



內資已付
國郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號



第2120期 2019.06.24~06.30

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 增設藥學系有必要嗎？
- 4版 治療酒癮藥品禁忌與注意事項
- 6版 臨床藥學大觀園 耳滴劑用藥指導

全聯會第13屆第34次常務理監事會議

古博仁：中藥、獸醫使用人藥等議題 藥界團結以對

【本刊訊】藥師公會全聯會於6月20日舉辦「第13屆第34次常務理監事會議」。理事長古博仁針對公會面臨中藥、再生醫療製劑、獸醫使用人藥等各項議題在會中強調，藥師唯有團結一致，勇敢承擔，以面對未來的各項挑戰。



↑藥師公會全聯會於6月20日舉辦「第13屆第34次常務理監事會議」。針對公會面臨中藥、再生醫療製劑、獸醫使用人藥等各項議題，理事長古博仁強調，藥師唯有團結一致，勇敢承擔，才能面對未來挑戰。

古博仁指出，距離上次常務會又過一個月，這段時間公會幹部積極拜會各黨團，說明再生醫療製劑，並非一般商品，應該要有藥師角色，需由藥師來管理，以造福全民健康。

有關中藥議題，他認為，中藥為悠久的歷史傳承，社會仍然需要中藥商從事中藥材貿易、販賣之商業行為，且中藥房對於部分民眾仍有其存在之必要。希望與中藥商、主管機關一同解決

懸宕已久之爭議，尊重商業歸商業、專業歸專業之立場，使中藥知識和技術能夠在存續中和諧度過。

獸醫用人藥問題，他表示，人用藥品應由藥師管理，而毛小孩之生命、健康及其醫療權益需要被保護，我國建立已久且嚴謹

之人用藥品管理制度亦不容被破壞，全聯會將秉持立場，並不反對「暫時開放」部分人用藥品予動物使用，但不應讓人用藥品淪為利益團體之生財工具。

近來有關大法官釋字「醫藥分業下之醫師藥品調劑權案」，引發各界討論，全聯會將積極拜會

衛福部表達公會立場，古博仁強調，不能脫離醫藥分業的基本精神。

衛生單位將加強查緝甲基麻黃素，古博仁提醒少數業者切勿知法犯法，影響多數藥局的聲譽。

常務會中討論提案包括：有關翻新藥事照護系統模組化需增加經費及完成期限延期案。未來系統擁有彈性，將以模組化設計開發新系統，可節省並縮短未來建置與改版之優點，包括1.導入其他系統工具。2.導入長照或新計畫等不同需求。3.可提供客製功能給執行中的不同計畫。4.提供各縣市公會時不需再重新建置，因模組化開發模式複雜度高於原本WEB化開發，所以經費與時程將增加與延期完成。

食藥署舉辦「人用藥品轉供犬貓及非經濟動物使用」流通管理事宜討論會

全聯會：期待農委會多聽取藥師聲音

【本刊訊】近來獸醫使用人藥議題，引發各界熱論，食品藥物管理署於6月18日邀請藥師公會全聯會，討論有關動物使用人用藥品之供給方式。

討論會由食藥署副署長陳惠芳主持，藥師公會全聯會與會幹部包括全聯會理事長古博仁、台北市藥師公會理事長黃金舜、台中市新藥師公會理事長邱建強等。

古博仁表示，藥師公會認為毛小孩應該要有藥可用，其生命權、用藥權都應予以尊重，全聯會6月4日所舉辦的記者會也清楚表達讓毛小孩有藥可用，修改動保法，讓



←食藥署於6月18日邀請全聯會，討論有關動物使用人用藥品之供給方式。

其可合法、合理使用人用藥。

古博仁強調，人用藥品都歸食藥署管理，採取的是一條鞭管理方式，是令人放心的；全聯會憂心農委會如何處理人用藥管理，是否會衍生用藥的問題？未來期望農委會也能多聽公會意見與聲音，農委會針對藥師公會幾次發文置之不理，這部分就是政府部

