



第2124期 2019.07.22~07.28

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

4版 慢性腎病患者
疼痛用藥選擇

5版 跟對的人
說對的話

6版 臨床藥學大觀園
鼻噴劑用藥指導

第五屆優良暨資深典範醫事人員頒獎典禮 衛生福利部醫院14位藥師榮獲表揚



↑衛福部於7月16日舉辦「第五屆優良暨資深典範醫事人員頒獎典禮」，藥師公會全聯會理事長古博仁應邀上台致詞。



↑古博仁(左二)與獲獎藥師合影，感謝他們的付出，足為藥師楷模。

【本刊訊】衛生福利部於7月16日舉辦「第五屆優良暨資深典範醫事人員頒獎典禮」，表揚守護民眾健康具卓越貢獻的醫事人員，包括藥師、營養師等11職類，分別以資深典範獎5名、優良獎34名、閃亮新人獎25名，共計64名得獎者，其中獲獎藥師共計14名。

此次獲獎人員主要從衛福部27家醫院2,815名的藥師、檢驗師、放射師、職能治療師、物理治療師、心理師、營養師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、社工師等11職業類別的專業人員，遴選出64名得獎者，錄取率為2.27%，藉此對得獎人敬業熱忱予以肯定，也期勉醫事人員能持續為營造優質醫療環境而努力。

衛福部次長薛瑞元表示，感謝各醫事人員對偏鄉離島所做的醫療貢獻、特殊族群患者提供的照護等，提升醫療品質與病人安全。透過頒獎活動，他代表衛福部給醫事人員鼓勵與肯定。他指出，面對高齡化社會的來臨，每家部立醫院除提供醫療服務外，需積極投入長照機構，期待大家一起為民眾健康而努力打拚。

藥師公會全聯會理事長古博仁應邀擔任貴賓代表，並上台致詞及頒發「優良獎」。他指出，台灣的醫療為全世界所稱道，健保花最少的GDP，卻創造最高的價值，健保服務內容是全世界少見的，舉凡醫療費用、醫療品質都不需要擔心，所有醫事人員能提供最佳的醫療品質。

對辛苦付出的醫事人員，古博仁指出，應提供專業的給付。他們提供優質的專業服務，創造台灣價值，因大家的貢獻，而使台灣在世界發光發亮，身為藥師也關心未來高齡化社會，所面臨的用藥問題。感謝衛福部舉辦此活動，鼓勵大家的付出，藉由肯

定，把台灣醫療做到更臻完善。榮獲「資深典範獎」的花蓮醫院黃彩雲藥師代表上台發表感言，她指出，為提升美沙冬照顧品質，每年修習美沙冬替代療法課程，協助藥癮病人回歸正常生活。她主動執行分院線上藥物品質管理，增進病人用藥安全。

第五屆優良暨資深典範醫事人員-藥師 得獎名單

資深典範獎		閃亮新人獎	
藥師姓名	醫院	藥師姓名	醫院
林雅娟	桃園醫院	黃韋智	台北醫院
黃彩雲	花蓮醫院	吳家儀	桃園療養院
優良獎		謝璨宇	樂生療養院
吳君豪	基隆醫院	陳冠羽	豐原醫院
陳東錦	彰化醫院	吳幸眉	台南醫院
徐秀娥	屏東醫院	陳奕臻	屏東醫院
陳建坊	胸腔病院	黃盈穎	恆春旅遊醫院
陳世晏	台東醫院		

(資料來源：衛福部)

高診次者藥事照護計畫轉型為特殊族群藥事照護計畫

原「全民健康保險高診次者藥事照護計畫」於108年轉型為「特殊族群藥事照護計畫」，自107年衛生福利部公告之「108年度全民健康保險醫療給付費用總額及其分配方式」內容，關於特殊族群藥事照護計畫全年經費為

3000萬，附帶建議請加強藥物浪費之查核與輔導。

藥師公會全聯會業於107年11月初與健保署醫管組相關人員進行多次雙向溝通討論，修訂精進內容，健保署也為長遠的考量期望將計畫型態轉型，同時鼓

勵社區藥局藥師自行收案，並著重在發現處方問題後，與醫師跨專業整合照護，給予藥師專業給付，提升民眾用藥安全，也創造藥師執業更寬廣的未來。

目前特殊族群藥事照護計畫細節仍與健保署商議中，熱忱

參與居家照護的社區藥師也可以選擇先參與居家醫療照護整合計畫，進入整合性照護團隊提供服務。敬請藥師靜候佳音，共同創造藥師的價值。

超精實的苗栗縣繼續教育課程

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會於6月30日和7月7日，舉辦兩天的藥事人員繼續教育課程，為了讓苗栗的藥師和藥劑生能一次就取得年度20個小時的學分，所以此次課程安排從早上8點半開始，一直上到晚上6點半才結束，豐富又緊湊。



