



第2125期 2019.07.29~08.04

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 台南市717清一清水溶銷毀逾期處方箋
4版 美國FDA核准 女性威爾鋼Vyleesi
6版 臨床藥學大觀園 產後服生化湯注意事項

理事長的一封信

藥師先進 您好!

博仁有幸擔任全聯會理事長，與藥師伙伴一起為藥師專業打拚，以主動負責、積極任事的態度，帶領全體藥師及公會幹部面對各種挑戰。

三年來，我們透過溝通與論述，成功地爭取到：(1)健保署重複用藥核扣方案，讓社區藥局不再被列為核扣對象。(2)在溯源登錄政策中排除社區藥局，減輕社區藥局的負擔。(3)系統性缺藥時，藥商缺藥時至少要將1/3的存量，提供社區藥局。(4)不可在處方箋上記載「不可替代」等字樣，已成效逐漸呈現。(5)將「藥師」列入長照執業資格人員(107年長照專業服務手冊)。(6)健保署「居家醫療照護整合計畫」之居家醫療給付增列了「藥師」(108年)。

在醫院藥師方面，我們進一步提升專業給付範圍：(1)ICU重症臨床藥師專業給付。(2)醫院臨床藥事照護(常態給付)。

另一方面，我們的挑戰不曾間斷，最近的獸醫用人藥問題、中藥商相關問題，醫界強推醫療機構販售醫療器材、大法官對醫師緊急醫療用藥釋憲案後續等案。我們戰戰兢兢的面對險惡環境，立場堅定跟主管機關溝通和立法委員協商、與對應團體談判，並清楚地將我們的訴求訴諸大眾。雖然，有些法案

發展無法盡如人意，但我們為藥師權益之心從未懈怠。真正的醫藥分業非一蹴可幾，登山攻頂不會只有上坡路，大聲喧嚷要單軌制、強力抗爭對抗不公法案，或避讓對衝的策略談判，何者能見成效，見仁見智。

博仁曾表明不再競選連任，希望全聯會能一棒接一棒的無私服務，也希望能有傳承、和諧、不再紛擾，更希望各地公會的運作不被全聯會選舉影響。近日新北市藥師公會幹部翻案將博仁列入理事名單，加上許多基層藥師、藥界前輩關切、鼓勵與提醒重要法案延續責任。博仁想法沒有改變，卻聽耳語抹黑、聞負面訊息流竄，令人難過。不選與選的決定，都造成一些人的困擾，在此致歉。

今年度的多重用藥族群、高診次計畫，雖經多次協調健保署遲未核下，透過協商、溝通，我們有機會用時間換空間、危機變轉機，讓社區在收受處方箋時，以「發現問題、解決問題」的模式，發展新的給付項目。長期以來藥事專業給付偏低問題，也將逐步改善，每年增加十五億的藥事服務給付正進入最後協商階段。爭取讓藥師在長照服務發揮專業的藥師專屬代碼，也露出曙光。以上種種，都有賴接棒者能無私、全力完成。

敬祝平安、順利

中華民國藥師公會全聯會理事長 古博仁

2019.07.24



全聯會第13屆第35次常務理監事會議

古博仁：積極面對挑戰 為藥師專業打拚



↑藥師公會全聯會於7月25日舉辦「第13屆第35次常務理監事會議」，理事長古博仁強調，藥師沒有分裂的本錢，團結一致維護全民用藥安全。

【本刊訊】藥師公會全聯會於7月25日舉辦「第13屆第35次常務理監事會議」，理事長古博仁指出，有幸擔任理事長與藥師夥伴一起為藥師專業打拚，積極面對各項挑戰，他代表全聯會感謝幹部辛勞的付出。第13屆全聯會就像是一個大家庭，爭取許多藥師的專業，讓大眾了解藥師專業的影響力。他強調藥師沒有分裂的

本錢，所有幹部以藥師職業為榮。古博仁報告近來藥界面臨的挑戰，大法官對醫師緊急醫療用藥釋憲案，藥師公會全聯會隨即邀集專家學者召開「藥事法施行細則第五十條」，促使醫藥分業政策更明確。另外，有關中藥商的問題，全聯會不同意先開放新生人員再修法，未來朝向為藥師創造被尊重的中藥執業環境。

在近期的健保評核會中，古博仁表示，面對老人化、少子化時代的來臨，健康需要被重視，加強珍惜健保資源觀念，以提升照護的能力。健保要教育民眾，不要亂買成藥，用藥可以詢問住家附近的健保藥局。另有關藥價差的問題，他認為，醫藥分業最大障礙就是藥價差，藥價差沒解決，一切都是空談，應該站在醫療機構的立場思考，以確保全民用藥安全。