門對專業團體的不尊重。

此次「人用藥品轉供犬貓及非經濟動物使用」流通管理事宜討論會，會議做出四點結論，（一）食藥署與全聯會共同照護動物用藥權益。（二）對法律授權（藥事法第50條、動物保護法第4條）仍有疑慮，將函請法務部統一解釋，將法規不足之處彌補

完整，解決人用藥轉供動物用藥合法供應之問題。（三）建議向農委會反應，獸醫於開立處方藥品或治療時，應向飼主說明是否為人用藥品、服用之藥品及使用方式，後續並取得飼主同意。（四）目前非經濟動物無缺藥疑慮，建議農委會再行檢討，有關獸醫專案申請人用藥品治療動物之暫行替代品項597品項；未來參與會議時，將先行提供藥品品項予藥師公會，建議農委會納入該會代表作為專家，並將請農委會針對常用人用轉動物用藥品項，加速核發動物用藥許可證。

有繼續增設藥學系的必要嗎？

◎文／台南記者黃大晉

今年6月，國立成功大學藥學系首屆學生畢業了，這是五十年來教育部核准新設的藥學系，之後，陽明大學也被核准自105年開始招收第一屆的藥學系學生，隨著成大、陽明成功爭取設立藥學系，也有不少大學跟著想要爭取設立藥學系，台灣的藥師人力真的不夠嗎？

根據教育部103~107學年度各校藥學系招生名額的統計資料(如表一)，全國每年約招收有1100名的藥學系學生，再依據衛生福利部統計處的資料(如表二、表三)，106年醫事人員統計顯示台灣每萬人的西醫師與藥師人數分別為19.67人及12.07人，醫師/藥師比達1.63。對照經濟合作發展組織(OECD)的統計https://read.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2017_health_glance-2017-en#page191，其會員國平均每萬人的醫師與藥師人數分別為34人及8.2人，醫師/藥師比則為4.15人。兩相對照，顯示我國藥師人力已高於其他國家，現有藥學系的學生招生人數也應足以應付台灣醫療市場需求。

隨著醫藥分業的實施，藥學系畢業生目前的出路與薪資水平相較於多數科系來的高，也是各校面對少子化招生威脅積極爭取新設立的科系。但反觀十年前，政府觀光大旗一揮，全國各大專院校紛紛申請設立觀光、休閒、餐旅等民生服務相關新科系，教育部也順水推舟同意設立，如今，在教育部公布的108學年度大學校院總量增設調整核定表中卻可看到過去夯到爆，也是近10年學生人數成長最多的這些類組成為停招的箭靶。

教育最終的目的在於培養各類人

才適才適所，學以致用，也需考慮國家發展需求來調整人才培育計畫與名額的增減，而非任由學校依招生考量不斷擴充增加，最後演變成人才失業逃難潮，這點是教育主管機關應審慎考慮的，千萬別讓常言的「教育是一國的百年大計」變成「教育是一國的百年大忌」。

除非政府能明確指出藥學系的畢業生十年後、二十年後、甚至於三十年後會有什麼樣更好的發展，否則，同意增設藥學系的申請千萬要三思、三思再三思！

表一 103-107學年度各校藥學系招生名額(人)

校名	107年度	106年度	105年度	104年度	103年度
國立台灣大學	45	45	45	45	45
臺北醫學大學	206	206	210	210	210
國防醫學院	21	17	15	17	12
中國醫藥大學	239	239	241	241	241
國立成功大學	30	30	31	31	30
國立陽明大學	30	30	30		
高雄醫學大學	122	122	123	123	124
小計	693	689	695	667	662
嘉南藥理大學	256	256	221	221	221
大仁科技大學	160	150	180	180	180
小計	416	406	401	401	401