← 苗栗縣藥師公會於6月30日和7月7日，舉辦繼續教育課程。

此次課程重點都放在三高疾病和抗凝血藥品的介紹，講師提到平均收縮壓如果能降低2mmHg，則缺血性心臟病死亡風險就能降低7%，而中風死亡風險更能降低10%，改善血壓，可先從生活做起，遵循SABCDE準則，也就是限制鹽分(Sodium)每天攝取

量2~4克，酒精(Alcohol)的攝取量，男性每天要低於30克，女性要低於20克，體重(Body weight)控制在BMI介於22.5~25之間，菸(Cigarette)就完全戒掉，不管是紙菸、電子煙、加熱菸通通不要使用，多吃得舒飲食(Dash diet)，包括每天攝取8~10份的蔬

菜、水果，減少飽和脂肪酸和膽固醇的攝取量，一個禮拜至少要運動(Exercise)3~4天，每次40分鐘的有氧運動，如血壓還是控制不佳，則需使用藥物來治療，要考慮個案現有其它疾病來選擇用藥，像是合併有微量白蛋白尿，可使用ACEI或ARB，有周邊動脈

疾病，則適合使用CCB類的藥物。

糖尿病是造成國人洗腎的一大因素，metformin目前還是首選用藥，之後可選擇GLP1-RA、SGLT2i、DPP4i，而每種藥有不同的優缺點，像是SGLT2i較少發生低血糖，還具有降低血壓、體重的作用，但也會增加生殖泌尿道感染的風險，而canagliflozin還有些微增加截肢的風險，所以要視個案共病症、肝腎功能狀況，來選擇適合的藥物。

學如逆水行舟，不進則退，惟有不斷學習充實自己，才能將最新的知識應用在臨床上，讓民眾獲得最好的藥事照護。

南投縣繼續教育課程 選課彈性

◎文／南投縣記者葉柏顯

南投縣藥師公會與南投縣藥劑生公會於6月15、16及22、23日，聯合舉辦108年度藥事人員32小時的繼續教育課程。因考量部分藥事人員積分只缺專業課程，故將課程依積分屬性分成四天上課，除可以四天全上之外，也讓藥事人員自行依選擇的積分屬性來選課。此場次學員非常踴躍，開放報名瞬間幾乎秒殺，上課學員擠爆南投縣衛生局大禮堂，現場座無虛席。



↑ 南投縣藥師公會與藥劑生公會於6月15、16及22、23日，聯合舉辦繼續教育課程。

南投縣藥師公會理事長潘志宏特別說明，今年度課程安排變革部分，將專業品質、專業倫理、及專業相關法規標示在課程

題目中。並在報名前利用各種管道，宣導藥事人員先進入衛生福利部醫事系統入口網之繼續教育積分管理系統，查詢自己缺少積分屬性。專業課程積分需達96分，專業品質、專業倫理、專業相關法規積分總合需達12分，專業品質、專業倫理、專業相關法

規需修習感染管制之課程至少1堂，專業品質、專業倫理、專業相關法規需修習性別議題之課程至少1堂。

課程部分包括藥政管理法規、藥品與健康食品之法規與風險溝通、血脂治療、藥師面對A型流感的具體作為、長照2.0藥師所

扮演的角色、愛滋用藥與臨床交互作用...等具有實務與運用的課程。

四天的課程讓藥師知識滿行囊，潘志宏除了對講師及課程的用心安排與要求外，也注重藥師上課吸收效果，於課後問卷檢視學員滿意度，做為下一次辦理課程的參考。

課程屬性	需達積分
專業課程積分	96
專業品質、專業倫理、專業相關法規積分	12
專業品質、專業倫理、專業相關法規需修習感染管制之課程積分	1
專業品質、專業倫理、專業相關法規需修習性別議題之課程積分	1

控糖幫手 大家一起來甜蜜「講糖」

◎文／嘉義縣記者林佩姿

每年的糖尿病衛教學會年會皆可看到各醫療機構控糖成果經驗分享，也可以看到很多嶄新創意的衛教工具，若在良好的衛教工具輔助下，相信衛教成效可以事半功倍。



← 糖尿病衛教學會年會呈現衛教成果。

「講糖」在糖尿病專家團隊協助下成立，可在手機安裝App程式後隨時查閱最新訊息(依據手機型號掃描QR Code下載)，從糖尿病疾病介紹、藥物治療、健康飲食、血糖監測、生活照顧、運動、低血糖、併發症甚至到友善機構等，涵蓋內容多樣化且豐

