

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2112期 2019.04.29~05.05

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 簿冊登載不詳實 管制藥品違規之首
- 3版 用藥整合服務共識會 重點內容
- 6版 臨床藥學大觀園 眼藥水用藥指導

食藥署舉辦「藥事照護暨用藥安全宣導分享討論會」

吳秀梅：藥師在健康體系扮演重要角色



↑食品藥物管理署於4月25日舉辦「藥事照護暨用藥安全宣導分享討論會」，並頒獎表揚藥師公會。食藥署長吳秀梅(中圖)、全聯會理事長古博仁(右圖)上台致詞。

【本刊訊】食品藥物管理署於4月25日舉辦「藥事照護暨用藥安全宣導分享討論會」。會中特別頒發協助食藥署執行藥事服務政策之各縣市藥師公會、推動藥事照護及用藥安全宣導政策有功人員。

食藥署長吳秀梅表示，各縣市藥師公會努力推廣藥事照護暨用藥安全宣導，讓民眾知道藥師所扮演角色及其重要性。未來有兩個部分需要藥師公會集思廣益提供相關參考資料，包括在長照之中，藥師可發揮的專業並提出具體方案；以及民眾對用藥安全了解的程度。她肯定藥師在社會健康的體系中，扮演極其重要的角色，並感謝藥師公會支持食藥署計畫，各項攸關全民用藥安全計畫，歡迎全國藥師踴躍參與，發揮

專業。

全聯會理事長古博仁代表全聯會感謝食藥署，透過藥師的專業來幫助民眾，為全民用藥安全盡一份心力，台灣健保是舉世所稱羨，台灣正式邁入高齡化社會，應該多投入心力關注多重用藥的問題。他期待，在用藥安全路上，藥師能多盡一份責任。雖然政府的資源有限，藥師要先付出，讓更多民眾認同藥師的專業，展現藥師專業的價值。政府願意撥出預算，照護更多民眾的用藥安全，希望每個縣市有更多藥師走入人群，多付出一點，台灣用藥安全路就能更進步一點。藥師努力完成食藥署賦予的使命，改變民眾用藥安全迷思。他感謝藥師的參與，讓活動圓滿呈

獎項	獲獎單位/藥師
協助食藥署執行藥事服務政策之各縣市藥師公會	中華民國藥師公會全國聯合會、台北市藥師公會、新北市藥師公會、桃園市藥師公會、新竹縣藥師公會、新竹市藥師公會、苗栗縣藥師公會、台中市藥師公會、台中市新藥師公會、南投縣藥師公會、彰化縣藥師公會、雲林縣藥師公會、嘉義縣藥師公會、嘉義市藥師公會、台南市藥師公會、台南市南瀛藥師公會、高雄市藥師公會、高雄市第一藥師公會、屏東縣藥師公會、台東縣藥師公會、花蓮縣藥師公會、宜蘭縣藥師公會、基隆市藥師公會、澎湖縣藥師公會、金門縣藥師公會、連江縣藥師公會
推動藥事照護及用藥安全宣導政策有功人員	古博仁、林振順、陳合成、邱怡玲、翁青聖、吳鴻年、范綱智、趙坤賢、鄭文柏、陳喬玲、蘇柏名

(資料來源：藥師公會全聯會)

現，期待未來能做得更多、更好、更精進。

分享討論會中，由食藥署藥品組科長楊博文進行簡報，針對食藥署成果及政策分享。另外，新北市藥師公會執行秘書陳翊齊分享新北市執行藥事照護成果、藥師翁青聖分享用藥安全路藥師

來照護執行據點服務成果、台東縣藥師公會理事長廖秀玲分享台東縣宣導用藥安全成果等。

最後，吳秀梅傾聽與會之藥師公會幹部心聲，並進行意見交流，期望能共同為台灣的用藥環境盡力。

全聯會邀社區藥局踴躍參與血壓量測活動

【本刊訊】為倡議我國20歲以上民眾定期量血壓，藥師公會全聯會與台灣高血壓學會今年第三度共同舉辦「2019血壓量測活動」。全聯會社區藥局委員會於4月19日特別邀集各縣市公會之社區藥局主委共同與會討論。

全聯會理事長古博仁表示，

面對高齡化社會的來臨，多重用藥的問題，藥師應負起責任來協助民眾解決。社區藥局要踴躍參與血壓量測活動，投入公益，提供多元服務給民眾，讓民眾看到藥師的專業價值，並感受藥師專業不可取代性，期待具熱忱的藥師來擔任開拓者，未來的用藥安

全路，將更寬更廣更平順。

會中說明，2019血壓量測活動為期2個月，從5月1日至6月30日止，除了原有2018年的850間藥局外，亦徵求新的藥局加入。截至4月10日止，參與家數約為800家。本年度歐姆龍公司特別贊助200台血壓計(日本製

JPN5，此為展示機非新品)，提供給本次活動結束後，回收問卷量「達200份以上」之「前200家」藥局。鼓勵社區藥局踴躍參加，以利社區藥局服務機能長期的推動深化，提升對民眾服務的價值。