表二 民國106年底機構執業醫事人員數—按縣市別分

縣市別	西醫師	藥師	藥劑生
總計	46,356	28,440	6,086
新北市	5,502	3,829	1,017
臺北市	9,897	5,068	599
桃園市	3,909	2,126	540
臺中市	6,106	3,903	806
臺南市	3,575	2,660	309
高雄市	6,270	3,886	777
宜蘭縣	691	440	68
新竹縣	493	406	167
苗栗縣	567	338	236
彰化縣	2,033	1,312	385
南投縣	639	457	200
雲林縣	872	635	210
嘉義縣	817	444	97
屏東縣	1,141	899	199
臺東縣	296	192	36
花蓮縣	849	359	70
澎湖縣	136	54	19
基隆市	732	331	113
新竹市	849	483	164
嘉義市	884	571	69
金門縣	82	37	5
連江縣	16	10	-

表三 民國106年底機構每萬人口執業醫事人員數—按縣市別分

縣市別	年底人口數	西醫師	藥師	藥劑生
總計	23,571,227	19.67	12.07	2.58
新北市	3,986,689	13.80	9.60	2.55
臺北市	2,683,257	36.88	18.89	2.23
桃園市	2,188,017	17.87	9.72	2.47
臺中市	2,787,070	21.91	14.00	2.89
臺南市	1,886,522	18.95	14.10	1.64
高雄市	2,776,912	22.58	13.99	2.80
宜蘭縣	456,607	15.13	9.64	1.49
新竹縣	552,169	8.93	7.35	3.02
苗栗縣	553,807	10.24	6.10	4.26
彰化縣	1,282,458	15.85	10.23	3.00
南投縣	501,051	12.75	9.12	3.99
雲林縣	690,373	12.63	9.20	3.04
嘉義縣	511,182	15.98	8.69	1.90
屏東縣	829,939	13.75	10.83	2.40
臺東縣	219,540	13.48	8.75	1.64
花蓮縣	329,237	25.79	10.90	2.13
澎湖縣	104,073	13.07	5.19	1.83
基隆市	371,458	19.71	8.91	3.04
新竹市	441,132	19.25	10.95	3.72
嘉義市	269,398	32.81	21.20	2.56
金門縣	137,456	5.97	2.69	0.36
連江縣	12,880	12.42	7.76	-

智慧醫療科技與藥事教學新趨勢

◎文／藥師林靖偉

臨床藥學會雲嘉區雙月會於6月13日在台中榮民總醫院嘉義分院登場，邀請嘉義長庚醫院內科主任謝孟哲、藥劑部組長陳政圻以及台中榮總藥學部組長劉兆鴻，分別在胸腔暨重症、臨床教學與藥事管理的三位專家，各自領域都有豐富實務經驗，透過他們分享COPD臨床治療新趨勢、臨床教學科技以及智慧藥櫃(ADC)在重症病房的應用。

此場知識饗宴的重點，陳政圻分享教學常用科技工具，隨網路時代來臨，將雲端教室系統



↑ 台中榮總嘉義分院主辦臨床藥學會雲嘉區雙月會－智慧醫療科技與藥事教學研討會。

(CCR)、雲端即時反饋系統(Zuvio)等資訊科技融入教學實務，突破傳統式課堂學習，利用新穎科技工具使得雙向回饋與教學品質提升有很大的幫助。劉兆鴻分享

ADC結合住院醫令系統用於病人即時給藥流程，當醫師於住院醫令系統開立處方，經藥師評估審核後，再由護理師點選給藥，當病人發生緊急狀況可以達到即時

給藥，新的科技帶來重症病房執業模式的改變，目前以更進一步應用於急診室。謝孟哲分享最新2019年COPD臨床治療趨勢與臨床案例，讓藥師更新其相關知識。

此次主題獲得雲嘉區醫院藥局主管和藥師熱烈迴響與討論，醫療4.0的時代來臨，智慧醫療是目前最新趨勢，藥師執業模式中做了重大改革，透過發展人工智慧，實際應用在醫療照護、臨床教學與品質管理，強化醫療與教學的品質提升，進而守護全民健康。

