



第2111期 2019.04.22~04.28

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 藥師聚焦長照2.0 照管中心辦說明會 | 4版 化粧品法規資訊 及諮詢服務介紹 | 6版 中藥學堂 哺乳婦女乳腺炎

食藥署舉辦「藥品守護天使-藥品AI新世代 就是藥Good」記者會

製藥謹守6G規範 守護用藥安全



↑食藥署於4月17日舉辦「藥品守護天使-藥品AI新世代 就是藥Good」記者會。

藥物從開發到上市遵守6G規範

GLP	優良實驗室操作規範 (Good Laboratory Practice, GLP)：精進藥毒理試驗品質，確保試驗數據完整可信。
GCP	優良臨床試驗規範 (Good Clinical Practice, GCP)：精進臨床試驗品質，保障受試者權益。
GMP	藥品優良製造規範 (Good Manufacturing Practice, GMP)：加強源頭管理，確保製造品質。
GDP	藥品優良運銷作業規範 (Good Distribution Practice, GDP)：實施優良運銷，推動追蹤追溯。
GPvP	藥品優良安全監視規範 (Good Pharmacovigilance Practice, GPvP)：多元上市後監控，及時風險溝通。
GRM	藥品優良查驗登記管理 (Good Registration Management, GRM)：提升審查效能，法規與國際接軌。

(資料來源：食藥署)

【本刊訊】隨著民眾用藥意識高漲，食品藥物管理署於4月17日舉辦「藥品守護天使-藥品AI新世代 就是藥Good」記者會，說明藥品已進入AI新世代，民眾可透過官方查詢系統取得藥品所有的資訊。

藥品的製造生產過程食藥署如何進行把關？民眾該如何確定取得的藥品是通過食藥署核准的？食藥署藥品組科長林意筑表示，藥品進入AI新世代，即指用藥可近性 (Accessibility) 與智慧科技 (Intelligence) 的結合。食藥署

從藥品非臨床試驗、臨床試驗、上市審查、生產製造、運銷至上市後監控，全面強化智慧科技之運用，以提升藥品可近性。

藥物從開發到上市，大約要十年的時間，開發者、研發者都要遵守6G規範，包括優良實驗室操作規範 (Good Laboratory Practice, GLP)、優良臨床試驗規範 (Good Clinical Practice, GCP)、藥品優良製造規範 (Good Manufacturing Practice, GMP)、藥品優良運銷作業規範 (Good Distribution Practice,

GDP)、藥品優良安全監視規範 (Good Pharmacovigilance Practice, GPvP)、藥品優良查驗登記管理 (Good Registration Management, GRM) 等，持續確保藥品品質、安全及療效，以守護全民用藥安全。

食藥署表示，通過食藥署核准的藥品，會有許可證字號，藥師可教導民眾在藥品的外盒包裝、標籤及說明書 (仿單) 都可以看到許可證字號，民眾可於食藥署「西藥、醫療器材、化粧品許可證查詢系統」 (<http://www.fda.gov.tw/mlms/H0001.aspx>) 輸入藥

品「許可證字號」或中、英文「品名」，即可查詢藥品、仿單、藥盒外觀、成分等藥品資訊，另外也可查詢藥品之限制項目，包括管制進口、新藥監視、限期註銷、限醫院使用、監視中新藥、原料未取得PIC/S GMP核准函不得製造等用藥資訊，對自我用藥品項有更深的概念。



←食藥署「西藥、醫療器材、化粧品許可證查詢系統」。

行政院公告修正管制藥品分級及品項

【本刊訊】行政院於4月11日公告修正「管制藥品分級及品項」部分分級及品項，並自4月11日生效。

自公告日起，尚留存有Khat、2C-E、AB-PINACA、EMC及Mitragnine等品項之機構業者，須依規定申請管制藥品登記證，並於業務處所設置簿冊，詳實登載管制藥品每日收支結存情形，並定期申報；機構業者如欲使用前述品項進行醫藥教育研究試驗者，須事前向衛生福利部提出使用管制藥品申請，經核准後始得使用；該等藥品之輸入、輸出、製造、販賣、購買及使用等相關事宜，請確實遵照管制藥品管理條例相關規定辦理，以免違規受罰。

修正「管制藥品分級及品項」部分分級及品項

第二級管制藥品 品項	備 註
183、恰特草 (Khat、Qat、Kat、Chat、Abyssinian Tea、Arabian Tea、Catha Edulis Forsk)	新增
第三級管制藥品 品項	備 註
61、4-乙基-2,5-二甲氧基苯基乙基胺 [4-ethyl-2,5-dimethoxyphenethylamine、2,5-dimethoxy-4-ethylphenethylamine、2-(4-ethyl-2,5-dimethoxyphenethylamine)、2C-E]	新增
62、N-[(2S)-1-氨基-3-甲基-1-羰基丁烷-2-基]-1-戊基吲唑-3-羧醯胺 (N-[(2S)-1-amino-3-methyl-1-oxobutan-2-yl]-1-pentylindazole-3-carboxamide、AB-PINACA)	新增
63、乙基甲基卡西酮 (Ethylmethcathinone、EMC)	新增，包括 2-EMC、3-EMC 及 4-EMC 等三種位置異構物。
64、帽柱木鹼 (Mitragnine、9-Methoxycorynantheidine)	新增

(資料來源：行政院)

南市藥師聚焦長照2.0 照管中心辦說明會

◎文／台南記者黃大晉

長照2.0的議題越來越受到藥師的關注，台南市社會局的長期照顧管理中心特別於3月30日，在國立台南生活美學館2樓會議室，為台南市藥師公會的藥師舉辦一場長照2.0說明會，超過百位藥師報名參加。