管制藥品違規之首：簿冊登載不詳實

◎文／台南記者黃大晉

依據衛生福利部食品藥物管理署網站公布全國107年度管制藥品實地稽查查獲違規者，不論是在醫院、診所、藥局都是以「簿冊登載不詳實」占違規項目的第一名(如右表)，因此，每日檢查簿冊、核對處方箋、藥品數量、進貨憑證非常重要，以免有所疏失造成荷包失血。

由台南市衛生局舉辦的「108年度管制藥品管理法規宣導講習會」，3月30日在衛生局大禮堂舉行，奇美醫療財團法人柳營奇美醫院藥劑部部長陳憲煜與藥師蔡育鐘，以模擬試題分組應答來增加藥師對管制藥品管理的熟悉度，同時也增加上課的趣味性。

陳憲煜提到，管制藥品管理條例的罰則是以15萬元、6萬元、

3萬元為基礎，最高乘5倍，也就是75萬、30萬、15萬。其中，「資格不符」卻使用者罰最重，15萬元起跳，視情節也可能再依毒品危害防治條例加罰刑罰；「未依規定」使用者罰次重，6萬元起跳，簿冊登載不詳實即歸屬這類。

他也提醒，含可待因成分之內服液含量 $\geq 1\text{mg/ml}$ 且屬於指示藥品者，需要依照管制藥品管理條例第11條，將領受人之姓名、住址、所購品量、供應日期等資訊詳實登錄簿冊。為了讓藥師更清楚，當場舉例幾個瓶標，讓藥師動動腦釐清分類。

蔡育鐘則提到，管制藥品因遺失、失竊而申報減損時，須先向警察局報案勘查後再送衛生局，最後仍須向食品藥物管理署申報才算完成程序。

107年度管制藥品實地稽查查獲違規者前十項違規項目統計

違規項目	經營業別	醫院	診所	藥局	西藥製造業	西藥販賣業
簿冊登載不詳實		9	76	129	3	1
未依規定定期申報收支結存情形		2	22	33	5	15
未依藥品優良調劑作業準則調劑		2	9	26	0	0
處方第一至三級管制藥品未開立專用處方箋或專用處方箋登載不全		2	29	2	0	0
涉醫療使用不當		2	30	0	0	0
使用過期管制藥品		0	17	7	0	0
專用處方箋未由領受人簽名領受		2	6	10	0	0
使用管制藥品病歷登載不詳實		0	17	0	0	0
未設簿冊登載管制藥品收支結存情形		1	1	11	0	1
非藥事人員調劑、藥劑生調劑麻醉藥品		0	12	1	0	0

註：同一機構業者可能同時違反兩種以上違規項目
資料來源：衛生福利部食品藥物管理署網站資料

衛生局食品藥物管理科長陳明旭也呼籲，藥師平日就要做好管制藥品的管理，一旦違規被開罰，就會成為稽查的重點對象。

另外，與健保署的資料勾稽呈現異常者也是稽查的重點對象，做管制藥品的管理千萬不能馬虎。

高雄市毒品防制 藥師不缺席

◎文／高雄記者楊凱婷

「108年度執行社區防毒資源關懷站暨毒品防制宣導服務講習會」，由高雄市毒品防制局主辦、高雄市第一藥師公會承辦、高雄市藥師公會協辦，藥師們熱烈參與，希望透過此次的講習會，讓藥師們成為毒品防制重要的一環。

此次講習會邀請到高雄長庚醫院精神科醫師蔡孟璋及高雄市毒品防制局股長邱婷慧授課，



←「108年度執行社區防毒資源關懷站暨毒品防制宣導服務講習會」在高雄舉辦。

上課主題分為三大部分「淺談毒品成癮機制與社區藥局藥師如何發現隱性個案」、「如何與毒品個案或其家屬溝通並轉介」及「介紹毒防局及防毒資源關懷站

服務項目」。講師講授許多新型的毒品、毒品成癮後所造成的生理與心理上的傷害、管制藥與毒品、戒斷症狀、毒品相關分級、施用毒品的法律責任、上癮的真

相、染毒徵兆及毒防局多元服務，課程結束後由高雄市毒品防制局長蔡秀玉與學員們意見交流並頒發完訓證書，讓藥師們可以更了解毒品防制。

反毒作伙來宜、花、東攜手開跑

◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

羅東聖母醫院104年至106年承接食品藥物管理署主辦的反毒教育資源中心計畫，成為東區的中心，雖然107年因故暫時停接此計畫，然而，今年在醫院變更為天主教靈醫會醫療財團法人羅東聖母醫院之後，繼續承接由台灣健康促進學校協會承辦之「108年度多元場域藥物濫用防制教育成果之研究計畫」，不同的是，過去醫院承接的計畫推動重心一直侷限在蘭陽地區，今年計畫拓展的區域推廣至台東縣，並與花蓮縣中心結盟，落實於東部宜、花、東同步進行。