有關藥學生總量管制將從1000名增加至1200名的消息，全聯會考量台灣目前藥師總量及人口比率遠高於鄰近先進國家，並無藥師人力缺乏之狀況，全聯會堅持維持每年藥學生總量為1000人以內，並於7月10日行文至教育部表示，為確保藥學系學生之

教學、培育品質及未來執業發展，宜進行全國藥學系招生員額總量管控為1000人，教育部於7月22日回文指出，對於大學院校申請增設、調整藥學系之專業審查時，由衛生福利部就國內藥師人力之需求及人力推估，如藥事人力飽和，或其長短期需求等面向，協助審查並提供意見，以作為教育部核定之重要參考依據。

常務會中，進行「司法院釋字第778號解釋案」專題報告(參閱2123期第1版)，重要討論提案包括：有關醫策會就「藥師訓練課程指引」建議修正案、編列預算進行歷年藥事照護資料庫成效分析研究、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等。

台南市717清一清 水溶銷毀逾期處方箋

◎文／台南記者黃大晉

連續三年的7月17日，是台南市的藥師相約將超過保存期限的處方箋送往公會，再送到國榮紙廠進行水溶銷毀的日子。

在艷陽高照的大熱天，利用中午較空檔的時段搬著數百箱待銷毀的處方箋，每個參與的藥師都是汗流浹背，但為了堅持做好患者的個資保護與為環保盡一份心力，這樣的付出是值得的。

一部中型貨車加上數輛廂型休旅車前後跟著一起載運送到紙

廠，有人戲稱像是在護送選票，所有細節馬虎不得，從搬運到堆高機將這些厚重的紙箱投入水溶槽裏，公會的幹部全程緊盯，直到全部的處方箋都完全投入水溶槽為止。

台南市藥師公會理事長吳振名表

示，過去很多藥師都為了這些超過保存期限的處方箋傷透腦筋，



↑7月17日台南市藥師公會藥師搬運待銷毀的逾保存期限處方箋，進行水溶銷毀。

因為怕洩漏病患就醫資料，不能直接丟到垃圾車，也不能直接燒

掉，碎紙機也絞壞好幾台，最後索性堆在店裡家裡，三年前開始進行這樣的聯合水溶銷毀逾保存期限處方箋，解決了很多藥師的困擾。

此次水溶銷活動是由公會社區藥局委員會主辦，主委及副主委都全程參與並監控整個流程，也很感謝每年都有熱心的藥師、家屬、員工出車出力一起協助搬運載送，今年總共出動了二十名人力，圓滿完成這項任務。

苗栗縣用藥整合服務期中檢討會議

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會今年與衛生局合作，共同執行食藥署的「用藥整合服務普及化計畫」，整個計畫從3月17日辦理說明會開始起跑，預計10月31日結束收案，這次選在7月11日於衛生局召開第二次期中籌備會議，討論目前執行現況。

目前共有22家社區藥局和6家醫院加入此計畫的行列，在這些執行藥師和3位輔導藥師的共同努力下，社區用藥整合服務人次，已達到220人次，其中判斷性服務共有17人次，而機構式照護也已經完



↑苗栗縣「用藥整合服務普及化計畫」於7月11日召開期中籌備會議，討論執行現況。

成89人次，醫療院所共轉介35位個案至社區藥局，讓藥師協助後續照護。綜觀目前各項指標，都已達到期中設定的目標，而距離期末目標，也只剩下判斷性服務（30人次）、轉

介個案（40位）尚未達標，可說是進度超前，當然這要歸功於藥師的努力。

會中也針對有些收案個數仍為零的藥局，能先從雲端藥歷餘藥多的民眾，或是疑似有

發生藥品不良反應者，給予配合度諮詢服務。另外有藥師提到希望能建立更完善的轉介機制，於最短時間就能提供民眾在住所附近且有參與此計畫的社區藥局資料，讓民眾就近接受用藥整合服務。

而今年9月21日，藥師公會全聯會也預計在台中草悟道舉辦「921用藥安全路，藥師來照護」園遊會，屆時苗栗縣藥師公會理事長陳秋鎮也將率領藥師跟衛生局合作設立攤位，展現苗栗縣藥事照護成果，歡迎大家前來觀摩指教。