會議由照管中心主任洪明婷與台南市藥師公會理事長吳振名共同主持。洪明婷表示，過去較少醫事人員投入長照2.0的領域，是因為不清楚長照2.0可以做的服務有哪些，其次是各醫療單位原本就很缺人，所以無多餘的人力可做。吳振名則提到，過去健保剛開辦時什麼都沒有，一直發展到現在全面E化，也鼓勵藥師從零開始投入長照領域，期待未來長照也能發展到手機E化即可記錄執行申報。

僅就說明會中藥師提出的問題和照管中心主任洪明婷(以下簡稱洪)的回答略記如下：

Q1：長照2.0中，A、B、C級的給付是一樣的嗎？

洪：A、B、C只是單位類組不同之稱，A主要是接受照管中心評估失能等級後，依個案需求擬定照顧計畫的單位；依照照顧計畫執行照顧服務的長照單位就是B級單位，給付費用給B級執行單位。

Q2：執行長照的費用是怎麼申請？

洪：簽約的執行單位需於次月5日前將上月的執行記錄登載傳輸，次月7日前照管中心需彙整資料傳送中央，執行單位從系統直接列印核銷資料送照管中心，於收件後30日審



↑台南市社會局長期照顧管理中心特別為台南市藥師公會的藥師，舉辦長照2.0說明會。

核完畢撥付費用給簽約的執行單位。

Q3：照管專員評估個案狀況，有34項長照問題清單，用藥只是其中之一(1/34的機會)，台南市有多少比率個案可分配給藥師來做？

洪：因為「照顧」與「專業服務」是同一包錢，目前民眾多選擇照顧優先，還有額度才會選擇專業服務，所以專業服務的使用比率較低。因此，專業服務這一區塊是需要不斷宣導、主動開發的。尤其有些聘有外勞的個案並不知道可用長照2.0的專業服務，若真有專業服務需求來搭配使用讓個案的狀況更好，那就需要社區藥師一起來協助宣導來讓民眾知道，主動開發需求的個案。

Q4：專業服務執行的4次或6次，是指多久做一次？

洪：依據支付基準一組可能有4次或6次，是一個月可用的額度次數。

Q5：有些社區C級單位反應很需要藥師來介入，C級單位可申請費用嗎？

洪：CA02—IADLs復能照護—社區，這裡的社區指的是社區

式長照機構，例如日間照顧中心、小規模多機能服務中心，執行該項業務需在該機構的場域內執行復能照護，給付費用是給執行專業服務的B級單位。

Q6：CA01的居家個案，照管中心如何分配個案給簽約單位？

洪：輪流分派給簽約單位，簽約單位接到案件需於7日內提供服務，延遲服務依合約辦法處理。

Q7：照管中心可以提供評估表給藥局來填寫主動發掘通報有需照護的個案嗎？

洪：照管中心的網站上有各式的申請表可參考下載，個案填寫時也可註明希望分派給哪個單位來執行。

Q8：中央撥給地方的長照費用有多少？

洪：台南市今年是17億。

Q9：有長照需求的個案怎麼來？

洪：由照管中心接到的個案申請或其他單位協助主動發掘通報申請而來。

Q10：簽約後如何接案執行？

洪：簽約服務範圍是台南市37個行政區的個案，有派到就都需要去服務執行。

Q11：現行健保費用的申請模式，

照管中心是否可比照辦理？

洪：長照有一定的申請核發程序，與健保不同，但原則是哪個單位跟市府簽約、核銷，經費就是撥給那個單位。

Q12：社區藥局是否可以與照管中心簽約？

洪：可以。

Q13：簽約後的個案怎麼來？

洪：被動由照管中心分派或主動發掘通報申請核准皆可。

Q14：A級單位(醫院)認為病患有需要藥師介入照護，可指定分派由藥師來介入照護嗎？

洪：A級單位是評估個案需求擬定照顧計畫者，若個案有需求及可用長照額度，可以擬定照顧計畫，但還是要說明長照和健保是不同的，長照必須跳脫健保醫療的觀念，沒有所謂的藥事照護，而是CA碼的專業服務，例如復能照護，而CA碼照顧計畫擬定後輪派執行單位，除非個案有特別指定照護單位。

Q15：今年17億的經費若用完會再加碼嗎？

洪：若屆時真的用罄中央還是有可能再多給。目前台南市一個月約用掉1億元。

Q16：衛福部有「復能多元專案」，可直接將該專案的個案轉給藥師來做嗎？

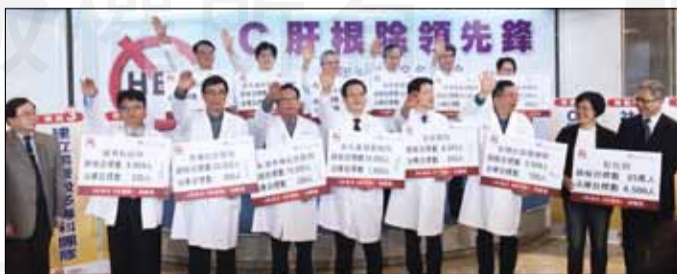
洪：復能多元計畫是由出院準備單位來擬定計畫，目前台南市有9家醫院在做，由執行醫院直接派案長照特約單位，4個月後個案才會轉回照管中心進行評估。

彰化全面滅C肝 藥局不缺席

◎文／彰化縣記者胡妙貞

為洗刷肝病是「國病」的恥辱，中央目標訂在2025年將C肝根除，而彰化縣在持續辦理萬人健檢的基礎下，4月2日宣布全縣動員啟動「3年減半，6年根除」C肝目標，走在全國前頭，計畫3年內全縣篩檢25萬人，治療4500人，以每人口服新藥由健保支付20萬元計算，健保負擔達9億元。