中藥實務訓練初階課程登場

◎文／嘉義市記者商錦文

中華民國藥師公會全國聯合會暨中國醫藥大學教育推廣中心聯合主辦之「中藥實務訓練(初階)研習會第2期」第二次的課程於6月2日在中國醫藥大學立夫教學大樓舉行。

早上由委員李威寰講述，一、方劑與藥物介紹：感冒常見處方用藥。二、辨症論治：1.中藥方劑相關之藥症與方證。2.主證與兼證。3.中藥處方評估。下午由委員黃德仁介紹中藥藥膏暨製作。

講師李威寰指出，感冒常見處方有：小青龍湯、葛根湯、十神湯、華蓋散、銀翹散、川芎茶調散…等近三十餘個方劑，各方藥均有個別之藥證與方證，期待大家好好的來認識和理解。

處方評估主要在做用藥適當性的評估，包括：1.病患是否會對處方上的藥品過敏。2.用藥目



↑「中藥實務訓練(初階)研習會第2期」第二次的課程於6月2日辦理。

的？藥不對證？3.劑量與頻次正確？4.劑型與給藥途徑恰當？5.療程適當性。6.目前所有用藥是否有重複給藥現象。7.目前所有用藥是否有交互作用情形。

講師黃德仁表示，膏劑大致分為內服膏和外用膏。內服藥膏常見的例如：枇杷膏、梨膏、百花膏…。外用藥膏又分為硬藥膏和軟藥膏。

左手香膏的製作，組成包括：椰子油、新鮮左手香、黃臘、薄荷腦。作法：1.先將左手香精油萃取出。2.取左手香精油加入椰子油、黃臘，加熱使溶解和混合。3.加入薄荷腦，使溶解並充分混合。4.再分裝於適當的容器中，待降溫及凝固定形，具有消炎及減少紅腫的左手香膏就完成了。

皂可以分為硬皂類、軟皂類和

液態皂類。以氫氧化鈉或碳酸鈉做的皂，通常是硬的，顏色以白色或單色為主。以氫氧化鉀或碳酸鉀做的皂通常是黏稠狀的，又名霜皂，顏色多為綠色、棕色或淡黃色。液態皂是可以溶於水的肥皂溶液。

中藥手工皂製作，將油脂加入氫氧化鈉、水和中藥材料或萃提成份。例如：黃芩、黃蓮、黃柏、青黛…等，經過打皂的步驟，再分裝入容器定型。手工皂加入的材料，可依照需要的目的地來做配方的調整，是客製化很實用的中藥實務項目之一。

各項業務的執行或推廣都必須要遵守相關法條的規定和規範，大家在法律的保障之下，來執行各自專業的技能也才能夠得到法律的保障。歡迎有興趣學習的藥師們多多來參與中藥實務的訓練課程，讓藥師們的專業技能更加精進。

高雄市第一中西醫藥整合課程 提升專業

◎文／藥師陳永瑞

最近多家醫院積極籌設中醫門診，不難窺見原因是中醫藥的療效早深獲民眾信賴，然而為守護民眾安全使用中藥，藥師您準備好了嗎？

藥師公會全聯會為加強藥師執行中藥的實力，推行中藥繼續教育課程補助辦法。有鑑於此，高雄市第一藥師公會中藥委員會主委郭姮均精心規劃，舉辦108年度中藥委員會臨床實務與實作課程，邀請吳宗修博士進行為期三天的系列課程講授，課程將科



←高雄市第一藥師公會中藥委員會舉辦108年度臨床實務與實作課程。

學醫學體系與自然論醫學體系作整合，首日授課內容從緒論、陰陽學說、五行學說、臟象學說，帶領學員由淺入深學習中醫藥學的奧妙。

課堂中使用即時反饋系統IRS (Interactive Response System)