為了凝聚新伙伴的共識，於4月12日於羅東聖母醫院11樓圓桌會議室舉辦共識會議。參加人員除了計畫總主持人紀雪雲，還包括委員黃忠燦、宜蘭大學助理教授黃詠奎，專家的部分則有宜蘭縣衛生局心理衛生暨毒品危害防治科長徐秋君、宜蘭縣藥師公會理事長楊永安、台東縣藥師公會理事長廖秀玲、花蓮信實公益協會常務理事陳宥安、羅東高商教官張好鴻、中美矽晶廠護陽湘萍護理師...等，醫院跨部門團



↑「108年度多元場域藥物濫用防制教育成果之研究計畫」於4月12日舉辦共識會議。

隊包括副院長溫金成、與社區照護相關的東區計畫主持人醫務部副主任林子舜以及藥劑科主任黃美宜領軍的團隊。

共識會議討論議題以如何介

入多元職場為主軸，與會的專家委員皆無私地提供自身的資源，範圍遍及志工團體、職護網絡、公部門資源的整合、社區網絡及學生團體，形式含括各種活動的設攤、反毒桌遊的推動、公部門的大型宣導或教育活動...等。行銷或宣導方式，除了拍攝微電影，經營臉書，或是藉由當下最夯的直播來行銷。

共識會議藉由不同領域的專家委員經驗分享及實務導入，激發起出人意料的火花，相信今年宜、花、東團隊的分工整合，必定能將東區反毒教育資源中心計畫推向新的里程碑。

彰化縣藥師公會會員代表大會 期待醫藥分業2.0

◎文／彰化縣記者胡妙貞

彰化縣藥師公會一年一度的大會暨藥師之夜，日前在皇潮鼎宴禮宴會館舉行，雖然適逢大甲媽祖回鑾過境員林，但各級長官及民代仍撥冗參加，讓會員們振奮不已。

彰化縣長王惠美和衛生局長葉彥伯在致詞中皆一再稱讚藥師在縣內推動反毒及用藥安全宣導中的貢獻，對於全國首創的送藥到府、輔具得來速及即將上路的全面消滅C肝，社區藥局的參加，更是讚譽有加。會中也對榮任基層村里長的三位藥師有意配合政策推動長照C據點的熱心寄予厚望。希望將來社區藥局能成為長照最有力的堅實據點。

彰化縣藥師公會理事長蕭輔元在致詞時指出，醫藥分業已由藍海轉成紅海之憂，政府施政的重點已由原來的健全醫療體制，轉而全力解決人口老化衍



↑彰化縣藥師公會會員代表大會暨藥師之夜於皇潮鼎宴禮宴會館舉辦。

生的長期照護問題，而且在現今健保制度下，健保藥局處在健保藥價屢屢調降和醫院在以藥養醫而採取各式各樣爭取處方箋回流的雙重壓力下，經營環境更顯艱困。在現實的大環境下，我們除了積極的配合政府政策的推動，創造藥師的專業價值外，更期待的是在全聯會的領導下，開創醫藥分業2.0光明的前景，讓藥師有更優質的執業空間。

藥事服務費的合理提升是多年來藥師卑微的願望，但皆只聞樓梯響，不見人下來。長久以來藥事服務費與醫師診察費接近1：10的嚴重失衡，主管機關可以視而不見，但卻不見我們積極的去爭取。多次的藥價調查調降藥價，沒有分毫回饋藥界。看到的只是當藥價調降壓力到達極限後，所產生的許多後遺症。國外大藥廠在無利可圖的情形下紛

紛選擇退出台灣市場，而國產廠為圖生存，只好尋求更便宜的原料，導致最近市場上許多因檢驗不合格而必須下架回收的藥品，造成民眾信心的崩潰。衍生而來的是造成下游健保藥局，在多次大規模調降藥價中，每次都造成庫存品的嚴重損失；而中盤物流也為避免庫存損失，多不敢充分備貨，常形成供貨短缺，導致藥局調劑不便。民眾的報怨讓健保藥局成了第一線的受難者。

藥師之夜是全體藥師歡聚一堂的時刻，公會今年為了讓大家有不一樣的感覺，特別在摸彩節目中改變方式，讓節目主持人至每桌進行摸彩，也就是每桌至少有兩位得獎者，再由得獎者摸出自己所得的獎項，命運操控在自己手中，幾乎有三成的中獎率。公會像個大家庭，會員若把握每一次公會的活動，公會才能更具活力。

嘉義市第12、13屆團隊完成交接

◎文／嘉義市記者張凱堯

嘉義市藥師公會於4月13日在松村活海鮮餐廳舉行第13屆理事長暨理、監事當選授證典禮。由常務監事陳俊男監交，陳煌銘連任理事長，並由衛生局長張耀懋親頒第13屆理監事當選證書。

交接典禮現場貴賓雲集，嘉義市長黃敏惠、社會處長張元厚、衛生局長張耀懋、立委李俊俤、藥師公會全聯會理事長古博仁、常務理事廖玲巧、花蓮縣顧問張翊君、雲林縣公會理事長許新交、嘉義縣公會理事長蕭博勝更率理監事幹部一同與會祝賀。