為了達成目標，在衛生局長葉彥伯精密籌劃下，在日前召開「C肝根除領先鋒」記者會，因為根除C肝是一個必須團隊合作的大



←彰化縣衛生局召開「C肝根除領先鋒」記者會。

工程，因此包括政府、學界、醫界及公衛部門代表都熱烈參與，在縣長王惠美監誓下，上至醫學中心，下至基層衛生所，全體總動員。葉彥伯表示，C肝治療過去動則要花一、兩百萬元，最近因新藥上市且納入健保給付，讓C肝

的根除透出曙光，連基層的衛生所也能參與，他也感謝扶輪社在這次的行動中積極參與，將消滅C肝的行動列為今年度的工作目標，一起來打贏這場戰役。

彰化縣26個鄉鎮、27個衛生所，有24個全面釋出處方箋，葉

彥伯是公衛專家，在他全面推動下，衛生所將全面篩檢可能帶原者，一經確認即進行投藥治療，而這些處方將由附近健保藥局進行調劑。為了克服藥局供藥及高額藥費的問題，在記者會前已邀集廠商及公會進行工作細節協商，這也將為社區藥局投入公衛防治行列展開全新的一頁。

葉彥伯並呼籲，C肝公費治療每個人一生只有一次機會。希望國人能把握機會，讓C肝從台灣絕跡，共同洗刷肝病是我們「國病」的恥辱。

恭賀曾春美藥師 榮任雲林縣衛生局長



曾春美小檔案
學歷：雲林科技大學研究所
中國醫藥學院藥學系
經歷：雲林縣政府參議
雲林縣環境保護局長
雲林縣衛生局秘書
雲林縣衛生局技正
雲林縣衛生局醫政科長

宜蘭縣藥政業務會議 為健康加值

◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

4月9日中午，宜蘭縣衛生局邀請縣內藥事相關公會理事長及總幹事召開「108年度藥政業務聯繫會議」，會議由衛生局長徐迺維親自主持，宜蘭縣藥師公會理事長楊永安及總幹事李如玉代表出席。

徐迺維首先感謝蘇澳馬賽地區完成縣內醫藥分業最後一塊拼圖，目前已呈報衛福部待公告後正式實施，宜蘭縣除大同及南澳山地地區外，幾乎已完成全縣醫藥分業，期待宜蘭縣醫藥共同合



←宜蘭縣衛生局召開「108年度藥政業務聯繫會議」。圖為宜蘭縣衛生局長徐迺維、右四為宜蘭縣藥師公會理事長楊永安。

作照護縣民健康及捍衛用藥安全。

接下來，由食藥科長莊淑姿報告各項藥政業務，她首先感謝藥師公會長期與衛生局合作推動各項藥事照護計畫，更再次對藥

品管理、藥商普查、醫療器材、管制藥品及中藥業務等做宣導，也對去年度常見違規案件及處辦情形進行討論及檢討，並囑託各藥事相關公會應再提醒所屬會員

為全民用藥之把關者，需負起專業人員之職責，執行各項藥事相關業務必依法辦理。

最後，徐迺維表示，宜蘭為高齡化縣市，將在縣政會議中提出「健康磐石大聯盟計畫」，與社會處等單位合作推動於社區建立兼具醫療、長照及健康促進等多功能服務體系，希望在不久的將來可以結合社區藥局及診所強化社區能量，以醫藥合作的概念，強固並深化長照2.0服務，共同打造一個健康加值的宜蘭。

苗栗縣藥師公會會員代表大會熱鬧登場

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會在4月13日，於頭份市東北角餐廳召開第二十一屆第一次會員代表大會，並在當天晚上同時舉辦一年一度的會員聯誼餐會。

藥師公會全聯會常務理事以及各友會理事長皆親自出席活動，並向在場會員闡述全聯會目前相關藥事政策。

此次會員代表大會，主要是審查公會107年度工作報告、經費



↑苗栗縣藥師公會於4月13日召開第21屆第1次會員代表大會，同時舉辦會員聯誼餐會。

歲入歲出決算，以及制定108年度工作計畫案，和經費歲入歲出預算，理事長葉啟昌在會中也提醒

大家，苗栗縣有在推展設立「伯公照護站」，是客家委員會配合衛生福利部長照計畫，共同推出送藥

到點的服務，期待能讓更多長者能接受到藥師的照顧與關懷。

緊接著的聯誼餐會，縣長徐耀昌更率領衛生局長張蕊仙出席，表示對藥師的重視，肯定藥師在照護縣民用藥安全方面的成果，並且逐桌一一與大家寒暄，局長也讚揚藥師的表現，尤其苗栗老年人口比例高，更需要藥師協助長者檢視中西藥品、保健食品的服用方法，確保他們會用藥，讓苗栗成為一個幸福宜居的城市。

台東縣藥師公會會員大會節目豐富精采

◎文／台東縣記者黃維光

當全台各地興高采烈、熱鬧歡慶藥師節之際，台東縣藥師公會3月17日於台東市享溫馨宴會廣場金冠廳舉行會員大會兼春酒餐會暨藥師節慶祝聯歡活動。今年延續去年廣受會員好評的做法，早上同步開辦繼續教育課程，午後一樣有精采節目與豐富佳餚，以及人人有獎的摸彩活動。