富，適合對糖尿病全然無知，或想要在特定主題進一步了解的病人，資訊呈現多採用圖像化，搭配簡短扼要的文字敘述，可以提升病人閱讀興趣，達到資訊傳遞的效果，協助病人離開診間後，能繼續接收診間衛教內容與線上衛教的銜接，避免有錯誤訊息的

傳遞。除了原本的App外，因應病人的多元屬性，今年團隊更進一步研發了整合延伸衛教工具「講糖小學堂」，採用桌曆方式呈現，輔助線上衛教人員能快速上手解說相關知識，同時也能讓新手糖尿病患者易懂易瞭解糖尿病知識。每

一個主題都是以問答方式吸引病人注意，針對每一個衛教主題也都有搭配QR Code，病人可將資訊延伸至居家生活中，艱澀難懂的專業知識搭配活潑生動的圖像，生硬的衛教頓時都充滿魅力，可以緊緊抓住病人的目光，相信也有助於提升衛教成效。



↑「講糖」iOS系統



↑「講糖」Android系統

台北市藥師公會與首爾特別市藥師會續盟

◎文／台北市記者王登平

自1979年台北市藥師公會與首爾特別市藥師會締結姐妹會，一直以來維持著密切友好的關係，藉由共同研究、知識交流，加強彼此間之合作，以理想之藥事制度，普及正確之衛生觀念，及維護人類健康之目的，建立深厚情誼，至今已40年。5年一次的續盟儀式，此次在台北舉行，6月27日首爾特別市藥師會長韓東珠率領30位團員抵台簽約與參訪。台北市藥師公會理事長黃金舜親自帶領十幾位幹部前往接機。晚上在台北市華港城婚宴會館舉辦簽約續盟儀式晚宴。

晚宴來賓冠蓋雲集，包括衛

福部長陳時中、立委蔣萬安、李彥秀服務處主任、吳思瑤服務處主任、台北市長柯文哲、衛生局長黃世傑、市議員李建昌、郭昭巖、陳炳甫、汪志冰等，藥師公會全聯會理事長古博仁，以及新北市、基隆市、花蓮縣、苗栗縣等友會理事長均到場祝賀參與盛會，使宴會儀式更加光彩。

晚宴開始，由兩會理事長、會長致詞，黃金舜表示，兩會每年都有互訪拜會，在拜會期間彼此討論許多問題，人才如何培養、藥事



↑台北市藥師公會與首爾特別市藥師會舉辦簽約續盟儀式。

照護未來發展、兩國法規的差異...等。因為彼此的互動熱絡情感深厚，相信今天的續盟簽約，兩會情感會更加堅定且長長久久。

韓東珠表示，首先感謝台北市藥師公會理事長黃金舜及幹

部，隆重的舉辦這次續盟儀式晚宴。其剛接任首爾特別市藥師會長，將會秉持過去傳統，維持兩會密切的關係，持續的交流互訪，加強合作，增進彼此間的友誼。

簽約續盟儀式，在柯文哲親臨見證下順利完成。餐會開始，首先由台北市藥師公會理事長黃金舜及常務理監事載歌載舞的表演(韓國熱門舞曲New Face)帶動氣氛，也邀請首爾特別市藥師會團員共舞炒熱場面。緊接著韓國團員也換裝表演熱舞，使晚宴氣氛嗨到最高點。整個晚宴在來賓及藥師們不分彼此，輪流高歌歡唱下，依依不捨的結束。

台中市藥師公會全台首創「實習輔導委員會」

◎文／台中市記者黃湘茗

因應各校藥學系將「社區藥局實習」列為必修課程，台中市的藥學實習生人數為之暴增，台中市藥師公會肩負了傳承與責任，於是在新任團隊甫上任後接續了歷屆的實習藥局聯盟且把它發揚光大，更正式成立全國第一個「實習藥局委員會」。

理事長蕭彰銘上任後，秉持著培育藥界新血的用心與期待，積極的與社區藥局幹部開會，規劃委員會的一切執行目標與方向。由於今年度暑期7~8月實習學生來自中國醫藥大學、高雄醫學大學、大仁科技大學，共63位學生，由32家社區藥局來帶領，嘉南藥理大學9月~12月也將有20位實習生加入行列，總數將近破



