

內
郵
資
已
付
高
雄
郵
局
許
可
證
高
雄
免
字
第
425
號
藥
師
週
刊
退
件
請
退
回
板
橋
國
慶
郵
局



第2105期 2019.03.11~03.17

藥師週刊

《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

發行人/古博仁 社長/趙正睿 總編輯/翁青聖 執行秘書/鄭喻仁 主編/張玉明 記者/蔡秋鳳
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會 社址：104台北市民權東路一段67號5樓
投稿e-mail：pharmist@seed.net.tw 網址：http://www.taiwan-pharma.org.tw
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052 承印：益響實業有限公司(02)2389-0021
版權所有·本刊圖文非經同意不得轉載 行政院新聞局局版北市誌第323號 中華郵政北台字第888號執照登記為雜誌交寄

重點推薦
2版 中藥現代化 政府責無旁貸
4版 免疫療法 細說分明
6版 臨床用藥大觀園 Erythromycin用於胃輕癱

2019藥界新春團拜

13藥界團體：共創優質用藥環境



↑ 13個藥界團體於3月4日舉辦「2019藥界新春團拜」，並邀請現場來賓進行團拜儀式，以茶代酒，期待新的一年共創全民優質用藥環境。

【本刊訊】為迎接新的一年來臨，面對各項藥品政策挑戰，有13個藥界團體站出來，於3月4日舉辦「2019藥界新春團拜」，除期望能增進藥界團體之情誼，還可展現藥界團結力量，共同為民眾營造優質用藥環境，貢獻藥學專業。

「2019藥界新春團拜」之聯合主辦單位，包括：中華民國藥師公會全國聯合會、財團法人中華景康藥學基金會、中華民國製藥發展協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國學名藥協會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣研發生技新藥發展協會、台灣藥品行銷暨管理協會、中華民國西藥代理商業同業公會、中華

民國西藥商業同業公會全國聯合會、台北市西藥代理商業同業公會、台灣藥學會、社團法人臺灣臨床藥學會等。

藥師公會全國聯合會理事長古博仁指出，舉世稱道的健保能有今天的成效，醫事人員居於重要角色，用很少的健保費，讓所有醫事人員在健保發揮專業，照顧這麼多的民眾，實在不容易。

今年豬年一開始，集合藥界，認為健保除政府努力外，還要精湛的醫療，若沒有優質的用藥指導，醫療仍不完善。健保已經邁入第24年，如何讓健保永續經營，需要檢討健保結構，藥品政策總是處於砍價狀態，對藥品從業人員而言，是不公平的，

好的藥品，需要有一定價格，來維持一定的品質。他也期待藥業同業人員，不要太多的埋怨，政府在健保結構中，沒有多餘的經費，能夠支付大家合理的利潤，呼籲藥界咬緊牙關，當政府的後盾。他期望，政府也該聽聽藥界心聲及長時間隱藏的問題，期望建構一套完整扶植國產藥的政策，讓國產藥蓬勃發展並日漸茁壯；進口藥給予合理的發展空間，讓民眾因為政策改變，使醫療品質更加完善，民眾更健康、更平安。

13個藥界團體希望透過「2019藥界新春團拜」凝聚政府以及藥界共識，希望政府制定合理的藥價政策，俾使醫藥平衡、

全民獲益，亦需兼顧生技製藥產業的發展。再者，台灣的老年化人口不斷增加，藥費支出亦會隨之成長，目前支出目標(DET)基期值的設定以及藥價調整的方式仍有許多爭議，對於已達市場機制之合理邊際利潤之藥品，為了保障藥品品質，持續提供民眾用藥，停損點及品質保障合理下限價的設定是迫切需要的。產業界的持續經營發展需要長期投入而非一蹴可及，建請政府部門給予生技醫療產業蓄積足夠能量及產業環境的沃土，暫緩今年4月1日調整藥價的措施，讓藥業可以加強投入，以便持續提供民眾高品質用藥環境，並配合政府政策促進台灣經濟的發展。

藥師公會全聯會 公告

● 鑑於win7系統恐在今年底退役，停止主流支援，對目前使用中系統將難以發揮功能，再者，藥師目前的執業環境越顯艱困，故全聯會編列經費建立新系統，尤其是引進光學辨識，未來藥師將可不需受key-in處方資料所苦，另有語音辨識，可免除藥

師在做藥事照護時，有許多資料要登打之難，而新系統在配合AI(人工智慧)，將可大為提升藥師的工作效率及輕鬆度。

為此，全聯會前於2月下旬去函，請各層級藥師協助提供去識別化之處方箋資料，以利新系統在光學辨識功能上之測試，目

標至少一萬份以上，越多將越精準。但到今日為止，僅收到1100份，離目標尚遠，然目前廠商希望我們能在3/15前完成，其才能依約交付新系統。為此，懇請各層級藥師大力提供，以利新系統的測試！

處方箋影像上傳平台，網址

http://pp-collect.hokiya.com
TPIP 官網公告 http://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/508/，公告內也有QR Code



中藥現代化 政府責無旁貸

◎文／李世滄

中藥標準化是中藥現代化和國際化的基礎和必備條件。中藥標準化包括藥材標準化、飲片標準化和中成藥標準化其中，中藥藥材標準化是基礎，沒有中藥藥材的標準化就沒有飲片和中成藥的標準化。無標準就無法控制質量，同時處在多數偽品、替代品、同名異物品等，造成藥材品

種混亂，影響中藥材料及其加工產品的質量以及用藥安全暨有效性。

中藥材料及產品（包括飲片加工、製劑成品）的標準化與其現代化、國際化，都將影響中藥產品在國際市場的競爭。故如何保證優質、安全、有效、穩定、可控制的中藥質量標準規範體系，包括文獻考證、品種整理、成分

分析、含量測定、藥理實驗、質量標準等多方面的系統研究，在內涵實質與面對未來整個市場競爭力，必須堅持從學校教育、實習、臨床實務之串聯，教、考、用於現代化教育啟始，必然是無可取代且不能走回頭路，只是視、嗅、味、觸、嚐的僅僅「確具中藥基本知識及鑑別能力」，實無法面對未來知識學習與市場競爭。

中醫藥不能一直處在中藥商發照的「請願」力量影響之下，應將專業與商業之間區隔明朗化，衛福部中醫藥司應該責無旁貸，使中藥一事由藥師主導，與中醫師分工合作，政府必須做出明確抉擇。