台東縣藥師公會經過這幾年努力，在去年成立長照C據點後，不遺餘力將藥師專業服務更貼近



↑台東縣藥師公會第十八屆第3次會員大會，理事長廖秀玲（中）帶領全體幹部上台獻唱。

民眾，並大力配合衛生局推行的政策。於大會中除了頒發「會員子女獎學金」之外，今年更特別頒發「藥物安全衛教講師感謝狀」，感

謝這一年配合公會進入各校園、企業與原鄉進行衛教的辛苦藥師。而這些藥師的努力，也在今年台東縣各界贊助會員摸彩的獎

品得到充分的展現。今年即使沒有抽到獎品的會員，仍然有超市禮券可以帶回家，每一位都實實在在的有呷又有拿。

台東縣藥師公會今年仍秉持讓所有於台東縣各處執業且遠道而來的藥師，能夠一次活動帶回滿滿的感動。也讓百忙之中抽空參與的藥師，能在娛樂中放鬆身心、親子同樂，更能在各樣繼續教育中得到最新且最實用的知識，使每位台東縣藥師執業上更得心應手。

化粧品法規資訊及諮詢服務介紹

◎文／台北市記者周復成

為因應國際趨勢，促進化粧品管理法規與國際接軌，立法院已於107年4月10日三讀通過化粧品衛生管理條例修正案，除大幅修正法規內容外，一併修正名稱為化粧品衛生安全管理法，並於107年5月2日經總統公布。

化粧品產業持續蓬勃發展，許多新加入業者對現行法規及未來修法方向之瞭解程度不足，為避免業者因不瞭解而誤觸法規，衛生福利部食品藥物管理署建置了化粧品法規諮詢服務專線及平台，提供國內業者化粧品法規諮詢服務，以幫助業者提升對化粧品法規熟悉程度，協助業者自我管理，進而提升國內化粧品產業發展。

諮詢服務目的：

提升化粧品產業素質，實現政府管理效能，確保化粧品產品品質、衛生及安全，進而維護消費權益，保障消費者之健康。

服務對象：

化粧品輸入業、化粧品製造業、化粧品販賣業、原料業者、民眾、其他等。

服務內容：

1. 化粧品法規專線諮詢：

目前化粧品法規諮詢專線共有三線專線可供使用，有需求者可撥打代表號(02)2521-7350，即可自動轉接到專人為你提供資訊。

2. 化粧品法規諮詢服務平台線上查詢：

目前化粧品法規諮詢服務平

台共收錄了63個常見之化粧品法規諮詢問題，內容有九大類，包括：1.化粧品管理、2.查驗登記規定、3.專案進口、4.產銷證明、5.成分管理、6.標示規定、7.化粧品廣告、8.非化粧品管理、9.其他相關問題，有需求者可到：<https://cosmeticregulation.org.tw/index.php>化粧品法規諮詢服務平台查詢。

諮詢專線服務在歷經兩年多的統計發現，各行業中經常提問到的問題分別如下：

1. 輸入業：化粧品管理釋疑、成分、標示等，即較廣泛之化粧品管理問題，如進口化粧品要注意的事項、要做什麼申請、產品是否屬於化粧品、產品是否需屬性判定等。

2. 製造業：最常詢問原料成分、標示、製造相關(設廠、GMP相關)。

3. 販賣業：最常見的為化粧品管理釋疑、化粧品廣告、產銷證明。

4. 原料業：最常詢問原料相關規定，如特定成分可否添加或是使用的限量規定，或化粧品管理釋疑、非化粧品管理(轉其他單位協助)。

5. 其它：化粧品管理釋疑、其他、非化粧品管理。

化粧品法規諮詢服務專線及平台，提供了即時的專業服務。若有專案諮詢輔導案件需求者，亦會配合食藥署規定，並依業者需求協助提供化粧品法規諮詢，歡迎相關業者妥善運用。

實證醫學初階工作坊 探索實證領域

◎文／藥師林宥好、項怡平

3月23日濕冷飄雨的嘉義，在嘉義長庚臨床技能中心舉辦熱鬧滾滾的「台灣實證醫學學會初階工作坊研習營」，參加報名者大多為各醫院推選出具有潛力的實證新尖兵，藉由參加此研習營增加對實證領域的進一步接觸。

第一堂由台灣實證醫學學會理事郭亮增以生動活潑的方式開啟了序幕，以貼在桌底的麻將分組，揭開實證醫學初學者常遇到的困境，如何搜尋資料，再來以各組搶答加分的方式，帶大家認識PICO的設定及問題類型如何定義。之後由



↑「台灣實證醫學學會初階工作坊研習營」於嘉義長庚臨床技能中心舉辦。

藥師林佩姿教導如何找到現有的最佳證據，對於Cochrane、PubMed的搜尋提供十分詳盡解說。接下來進入Randomized Controlled Trial(RCT)的領域，醫師郭寶仁在講解RCT的流程中下了精簡的關鍵字，有助於

學員們記憶與學習，原本複雜的評讀漸漸掌握到一些觀念，接著進行小組討論，各組分派到的題目不盡相同，大家都努力討論訂定問題及搜尋文獻，找到系統性回顧的文獻後卻突然卡關，遇到瓶頸。正好由藥

師吳承誌接手後續的課程，帶領大家一窺系統性回顧及統合分析的評讀，針對CASP評讀的每個問題進行說明，讓大家看到問題時不會毫無頭緒，面對文獻時也清楚如何解讀。

整場研習下來最有挑戰性的地方在於分組討論的報告，在組員程度不一的狀況下，如何與完全陌生的人們進行溝通討論，將整天的所學於有限的時間內實際應用。「台灣實證醫學學會初階工作坊研習營」帶來的精采課程有扎實的基礎課程，也有實際的操作演練，短短的八小時學員們各個收穫頗豐。