↑台中市藥師公會正式成立全國第一個「實習藥局委員會」。

百的實習人數，也超越了歷年來之紀錄。除了每週二統一於公會的核心課程之外，更有各實習指導藥師精采、多元、專業的教導內容，相信在中山市實習的藥學系學生收穫滿滿，也能提前站在第一線與民眾面對面，更提早了解社區藥局藥師執業的角色。

新成立的「實習輔導委員會」，因應地球環保概念，嘗試新方式執行，例如：

1、實習手冊電子化，將節省下來紙張列印的費用，移做獎勵創新服務競賽。

2、將過去紙本書寫核心課程心得的部份，改以Google表單形式完成「實習日誌」，後台整理後將每週寄給實習指導藥師，其目的是回饋藥師的教學，希望作到教學相長。

3、創新服務中，學生們天馬行空的創意夢想，真正落實在改造

實習藥局，小至一個小小的創意發想，大至一個門面的改造都可以，最重要的是要有「實踐的精神」。

4、OTC的書面報告，將採口頭報告競賽：學生到社區藥局來，不僅要懂藥品知識，還要能用民眾聽得懂的話語來和民眾溝通，口頭報告能讓學生確實將產品知識從文字內化後轉化成語言。

5、將藥局參訪由過去的學生「被動參訪」改為「主動參訪」，擬規劃出三四條動線，讓學生自由選擇自己有興趣的路線來參訪。

藉由多元化學習及豐富教學內容，培育藥學專業人才，以發揮全民健康照護之責任，更藉由社區藥局實習，讓藥學生在短短兩個月的時間內，體驗到社區藥局無限的媚力。

台中市樂活藥師志工隊 志工成長訓練



↑台中市藥師公會樂活藥師志工隊於7月3日，舉辦年度教育訓練志工成長課程。

◎文／台中記者劉純玉

台中市藥師公會樂活藥師志工隊於7月3日，由志工隊長陳美玲主持年度教育訓練志工成長課程，並特別轉達理事長蕭彰銘對志工投入藥事照護服務的肯定與感謝之意。

為使藥師志工更能培養合作默契以投入藥事照護統一標準流程，提供社區更完整的專業藥事服務，此次特別邀請經驗豐富且已擔任兩屆的藥事

照護委員會主委黃淑涓與會分享，說明推動長期照護與臨床藥事照護常見的問題與案例討論等。另也邀請副隊長謝宜倪，分享其自製的宣導小道具，如：如何處理過期廢棄藥品、家中藥品如何儲存、如何正確在家測量血壓、正確用藥知識Q&A(包含中藥)，以及八款用藥安全拼圖等，提供許多藥事照護、用藥安全衛教宣導的使用經驗。

理事長蕭彰銘認為身為藥師的社會責任，就是希望透過社區藥事志願服務，將藥師的正面形象傳達到社會大眾心中，並以專業藥事服務社區的理念，達到最佳的服務品質。

透過此次志工成長訓練，再次喚醒藥師志工專業服務之初衷，並發揮助人最樂、服務最榮的精神，志工隊長陳美玲也期望更多藥師陸續投入台中市樂活藥師志工行列。

慢性腎病患者的疼痛用藥選擇

◎文／黃永成

疼痛是慢性腎病 (chronic kidney disease, CKD) 患者最常見的不適症狀之一，其盛行率與健康相關的生活品質顯著下降、心理壓力、失眠和憂鬱症狀有關。一般非 CKD 病人所使用的止痛藥如：非類固醇抗發炎藥物 (NSAIDs) 不建議使用在 CKD 患者身上，避免可能造成腎臟的傷害。尤其是在患有慢性腎病的弱勢族群或獨居老人，更是容易被忽略的用藥安全相關課題。

CKD 患者的疼痛症狀比一般族群更為普遍，超過 60% 的血液透析患者描述患有中度或重度慢性疼痛。一些小型研究結果顯示，在慢性血液透析患者中，腹膜透析患者和未接受透析的 5 期 CKD 患者疼痛較為常見，另外大多數的研究顯示慢性疼痛與性別、年齡、種族或種族無關。疼痛的主要原因是容易受到造成一般疼痛原因的影響，可能與直接或間接透析途徑有關；腎衰竭、糖尿病、中風、脊髓損傷、病毒或細菌感染、藥物、外傷、自體免疫疾病等因素，都可能導致不同型態的神經痛。