（本文作者為藥師公會全聯會中藥發展委員會主委）

雲林縣藥師公會新春團拜 熱鬧滾滾

◎文／雲林縣記者黃永成

雲林縣藥師公會於2月24日召開理監事聯席會議暨新春團拜聯誼活動，特別邀請新任衛生局長曾春美及多位長官、顧問蒞臨列席指導，會後並相互團拜聯誼祝賀。

曾春美在會中致詞表示，面對現在的高齡化社會所衍生的課題，如現階段長照2.0政策、醫療照護政策的獨居老人、弱勢族群的藥事照護以及相關的公衛部分



↑雲林縣藥師公會理事長許新交（前排左二）率幹部與衛生局新任局長曾春美（前排右四）合影。

等，都需仰賴與感謝各醫療團隊的合作與付出，尤其是在藥事照護部

分是不可忽略的一環，勉勵未來醫藥團隊更緊密合作，以提升優質的

醫療照護品質。

理事長許新交表示，曾任雲林縣政府參議、環保局長、衛生局秘書等職務的曾春美藥師，於去年底榮任雲林縣衛生局長，實屬藥師之光！許新交並期許會員往後全力配合縣內長照2.0業務、藥事照護等計畫的推動，提升藥事照護的功能，協助建置優質的用藥安全環境。

團拜聯誼活動在一片歡樂聲中，相互祝福而畫下句點。

高雄市第一藥師公會新春聯歡晚會 喜氣洋洋

◎文／高雄記者許永佳

適逢農曆春節，高雄市第一藥師公會為促進會員情感交流與凝聚向心力，特於2月23日假高市三民區寒軒餐廳舉辦新春聯歡晚會，此次活動除了邀請藥師公會全聯會理事長古博仁蒞臨會場之外，行政院政務顧問李蜀平、高雄市衛生局與社會局長官、各縣市公會理事長及代表蒞臨祝賀，讓這次晚宴活動更顯得盛大隆重。

晚宴首先由公會大家長蔡明聰理事長向與會來賓及全體會員拜年，並感謝全體幹部去年的努力投



↑高雄市第一藥師公會於2月23日舉辦新春聯歡晚會。

入，讓各項會務推展得以順利圓滿完成。古博仁致詞中分享經過多年的努力爭取，「臨床藥事照護費用」健保常態給付作業終於在今年2月順利通過，並感謝全體藥師配合支持。李蜀平則是呼籲大家持續支持

慢性處方箋釋出，讓社區藥局藥師得以發揮藥事專業為民眾健康把關。高雄市社會局長葉壽山致詞，感謝全體藥師秉持專業與服務精神，為全體市民健康把關，共同創造有愛城市。

整個晚宴活動除了安排讓大家引領期待的摸彩外，另外也設計應景元宵節的猜燈謎遊戲，其中特別設計藥品辨識的專業題目，現場氣氛熱鬧滾滾，而晚宴活動也在大家充滿歡樂中圓滿結束。

藥師公會全聯會 公告

《108年營造社區民眾正確用藥環境計畫種子師資培訓課程》

全聯會承接食品藥物管理署108年營造社區民眾正確用藥環境計畫，期望未來藥事人員以更多元化的方式進行更好的藥事服務，加入社區藥局「藥關懷」站，向民眾宣導用藥知識，今年延續去年宣導之11個縣市再擴大加入2個縣市進行多元族群用藥安全宣導，邀請有熱忱的藥師參加，加入社區藥局藥關懷站、並執行用藥安全宣導活動。

辦理場次：

上課時間	地點	人數
108年3月23日 13:00~17:30	藥師公會全聯會	60
108年3月21日 13:00~17:30	台中市藥師公會	60
108年3月28日 13:00~17:30	高雄市藥師公會	60

*名額有限、額滿為止，執登於社區藥局藥師優先。

報名資格：以新北市、桃園市、苗栗縣、南投縣、台中市、雲林縣、嘉義縣、高雄市、屏東縣、花蓮縣、台東縣、澎湖縣、金門縣的藥師為優先入選對象，場次尚有名額將開放其他縣市藥師參加。

報名方式：1.即日起至3/17(日)上網<https://goo.gl/IVE5Yt>報名。
2.上課學員名單將於3/19(二)公告於全聯會TPIP網站，並Email通知。
3.已報名者若要取消報名，請於開課3天前進行取消。

培訓費用：1.全程免費。2.備有茶水請學員自行攜帶環保杯。

結訓資格：1.參訓學員須完成簽到退，並全程參與培訓課程。2.合格者，將由主辦單位於課程結束後10天內上傳學分積點至衛生福利部繼續教育積分管理系統。

其他：參加課程者得加入藥關懷站及擔任多元族群用藥安全宣導藥師，完成課程方可成為本次計畫之宣導講師，執行宣導活動。

聯絡方式：中華民國藥師公會全國聯合會 (02)2595-3856*117張瓊憶

彰縣藥師積極精進守護糖尿病友

◎文／彰化縣記者賴姍姍

彰化縣藥師參與糖尿病照護邁向第四年，秉持著不斷精進的初衷，今年勤前說明會特別邀請中華民國糖尿病衛教學會理事長，現在任職於彰化基督教醫院的杜思德醫師做新藥介紹。

杜思德介紹了幾種台灣尚未上市的降血糖用藥：Tresiba®長效胰島素；Suliquaru®基礎胰島素搭配GLP-1受體促效劑；Ozempic®每週施打一次的GLP-1受體促效劑；亦說明未來胰島素及GLP-1受體促效劑都可望有口服劑型問



←彰化縣藥師參與糖尿病照護勤前說明會，邀請中華民國糖尿病衛教學會理事長杜思德做新藥介紹。

世。另外也強調今年1月1日起通過健保給付 Glyxambi®須注意限用於已接受過最大耐受劑量的metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療，糖化血色素值

(HbA1c)仍未低於8.5%者才可使用健保給付，且每日限處方一粒。

去年首創的「剩餘藥物檢視」服務成效卓越，透過藥師與醫師及民眾間的溝通，將處方及服藥

狀況配合的更臻完善，也減少不必要的健保支出，平均每人省下205元。今年延續此工作，期待透過藥師純熟的服務，達到更令人滿意的成果。

會中也檢討去年首度實質參與的「個案討論會」，因相關人員對藥師的介入尚不熟悉，而有疏忽之情事；期待今年藥師能更融入醫師、護理師及營養師的討論，讓藥師徹底發揮照護實力，提供患者的用藥行為及其他相關問題，共創更優質的照護。

南市公會帶領藥師進入長照2.0領域

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會於2月27日邀請台南市社會局照顧服務管理中心主任洪明婷，至公會會館向幹部說明長照2.0藥師照護取得資格及相關事宜，以使公會能有更清楚的輪廓來籌備相關事項，帶領更多藥師進入長照2.0的領域，讓藥師在長照的領域開始發揮專業專長。

洪明婷表示，依據長照2.0的服務要件來推估，台南市大約有6~7萬人有長照服務的需求，其中約有1.4萬人已申請長照服務、1.7萬人聘有外勞、2萬人住在長照機構，尚有1~2萬人的需求空間，因此，很歡迎藥師公會也能帶領藥師一起投入長照的領域。