(如：kahoot!)，透過手機上網直接讓講師與學員進行互動。另外也使用即時問答的APP(如：Sli.do)，學員利用手機上網進入留言板頁面，即時發送問題，讓授課講師清楚哪些問題是學員想知道的。

課程中有舉例說明疾病治療(如：水腫)，西醫治療會使用利尿劑。而在中醫治療有較多選擇：上焦化濕(可用佩蘭、藿香)；中焦燥濕(可用白朮、蒼朮)；下焦利濕(可用木通、澤瀉)、滲濕(可用茯苓、薏仁)；另外補氣藥/滋陰藥/活血藥/補陽藥也都可幫助排水。

當天所有學員皆全神貫注聆聽課程，對於不瞭解的內容也把握休息時間提問請教，相信憑藉這股學習的熱忱將轉化為提升藥師的中藥執業能量。

南投縣藥師公會會員代表大會圓滿結束

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會第26屆第2次會員代表大會，於5月19日在南投市南島會館餐廳舉行。南投縣衛生局藥政科長李妍樞、藥師公會全聯會理事長古博仁及各縣市公會理事長暨幹部、會員蒞臨參加，眾多嘉賓使大會增添不少風采。

南投縣藥師公會理事長潘志宏於會中提出，108年度工作計



←南投縣藥師公會第26屆第2次會員代表大會。

畫：協助政府宣導正確用藥，毒品藥物宣導，維護民眾健康。配合

主管機關利用各種傳播媒體及社會活動，提高藥師知名度，爭取

藥師之執業空間。

會中表揚藥界服務滿40年資深藥師：林明煌、郭君義、黃光照、盧銘欽、廖本佑、游春淑，及協助宣導講座藥師：邱麗慧、賴聖鵬、林銘都、林澤輝、盧麗鈴、黃文勇、潘敏立、葉柏顯、林永安、古貞庭、羅鵬哲、林江泉、王錦裕、翁益基、廖銘華。會議在頒獎結束後畫下完美句點，期待下一次大家相聚時光。

治療酒癮藥品的禁忌與注意事項

◎文／苗栗縣記者顏群芳

酒駕已經成為全民公敵，立法院近期也通過許多法案來嚴懲酒駕，包括加重罰鍰、同車乘客要共同承擔責任，而累犯撞死人，最重更可判無期徒刑，為的就是要降低酒駕對社會的危害性。

對於喝酒的民眾來說，酒後本來就不能開車，況且長期飲酒，還會影響到自身的肝功能，就連心血管、腸胃道、神經系統都會受到傷害，這時臨床醫師會評估狀況，適時使用相關酒癮戒治藥品，來幫助民眾擺脫酒精的糾纏，以下簡介四種經美國食品藥品監督管理局(FDA)核可的酒癮戒治藥品：

(1) Acamprosate

此藥會跟神經傳導系統中的麩胺酸(Glutamate)和 γ -氨基丁酸(Gamma-aminobutyric acid, GABA)作用，可以減緩中樞神經過度興奮，讓大腦鎮靜下來，而用在酒癮治療上的劑量為一天三次，一次口服666毫克，因為此藥可能增加憂鬱和自殺的風險，要注意患者服藥之後的情況，另外，肌酸酐清除率(Creatinine clearance)小於30 mL/min期嚴重腎功能不良者，禁止使用此藥。

(2) Disulfiram

酒精的代謝路徑過程，是由乙醇轉化成乙醛，再由乙醛脫氫酶，轉換成乙酸，而Disulfiram可抑制乙醛脫氫酶，讓乙醛無法代謝成乙酸，體內乙醛的濃度就

會升高，會讓人體產生暈眩、頭痛、噁心、嘔吐、臉潮紅等不適反應，讓民眾降低對酒精的攝取量，而用在酒癮治療上的劑量為一天一次口服125到500毫克，此藥避免跟metronidazole並用，以免產生精神混亂等中樞神經系統的毒性。