疼痛的藥物治療，一般參照世界衛生組織

(WHO) 制定止痛藥使用的階梯原則 (analgesic ladder)，主要是根據疼痛嚴重程度，提出三階段式的疼痛藥物治療方式。對於輕度疼痛患者，可採用第一階段之非鴉片類止痛藥物 (如 acetaminophen、aspirin) 或非類固醇消炎止痛藥物 (NSAIDs) 作為起始治療；中度疼痛使用弱效鴉片類止痛藥物 (如 tramadol) 治療或加減非鴉片類止痛藥物；嚴重疼痛使用強效鴉片類止痛藥物治療 (如 morphine、fentanyl) 或加減非鴉片類止痛藥物等，可依需要時合併輔助劑使用來加強止痛療效。

疼痛通常被分類為傷害性疼痛 (Nociceptive pain) 或神經性疼痛 (Neuropathic pain)。傷害性疼痛一般是由組織損傷引起，如腎性骨營養不良等；神經病變性疼痛主要因體感覺神經系統病變而引發。在 CKD 患者止痛藥品選擇上依疼痛類型有不同的選擇，不建議使用 NSAIDs 藥物，可選擇的藥物建議如下：

1. 傷害性疼痛：首選 acetaminophen，若無效則再併用 tramadol 或鴉片類止痛藥物 (opioids)。
2. 神經病變性疼痛：首選 gabapentin (或

pregabalin)，若無效則改為三環抗憂鬱藥 (tricyclic antidepressants, 如 amitriptyline)，再無效則加上 acetaminophen，若疼痛控制仍不佳，則可考慮加上 tramadol 或鴉片類止痛藥物 (opioids)。

3. 混合傷害性 / 神經病變性疼痛 (Mixed nociceptive and neuropathic pain)：首選 acetaminophen 加上 gabapentin (或 pregabalin)，若無效則再併用 tramadol 或鴉片類止痛藥物 (opioids)。

目前藥物治療僅能緩解疼痛的症狀，藥物使用上須依據病人的特性、疼痛型態、肝腎功能、藥物交互作用、藥物副作用與合併症等進行整體考量後，再選擇最適當的藥物。因此在病人藥事照護訪視判讀時，須留意目前是否服用止痛藥？藥物的種類？腎功能是否異常？審慎評估用藥，避免後續可能造成的傷害，提高用藥安全的把關。

參考資料：UpToDate. Management of chronic pain in chronic kidney disease.

(本文作者為台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部藥師)

藥物警訊

[Posted 06/18/2019]

Fecal Microbiota for Transplantation: Safety Communication- Risk of Serious Adverse Reactions Due to Transmission of Multi-Drug Resistant Organisms (1)

UDIENICE: Patient, Healthcare Professional

ISSUE: The FDA is now aware of bacterial infections caused by multi-drug resistant organisms (MDROs) that have occurred due to transmission of a MDRO from use of investigational fecal microbiota for transplantation (FMT):

- Two immunocompromised adults who received investigational FMT developed invasive infections caused by extended-spectrum beta-lactamase (ESBL)-producing *Escherichia coli* (E.coli). One of the individuals died.
- FMT used in these two individuals were prepared from stool obtained from the same donor.
- The donor stool and resulting FMT used in these two individuals were not tested for ESBL-producing gram-negative organisms prior to use. After these adverse events occurred, stored preparations of FMT from this stool donor were tested and found to be positive for ESBL-producing *E. coli* identical to the organisms isolated from the two patients.

Because these serious adverse reactions

occurred with investigational FMT, FDA has determined that additional protections are needed for any investigational use of FMT. FDA has notified all Investigational New Drug (IND) holders of these requirements and that they need to implement these new requirements no later than July 15, 2019.

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/fecal-microbiota-transplantation-safety-communication-risk-serious-adverse-reactions-due?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20Fecal%20Microbiota%20for%20Transplantation%3A%20Safety%20Communication&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

美國 FDA 發現使用糞便微菌叢植入治療 (fecal microbiota for transplantation, FMT) 可能會傳播多重抗藥性細菌 (multi-drug resistant organisms, MDROs)，造成細菌感染。FMT 研究發現 2 名免疫功能低下成人在接受 FMT 治療後出現廣效性 β -內醯胺分解酶 (extended-spectrum beta-lactamase, ESBL)

的大腸桿菌 (*Escherichia coli*, E.coli) 引發的侵襲性感染。其中一人死亡。

- (1) 兩個人使用的 FMT 是從同一個捐贈者的糞便中製備的。
- (2) 在進行 FMT 前，未對這兩人使用的捐贈者糞便和製備的 FMT 進行 ESBL 革蘭氏陰性菌進行檢驗。在發生不良事件後，檢驗該捐贈者糞便的 FMT 製劑，發現其為 ESBL *E. coli* 陽性且與該兩名病人身上所分離出的菌種相同。