A.I.M.S. 釐清高血糖問題

◎文／嘉義縣記者林佩姿

當糖尿病人血糖高時，團隊人員可能都會想要在藥物部分進行調整，但很多因素都會導致高血糖，如果能逐一確認影響因素，就可以對症下藥，確實改善高血糖問題，避免一味進行血糖藥物調整造成醫療資源過度耗費。今年的糖尿病衛教年會，特別邀請到澳洲The University of Sydney Central Clinical School的副教授McGill，針對Therapeutic and non-therapeutic approaches to hyperglycemia進行演說及分享。

進行藥事服務時，為協助釐清及確認問題，會以SOAP（subjective、objective、assessment、

plan）方式逐一針對每一個問題進行討論。當糖尿病患者高血糖時，也可用結構式方式由A.I.M.S.四個層面逐一確認，A.I.M.S.依序為adherence（依順性）、infection or inflammation（感染或發炎）、medications（藥物因素）、something else（其他因素）。

藥品使用依順性不佳是影響血糖最大因素，但除藥品使用外，運動或者是飲食的變化也有相關性，甚至是病人可能因為最近血糖的控制不佳，醫療團隊的詢問或關心造成病人心理負擔，病人不按時就診。因此adherence（依順性）部分，除了藥物之外還包含了運動、飲食的順從性及按

時就醫。

身體處於發炎狀態時會造成胰島素阻抗，血糖高和感染風險也會互相影響，常見感染疾病有尿道感染、肺炎或牙周炎等。因此infection or inflammation（感染或發炎）部分，可以確認病人是否處在發炎或感染狀態。

藥品的品質、使用劑量、使用時間及施打技巧，會直接影響血糖控制。若病人因服藥依順性不佳，囤積很多藥品，當儲存不當導致藥品變質或超過效期，即使真的有用藥，效果也會打折。如果病人遵照臨床指示按時服藥，但是胰島素施打時間錯誤、技巧不正確，甚至沒有依據

血糖做調整，血糖控制也會不如預期。因此medications（藥物因素）部分，可再針對實際使用方式及藥品品質進行評估。

此外，還有非典型抗精神病藥品、類固醇等藥品使用或者疾病因素（胰臟癌），也會導致高血糖，因此在something else（其他因素）部分也應該要一併考量。

因為如果病人有潛在性感染問題沒有被發現，卻調整了血糖藥品的劑量或增加使用種類，當感染改善後還依照原本劑量使用，可能就會出現反效果。因此可使用A.I.M.S.結構式方式評估高血糖問題，考量更多影響層面後，再進行整體治療計畫調整。

台南市執行長照業務派案方式說明會

藥師公會

◎文／台南記者黃大晉

歷經半年多的準備和努力，台南市藥師公會終於與台南市社會局正式簽訂「臺南市政府社會局特約長期照顧專業服務契約」，預備啟動長照2.0的業務，7月15日核准函一到，7月19日旋即在公會舉辦執行長照業務需具備條件及爾後派案方式說明會。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，國家的長照政策的方向是對的，但各地方政府的權責管轄單位卻有不同。台南市更是特殊，負責長照2.0業務的管轄單位「照管中心」是歸屬於社會局，而藥師執行業務的管理權責單位是在衛生



↑台南市藥師公會與台南市社會局正式簽訂「臺南市政府社會局特約長期照顧專業服務契約」。

局。因此，公會在促成藥師可以執行長照2.0的業務上，更是費盡心思，不斷多方溝通、折衝協調，也在台南市長黃偉哲對藥師「做對民眾有利的事」的支持下，順利完成服務契約簽訂。

負責統籌此項工作的理事汪

宏靜依執行長照業務需具備條件及爾後派案方式分成：報備支援、復能課程、派案方式三大區塊向與會已領有長照服務人員資格的藥師做說明。另由藥師陳皇宇解說如何線上申請報備支援。

陳皇宇表示，依據台南市衛

生局108年5月3日的公文指出：申請報備支援執行長照2.0的業務需先取得雇主的同意始可執行。汪宏靜也表示，執行長照2.0的業務自109年1月1日起需修完復能課程，因此，要執行長照業務的藥師應盡快取得長照服務人員證明和報備支援成功才能參加復能課程。