(3) Nalmefene

此藥會選擇性結合在鴉片類 μ (mu)、 δ (delta)和 κ (kappa)受體上，來拮抗鴉片類的作用，而用在酒癮治療上的劑量為一天一次口服18毫克，以降低對酒精的需求，另外，此藥不要跟buprenorphine、methadone並用，而腎絲球過濾速率(eGFR)小於30 mL/min/1.73m²的嚴重腎功能不良

者，也禁止使用。

(4) Naltrexone

此藥會競爭性結合在鴉片類受體上，以拮抗鴉片類的作用，降低喝酒之後引起的欣快感，減少對酒精的渴望，而用在酒癮治療上的劑量為一天一次口服50毫克，也可用在鴉片類藥物成癮的治療，此藥會影響到肝功能，留意急性肝炎的相關徵兆。

正所謂「小酌怡情，大飲傷身」，有酒癮的患者，除了依靠藥物來治療之外，心理輔導和精神上的支持性療法，也是重要的一環，而在用藥方面有許多禁忌和注意事項，也是藥師需特別留意的地方，來共同協助民眾成功擺脫酒癮。

藥物警訊

[Posted 04/30/2019]

Certain Prescription Insomnia Medicines: New Boxed Warning - Due to Risk of Serious Injuries Caused by Sleepwalking, Sleep Driving and Engaging in Other Activities While Not Fully Awake

AUDIENCE: Patient, Health Professional, Pharmacy

ISSUE: FDA is advising that rare but serious injuries have happened with certain common prescription insomnia medicines because of sleep behaviors, including sleepwalking, sleep driving, and engaging in other activities while not fully awake. These complex sleep behaviors have also resulted in deaths. These behaviors appear to be more common with

- Lunesta (eszopiclone)
- onata (zaleplon)
- Ambien, Ambien CR, Edluar, Intermezzo, Zolpimist (zolpidem)

than other prescription medicines used for sleep.

BACKGROUND: Eszopiclone, zaleplon, and zolpidem are medicines used to treat insomnia in adults who have difficulty falling asleep or staying asleep. They are in a class of medicines called sedative-hypnotics and have been approved and on the market for many years. These insomnia medicines work by slowing activity in the brain to allow sleep. Quality sleep can have a positive impact on physical and mental health.

RECOMMENDATION:

If patients experience a complex sleep behavior where you engage in activities while

you are not fully awake or if you do not remember activities you have done while taking the medicine you should:

- Stop taking your insomnia medicine.
- Contact your health care professional right away if you.

Healthcare professionals should not prescribe eszopiclone, zaleplon, or zolpidem to patients who have previously experienced complex sleep behaviors after taking any of these medicines. Healthcare Professionals should advise all patients that:

- Although rare, the behaviors caused by these medicines have led to serious injuries or death.
- To discontinue taking these medicines if they experience an episode of complex sleep behavior.

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

<https://www.fda.gov/safety/medwatch-safety-alerts-human-medical-products/certain-prescription-insomnia-medicines-new-boxed-warning-due-risk-serious-injuries-caused>

美國FDA發布藥物安全警訊，某些常見的處方失眠藥物，因為睡眠行為，包括夢遊(sleepwalking)、睡眠開車(sleep driving)及在未完全清醒的情況下從事其他活動，而發生罕見但嚴重的傷害，這些複雜的睡眠行

為也曾導致死亡。與其他常見失眠藥物相比，以下這些藥品較常出現此種睡眠行為：

eszopiclone、zaleplon、zolpidem。Eszopiclone、zaleplon、zolpidem是用於治療難以入睡或維持睡眠的成人失眠藥物。它們屬於鎮靜安眠藥物，並已於市面上核可使用多年。這些失眠藥物通過減緩大腦活動來幫助睡眠，有品質的睡眠亦可以對身心健康產生正面影響。