由於這些嚴重不良反應發生在 FMT 研究中，因此 FDA 已決定任何研究 FMT 治療都需要額外的保護措施。FDA 已通知所有研究新藥 (Investigational New Drug, IND) 之公司需於 2019 年 7 月 15 日之前實施新做法。

相關訊息與連結請參考 FDA 網址：

https://www.fda.gov/safety/medwatch-safety-alerts-human-medical-products/fecal-microbiota-transplantation-safety-communication-risk-serious-adverse-reactions-due?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20Fecal%20Microbiota%20for%20Transplantation%3A%20Safety%20Communication&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

(待續)

跟對的人 說對的話

◎文／嘉義市記者董秀花

「藥師您真好！真細心！」聽到這樣的讚美，總會讓一天的疲勞、委屈、心酸、不滿…負面情緒，頓時消失。

一位老先生牽著他的老伴走進藥物諮詢室，整體看起來氣色不錯，很清爽、很素淨的兩位長輩。

阿伯：藥師，醫生叫我們來這裡找藥師。

順手遞給藥師一張C肝交互作用查詢的單張。然後阿伯輕輕的把阿姨推到藥師跟前的位子，示意她坐下，自己在阿姨身旁的椅子坐下。

藥師：阿姨麻煩給我健保卡喔，因為要幫您上健保署查一下資料，看看現在正在使用的藥物，會不會跟醫師要選的C肝藥有交互作用，免得藥品變成沒效或有副作用。解釋為何需要這個步驟才能回去診間開立C肝藥。

阿姨望了身旁的阿伯一眼，阿伯摸了身上的口袋，把健保卡放到諮詢桌上。一種老夫老妻的日常互動模式，一切盡在不言中。

藥師：阿姨，你在其他醫院吃的藥，有4種對嗎？在我們醫院有2種藥？總共現在吃6種藥對嗎？(根據雲端上的藥歷，跟病人核對藥歷是否正確無誤)開始一連串的提問。

雖然歲月在阿姨臉上留下明顯的痕跡，但阿姨的眼睛很美，雙眼皮很深、很清亮，說話時她總是很溫柔且專心的注視著你。

針對藥師斷斷續續的提問，阿姨望著藥師，認真的點頭表示沒錯，眼神是那樣的真摯。藥師眼角餘光也看見阿伯在旁邊點頭說：對！對！對！

藥師把醫師選的兩種C肝藥物 (elbasvir/grazoprevir、glecaprevir/pibrentasvir) 輸入liverpool hep interactions查詢系統，接著輸入阿姨正在使用中的藥物品項，amlodipine、famotidine、memantine、paroxetine、sulpiride…，頓時好像有個什麼東西敲了藥師的腦袋一下 (memantine！memantine！memantine！)

齁！難怪！她都不說話！難怪她都只是點頭、微笑。

藥師開始微調把頭轉45度角向著阿伯說：阿伯，我們會建議醫師開elbasvir/grazoprevir這個C肝藥給阿姨，因為這個藥跟阿姨目前使用中的5種藥物都不會互相影響，只有一種藥沒有資料，理論上可以安心使用。只是建議可以把C肝藥固定中午吃，跟原先用的藥物隔開，把影響降到最低。

針對這兩位長者，溝通者和眼神交換頻率、比重，主對象和副對象，藥師悄悄的做了



示意圖

更換。阿伯看見藥師的溝通對象權重做了調整，臉上露出了欣慰的微笑。

阿伯：藥師您真好！真細心！謝謝妳！之前有時候看病，醫護人員還把我隔在門外，我跟她們說：她記不住，跟我說就好，常常都沒有用！其實，因為不管你跟她們(阿姨)說什麼，她都說好！但是不到5分鐘就她全忘記了！白天她都在日間照護中心，讓專業人員照顧，晚上才接回家自己顧。我會跟照護中心交代，請她們中午再給她吃C肝藥。

藥師：阿伯，有你真好！

謝過藥師，阿伯牽起阿姨的手示意該起身了，阿姨抬頭看了阿伯笑了笑站了起來，「一切盡在不言中」的互動模式再次啟動，牽著手的兩人緩緩的離開藥物諮詢室。藥師心裡滿滿的羨慕、滿滿的甜、滿滿的幸福，跟對的人，說對的話！