黃敏惠致詞時表示，特別感謝嘉義市的藥師們，對市府政策推動的支持及對市民用藥安全及健康的照護，過去的成績讓我非常感動，面對未來老年化社會對於長照的需求，更需要藥師的支

持。古博仁表示，嘉義市在我心中就是開拓者，是第一個爭取到藥師居家照護由政府給付，後推行到全國。另從過去廢棄藥物的分析，與民眾的用藥觀念息息相

←嘉義市藥師公會於4月13日，舉辦第13屆理、監事當選授證典禮。

關，因此藥師能適時的介入可減低資源的浪費，而台灣65歲長者已超過14%，已邁入高齡社會，長者的用藥問題可多運用雲端藥歷來整合，給予適當的幫助，都是我們藥師可以努力的方向。

陳煌銘表示，第12屆任內第一次由公會獨立完成衛生局的標案，亮麗成績都是大家努力的成果，而第13屆有加入許多新血，希望能為公會注入新能量，所有的政策與業務亦需大家全力的支持與輔助，一起為嘉義市藥師公會美好未來努力。

用藥整合服務共識會重點內容

◎文／苗栗縣記者顏群芳

藥師公會全聯會在4月10日針對食品藥物管理署「用藥整合服務推動與展望計畫」，召開輔導訪查第一次共識會議，邀請全台10個縣市的輔導藥師，共同商討今年度計畫相關內容。

今年度的計畫收案條件，大家討論比較熱烈的是在「慢性疾病處方藥餘藥剩餘量大於28日(含)

用量」，此計畫的協同主持人邱怡玲藥師，還為此找尋國外文獻資料，來說明餘藥的相關定義，在場藥師也有提到民眾是否有餘藥，除了可從雲端藥歷來查詢「理論值」之外，重要的是一定要詢問民眾自己家中剩餘藥品的「實際值」，才能真正發現民眾不服藥的原因為何，並將它記錄在hcare系統中，新增的4-4項「多項餘藥記

錄」，並需衛教民眾餘藥正確處理方式，才算記錄完整。

會議當中也提到在執行配合度諮詢服務以及衛教民眾正確用藥觀念時，不宜使用太專業用詞，例如降血脂說成降三酸甘油酯、低密度脂蛋白，要更加口語化，才能接地氣，而且也不宜完全複製仿單內容，應以病人為中心，來提供個人化的用藥教育。

另外，此次訪查作業，不像往年各縣市都是訪查6家藥局，今年原則上以訪查2家新加入計畫的藥局為主，由藥師公會全聯會統籌派人來訪查，最後也期待在各縣市藥師的努力之下，能發揮所長，照顧好民眾的健康，降低不必要的醫療花費，順利完成此項計畫。

2018年全球十大暢銷藥

◎文／全聯會記者李彩蓮

2018年全球排行十大暢銷藥第一名的《復邁》，適應症為僵直性脊椎炎、類風濕性關節炎、乾癬等疾病，擁有200億美元的銷售額，其領導的藥廠不可不知。特別介紹AbbVie藥廠，艾伯維源自藥品領導廠商亞培，由芝加哥醫師Wallace Abbott博士於1888年創立，此後，亞培變成全球醫療保健領導廠商，2013年AbbVie艾伯維生物製藥公司成立，AbbVie具穩定性、資源足、專業和熱忱的特點，並能夠探索開發，在市場上推出突破性的科學，解決全球現今和未來所面對最重要的健康問題。

綜觀上表，由銷售金額評估，2018年有成長的藥品，《復邁》由184.3億衝到近200億美元。排名第二的為Celgene藥廠的重磅小分子藥物Revlimid，該藥的營收雖不及Humira的一半，但可能是今年初Bristol-Myers Squibb願意以740億美元高價收購Celgene的原因之一。免疫檢查點抑制劑《保疾伏》由49.5億成長到67億美元，而治療克隆氏症的《喜達諾》由40.1

	商品名	中文名	成分名	銷售金額美元	藥廠	適應症
1	Humira	復邁	Adalimumab	199億	AbbVie	類風濕性關節炎
2	Revlimid	瑞復美膠囊	Lenalidomide	97億	Celgene	多發性骨髓瘤
3	Keytruda	吉舒達	Pembrolizumab	72億	Merck	PD-1抑制劑 免疫藥物抗癌
4	Herceptin	賀癌平	Trastuzumab	71億	Roche	乳癌
5	Avastin	癌思停	Bevacizumab	70億	Roche	轉移性大腸癌 黃斑部病變
6	Rituxan	莫須瘤	Rituximab	69億	Roche	非何杰氏淋巴瘤
7	Opdivo	保疾伏	Nivolumab	67億	BMS Merck&Co	肺癌檢查點抑制劑
8	Eliquis	艾必克凝	Apixaben	64億	Bristol	口服抗凝血劑
9	Prevnar	沛兒肺炎鏈球菌	Pneumococcal Valent conjugate vaccine	58億	Pfizer	疫苗
10	Stelara	喜達諾	Ustekinumab	57億	Johnson&Johnson	克隆氏症