中西交流 外籍醫學生參訪醫院中藥局



↑美國醫學生到義大癌治療醫院中藥局參訪。

◎文／藥師蘇珉寬、許永佳

4月3日，中藥局的工作如往常忙碌，特別的是兩位來自Virginia Tech Carilion School of Medicine的美國醫學生到義大癌治療醫院中藥局參訪，即便是語言溝通上不甚流利，藥師仍然展現高度熱情與親和力，完成一次圓滿成功的交流。

此次參訪重點主要由藥師進行介紹濃縮科學中藥的製造流程與傳統飲片的煎煮作業，

並透過親自調劑飲片實做過程，讓學生了解與科學中藥差異之處。另外也針對飲片炮製說明是根據藥材自身的性質，在藥材加工成飲片時所採取的一系列傳統製藥技術，進而改善中藥材的偏性便可針對病情發揮更大療效。

教學過程中學生亦有提問中醫治療癌症的成效如何？藥師便從中醫用藥之「配伍」概念，介紹半枝蓮、白花蛇舌草

的性味、功效與在治療癌症方面的臨床應用，並舉例搭配後的效果，猶如西醫使用三合一療法治療H. pylori的概念，讓學生得以一窺中醫的邏輯思維。

藉由這次交流的機會，讓學生們了解中醫已不只有停留在輔助及另類醫學(Complementary and alternative medicine CAM)的角色，在了解中醫藥的優點後，期盼在未來行醫時加以發揚光大。

9月 藥師一起在阿布達比拚FIP-79

◎文／台北市記者吳宜庭

今年於9月22日至26日，將在阿拉伯聯合大公國首都阿布達比將舉辦第79屆世界藥學會。這是藥界盛事，台灣不能缺席！

台北市藥師公會於1月26日及2月16日，特別為準備投稿 FIP World Congress of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences 論文的藥師舉辦寫作指導班；並且還有西餐禮儀，直接上場「實戰經驗」跟「指



↑台北市藥師公會於1月26日及2月16日，舉辦投稿FIP論文寫作指導班及西餐禮儀課程。

導」。這頓西餐所費不貲，吃得大家備感壓力。論文的寫作指導班邀請了教授余秀瑛及

吳姿樺、主任陳智芳和主委陳舜仁，做個別一對一的指導。針對整個FIP要求展現的文章重點、論文格式，一一耐心教導有心在今年FIP投稿的藥師們，如何精準的抓到重點，並且條理分明的陳述各章節論述。

同時也特別呼籲藥師，能夠珍惜我們在世界舞台上發光、發亮、發聲的機會，尤其是在今年WHA已經拒絕我國觀察員名單的時候，我們更是要珍惜這次機會。

第79屆世界藥學會訊息請掃描QR Code或洽各縣市藥師公會。



創新與改變 新北市藥師公會成立舞蹈班



↑新北市藥師公會於3月30日，舉行「新北市藥師公會舞蹈班成立儀式暨開學典禮」。

◎文／新北市記者呂品儀

為提升藥師專業與社會公益形象，新北市藥師公會公共關係委員會、公益事務促進委員會於3月30日，在新北市藥師公會會館舉行「新北市藥師公會舞蹈班成立儀式暨開學典禮」，希望舞蹈班將來能配合公會活動參與公益演出，提升藥師能見度。

此次舞蹈班的成立，是新北市藥師公會史無前例的創舉，理事長陳昭元非常關心舞蹈班成立開訓，但因需前往外縣市參加友會大會，特別請公共關係委員會輔導常務朱金玉到場

勉勵大家，他致詞表示，期待舞蹈班學員能從舞蹈領域裡，找到健康與歡樂，同時達到舒壓的目的，也期待舞蹈班能夠發揚光大，不僅是在公會各項活動中演出，也能夠多參加公益活動，甚至出國比賽為國爭光。

另外，新北市西藥職業工會理事長郭榮木也撥冗蒞臨，專程攜帶知名點心為舞蹈班加油打氣。舞蹈班由藥師謝淑薇義務擔任舞蹈教學老師，上課時間採隔週的週六上課，若遇到需要表演時改為每週集訓，歡迎對舞蹈有興趣的藥師伙伴們洽詢公會報名！

雲林縣藥師公會 捐血活動做公益

◎文／雲林縣記者王慧瑜

為發揮博愛助人精神，主辦單位虎尾獅子會、虎女獅子會，號召雲林縣藥師公會、國立虎尾科技大學等團體，於3月31日在虎尾鎮立圖書館前廣場盛大舉辦「108年千人捐血·摸彩大活動」，動員多台大型捐血車，眾多工作人員，為雲嘉南地區的血量注入更多暖流。

此外，為了更擴大活動的效益，也特別邀請佛教慈濟骨髓幹細胞中心於現場舉辦骨髓幹細胞驗血活動，向參與民眾解說骨髓幹細胞的相關知識，期望能造福更多病患擺脫病痛，獲得重生的機會。

捐血是傳遞愛的過程，每一袋血都能幫助需要的人，雲林縣藥師公會希望透過捐血活動，營造社會關懷，未來將持續辦理各項公益活動，藉由實際行動支持社會公益，帶給社會更多的溫暖，期待大家共襄盛舉。