桃園市藥師公會戶外教學辨識藥用植物



↑桃園市藥師公會中藥發展委員會於6月16日及7月7日，辦理中藥相關課程。

◎文／桃園市記者張淑玲

桃園市藥師公會中藥發展委員會於6月16日及7月7日，密集辦理中藥相關課程，合計

約110人次參加，師資堅強，內容實用，會員紛紛表示大有斬獲！

6月16日戶外教學，邀請李日興、黃世勳及廖江川等三位老師，在大溪區「百吉林蔭步道」舉行，讓學員近觀中草藥植物，正確辨識常見藥用植物。步道緊鄰後慈湖，全長近3公里，海拔最高處約300公尺，隨處可見此林相的植物，是值得任何季節去步步觀察的「學習步道」。

7月7日在桃園市藥師公會大教室，邀請吳坤璋擔綱「認識台灣中草藥文化暨考察經驗談」

與「中草藥之真偽優劣暨藥材選購要領」兩個講題。「實例解說篇」有憑有據，「理解法規要求篇」鞭辟入裡。其中「台灣市售降真香藥材火試法」現場測試，引來驚呼連連，堪稱一絕。

中藥發展委員會主委陳俊安表示，中藥涵義廣泛，主要分為中藥材和中藥製劑，已提供加深、加廣學習平台。凡對中藥應用、執業、藥用植物採集、飲片辨識…等有興趣的桃園市藥師，都歡迎加入「桃園市藥師公會藥用植物採集暨中藥討論群組」，內有博士級的學者群，隨時提供中藥新知與解答。

新北市藥師公會公告

《108年度「拒菸反毒」桌球交流友誼賽》

主辦單位：新北市藥師公會/康樂活力委員會
報名截止：即日起至8月23日(五)15:00(額滿即止)
活動時間：9月22日(日)08:20~17:00
活動地點：三重碧華國小桌球場(新北市三重區五華街160號)
參加對象：新北市藥業四大公會會員及寶眷，限額100名，額滿恕不受理
活動費用：1.凡報名競賽組收取保證金1,000元，出席活動將退費(眷屬限直眷)。2.凡報名交流切磋組收取保證金500元，出席活動將退費(限會員)。

公告連結：<http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/node/32764>詳情請洽本會網站



彰基藥的就是你

豐富專業培訓及人文關懷，待遇福利優，並享有多元獎勵措施！

- ◆ 新進藥師年薪 90 萬元以上 (業務分發、領士津貼及特殊工作加給另計)
- ◆ 公務公會補助出國國內外學術會議
- ◆ 提供海外醫療服務機會
- ◆ 高階論文發表獎勵金

另有獎勵金如：彰基精神、品質、教學、帶教師獎勵、獎學金、獎助學金、獎品等，獎勵節上層且不斷有新獎勵項目推出。

誠摯邀請具備服務熱忱與強勁學習動力的醫師加入彰基藥學團隊，提升個人福祉、拓展個人職涯！

早鳥獎勵金 108年6-8月到職者每名加發3萬元

福利佳、新情佳、培訓佳

藥師招募

健仁醫院
(地區教學醫院)

提供藥師公會入會費、保證年薪90萬以上

藥師薪資
保證年薪90萬以上，月薪+簽約金65,000元/月起，另有大夜班獎金、年資獎金、三節及年終獎金。

福利措施
支付藥師公會入會費及年費、員工及眷屬就醫優惠、停車場優惠、旅遊補助、員工宿舍、生日禮金等。

教育訓練
完整PGY2、新進人員、醫院藥學實習指導藥師之培訓，藥事人員繼續教育學分課程，藥學師資學分課程。

應徵方式

1. 1111人力銀行填寫履歷。
2. 填寫履歷表寄至 pharmacy@jianren.org.tw

聯絡電話：(07)3517166分機1227藥劑科 吳主任
醫院地址：高雄市楠梓區楠陽路136號

我們的願景-北高雄民眾最信賴的社區醫院 歡迎您的加入



中藥學堂

兒童性早熟的中醫治療(上)

◎文／潘師儀、謝淳如

前言

近年來由於飲食西化，油脂攝取過多及環境荷爾蒙污染等種種因素影響或現代父母總是希望孩子「不要輸在起跑點」想法，可能會想提早幫孩子轉骨，這些都可能導致「性早熟」的問題。

兒童過早開始出現第二性徵，若未能及時處置，其性腺荷爾蒙分泌增加，可能導致骨骼生長板提前融合，將會影響到生長空間，通常成年後的身高往往較正常人來得矮小，易產生自卑感，而性徵的發育也常使兒童在同儕間受到異樣的關注，容易造成心理壓力。