資料來源：生策會

億跳到57億美元。

十大暢銷藥品中癌症用藥《賀癌平》、《癌思停》、《莫須瘤》都來自Roche藥廠，占領癌藥市場大半江山，穩居龍頭地位。

何謂免疫檢查點抑制劑？

排行第三名的《吉舒達》和第七名的《保疾伏》都屬免疫檢查點抑制劑，「免疫檢查點抑制劑」是一種單株抗體，與免疫系統中的「煞車」（如T細胞上的CTLA-4、PD-1或是腫瘤細胞／抗原呈現細胞上的PD-L1表面受體）結合，讓免疫

系統的煞車失靈，間接活化免疫系統的「辨識」與「毒殺」癌細胞的功能，達到抗癌的效果。免疫檢查點抑制劑比起化學療法，對於有反應的患者，有更長的存活期，成為癌症病人的新希望。與其他抗癌藥物的副作用不同的是，新型免疫藥物治療是透過「放開」免疫系統的「煞車」，間接達到抗癌的作用；但是活化的免疫系統若攻擊到人體的正常組織，則會引起「免疫相關不良反應」，而其症狀則隨著發生不良反應的器官組織不同而有不同。整體而言

發生率比化學療法治療低很多。由於免疫治療機制十分複雜，病人的免疫相關副作用反應可能同時牽涉到腫瘤科、風濕免疫科、胃腸科、內分泌科等。應盡可能選擇能跨科整合照顧病人、且具有治療經驗的團隊。

史上最大醫藥收購案，由BMS以740億美元收購Celgene賽基公司。賽基公司2008年在台灣成立分公司，在血液和腫瘤醫學領域投資深入發展，提供了多發性骨髓瘤以及造血不良症候群病患免費藥物治療計畫。

北榮繼續教育 智慧醫療 提升醫療專業

◎文／藥師樊蓉

今年臺北榮總藥學部與台北市藥師公會繼續聯合舉辦千人24小時藥事繼續教育，主辦單位精心設計了切合時勢發展的議題，更以「智慧醫療」為年度主軸，貫穿三場研討會。

第一梯次於3月24日舉辦，場內一如往常座無虛席。第一場由前藥政處處長、國家考試委員，現任美國國家發明家學院院士、中研院講座教授的胡幼圃教授講授「生技新藥發展新趨勢」，胡幼圃以幽默風趣，妙語如珠的演講貫穿全場，帶領與會者深入了解國內外藥業的困境與契機及發展新趨勢，贏得滿堂喝采。緊接著由陽明大學醫學院策略副院長郭博昭以自身研究實例為大家介紹醫院常見的心律、血壓、睡眠呼吸中止症、日周節律及關節保健等議題，說明結合醫學和電資技術將可提供病人更即時的醫療服務。第三場演講特別邀請醫療、教學、研究兼優的北榮泌尿部主任黃志賢分享「醫院中的醫學人文」，在此次課程中分享親身經



↑臺北榮總藥學部與台北市藥師公會聯合舉辦繼續教育課程，參加藥師達千人。

歷的案例，引導學員體會醫療人文素養的真義。台灣偏頭痛患者逾百萬，最後一場主辦單位請到國際頭痛權威北榮神經醫學中心主任王署君為大家詳細解釋偏頭痛的成因、治療方式及最新的單株抗體療法，獲得學員熱烈回響。此次繼續教育在全體講師傾囊相授及學員們熱烈發問下圓滿結束，接下來的二場次內容更是精采可期，不容錯過，茲將內容預告如下：

5月5日將舉行第二梯次課程，延續智慧醫療的主題，特別

邀請北榮放射線部主任郭萬祐講授「影像學結合人工智慧的未來醫療」並介紹北榮之AI輔助門診；台北醫學大學醫學科技學院院長李友專將針對用藥安全與大數據結合，在「運用人工智慧促進用藥安全」專題為藥師開創更廣闊的視野。下午開場由近年致力於胚胎幹源基因的研究，並連續多年以傑出研究成果獲得重要研究獎項的北榮醫學研究部主任邱世華介紹「細胞治療與再生醫學之發展趨勢」；近年來麻醉劑型隨著新品不斷研發上市，

帶來有效的治療，另一方面也帶來濫用的問題，壓軸課程將邀請北榮麻醉部主任宋俊松講授「疼痛治療的現在與未來」。第三梯次訂於6月30日舉行，第一場邀請桃園醫院放射科主任梁庭繼講授「生物能共振與身心靈健康」，將詳盡介紹合併傳統醫學和能量醫學技術，提供有效的替代醫學。頭頸癌在亞洲之發生率高於全世界，且近年之發生率有不斷攀升之跡象，第二場由北榮耳鼻喉部醫師李宗倫主講「頭頸癌之治療新進展」。近幾年原料藥問題、健保費用調降等致使國內藥品供應時不時出現短缺，如何面對與因應遂成為一大挑戰，下午開場由北榮藥學部臨床藥師李珮甄介紹北榮負責承接衛福部之「精進藥品供應短缺通報、評估及協調作業計畫」；最後由風趣幽默的北榮感染科醫師顧文璋壓軸主講「愛滋病之治療預防新趨勢」。今年度三場藥事繼續教育皆邀請各領域專家授課，主題順應時勢，歷年來與會者滿意度皆超過95%以上，精彩可期，歡迎及早報名！