如果病人在沒有完全清醒的情況下出現複雜的睡眠行為，或者病人不記得在服用藥物時所做的行為，建議病人應該：

- 停止服用失眠藥物。
- 立即聯繫醫療專業人員。

醫療專業人員不應該開立eszopiclone、zaleplon或zolpidem於曾因服用這類藥物而出現複雜睡眠行為的病人。醫療專業人員應提醒所有病人：

- 雖然罕見，但這類藥物所引起的複雜行為曾導致嚴重傷害或死亡。
- 若出現複雜的睡眠行為，請停止服用這類藥物。

相關訊息與連結請參考FDA網址：

<https://www.fda.gov/safety/medwatch-safety-alerts-human-medical-products/certain-prescription-insomnia-medicines-new-boxed-warning-due-risk-serious-injuries-caused>

資料來源：美國FDA之藥物安全警訊

資料提供：台大醫院藥劑部

中藥學堂

從傷寒論中看方劑的劑型、煎煮與服用方法(4)

◎文／涂慶業

煎煮時間與濃縮(續)

表中加水量與煮取量兩者差值最大的為「炙甘草湯」，最小的為「十棗湯」；以差值為4升的方占多數，共20方，比值為10/3的方最多，共17首，從統計中可以看出濃縮程度以7/3與10/3的方為最多。¹¹

另據分析統計，以加水量與煮取量兩者差值0.3~3.5升者為短時煎煮(共36方)，4~7升者為中時煎煮(共56方)，8~13升者為長時煎煮(共6方)，則：

- (1) 凡攻下、瀉熱、發汗解表之劑發病急、藥峻猛者煎煮時間長，反之則短；如「大承氣湯」主治「痞、滿、燥、實、堅」之陽明腑實證，故煎去水量8升為長時煎煮；調胃承氣、小承氣湯發病及藥力皆較為緩，故煎去水各為2升與2.8升，屬於短時煎煮；大柴胡湯是於和解之中兼以攻實，故熬去水6升，屬中時煎煮。
- (2) 凡溫補劑應證急，藥力峻者煎煮時間短，反之則長；如「四逆湯」煎去水量1.8升；而「理中湯」、「小建中湯」等，其溫補之力及應證皆較緩，故煎去水量在4~5升之間，較四逆湯類煎煮時間明顯延長。
- (3) 和中、和解之劑多煮後去滓再煎；如「半夏瀉心湯」、「小柴胡湯」皆為煎煮取6升水後去滓再煎去3升。
- (4) 丸散入湯煎煮時間宜短；如抵當丸熬去水0.3升、十棗湯以散入湯熬去水0.7升。
- (5) 變寒下之品為散熱之用者以沸水泡服；如大黃黃連瀉心湯、附子瀉心湯以沸水浸漬而不煎煮，較短時煎煮者更短。¹²

服藥方法(服藥次數、劑量、時間)

自古以來，中醫藥學理論即涵蓋了藥物的服用方法，徐靈胎云：「方雖中病，而服之不得其法，則非特無功，而反有害」；且「中醫不傳之秘在於量」，其中「量」即方藥劑量，清代王清任曰：「藥味要緊，分量更要緊」，方藥服量的控制在確保中藥使用安全、提高臨床療效、避免中藥無效應用等方面具有重要的意義。因此張仲景重視脾胃、扶正祛邪的學術思想也如實地反映在《傷寒論》方藥服用方法的規律性上。