流行病學

不同國家、人種的發育狀況各異。近年有國際統計數據顯示，性早熟的男女比例約為1:20，而且孩童人數有越來越多、年齡越來越小的趨勢。

病因病機(常見原因)

中醫對小兒生長發育的記載始於《素問·上古天真論》：「女子七歲，腎氣盛，齒更發長。二七而天癸至，任脈通，太沖脈盛，月事以時下，故有子。…丈夫八歲，腎氣實，發長齒更。二八，腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子。」可見人的生長及生育均與腎氣盛及天癸至有密切關係。

西醫認為特發性性早熟是由於下視丘-腦垂體-性腺軸(原為大陸用語)提前發動，功能亢進導致生殖能力提前出現。而中醫的「腎氣-天癸-沖任-胞宮」與「下視丘-腦垂體-性腺軸」的功能相當，因此認為中樞性早熟可歸為『天癸早至』的範疇。病因病機常見如下：

1. 陰虛火旺：腎藏精，主骨，司生長發育和生殖，故能促進機體生長。由於小兒為純陽之體，故陽氣多有餘，陰氣卻不足，所以多出現腎陰虧虛，腎陽偏旺，致使陰陽失衡，天癸早至。
2. 肝鬱化火：性早熟患兒多為女童，患性早熟的女童容易產生自卑、害羞等不良情緒，故肝鬱化火型常見。
3. 痰熱互結：患兒營養過剩，導致脾失健運，痰濕內生，痰鬱化火，灼傷腎陰，相火偏亢，而天癸早至。

(待續)

參考資料

1. UpToDate®：precocious puberty
 2. 林怡君，我的孩子是性早熟嗎？中國醫訊第172期
 3. 徐若蕙，中醫辨證論治兒童性早熟，中國處方藥第13卷第8期P.93
 4. 琚瑋，王志敬，郭姪靜。中醫治未病思想在性早熟防治中的應用。2016年4月，14(8):131-133
 5. 戴志國，張知新。中醫對青春發育異常的認識及展望。中國當代醫藥，2015,22(7):23-25
 6. 丁瑾，潘冰。董幼祺教授辨治特發性性早熟的經驗。2015年全國中醫兒科高峰論壇
- (本文作者潘師儀為義大癌治療醫院藥劑科中藥局藥師、謝淳如為義大癌治療醫院中醫科住院醫師)

臨床藥學大觀園

《用藥之道》

鼻噴劑用藥指導

◎文／呂宛靜

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：

1. 使用前請先將雙手洗淨擦乾，輕擤鼻子並將鼻孔輕理乾淨。
2. 初次使用新的鼻噴劑前，請依以下步驟操作：
 - (1) 請先搖晃瓶身。
 - (2) 如有瓶口保護蓋，請先取下。
 - (3) 對空壓放數次(5-10次)，看見均勻之薄霧，方可使用。

用藥步驟：

1. 先搖晃瓶身，移除保護蓋，握住瓶身。
2. 請微微將身體前傾，將噴嘴插入鼻孔，以手壓住另一邊鼻孔。
3. 依醫師指示劑量次數壓放，按壓時緩緩以鼻子吸氣，輕輕以口呼氣。
4. 再依同一方式對另一鼻孔給藥。
5. 以乾淨衛生紙將塑膠部分擦拭乾淨。
6. 蓋回保護蓋。

注意事項

1. 如果超過24小時未使用，請先對空壓放一次，再使用。
2. 未開封及開封後儲存條件請詳見個別藥袋標示或藥品說明書。
3. 此藥不可和眼睛接觸，若不慎接觸到眼睛，請立即以水沖洗。

可能副作用及處理方式

- * 可能副作用有鼻腔或喉部乾燥、發癢、刺痛感或打噴嚏、鼻出血、不佳氣味或苦味噁心感、皮膚發疹等。
- * 類固醇類鼻噴劑亦可能發

生全身性副作用，尤其是高劑量長時間使用；如發生視覺模糊、兒童生長遲緩、鼻腔或喉部傷口不易癒合、感染症狀、腸胃不適或嘔吐、頭痛、暈眩、嗜睡或睡眠失調、焦慮等，請儘速就醫。

- * 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

- * 忘記噴藥時應於想到時立即補噴。但如果已接近下次噴藥的時間，則不要補噴，只要使用下次的劑量。不要噴雙倍或過多的藥量！
- * 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.; 2019. Accessed January 25, 2019.
- * Micromedex® (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed January 25, 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。

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

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

台大物流



www.taita.com.tw

恭賀

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

感謝

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