她也表示，要執行長照2.0業



←台南市藥師公會邀請台南市社會局照顧服務管理中心主任洪明婷，說明長照2.0藥師照護取得資格。

務的事業體或單位，一定要和政府簽訂特約服務單位才可執行，而執行長照業務的個人也必須取得長照資格認定，同時，每6年必須完成120積點的長照訓練課程才可換證。像藥師這類的專業人員要踏入長照服務需完成18小時的Level-1訓練課程，而這項課程目前已可在網路上課。

取得長照資格的藥師要執行長照業務需事前向衛生局申請報

備支援，以長照2.0的服務項目來看，藥師執行CB01營養照護：觀察個案進食情形、臨床檢查結果、用藥內容及生活模式等各項因素，分析個案所需營養照護模式，給予指導措施或轉介是藥師可發揮專長著力的地方。

台南市藥師公會理事長吳振名在聽完整個說明內容之後，認為完成長照受訓的任何職場藥師皆可從事長照2.0的業務，也提出：

一、希望照管中心能針對台南市藥師公會會員及南瀛藥師公會會員再次舉辦一次大型的說明會來讓更多藥師清楚如何從事長照2.0的業務。

二、台南市藥師公會將會擬出藥師人力的訓練計畫、時程，與做好人力的準備，再由公會與政府單位來簽訂合約，開始踏入長照服務的領域。

三、為顧及將來執行長照業務的藥師會員安全，也考慮由公會來投保團保，以使執行長照業務的會員更有保障。

除了傳統的調劑業務，長照2.0也可為藥師的未來開啟另一扇希望之門，台南市藥師公會準備帶藥師進入長照領域發揮專長。

苗栗用藥整合服務計畫開始啟動

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會今年承接食品藥物管理署「用藥整合服務普及化計畫」，並於3月5日召開第一次工作籌備會議，討論計劃推動的相關事宜。

當天會議開始之前，衛生局先邀請地方台記者來採訪，主要是想藉由電視傳播媒體管道，向苗栗鄉親介紹此項便民藥事照護，提供民眾藥品整合服務，以保障個人的用藥安全。

今年計畫重點主要還是放在三大面向，包括執行社區式照護、機構式照護、醫療院所與社區藥局轉介服務，其可收案的對



←苗栗縣藥師公會承辦「用藥整合服務普及化計畫」，於3月5日召開第一次工作籌備會議。

象條件包括以下7項：

1. 具有2種(含)以上慢性病。
2. 領有2張(含)以上慢性病連續處方箋。
3. 使用5種(含)以上醫師處方藥品，其中一種為慢性病用藥。
4. 使用特殊劑型或操作技巧複雜之藥物。
5. 疑似發生ADR/藥物過敏或ADR/

藥物過敏風險之個案。

6. 雲端發現≥1個月慢性病的藥品有餘藥。
7. 醫師轉介的民眾。

符合以上任一項條件的民眾，都可以收案，而每一位收案對象可提供最多3次的藥事服務，而第2、3次藥事服務，必須是因為後來新開的處方藥物有用藥問

題，才能提供相關照護，且每次服務需間隔1個月以上，並在完成照護之後1個月內上傳至全聯會的藥事照護系統。

針對轉介服務方面，是由醫院、診所、衛生所針對有用藥照護需求的民眾，填寫公版轉介單，交由民眾至社區藥局，由藥師提供相關後續藥事服務，並登載在系統上面。

而要參與此計畫的藥師，都需參加全聯會舉辦的培訓課程，而苗栗縣預計在3月17日舉辦8小時的培訓課程，歡迎各位藥師踴躍參加，一起為民眾的用藥安全盡心力。

三大類免疫療法的介紹

◎文／苗栗縣記者顏群芳

衛生福利部中央健康保險署於2月21日召開全民健保藥物共擬會議，會中決議將給付3種免疫療法藥物 atezolizumab、nivolumab、pembrolizumab，其可治療肝癌、肺癌、黑色素瘤等8種癌症，最快4月就可正式施行。

統計至前年為止，癌症已蟬聯十大死因首位高達36年，人人聞癌色變，以前只要被診斷出罹患癌症，就像是被宣判死刑，但拜醫療科技的進步，如今從傳統施打化療藥物、手術切除、放射療法，到專精在特定受體的標靶藥物，而目前已經進展到免疫療法，就是利用自身免疫系統，來擊敗癌細胞的侵襲，而免疫療法其實又可分為三大類，以下替大家介紹：

(1) 免疫檢查點藥物

癌細胞源自於人體本身的細胞突變而來，理論上，體內T細胞可以辨別出癌細胞，而消

滅他們，但為了避免T細胞不分青紅皂白，也攻擊正常細胞，所以T細胞上有一個「開關」，稱做Programmed Death-1 (PD-1)，只要關掉它，T細胞就無法作用，而癌細胞也發展出Programmed Death-Ligand 1、2 (PD-L1、PD-L2) 的蛋白，可結合PD-1，抑制T細胞的作用，使得癌細胞可以持續為所欲為，傷害人體正常器官功能，而免疫檢查點藥物是一種單株抗體，藉由結合PD-1，打開T細胞的開關，或是抑制掉PD-L1、PD-L2的作用，來重新活化T細胞，重啟消滅癌細胞的任務，文章開頭提到即將納入給付的那三種藥物，就是屬於這一類別。

(2) 免疫細胞治療

此療法是將自己本身的免疫細胞給取出來，在實驗室改造之後，使其增強辨識癌細胞的能力，再注射回體內，藉此來消滅癌細胞，

但因為白血球當中包含了T細胞、B細胞、樹突細胞、自然殺手細胞，要怎麼選擇最佳且改造成最強的細胞組合，又不至於因為免疫太強，而產生免疫風暴，這就有賴於各醫療團隊的臨床研究經驗。

(3) 癌症疫苗

先找出正常細胞沒有，只存在癌細胞上的腫瘤特異性抗原，以此抗原來刺激人體免疫系統，讓免疫細胞可以只針對帶有此抗原的癌細胞做攻擊，OBI-822就是屬於癌症疫苗的一種。

科技日新月異，尤其在醫療上更是蓬勃發展，在對抗癌症的這條漫漫長路上，持續有新的療法出現，不過新的療法不一定比較好，還是有其相關風險存在，對於藥師而言，也是要時時刻刻吸取新知，才能提供民眾最好的臨床照護。

藥物警訊

[Posted 12/20/2018]

Fluoroquinolone Antibiotics: Safety Communication - Increased Risk of Ruptures or Tears in the Aorta Blood Vessel in Certain Patients

AUDIENCE: Health Professional, Infectious Disease, Cardiology, Patient

ISSUE: FDA review found that fluoroquinolone antibiotics can increase the occurrence of rare but serious events of ruptures or tears in the main artery of the body, called the aorta. These tears, called aortic dissections, or ruptures of an aortic aneurysm can lead to dangerous bleeding or even death. They can occur with fluoroquinolones for systemic use given by mouth or through an injection.