雲林縣防制藥物濫用校園宣導

◎文／雲林縣記者王慧瑜

雲林縣藥師公會承接108年度防毒保衛站反毒宣導計畫，上半年度共派出許新交、王慧瑜、張翌君、李敏齡、蔡吉豐、吳楹石、詹美玲、黃春敏、廖敦正、鄭素味、廖琮閩、林允崇、許仁厚、黃嘉豪等14位藥師，前往斗六市、虎尾鎮、大埤鄉、二崙鄉、北港鎮等雲林縣各鄉鎮共25所國小進行「防制師生藥物濫用宣講」，強大的講師陣容，讓每場活動都十分豐富精彩。



↑雲林縣藥師公會承接108年度防毒保衛站反毒宣導計畫，藥師至各鄉鎮國小進行「防制師生藥物濫用宣講」。

講師們透過生動的比喻、活潑的互動，增加學生對毒品的傷害及反毒觀念的印象，例如：「毒品會找上聰明又成績好的我嗎？」、「毒品是無孔不入的嗎？」、「吸K一時，尿布一世」，並且透過「鉛箔紙體驗遊戲」及有獎

徵答獎品，鼓勵學生踴躍參與遊戲及舉手搶答，往往讓現場師生笑聲連連，在愉快歡樂的氣氛中，讓學生吸收反毒知識。

小學生們看到相片中，吸毒者的大腦會變成像海棉一樣，充滿大大小小的坑洞，或是

吸食毒品後變成充滿皺紋蒼老的臉時，都驚呼「好可怕！」、「天啊！會變白痴！」，透過影片及相片的說明方式，更容易使學生吸收，與學生們打成一片。

講師們也會在活動中，鼓勵參與正向休閒活動，避免涉及不良場所，堅決拒絕毒品的誘惑，唯有家庭、學校及社區建立起緊密的反毒宣導網絡，藉由老師、家長不斷的提醒，讓學生瞭解毒品危害的嚴重性及濫用的徵候，並教導學生拒毒的技巧，才能有效預防毒品危害。

藉由「防制師生藥物濫用校園宣導」的活動，透過政府與民間共同的努力，從小扎根反毒知識，在學校、鄰里、家庭共同投入及付出下，讓拒毒成為全民運動、讓反毒成為全民共識，讓毒品遠離我們的生活，才能真正打造一個無毒健康的環境。

藥師與機器人合作 開創用藥衛教吸引力

◎文／藥學生陳堯曉、指導藥師黃佳真

帶著健康照護機器人TAPIA（取名小蛋白藥師）到義大醫院的兒科候診區做民眾衛教，親切可愛的造型，一登場就捕捉住孩童的目光，「嗨！小蛋白藥師跟大家打聲招呼。」「一日之計在於晨，你好！我是小蛋白藥師。」「請大家一起跟我來學習兒童用藥安全吧！」小蛋白藥師的開場白，馬上激起大、小朋友的好奇心。



↑藥師帶著健康照護機器人TAPIA，取名小蛋白藥師，為民眾做衛教。

藥師以近期新聞事件「男童喝止咳藥水竟中毒抽搐休克險喪命」案例，宣導應避免兒童

用藥過量的問題，並提醒並非全部的藥水都適合兒童使用。藥師以誇張的動作演出「小兒發

燒用藥」及「小兒體重與劑量換算」短劇，由民眾呼應對或錯的用藥常識，增加民眾正確給藥的觀念。另外，小兒磨粉迷思與如何正確磨粉也一一呈現在團體衛教的內容裡。

最後，小蛋白藥師也和民眾一起互動，隨機出題測驗用藥認知，答對了小蛋白藥師的眼睛會變成愛心表示開心；答錯了小蛋白藥師也會給予鼓勵「加油！你只差一點點！」有時還會打趣地說「想這麼久，需要我給點提示嗎？」小孩和爸爸媽媽們都被活潑的機器人TAPIA逗樂了。身處於這個科技日新月異的時代，AI智慧機器人漸漸踏入我們的視野，將這方面的技術應用在醫藥領域中，讓我們可以更有效地運用資源，提升醫療品質與用藥安全。

台南市藥師公會 生藥採集、樂遊花博



←台南市藥師公會於4月14日，至日月潭向山遊客中心附近進行生藥採集活動。

◎文／台南記者林亨達

台南市藥師公會一年一度的生藥採集活動，4月14日由理事長吳振名帶領藥師及眷屬，至「日月潭向山遊客中心」附近的一處秘境進行生藥採集活動，此次活動由中藥發展委員會主委、嘉南藥理大學講師林榮貴藥師精心策劃，特別找到一條花木扶疏、綠意盎然的路徑，讓參與的學員能盡情沉浸在藥用植物的薰陶裡，讓人忘了時間，一下子就接近中午了。