↑雲林縣舉辦「108年千人捐血·摸彩大活動」，為雲嘉南地區的血量注入更多暖流。

臺南市立 安南醫院 委託中國醫藥大學興建
 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

新北市藥師公會 公告

《「台灣生技產業發展趨勢講座」課程》
 辦理日期：5月22日下午13:30-17:30
 主辦單位：新市藥師公會生技產業發展委員會
 上課地點：新北市藥師公會大會議室
 (新北市三重區重新路五段646號8樓)
 報名時間：4月29日下午13:30時開放報名至5月15日中午12:00止，或80名額滿即止報名。
 費用：免費
 名額：限本會會員80名學員(需繳清108年度會費)
 報名方式：1.線上報名(60名)於全聯會平台線上報名

(須先登入藥師個人帳號) 2.傳真(20名) 02-2278-1062，額滿即止。※傳真完畢請務必來電確認，以便完成報名程序，方才視同報名成功。
 聯絡人：周幹事(02-2278-3277分機16)。
 注意事項：一張報名表僅限報名一位，恕不受理當天現場/電話/E-mail報名。

學員姓名	身分證字號
聯絡手機	會籍號碼



中藥學堂

哺乳婦女乳腺炎之中醫治療(上)

◎文／蘇珉寬、張明潔

一、前言

產後乳腺炎(lactation mastitis)為婦女產後常見疾病，常因乳汁的排出不順暢使乳汁滯留於乳腺而造成。乳腺炎在中醫古籍上稱為「乳癰」，哺乳期間乳房的癰腫膿瘍稱為「外吹乳癰」、「吹乳」。乳腺炎發生時的症狀，輕者見乳頭撕裂傷、乳房腫塊；嚴重者為乳房紅腫疼痛拒按、亦有發燒、寒顫、白血球增高，腋下淋巴結腫大壓痛等症狀。乳房在中醫經絡上為足陽明胃經所轄、乳頭為足厥陰肝經所屬，可以從胃經及肝經方向切入治療，以預防乳腺炎的發生。臨床上治療可針對患者情形給予正確哺乳觀念衛教及適當用藥並輔以針灸治療以減輕哺乳婦女乳腺炎之不適。

二、流行病學

哺乳婦女的發生率約 2-10%，多發生在產後 1-3 個月，哺乳期乳腺炎最主要好發原因是乳汁鬱積，嚴重者會伴隨感染或進展成感染性乳腺炎。

乳腺炎的婦女通常會出現單側乳房紅、腫、硬、痛(哺乳期婦女乳房腫脹多為雙側)合併發燒大於 38.3℃來呈現，有時候會合併全身性的症狀，如肌肉疼痛、畏寒、倦怠、類似流感症狀以及腋窩淋巴結腫大、壓痛之情形。

三、病機(常見原因)

現代醫學稱為急性乳腺炎，是致病菌侵入乳腺，在乳腺生長繁殖所引起的乳腺急性化膿性感染。中醫古籍稱為外吹乳癰、吹乳，乳頭屬足厥陰肝經，肝主疏泄，調節乳汁的分泌；乳房屬足陽明胃經，乳汁為氣血所生化，源於水穀精華。病因病機可歸之於：

1. 肝鬱胃熱：產後情志不暢，肝氣不舒，失于疏泄，使乳汁發生壅滯而結塊，鬱久化熱；產後飲食不節，食肥甘厚味而致胃中積熱，氣、熱、乳汁結餘陽明，導致經絡阻塞而氣血凝滯。
2. 乳汁鬱積：乳頭破損皸裂、畸形、內陷，或哺乳、斷乳不當，或乳汁多而少飲，致乳汁壅結成塊，鬱而化熱，熱盛內腐而成。
3. 感染邪毒：有以上病理基礎，再經風熱、邪毒(細菌)乘虛而入，與積乳、胃熱相搏結於乳絡而發。

(待續)

參考資料

1. 江宛蓉。哺乳期乳腺炎。中醫藥研究論叢 2011；14(1)，108-115。
2. 吳龍源、林琬玲、蔡金川、黃逸群。中醫藥研究論叢 2014；17(2) 83-92。
3. 林佩蓁。產婦乳腺炎的預防護理及中醫治療。中醫婦科醫學雜誌 2013；17，28-32。

(本文作者蘇珉寬為義大醫院藥劑部中藥科藥師、張明潔為義守大學中醫系實習生)

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

美國FDA核准 Bevacizumab 合併化療用於晚期卵巢癌術後治療

◎文／周亭君

卵巢癌為美國女性第五大癌症相關死因，亦於 105 年首次列入台灣癌症十大死因中。由於卵巢癌早期無明顯症狀，因此約 80% 的卵巢癌患者確診時已為晚期階段，且隨著期別增加，五年存活率急劇下降。

Bevacizumab (Avastin®) 為抗血管內皮生長因子(vascular endothelial growth factor, VEGF) 單株抗體，VEGF 為腫瘤血管生成和疾病進展的關鍵促進因子，bevacizumab 透過結合 VEGF 以抑制血管新生，達到抑制腫瘤生長及轉移的目標。美國 FDA 於 2018 年 6 月 13 日核准 bevacizumab 合併 carboplatin 及 paclitaxel，接續 bevacizumab 單一治療，用於第三、四期上皮性卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌初次手術切除後之治療。此項核准基於第三期臨床試驗 GOG-0218 之結果，證實合併 bevacizumab 相較單獨化療可有效降低 38% 的疾病復發或死亡風險，為新診斷患者的一大福音。