BACKGROUND: Fluoroquinolone antibiotics are approved to treat certain bacterial infections and have been used for more than 30 years. They work by killing or stopping the growth of bacteria that can cause illness. Without treatment, some infections can spread and lead to serious health problems (see List of Currently Available FDA-Approved Systemic Fluoroquinolones).

RECOMMENDATION:

Healthcare professionals should:

Avoid prescribing fluoroquinolone antibiotics to patients who have an aortic aneurysm or are at risk for an aortic aneurysm, such as patients with peripheral atherosclerotic vascular diseases, hypertension, certain genetic conditions such as Marfan syndrome and Ehlers-Danlos syndrome, and elderly patients.

Prescribe fluoroquinolones to these patients only when no other treatment options are available.

Advise all patients to seek immediate medical treatment for any symptoms associated with aortic aneurysm.

Stop fluoroquinolone treatment immediately

if a patient reports side effects suggestive of aortic aneurysm or dissection.

Patients should:

Seek medical attention immediately by going to an emergency room or calling 911 if you experience sudden, severe, and constant pain in the stomach, chest or back.

Be aware that symptoms of an aortic aneurysm often do not show up until the aneurysm becomes large or bursts, so report any unusual side effects from taking fluoroquinolones to your health care professional immediately.

Inform your health professional before starting an antibiotic prescription, if you have a history of aneurysms, blockages or hardening of the arteries, high blood pressure, or genetic conditions such as Marfan syndrome or Ehlers-Danlos syndrome.

Not stop the antibiotic without first talking to your health care professional.

Read the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at:

<https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm628753.htm>

Fluoroquinolone類抗生素已被核可用於治療某些細菌感染超過30年，主要透過殺死或阻止可導致疾病的細菌生長而達到治療目的。某些感染如果不進行治療，可能會擴散並導致嚴重的健康問題。然而美國FDA審查發現，fluoroquinolone類抗生素可能增加發生主動脈(aorta)罕見但嚴重的破裂或撕裂之機率，此副作用稱為主動脈剝離(aortic dissections)或主動脈瘤破裂(ruptures of an aortic aneurysm)，其可能導致出血甚至死亡，發生於全身性作用的口服或注射fluoroquinolone類抗生素之使用。

醫療專業人員須知：避免開立fluoroquinolone類抗生素給有主動脈瘤或有主動脈瘤風險的病人，如患有周邊動脈血管粥狀硬化疾病、高血壓、或某些遺傳疾病(如：Marfan syndrome和Ehlers-Danlos syndrome)以及老年病人。

對此類病人，fluoroquinolone類抗生素僅限用於無其他治療可選擇時開立。提醒病人若出現任何主動脈瘤等相關症狀時，需立即就醫。若病人出現主動脈瘤或主動脈剝離等相關副作用時，需立即停止fluoroquinolone類抗生素治療。

病人須知：如果在胃部、胸部或背部突然出現嚴重且持續的疼痛，請立即前往急診或撥打119尋求醫療協助。

請注意，在主動脈瘤變大或破裂之前，其症狀通常不明顯，若使用fluoroquinolone類抗生素有任何異常副作用，請立即通知醫療專業人員。

如果有主動脈瘤、動脈阻塞或硬化、高血壓或某些遺傳疾病某些遺傳疾病(如：Marfan syndrome和Ehlers-Danlos syndrome)，請在開始使用抗生素治療前先告知醫療專業人員。

在未與醫療專業人員討論的情況下，請不要自行停止使用抗生素。

相關訊息與連結請參考FDA網址：

https://www.fda.gov/Safety/MedWatch/SafetyInformation/SafetyAlertsforHumanMedicalProducts/ucm628960.htm?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Fluoroquinolone%20Antibiotics&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

更多訊息請參考FDA網址：

<https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm628753.htm>

另類用藥安全宣導 – 不一樣的農民曆

◎文／台中記者劉純玉

台中市藥師公會有鑑於藥師在進行用藥安全宣導時，常遇到民眾詢問要如何處理過期藥物。今年適逢台中市行聖宮建宮五十週年，於是商請行聖宮將過期廢棄藥丸、藥水處理步驟，編入農民曆，讓民眾更容易取得資訊，共同來維護環境，並善盡地球公民的責任。

「農民曆」是一部農業社會的時節與日常生活的參考用書，是古代祖先流傳下來的經歷及體驗，現今家家戶戶仍會備有一本，供日常生活參考。行聖宮香火鼎盛信眾眾多，且每年均會印製農民曆贈予民眾，台中市藥師公會發行的《中都雙月刊》編輯團隊藉此提供藥物相關知識供其宣導，至今已經邁入第6年。諸如：「用藥安全5不」、「胃藥正確使用五要原則」、「選購健康食品，需要您我多一點用心」，將健康食品編入宣導，讓民眾了解如何



↑台中市藥師公會台中市行聖宮建宮合作，將用藥知識編入農民曆，贈予民眾。

看清楚標示「食在安心」，廣受好評。

除此，也提供「就是藥健康，用藥安全小常識」，諸如：「女性私密難言之隱」、「用藥安全分級 準媽媽驚慌」、「酸痛貼布面面觀」...

等。今年更推廣中藥安全用藥宣導，有關「常見中藥養生藥膳方」、「中藥材相關小故事」...等。

過去老祖宗所流傳下來的農民曆，封底常有印製「食物相剋圖解」，若以現代中西醫角度來看，或許沒有學理與科學上的根據，但卻是不容抹煞的老祖宗智慧。台中市藥師公會理事長李淑玲特別感謝行聖宮董事長陳世鴻的支持，讓用藥安全的宣導印製從1頁增加到20頁的篇幅，並肯定《中都雙月刊》總編輯溫淑貞帶領的團隊，提供專業的用藥常識。

李淑玲表示，民眾並建立自我照護的觀念，並藉由平常吸收用藥常識，希望透過家家戶戶均備有的農民曆，做另類用藥安全宣導。

電話 2301-2447

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會 舉辦 108年6月下旬 24小時藥事人員繼續教育

主題 本基金會每年辦理兩次24小時藥事人員繼續教育，依據「藥事人員執業登記」換照要求，安排專業、品質、倫理、法規課程(含感染、性別)，您只須報名全程參加5次，即可達到換照資格。

日期：108年6月16、23、30日(星期日)共3天(8:30-17:10)
地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓會議室(臺北市仁愛路四段10號)
報名：以郵政劃撥為憑
費用：2,500元(108年5月16日前報名9折優待2,250元)
劃撥帳號：「19610381」
戶名：「財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會」

3月份名額已滿 謝謝!