吃完南投的美食珍饈之後，下午另一個重頭戲是由公關活動委員會主委謝宏信監事策劃的參訪台中豐原葫蘆墩花博活動。豐原葫蘆墩公園，透過既有葫蘆墩公園及軟埤仔溪河岸空間進行景觀營造，藉由自然景觀的設計手法塑造出「水岸花都」為主題的生態環境，展現生活、人文、親水、綠色等內涵特色，園區內處處皆景點，令人流連忘返、美不勝收、不虛此行。

值得一提的是，此次參與活動的眷屬增加不少學齡前兒童，更添許多親子同遊的天倫之樂，吳振名希望各位藥師會員，能在忙碌的工作之餘，多多從事休閒活動，也請大家鼎力支持並參與公會所舉辦的一系列活動，大伙一起相約，期待明年的生藥採集再見。

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

日期	主題 (08:30 - 17:10)	講師
6月6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. 談心及案例分享	振興醫院 江志桓 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. 肌少症之食療及主動飲食正確認知	新光醫院 黃子榮 營養師
6月23日	5. 如何培養孩子的專注力	臺安醫院 許正興 主任醫師
	6. 高血壓治療之經驗分享	敬益綜合醫院 任強 部主任醫師
	7. 發展遲緩兒童之早期療育及案例分享(下)	臺大兒童醫院 盧瑋 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
6月30日	9. 適應部周圍腫瘤疾病：由傳統走入微創	臺北榮總 王心儀 主治醫師
	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療及案例分享	馬偕醫院 劉昌邦 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(嚴管)2、法規2、專業20，合計24學分積點。
上課地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓(台北市仁愛路四段10號)
費用：2500元，含上下午點心、便當。(108年6月16日以前報名9折優待2,250元)
報名以郵政劃撥為憑，註明姓名、身分證及證書字號、連絡電話、地址、暱、案。
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



中藥學堂

哺乳婦女乳腺炎之中醫治療(下)

◎文／蘇珉寬、張明潔

四、治療

對於乳腺炎的治療，可分成三個時期針對不同症狀治療。初期以疏通為主，中後期成癰化膿，則需以清肝胃熱毒為主；虛證則需大補氣血。

1. 腫塊期：常見於瘀積性乳腺炎，此時尚未出現發燒症狀。產母血氣方盛，乳房作漲，或斷乳期脹痛，退乳者可以加焦山楂、焦麥芽回乳。
2. 發燒期：此時已經形成急性乳腺炎，乳房已脹滿疼痛、局部結塊或紅腫熱痛、寒熱往。
3. 膿潰期：乳腺炎膿潰後，久不收口。

針對不同證型建議方劑：

	臨床表現	治法	方藥
肝鬱胃熱	乳房脹硬疼痛拒按，乳汁分泌不暢，皮膚不變或微紅稍熱，惡寒，發熱，口渴煩躁，溺黃便秘，舌質紅，苔黃，脈弦數。	疏肝清胃，通乳散結。	栝樓牛蒡子湯（組成：栝樓仁、牛蒡子、天花粉、黃芩、梔子、連翹、皂角刺、青皮、陳皮、柴胡、生甘草）
熱毒內盛	乳房結塊疼痛，皮膚鮮紅、灼熱，伴高熱、寒顫，煩躁口乾，或腫塊按之有波動感，舌質紅，苔薄黃，脈滑數。	清熱解毒，活血消腫。	仙方活命飲（組成：白芷、貝母、防風、赤芍、當歸尾、甘草、皂角刺、穿山甲、天花粉、制乳香、制沒藥、銀花、陳皮）
氣血兩虛	膿潰後久不收口，膿汁清稀，瘡口平塌或內陷，皮膚灰白，氣短乏力，面色無華，舌質淡，苔薄白，脈細無力。	補益氣血，透膿生肌。	托裏透膿湯。（組成：黨參、白朮、炙山甲、白芷、升麻、甘草、青皮、當歸、生黃耆、皂角刺）

五、結論

產後乳腺炎在現代醫學的觀點為常因金黃色葡萄球菌和白色葡萄球菌感染所致，故治療上會給予適當抗生素治療，但哺乳婦女常擔心西藥之副作用會經乳汁對嬰孩產生不良影響而拒絕使用藥物。有鑑於此，臨床上乳腺炎的前置風險為乳汁鬱積，所以讓乳汁排出順暢，能預防乳腺炎的問題，故哺餵期間一旦發現乳房有硬節，乳汁量也不若以往時，即可能為乳腺管阻塞，此時乳腺管的疏通就十分重要，中醫藥物恰在此時能介入母體，改善乳腺阻塞問題，避免進一步引發更嚴重的乳腺炎病兆形成。

(全文完)

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。
4. 王麗香、林高士、林健蓉、黃怡嘉：中醫治療「產後乳腺炎」病例報告。台灣中醫醫學雜誌 2009;8(2):41-44。