GOG-0218 試驗為一多中心、隨機、雙盲、安慰劑對照研究，收錄 1873 位新診斷之第三至四期上皮性卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌患者，於初次減積手術(debulking surgery) 後隨機分派至三組：分別是單用化療 carboplatin 及 paclitaxel 共 6 個療程 (n=625)、化療併用 bevacizumab 共 6 個療程後接續安慰劑使用 (n=625)、或化療併用 bevacizumab 共 6 個療程後接續 bevacizumab 單用 16 個療程 (n=623)，其中 bevacizumab 的劑量為 15 mg/kg，每三週靜脈注射一次。主要療效結果為評估無疾病惡化存活期 (progression-free survival, PFS)，而整體存活期 (overall survival, OS) 為次要結果。研究結果顯示 bevacizumab 搭配化療並接續單用之患者 PFS 為 18.2 個月，相較單用化療患者為 12.0 個月有較長的 PFS (HR 0.62, 95% CI 0.52-0.75)，而 bevacizumab 搭

配化療並接續使用安慰劑之患者 PFS 為 12.8 個月 (HR 0.83, 95% CI 0.70-0.98)。使用 bevacizumab 搭配化療並接續單用之患者 OS 為 43.8 月，相較單用化療患者 40.6 月未達顯著差異 (HR 0.89, 95% CI 0.76-1.05)，而 bevacizumab 搭配化療並接續使用安慰劑之患者 OS 為 38.8 個月 (HR 1.06, 95% CI 0.90-1.24)。整體分析中有 76.3% 的患者存活，三組 OS 無顯著差異。Bevacizumab 常見之副作用包括高血壓、蛋白尿、肢體疼痛、頭痛、傷口癒合困難、腸胃道症狀、鼻出血及消化道出血。潛在的嚴重副作用包括：嚴重高血壓、腎臟疾病、輸注反應、栓塞、中風或心臟問題以及神經系統或視覺障礙。FDA 目前已針對 bevacizumab 之胃腸穿孔、手術和傷口癒合併發症、和出血風險提出警告。

Bevacizumab 是第一個核准用於晚期卵巢癌術後治療的標靶藥物，搭配化療用於初次減積手術後之患者，每三週靜脈注射一次，可顯著延緩疾病進展或死亡，提供患者用藥新選擇。除了卵巢癌外，bevacizumab 已被核准用於大腸直腸癌、子宮頸癌、肺癌、腎細胞癌、以及腦癌。

引用文獻

1. Burger RA, Brady MF, Bookman MA et al. Incorporation of bevacizumab in the primary treatment of ovarian cancer. N Engl J Med 2011; 365:2473-2483.
2. FDA approves bevacizumab in combination with chemotherapy for ovarian cancer. U.S. Food and Drug Administration. Retrieved June, 2018, from: <https://www.fda.gov/drugs/informationondrugs/approveddrugs/ucm610664.htm>

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明大學藥理所臨床藥學組碩士)

中國醫藥大學附設醫院體系分院藥師徵才

北區 02-27919696 # 1111倉組長 / 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)
 小夜包班及大夜儲備藥師：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
 豐原分院 (臺中市豐原區)
 日班及小夜班藥師，周日休，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，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

幫助增加肌耐力的初衷
 有運動的你、沒運動的你都可試試
 激力~兩歲以上都適用

激力雙效動能 益生菌

適用族群
 中高齡 體力不足、行動力差
 運動量不足 不想運動但想維持肌肉質量
 運動族群 提昇肌肉質量

邀請你的加入
 地區優質藥局經銷
 尋找通路代銷
 歡迎跨界合作

高活性菌種 增強肌肉質量及體能
 增加腸道益菌 增加脂肪 遞補能量運用
 幫助維護 消化道機能

益之堂科技股份有限公司 www.fl-9.com
 *藥局經銷區域保障專案請洽 高藥師 02-8692-1919

鼎晟園地 全省唯一可少量客製化代工

歡慶母親節 5/31

全品項第2件88折 (依原價為主) 全館特價中
 或全品項買五送一 (500元) 二擇一

凡活動期間訂購者 (不限金額) 即加贈 時空膠囊

各種優質食品供應中心 (全部1000餘種包裝)

品名	價格	品名	價格	品名	價格
納豆(500g)	4000元	高單位C	1600元	高單位B	1500元
紅薯(500g)	3000元	紅薯	1300元	高單位A	1100元
小麥胚芽粉	1600元	高單位B	3000元	高單位C	2000元
五穀子麥芽	1900元	高單位A	2500元	高單位B	850元
高單位B	2000元	高單位C	2800元	高單位A	4000元
高單位A	1500元	高單位B	2500元	HCA	1000元
高單位C	5000元	高單位A	1500元	高單位B	1100元
高單位B	1500元	高單位C	1500元	高單位A	1500元
高單位A	2000元	高單位B	1200元	高單位C	900元

5+2 熱銷中
 500元 300元 500元 250元

貝萊登生物科技股份有限公司 TEL: 0800-855-059 FAX: 092285-0121

COSMED 康是美 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。
 可升遷資深、主任藥師、採購經理。

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。

職缺請上 104人力銀行 1111人力銀行 網站查詢

亞博實業股份有限公司

誠徵 全省或北、中、南分區
 醫院及骨科診所通路經銷商

歡迎有意者將公司(個人)簡介寄至：
 新北市三重區重化街28號3F-2
 產品行銷部周處長收
 電話02-85122962分機301

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會

108年下半年24小時藥事人員繼續教育 Tel:23012447

主 題 (08:30-17:10)	講 師
6月1日 1. 老年失智症診治及案例分享	臺北榮總 劉尊恩 主治醫師
2. 熱心及案例分享	振興醫院 江志權 副院長醫師
3. 從皮膚科醫師角度來看過敏	三軍總醫院 洪誌聰 主治醫師
4. 肌少症之食療及生酮飲食正確認知	新光醫院 廖子雲 營養師
6月2日 5. 如何培養孩子的專注力	臺安醫院 許正典 主任醫師
6. 高血脂治療之經驗分享	敏盛綜合醫院 莊 強 部主任醫師
6月23日 7. 發展遲緩兒童之早期療育及案例分享(下)	臺大兒童醫院 盧 璐 教授醫師
8. 兒童語言與溝通障礙之介入	北市語言治療師公會 李家汎 理事長
9. 適應部周圍痛癢病：由傳統走入微創	臺北榮總 王心儀 主治醫師
6月30日 10. 接到法院傳票怎麼辦？- 醫療糾紛司法實務	臺北高等行政法院 張瑜鳳 法官
11. 常見及新興感染疾病診治及案例分享	馬偕醫院 劉高邦 主任醫師
12. 細胞治療與再生醫學之現況與未來趨勢	國防醫學院 葉明功 教授