祝福 身體健康 幸福快樂

臺南市立 安南醫院 委託中國醫藥大學興建經營
TAINAN MUNICIPAL AN-NAN HOSPITAL CHINA MEDICAL UNIVERSITY

誠徵 藥師 年薪80萬元以上

藥學系畢業具藥師資格，從事中西調劑、發藥及藥物諮詢等

- ★ 專業晉級津貼：每滿一年可申請藥師晉級，資格符合者核發1000-3500元/月
- ★ 三節獎金：2.5個月全薪。
- ★ 簽約金：二年200,000元。
- ★ 每月發給績效獎金。
- ★ 加班費依勞基法另算。
- ★ 福利：員工及直系親屬就醫優待、每年免費健檢、每三年免費進階健檢。

聯絡人：藥劑科陳主任 06-3553111 轉 1169
 履歷請寄：m70507@mail.tmanh.org.tw
 地址：臺南市安南區長和路二段66號

中國醫藥大學附設醫院體系分院藥師徵才

北區 02-27919696 # 1111 詹組長 / m26129@mail.cmuh.org.tw

臺北分院 (臺北市內湖區)
 藥師：年薪約78萬(不含簽約金及值班費)
 小夜值班及大夜儲備藥師：年薪約86-94萬(不含簽約金)

中區 04-22062121 # 2270 胡小姐 / a6411@mail.cmuh.org.tw

培德醫院 (臺中市南屯區)
 日班及小夜班藥師，年薪約78萬

陽光醫院 (臺中市清水區)
 日班藥師，無小夜及大夜班，周日休假

豐原分院 (臺中市豐原區)
 日班及小夜班藥師，周日休假，年薪約75萬

草屯分院 (南投縣草屯鎮)
 日班及小夜班藥師，周日休假，年薪約75萬

薪資：以上薪資含2年簽約金，不含加班費及值班費。
 另有專業晉級津貼：每滿一年可申請藥師晉級，通過核發1000-3500元/月

福利：另有員眷就醫優待、福利補助金、員工健檢等豐富福利制度

中華民國藥師公會全國聯合會
Taiwan Pharmacists Association

藥師 為您的健康把關

2019台北健康養生展快報
3/14-3/18(10:00-18:00) 台北世貿中心 世貿一館

- 1 展場 熱鬧 層層好禮**
 藥師公會健康養生展場已備就：0321、0322、0323、0324、參展期間，每日準備精美禮品超過五十種的展場好禮、加贈券、更可獲得精美禮品！
- 2 健康講座 內容精彩**
 ▶ 3月15日(週五) 10:30-12:30
 藥師與醫師聯合專題講座
 「不用用藥治療，小心花錢又傷身！」
- ▶ 3月16日(週六) 13:30-14:10
 長庚大學中藥學系副系長楊慶豐主講
 「吃中藥請認準，怎麼吃最有益！」

內附精彩圖說，歡迎隨時隨地查詢
<http://www.taiwan-pharma.org.tw/>

美的適 生活藥妝

共享共榮 導客規劃專案

提升藥局的競爭利器!

創業v.s精進首選

- 強大的各式產品線服務
- 精良的真假賺錢成本分析
- 客戶族群狀況掌握
- 留客環境設施，客製化打造
- 增加獲利與來客數
- 深植專業度+綁客

歡迎您的加入!

詳情請洽 劉小姐 電話：(03)4614133分機257 手機：0978390912

新北市藥師公會 公告

「藥師外在專業形象之打造」活動
 辦理日期：4月21日 14:00~16:00
 主辦機關：新北市藥師公會-診所藥師委員會
 上課地點：I PREFER 安和概念店(台北市大安區安和路一段49巷9號)
 報名時間：3月27日 13:30起開放報名至4月15日中午12:00止，或25名額滿即止報名。
 費用：免費
 名額：限本會會員25名學員(需繳清108年度會費)
 報名方式：線上報名(25名)於全聯會平台線上報名(須先登入藥師個人帳號)
 聯絡人：黃專員(02-2278-3277分機14)。

「手做獨一無二專屬手工筆」活動
 辦理日期：4月13日 13:00~16:00
 主辦機關：社團法人新北市藥師公會-診所藥師委員會
 上課地點：吉田藥局(新北市新莊區西盛街313號B1)
 報名時間：3月20日下午13:30起開放報名至4月8日中午12:00止，或20名額滿即止報名。
 費用：免費
 名額：限本會會員20名學員(需繳清108年度會費)
 報名方式：線上報名(20名)於全聯會平台線上報名(須先登入藥師個人帳號)
 聯絡人：黃專員(02-2278-3277分機14)。

鼎晟園地 全省唯一可客製化少量代工

歡樂慶 買5000折300 全館特價中

凡活動期間前購者(不限金額)，即加贈 時空膠囊

所有優惠及折扣，恕不合併使用 (數量有限，送完為止)

各種保養食品供應中心(全部1000粒包裝)

品名	價格	品名	價格	品名	價格
補五合一	4000元	高單位C錠	2200元	卡尼素(肉酸)	1500元
Q10輔酶素	5000元	紅麴	1300元	鹿茸子膠囊	1100元
小麥胚芽油	1500元	C片	800元	白腎丸(鰵魚肝油精)	2000元
破壳錠(含HA)	4000元	頂級山苦瓜膠囊	2500元	綠茶粉膠囊	850元
樂加半波波錠	2000元	高單位B群錠	2800元	頂級蜂王乳	4000元
膠囊蛋白粉末(1KG)	1500元	葡萄糖胺(安絡)	2500元	HCA纖維錠	1000元
御品補藻	5000元	綜合乳酸菌膠囊	2000元	美妍(蘋果酸)	1100元
深海魚油(EPA/DHA)	1000元	葉黃素膠囊	2000元	排便順暢膠囊	1500元
L-麴黴酸(450G)	2000元	蜂膠	2000元	斷黃果膠囊	1500元
高單位綜合維他命	3200元	蔓越莓C錠	1200元	鈣糖	900元

買5+1 買500 補鐵飲品 買500 買5+2 買500 買5+2 買500

保潔潔白面膜系列 可混合出貨 全部2件半價(每箱100片，以低價者為準，特價品不列入計算)
 杏仁酸納豆、玻尿酸、左旋C、胎盤膠原、珍珠潤白、EGF無紋、六胜肽、茶樹淨痘、熊果素、薰衣草、鱈魚蛋白、傳明酸、魚子多肽、鱘牛、櫻桃石榴柔白、洋甘菊柔嫩