(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

《用藥之道》

眼藥水用藥指導

◎文／呂宛靜

用途

眼藥水，臨床用途詳見個別藥袋標示或藥品說明書

用法

準備步驟：

1. 使用前請先將雙手洗淨並擦乾。
2. 若有戴隱形眼鏡請先卸除。
3. 以乾淨的紙巾輕擦眼睛周圍分泌物。
4. 若為冷藏藥品，使用前請先放於兩手掌間來回滾動，使藥品回溫。
5. 若為懸浮液，使用前應振搖均勻。

用藥步驟：

1. 打開藥水瓶蓋
2. 將頭向後微仰，眼睛注視上方。藥水拿在眼睛上方距離2~3公分處。
3. 一手將下眼瞼往下拉開，另一手將藥水擠壓1滴點入下眼瞼內(結膜囊)。
4. 閉緊眼睛，並以手指輕輕按住內眼角靠鼻樑處1分鐘，以防止藥液經鼻淚管流入喉嚨造成不適或可減少全身副作用，再閉眼休息2分鐘。
5. 用乾淨的紙巾輕擦眼睛周圍多餘眼藥水。
6. 使用後應立即蓋回藥水瓶蓋。

注意事項

1. 眼藥水瓶口應避免接觸眼睛、眼瞼或手指。
2. 不可與他人共用眼藥水。
3. 若同時使用兩種以上的眼藥時，應至少間隔8分鐘，用藥順序為先點眼藥水，其次為眼用懸浮液，最後再點眼藥膏。
4. 若有戴隱形眼鏡，於使用完眼藥水後15分鐘，再戴上。
5. 點藥後輕閉眼即可，用力眨眼反而會導致藥物流進鼻淚管。
6. 治療近視用藥，可能有畏光的現象，一般為睡前點，第一次使用可能會有不舒服的現象(如視力模糊)，約需三天左右的適應期。

7. 請依藥品指示妥善保存藥品。
8. 第一次開封使用，請在瓶身寫上啟用日期，開封後應於1個月內使用完畢。僅供單次使用之眼藥水則不需寫啟用日期，使用後應立即丟棄。
9. 若發現藥水變色或有不正常沉澱物，應立即丟棄勿再使用。

可能副作用及處理方式

- * 可能會造成眼睛搔癢、灼熱感、刺痛感、視力模糊、結膜炎、異物感、結膜充血、虹膜變色。
- * 用藥一段時間後，如以上症狀未消失或另有不適或疾病未改善，請與醫師或藥師聯繫，並儘快就醫。

其它叮嚀

- * 若忘記點藥，則於想起時儘快使用；若已接近下次點藥時間，則不需要補點，按原訂時間使用即可。切勿一次使用兩倍或過多劑量。
- * 用藥前應諮詢醫療專業人員，確保使用方式正確，了解可能發生之副作用，以有效發揮治療效果。

參考資料

1. 臺北榮總藥學部藥教單張
2. Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2018. Accessed November 6, 2018.
3. Micromedex® (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed November 6, 2018.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部藥師 / 美國愛荷華大學臨床藥學碩士)

本專欄為藥教資訊，供執業藥師共享專業詳盡之藥教資源，可作為病人書面指導單張使用。

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 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

北市衛藥廣字第 108020201 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 /

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

台大物流



www.taita.com.tw



24H/web/fax by order

台大物流與成功大學首度產學合作攜手榮獲經濟部創新研發

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



處方藥最齊全
價格最合理

藥局調劑中心全處方合作供應最經濟

請洽陳藥師 0934-335533

信用卡累積點數紅利回饋



台大藥聯資訊科技



專售: 藥歷資訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

藥師公會推薦 連鎖藥局讚賞 特約藥局藥師肯定使用藥局雲

藥局雲 藥師的利器 唯一三項專利加值 輕鬆藥歷庫存帳務管理沒煩惱



發明專利 (第 I 508020 號)

新型專利 (第 M 445736 號)

軟體著作權 (登字第07 49699 號)

用藥安全 新設計 提醒別吃錯藥哦! 醫師藥師一樣好

早上	中午	晚上	睡前
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保潔原廠藥品 安全又有效

就醫看病 拿處方箋 持健保卡 藥局領藥

您推薦好友有禮，最高贈送1年合約!
 現有客戶成功推薦一家申裝完成，您與好友藥局雲合約免費延長1個月。
 最高贈送1年使用合約!

全新便利購功能，處方訂藥沒煩惱!
 全新處方便利購功能正式上線，處方訂藥作業一指搞定超方便。
 現有用戶立即全面升級與享有全新便利購功能

人大健康事業股份有限公司
 台北市大同區長安西路58號7樓
 TEL: (02)2552-3181
 FAX: (02)2552-3183

台大物流
 台南市六甲區中山路6號
 TEL: (06)699-5333
 FAX: (06)699-5111

TAIDA 藥聯資訊 Medical
 高雄市苓雅區苓雅二路
 215號12樓之2 (C棟)
 TEL: (07)269-1199
 FAX: (07)269-1133