名額有限及早報名，額滿為止！品質(威管)2、法規2、專案20，合計24學分種點。
 上課地點：仁愛醫院檢體大樓六樓(台北市仁愛路四段10號)
 費用：2500元，含上下午點心、便當。(108年5月16日以前報名折優待2,250元)
 報名以郵政劃撥為準。註明姓名、身分證及證書字號、連絡電話、地址、黨、派。
 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」

大樹藥局 今晨預發表 台灣十大上市藥生技公司

藥師的舞台在大樹
 過去我們辦到了上櫃成功共有167位夥伴成為股東
 現在邀請您與我們一起
 立足台灣、放眼大陸、東南亞再造台灣藥師傳奇

徵 藥師
 分紅入股當股東·創業加盟當店東
 儲備幹部 7~9萬 儲備店長 8~10萬

開店快 晉升快 台灣預計展店區域

北北基	挑竹苗	中彰投	雲嘉南	高屏	宜花東
林口五股泰山 板橋中坜永和 新店	板橋西園市 板橋竹南苑 新店	西屯南日潭子 大雅大甲沙鹿 南段草屯	斗南虎尾斗六 嘉義民雄中埔 水上新營麻豆	岡山路竹橋頭 旗山美濃屏東 屏東東港	宜蘭羅東 花蓮台東

詳情請洽以上104人力銀行網址或與we@mail@tree.com或tree@tree.com.tw 林明芳(可打) 41-811273 分機298/355 / 手機09709129951

與藥師做朋友——讓藥師告訴你如何安全用藥

380元/288頁/18開/全彩印刷

衛福部長陳時中 食藥署長吳秀梅 健保署長李伯璋
 國健署長王英偉 藥師公會全聯會理事長古博仁
 藥師週刊社長趙正睿 臺灣臨床藥學會理事長林慧玲
 三軍總醫院院長蔡建松
 三軍總醫院臨床藥學部主任李宜勳

誠 摯 推 薦

中華民國藥師公會全國聯合會◎主編 三軍總醫院臨床藥學部◎審訂

目錄

PART1 與藥師做朋友：認識藥師與社區藥局；病人的用藥權益
 PART2 安全用藥保健康：合法藥品辨識小常識；用藥指南；中藥藥膳照護
 PART3 藥品使用看聽：藥品資訊站；抗生素、疫苗用藥
 PART4 對症下藥才有效：日常自我照護Q & A；女性用藥Q & A；兒童用藥Q & A；感冒發燒用藥Q & A；消炎止痛用藥Q & A；胃腸肝膽疾病用藥Q & A；心血管疾病用藥Q & A；新陳代謝疾病用藥Q & A；胸腔/呼吸道疾病用藥Q&A；腎臟疾病用藥Q&A；泌尿道系統用藥Q&A；精神科用藥Q&A；失智用藥Q&A；蠶豆症用藥Q&A；「性」福照護 Q&A；皮膚疾病用藥Q&A；保健醫美用藥Q&A

藥師會員 優惠期限即日起至2019年4月30日止
 優惠專案
 1本79折 3本75折 5本7折
 50本以上65折 2本以下(含)需付20元運費

為加速處理速度，可以傳真或Mail先訂購再付款，請寫下您的大名、電話、收貨地址及數量
 傳真訂購專線 (02)2363-2274
 Mail訂購: hungyeh@ms14.hinet.net
 專案聯絡人：王建婷 經理

106 台北市辛亥路一段112號1樓 電話：(02)2362-5077轉分機13或21
 郵局劃撥：戶名：洪有道 劃撥帳號：1630-1047 http://www.hungyeh.com.tw

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



Tadalafil® 他力昂
Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg



成分：每顆他力昂錠含20毫克tadalafil

用法用量：口服使用。

使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。病人服用tadalafil 10毫克得不到適當效果時，可嘗試20毫克。至少在性行為前30分鐘服用本藥。服藥最多一天一次。Tadalafil 10毫克及20毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。

特殊族群

使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。

使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為10毫克（見藥動性質欄）。

使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用tadalafil 在嚴重肝功能損害(Child-Pugh Class C)病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於10毫克以上劑量之tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料(見警語和注意事項及藥動性質欄)。

使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。

使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於18歲以下病人。

適應症：治療勃起功能障礙

注意事項：開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。

藥品許可證字號：

Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg：衛部藥輸字第027020號

SANDOZ A Novartis Division
台北市仁愛路二段99號10樓
電話: (02) 2341-6580
傳真: (02) 2343-5863

全國醫藥通路授權經銷
培力藥品 PeiLi Pharm
培力藥品工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路11號 /
TEL.04-23592576 / www.peili.com.tw /

北市衛藥廣字第 108020201 號

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項
僅限醫療專業人士參閱
詳細處方資料備索

1429-AD-01-18-1