貝萊登 生物科技有限公司 TEL: 0800-855-059 FAX: (05)285-0121
 本公司專業研發、生產與代工面膜、胎盤及身體保養品，接受廠商產品訂購，歡迎來電洽詢。
 誠徵分銷或自創品牌，或少量多批代工請來電洽詢，本公司將竭誠專人為您服務。



中藥學堂

多成分多功效的當歸⁽⁵⁾

◎文／涂慶業

當歸入藥最早並不區分部位，明清時期已逐步將歸身、歸尾等分開應用於臨床，並對當歸不同部位入藥藥性差異和臨床療效的認識較為普遍。檢索96593首中藥方劑中，當歸不同部位功能主治統計如表3：^{8,9}

表3 當歸不同部位功能主治統計

功效	主治	全歸	歸頭	歸身	歸尾
補血	血虛萎黃	3748	10	691	78
	眩暈心悸	516	5	159	29
活血	風濕痹痛	1437	0	84	86
	跌撲損傷	316	2	28	132
調經止痛	月經不調	429	0	97	37
	經閉痛經	252	0	37	31
	虛寒腹痛	615	5	46	47
潤腸通便	腸燥便秘	295	0	43	64
止血	止血	252	7	39	19
其他	癰疽瘡瘍	1164	6	166	273
	眼疾	233	0	66	86
	其他	839	10	217	223
功效收錄合計		10096	45	1673	1105
方劑數合計		7717	30	1101	738

炮製方法

據中國藥典2015年版收錄了當歸和酒當歸2個品項，中醫認為生當歸甘溫，取其潤性，補血又潤腸；酒當歸辛溫，取其散性，以增強活血散瘀之功。研究指出當歸炮製後經HPLC含量測定結果顯示，阿魏酸、藁本內酯和總揮發油的含量均有不同程度的降低：¹⁰

樣品	當歸片	酒炙當歸
阿魏酸含量 (mg/g)	0.6068	0.5437
藁本內酯含量 (mg/g)	3.5108	3.0882
總揮發油含量 (mg/g)	6.7219	5.9136

禁忌症

《中華本草》記載：「熱盛出血患者禁服，濕盛中滿及大便塘瀉者慎服」，「當歸甚滑，大便瀉者須忌」，「風邪初旺及氣鬱者，宜少用」，「腸胃薄弱，泄瀉塘薄及一切脾胃病惡食、不思食及食不消，並禁用」，「凡陰中火盛者，當歸能動血，亦非所宜」，「風寒未消，惡寒發熱，表證外見者，禁用」，「不宜於多痰、邪熱、火嗽諸證」等；此外，當歸的「雙向作用」對子宮可產生興奮及抑制的作用；阿魏酸可拮抗促性腺激素，促進性激素的釋放，還可抑制催乳素的分泌和垂體分泌腦黃體生成素，對於孕婦有一定影響的，因此孕婦需慎用。¹⁰

結論

當歸的有效成分多樣，功

能及適應症廣泛，同時兼具補益與攻邪的作用，因此歷代以來受到中醫的重視，也是臨床中中醫各科常用的一味中藥，然而，成分的差異所顯現的雙向調節作用，可因配伍、炮製、煎煮等因素產生不同的結果，因此，藥師應依據中藥方劑在臨床上欲達到的功效主治，審慎選用當歸的炮製與煎煮方法，除了可增加療效外，更能減低副作用的發生。另外，當歸既有抗凝血活性，又有止血作用的雙向性調節作用，當併服含有當歸的中藥與抗凝血藥的西藥時，應特別注意監測INR值及可能出血的狀況。

參考資料

- 李曦、張麗宏、王曉曉。當歸化學成分及藥理作用研究進展。中藥材。2013；6；36-6。
- 唐文文、李國琴、晉小軍。當歸不同藥用部位有效成分研究。中國中醫藥資訊雜誌。2012；12；19-12。
- 嚴輝、段金厥、尚爾鑫。當歸不同部位入藥功效取向差異的化學物質基礎與藥性關聯性研究。中草藥2014；11；45-21。
- 肖煥、馮倩茹、區炳雄。當歸不同炮製工藝的比較。中藥材。2012；8；35-8。
- 唐志芳、鄭依玲、梅全喜。當歸用藥禁忌的本草考證。中藥材。2016；10；39-10。

(全文完)

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科藥師)

臨床藥學大觀園

《習藥之道》

Erythromycin用於胃輕癱

◎文／吳建興

病人問：吃飯後食物都一直卡在胃裡，醫生說我有胃輕癱，但他開給我erythromycin服用，這不是抗生素嗎？

藥師答：Erythromycin臨床角色不只是傳統的抗菌劑，還可應用於抗發炎及免疫調節，也被應用於胃輕癱。

藥師該知道的事

胃輕癱指在無胃出口阻塞或潰瘍下，食物於胃停留過久，造成延遲性胃排空，症狀包括噁心、腹痛、提早飽足感、嘔吐、腹脹、體重減輕等。胃輕癱治療方式包括飲食調整、補充水份和營養、控制血糖和給予胃腸蠕動促進劑等。

治療慢性胃輕癱第一線用藥為metoclopramide，劑量為口服每天4次，每次5 mg，飯前30分鐘服用，可依症狀調整劑量至每天最多40 mg。不能口服患者，可考慮注射劑型每天3次，每次5-10 mg，療程建議最多12週。Domperidone用於對metoclopramide無效或產生副作用時，劑量每天3次，每次10 mg，飯前30分鐘服用，若症狀持續可增加至每天4次，每次20 mg。而mosapride劑量為口服每天3次，每次5 mg，若症狀兩週內未改善，治療則應中止。

Erythromycin為巨環類抗生素(Macrolides)，但臨床角色不再只是傳統的抗菌劑，另可用於抗發炎及免疫調節，由於其為motilin receptor agonist，會誘導高振幅胃推進收縮增加胃排空，也會刺激胃底收縮或抑制近端胃的調節反應，因此也被應用於胃輕癱。Erythromycin口服可用於對metoclopramide及domperidone無效時，劑量為每天3次，每次40-250 mg，餐前服用。因為會產生快速耐受性造成效果降低，療程建議最多4週。急性症狀時，可使用靜脈輸注erythromycin每8小時3 mg/kg，輸注時間應超過45分鐘。由於erythromycin可對抗格蘭氏陽性菌、陰性菌與非典型菌種，過度使用可能導致細菌抗藥性增加，使用時仍需評估其在胃輕癱治療與可能產生抗藥性間之利弊得失。藥品比較如附表。

治療胃輕癱之胃腸蠕動促進劑比較

學名	Metoclopramide	Domperidone	Mosapride	Erythromycin
作用機轉	Dopamine 2 receptor antagonist 5HT4 receptor agonist 5HT3 receptor antagonist	Dopamine 2 receptor antagonist	5HT4 receptor agonist	Motilin receptor agonist
用法用量	PO: 5 mg tidac&hs Max: 40 mg/day	PO: 10 mg tidac, 症狀持續可增加至 20 mg tidac&hs	PO: 5 mg tid	PO: 40-250 mg tid/ac IV: 3 mg/kg q8h (急性發作使用)