服藥次數：^{13、14、15}

服用次數	方例	原文(漢制：1斗=10升=100合)
1次/日	十棗湯	…右三味等分，分別搗為散。以水一升半，先煮大棗肥者十枚，取八合，去滓，內藥末。強人服一錢七，羸人服半錢，溫服之，平旦服，若下少病不除者，明日更服”。
2次/日	葛根黃芩黃連湯	…以水八升，先煮葛根減二升，內諸藥，煮取二升，去滓，分溫再服”。
3次/日	白虎加入參湯	…以水一斗，煮米熟，湯成去滓，溫服一升，日三服”。
4次/日	麥門冬湯	…右六味，以水一斗二升，煮取六升，溫服一升，日三夜一服”。
5次/日	當歸四逆加吳茱萸生薑湯	…以水六升，清酒六升和，煮取五升，去滓，溫分五服”。
6次/日	豬膚湯	…右一味，以水一斗，煮取五升，去滓，加白蜜一升，白粉五合，熬香，和令相得，溫分六服”。
頻服	半夏散及湯	…若不能服散者，以水一升，煎七沸，內散兩方寸匕，更煮三沸，下火令小冷，少少咽之”。
得效即停服	桂枝湯	…以水七升，微火煮取三升，去滓，適寒溫，服一升。…若一服汗出病差，停服後，不必盡劑”。

參考資料

8. 郭偉。《傷寒論》藥物特殊煎煮方法及其臨床效用探討。國醫論壇 2017年11月第32卷第6期。
9. 董永悅。淺談“傷寒論”中大黃的煎法。時珍國醫國藥 2000年第11卷第3期。
10. 董利。劉立國《傷寒論》中湯劑的煎煮和用法。中醫藥研究 2002年4月第18卷第2期。

(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

《用藥之道》

耳滴劑用藥指導

◎文／呂宛靜

耳朵內部的刺激。

用途

臨床用途詳見個別藥袋標示或藥品說明書。

用法

準備步驟：

使用前請先將雙手洗淨擦乾，用濕面巾輕柔擦拭耳朵並待乾燥

用藥步驟：

1. 側躺或坐著抬高頭部往側仰，將須滴藥之耳朵傾斜向上以方便滴藥。
2. 因耳道構造不同，成人及兩歲以上孩童應將欲施藥之耳朵向後上方拉，兩歲以下孩童則應將欲施藥之耳朵向後下方拉。
3. 依指示之藥量將藥液滴入耳中，並注意不要將滴管碰觸到耳朵而汙染(儘可能請他人幫忙滴藥)。
4. 將藥蓋鎖緊。
5. 輕拉耳朵使藥液順利流入耳中。
6. 滴完藥後，保持耳朵傾斜約5分鐘，待藥液充份滲入。
7. 將頭擺正，擦拭自然流出之藥液(耳內不要擦拭)。
8. 若需點雙側，另一耳重覆上述步驟。
9. 將手洗淨以避免藥液殘留。

注意事項

1. 常溫下儲存藥品。不要冷藏，除非有特別指示。
2. 不可和眼睛接觸，若不慎接觸到眼睛，請立即以清水沖洗。
3. 耳藥水若過於冰冷，可握於手掌數分鐘，使藥液溫度接近體溫再使用，減少低溫對

可能副作用及處理方式

- * 可能副作用有耳痛、耳搔癢、灼熱感、耳分泌物增加等。
- * 用藥後如有任何不適症狀，或疾病症狀未改善，請與醫師或藥師聯繫，並儘快就醫。

其它叮嚀

- * 忘記滴藥時應立即補滴。但如果已接近下次用藥的時間，則不要補滴，只要使用下次的劑量。不要滴雙倍或過多的藥量！
- * 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

- * 臺北榮總藥學部藥教單張
- * Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2018. Accessed May 8, 2019.
- * Micromedex® (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, U.S.A. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed May 8, 2019.

(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。



攜手合作 創造雙贏

前50位預約成功者享免加盟金

博登在台灣成立近30年，加上大樹團隊在全台灣有120家以上藥局經驗，絕對是您值得信賴的合作夥伴

加盟博登 由我們提供下列服務 與您一起打拼!

Q/1

降低採購成本
增加獲利

Q/2

品牌商的行銷
資源投入
帶來客源

Q/3

提供具品牌力的
獨賣與區隔化商
品拉高營業坪效

服務專線(03)433-3123分機278劉專員或
掃描QR-Code留下您的基本資料，我們將
有專人與您相約懇談



線上報名 掃描QR code

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腦



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

保原原廠藥品 安全又有效

就醫百病 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



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