參考資料

Camilleri M, Parkman HP, Shafi MA, et al. Clinical guideline: management of gastroparesis. Am J Gastroenterol 2013;108:18-37.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/成功大學藥理所碩士)



**全方面遵守藥事法規
提供安心職場環境**

強力募集



優質
藥師

加入日系藥妝店的絕佳機會

來自日本東京
優質藥妝店

招募專線
(02)2503-1111 #2048 朱小姐
E-mail
julia.chu@mercuries.com.tw

請至104/1111 人力銀行搜尋 三友藥妝




醫療照護專業人員應注意的藥物重要警語 —使用OLUMIANT®時的風險及可能風險

OLUMIANT®(baricitinib) 愛滅炎®膜衣錠是一種已獲台灣食品藥物管理署 (TFDA) 核准登記的 Janus 激酶 (JAKs) 抑制劑, Olumiant 合併 methotrexate 或其他傳統型疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs), 適用於治療患有中度到重度活動性類風濕性關節炎且對至少一種疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs) 無法產生適當治療反應或無法耐受之成人病人; 在這些病人中, 若病人無法耐受或不適合繼續投與 methotrexate 或其他傳統型疾病緩解型抗風濕藥物 (DMARDs), 本品可單獨使用。OLUMIANT 的建議劑量為 4 mg, 每日一次。

OLUMIANT® (baricitinib) 的警語與注意事項

《感染》
Olumiant 會增加感染和病毒再活化的風險。與其他治療類風濕性關節炎病人的治療一樣, 應提醒病人如果發生感染的徵候與症狀, 請告知醫師或立即就醫, 以確保病人即時接受評估並給予適當的治療。

如果發生感染情形, 應密切監測病人:

- 如果病人對於標準治療無反應, 則應暫時中斷 Olumiant 治療。在感染情形解除之前, 不得重新開始 Olumiant 治療。
- 在開始 Olumiant 治療前, 應篩檢病人是否患有肺結核 (TB) 或活動性肝炎。有活動性肺結核 (TB) 的病人不應使用 Olumiant。之前未曾治療的潛伏性肺結核 (LTBI) 病人, 開始使用 Olumiant 之前應考慮先治療潛伏性肺結核。有活動性 B 型或 C 型肝炎跡象的病人被排除於臨床試驗之外, 因此不建議使用 Olumiant。
- 在 Olumiant 治療期間、治療即將開始前, 都不建議使用活性減毒疫苗。

《血脂參數改變》
臨床試驗中, 在 Olumiant 治療開始後 12 週觀察到總膽固醇、三酸甘油酯、LDL 及 HDL 膽固醇劑量升高, 但 LDL/HDL 比例沒有改變。血脂參數在治療開始 12 週後維持穩定, 目前尚未確認這些血脂參數升高的長期影響。

考量到這些結果, 下列事項變得很重要:

- 在 Olumiant 治療開始後約 12 週, 應評估血脂參數。
- 應依照高脂血症國際臨床指引處置病人。

《惡性腫瘤》
類風濕性關節炎病人得到惡性腫瘤 (含淋巴瘤) 的風險會升高。免疫調節藥物可能升高惡性腫瘤 (含淋巴瘤) 的風險。臨床資料不足以評估暴露至 baricitinib 後的惡性腫瘤潛在發生率。目前正在進行長期的安全性評估。

《疫苗接種》
目前並無任何關於接受 baricitinib 治療之病人對於接種活性疫苗或非活性疫苗的反應資料。在 Olumiant 治療期間、治療即將開始前, 都不建議使用活性減毒疫苗。在 Olumiant 治療前, 如果考慮使用帶狀疱疹疫苗, 則應遵照類風濕性關節炎病人接種疫苗的國際治療指引進行。

《靜脈栓塞》
曾有病人在接受 baricitinib 後發生深部靜脈栓塞 (DVT) 和肺栓塞 (PE) 事件的報告。Olumiant 應謹慎使用於有 DVT/PE 危險因子的病人, 例如老年人、肥胖、有 DVT/PE 病史或因手術無法活動自如的病人。如果有 DVT/PE 的臨床徵兆發生, Olumiant 的治療必須暫停且病人應立即進行評估後接受適當的治療。

《免疫抑制藥物》
不建議併用生物型 DMARDs 或其他 Janus 激酶 (JAK) 抑制劑。

通報不良事件
若發現任何疑似與使用 OLUMIANT 有關的不良反應, 請:
— 撥打 (02)2715-2950 或透過 inbox_tw@mail-safety@lilly.com 聯絡台灣禮來醫藥學術部門。
— 撥打 (02)2396-0100 或透過 http://adr.fda.gov.tw 向衛生福利部建置之全國藥物不良反應通報中心通報副作用。完整的產品安全性資訊請參考藥品仿單。須由醫師處方使用

愛滅炎®膜衣錠 2 毫克 Olumiant® film-coated tablets 2mg 衛部藥輸字第 027288 號
愛滅炎®膜衣錠 4 毫克 Olumiant® film-coated tablets 4mg 衛部藥輸字第 027289 號



愛滅炎®膜衣錠

Lilly 台灣禮來股份有限公司 台北市復興北路 365 號 11 樓

北市衛藥廣字第 108010220 號
R-Version 4-20180914_2019.01



WE WANT YOU

徵才

徵才

門市藥師 藥妝、調劑、店務經營
完整教育訓練, 健全福利制度, 豐富職涯發展, 培養第二專長。

時段藥師 家庭主婦、進修學生
無法全職上班的藥師
時薪制, 需執業登記, 可彈性排班, 兼顧家庭與工作。

多元發展 完整升遷及訓練制度

- 專業職藥師** 可升遷資深、主任藥師, 制度透明薪資福利完善。
- 專業經理人** 訓練完整, 培養藥師店長、區域主管、採購經理。
- 調劑藥師** 處方調劑, 完整藥事照護。

職缺請上 104 人力銀行 1111 人力銀行 網站查詢

或 E-mail 履歷: lisachang@cosmed.com.tw



博登藥局



大樹藥局

強強聯手 招募加盟

• 歡迎 •

單打獨鬥的單點藥局 | **準備新開業的藥師**

博登加盟說明會

2019、2020年各開放30個名額

日期	時間	地點
2019年3月21日(四)	下午 14:00	桃園市中壢區成章四街143號 (大樹醫藥股份有限公司)
2019年3月24日(日)		

活動議程

- 14:00-14:15 報到
- 14:15-14:30 主席致詞
- 14:30-15:00 供貨、行銷、區域保障說明
- 15:00-15:30 加盟管理辦法介紹
- 15:30-16:00 Q&A時間



線上報名, 掃描QR code

第11屆 台灣小分子褐藻醣膠國際癌症臨床輔助與慢性病運用研討會 Oligo-Fucoidan 台灣小分子褐藻醣膠國際癌症臨床輔助與慢性病運用研討會 台灣癌症/慢性病輔助治療研究引領國際



過去十年來 (2008~2018年)·藉由「台灣褐藻醣膠發展學會」、「台灣聯合抗癌協會」及各相關單位協助與推廣·累積迄今·已有二十多所的醫、學、研單位投入「台灣小分子褐藻醣膠」及「高穩定藻褐素」之相關研究。2019年更將同時啟動9項人體臨床試驗計畫·預計在1-2年進行解盲·證明其輔助治療作用。台灣褐藻醣膠發展學會許先業理事長表示:「目前已有異位性皮膚炎、糖尿病及氣喘3項慢性疾領域輔助治療臨床試驗進行中;另有放射性肺炎、慢性腎病、子宮肌瘤及肺癌疾病4項臨床試驗在科學研究與倫理審查委員會(IRB)申請中;其中肺癌臨床試驗·是首次與福建醫科大學附屬第二醫院合作。再者·直腸癌及肝癌之臨床試驗已通過IRB

審核。而肝癌臨床試驗·是首次與上海復旦大學附屬中山醫院合作的兩岸學術運用與交流。」
臺北市立萬芳醫院癌症中心賴基銘醫師提到台灣小分子褐藻醣膠於大腸直腸癌末期的人體臨床解盲成果正面·且目前已啟動第二階段直腸癌人體臨床試驗·而「高穩定藻褐素」在人體臨床解盲中·可顯著降低肝功能指數(ALT)、肝臟脂肪指數(CAP)與糖尿病相關評估指數如糖化血色素(HbA1c)·上述結果已發表於國際期刊·同時啟動糖尿病第二階段人體臨床試驗。
正在進行氣喘人體臨床試驗的光田綜合醫院內科部柯萬盛部長表示:「人體臨床試驗結果顯示·台灣小分子褐藻醣膠可有效提升免疫系統·肝功能也能提高到可接受治療的標準·讓病患有更強免疫力抵抗病毒。」

本屆研討會從多方面深入探討台灣小分子褐藻醣膠於癌症輔助領域之研究進展。再者·國立陽明大學、國立臺灣海洋大學、慈濟大學、台北醫學大學、中國醫藥大學、中國文化大學等學研單位·針對癌症機轉、子宮肌瘤、糖尿病、腎臟病及心肌功能等各面向發表運用「台灣小分子褐藻醣膠」及「高穩定藻褐素」之相關研究成果。另·此兩大特有素材為台灣自主研发並從褐藻中萃取·目前已經嚴謹科學實證累積傲人成績·未來也必定會持續備受世界各國肯定·期待藉由多方的產、官、醫、研等合作模式·可促使台灣生技產業能於國際舞台發光發熱。

台灣小分子褐藻醣膠-癌症基礎及人體臨床試驗探討



台灣小分子褐藻醣膠與Avastin於大腸直腸癌的協同效果

研究評估台灣小分子褐藻醣膠作為轉移性結直腸癌患者接受化學標靶療法之補充療法的療效·這是第一個評估台灣小分子褐藻醣膠作為轉移性結直腸癌患者接受化學標靶療法之補充療法的療效之臨床試驗·結果表明台灣小分子褐藻醣膠結合化學標靶療法顯著改善了疾病控制率。

▲高雄醫學大學附設醫院大腸直腸外科/黃敬文主任



台灣小分子褐藻醣膠對肝癌幹細胞的分化誘導與幹細胞標記的抑制

研究發現小分子褐藻醣膠與doxorubicin或sorafenib合併使用·會增強其對HepG2肝癌細胞的生長抑制。顯示台灣小分子褐藻醣膠在誘導肝癌幹細胞分化及增強抗癌藥物作用的潛力。

▲臺北市立萬芳醫院癌症中心 廖建皇博士



探討台灣小分子褐藻醣膠抑制乳癌幹細胞之作用機轉

研究觀察台灣小分子褐藻醣膠對於乳癌幹細胞的影響·證實除了抑制三陰性乳癌細胞之生長·更可減少乳癌細胞腫瘤球的數量及大小。

▲國防醫學院微生物及免疫學研究所醫學研究員/顏明德博士



台灣小分子褐藻醣膠對巨噬細胞分化和腫瘤發展之治療效應

台灣小分子褐藻醣膠輔助療法通過抑制腫瘤血管生成和M2巨噬細胞穿透力來達到抑制侵襲性結腸癌細胞轉殖小鼠之腫瘤進展。

▲國家衛生研究院分子與基因醫學研究所/徐欣伶副研究員



減少放射線治療所導致的肺部疾病

研究比較餵食及不餵食台灣小分子褐藻醣膠的小鼠·經放射線治療(10Gy/次)照射·從中取得並觀察肺組織標本中的放射線肺炎和放射線治療所造成的肺部纖維化(使用200mg/kg/天·口餵14天)。
研究結果顯示·台灣小分子褐藻醣膠能夠抑制已知的放射線肺炎機制·包括抑制發炎細胞浸潤與抑制相關發炎反應蛋白質的表現·進而減輕急性放射性肺炎與晚期纖維化。

▲臺北市立萬芳醫院放射腫瘤科/吳思遠主任醫師



可減低輻射誘導的肝纖維化及肝癌形成

研究以斑馬魚為實驗標的·使用了HBx,Src,p53-/+的轉基因斑馬魚過度餵食產生肝癌模式·發現台灣小分子褐藻醣膠有效減少腫瘤增殖基因ccne1,cdk1,cdk2的表現·同時用PCNA免疫染色證明台灣小分子褐藻醣膠可以減少肝腫瘤的增殖·用HE染色證明台灣小分子褐藻醣膠可以減少肝細胞與肝癌的增生。

▲國家衛生研究院分子與基因醫學研究所 喻秋華研究員



減緩放射線引發皮膚纖維化及損傷

研究結果顯示·細胞隨著γ-放射線劑量依賴顯著降低細胞存活率·而台灣小分子褐藻醣膠可有效地保護及修護細胞免受到1Gy放射線的損傷·以提高細胞存活率。能有效地防止放射性纖維化的發生·其是一種可用於放射性纖維化預防治療的新型治療方法。

▲國立臺灣海洋大學生命科學暨生物科技學系 黃培安助理教授

更多關於「台灣小分子褐藻醣膠」
02-2748-5897 <https://goo.gl/w7Jnpz>



本篇圖片來源:台灣褐藻醣膠發展學會