汪宏靜另表示，公會未來接到照管中心派案，會依藥師填寫「照護志願表單」的次序來依序派案，以達公平與機會均等的原則來處理。

台南市藥師公會推動藥師執行長照2.0的業務又向前邁出一步。

在「嘉」最安心 30家高齡友善藥局服務再升級

◎文／嘉義市記者董秀花

嘉義市30家「高齡友善藥局」重新評核，提供民眾八大項服務，讓社區藥局提供的藥事服務更貼心、更全面。

台灣人口結構快速老化，2018年65歲以上的老年人口已占總人口的14%，人口結構型態已正式進入「高齡社會」，預估2065年65歲以上人口占比將達41.2%。國民人口扶養比節節升高，20年後可能平均每2人就要扶養1人。相對於機構入住，老人家認為理想的居住方式還是與家人同住。理想的健康照護目標在於延長老人的健康餘命，維持剩餘功能、減短臥床時間。

嘉義市在全台高齡友善城市評比中打敗六都奪冠，獲選最適合長者在宅安居的城市。因此，為了寶貝我們的長者，嘉義市衛

生局與嘉義市藥師公會再度攜手合作，將市長黃敏惠於101年領先全國推動的「健康的好厝邊—高齡友善藥局」，首創社區藥局成為社區健康的「柑仔店」服務再升級，從原本高齡友善藥局提供的5項藥事服務，增加至8項服務。

因此108年的「高齡友善藥局」將服務項目再升級，除保留原本提供的服務項目包括：民眾免費切藥及分藥服務、協助血壓量測服務、免費藥品諮詢服務、藥袋大字體服務及提供老花眼鏡及放大鏡使用外，亦將協助血壓量測服務，進階為輔導民眾血壓紀



↑今年度「高齡友善藥局」服務再升級，重新評核30家「高齡友善藥局」，提供8大項藥事服務。

錄及鼓勵自我監測，再增加民眾吸入器衛教及使用檢視，目的是銜接醫院的治療，每個月再檢視一次民眾是否能正確使用這些吸入器，即時導正錯誤及不當的使用。廢棄藥物處理與服藥順從性評估，找出民眾不願用藥，或錯誤用藥的問題點，再提供適當的衛教或輔助器具，增加服藥的順

從性。再者社區藥局是社區中最專業，也最普及的健康據點，發現民眾的需求，適時的轉介有需求的失能、民眾，接受長期照護評估，獲得合適的協助與服務，更能提升民眾及照護者的居家生活品質，因此新增了協助長照個案轉介服務。

嘉義市藥師公會理事長陳煌銘指出，108年度「高齡友善藥局」服務再升級，重新評核30家「高齡友善藥局」，提供8大項藥事服務，讓民眾及長者獲得在地化、可及性的藥事服務，並促進其健康的觀念與行為，協助長者正確用藥，達到慢性病之有效控制。要讓長者活得健康、快樂、長壽，享受優質的銀髮生活，共同營造一個敬老、親老、康健、不老的高齡友善城市。

「反毒報馬仔」熱鬧踩街 全民拒毒有共識

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣衛生局、法務部、教育部、食藥署及慈濟大學於7月19日及20日兩天，在北港高中共同辦理「反毒報馬仔」親子育樂營，此次也結合社會公益團體及毒防中心一同參與。

營隊活動內容，在靜態展覽的部分是將衛生局與藥師聯合執行的反毒成果陳列展示；動態節目部分，則是小隊輔分組帶活動，經由闖關遊戲來認識新興毒品的

濫用與危害。此次藉由活動傳達的教育意涵在於強化家庭溝通的重要性，讓家庭關係更加活化與更趨緊密，使其產生的良性互動與發展強化學生對防毒拒毒的知能，以降低學童對毒品的好奇

心，甚至遏止毒品的不當誘惑，杜絕不法情事的發生。另外，活動也結合當地傳統藝術，並由學生變裝踩街宣導反毒意念，青春活力的身影同時也走遍了雲林的大街小巷。

毒品對於國家社會帶來的影響甚鉅，防毒教育應從小扎根做起。藥師學有專精，樂意透過多元網絡領域的整合規劃，一同參與防毒工作，一起向毒品宣戰，讓下一代真正遠離毒品危害。



←雲林縣於7月19日及20日，辦理「反毒報馬仔」親子育樂營。

美國FDA通過「女性威爾鋼Vyleesi」

◎文／藥師張基元

近期全世界藥界頭條，美國衛生福利部食藥署通過全世界適用於停經後女性的藥物Vyleesi，此藥也適用於男性。Vyleesi由美國藥廠AMAG Pharmaceuticals研發，核可適應症為性需求障礙症Hypoactive Sexual Desire Disorder (HSDD)，多為年老或停經後的女性。美國FDA根據兩次雙盲臨床試驗1247位停經確診為HSDD的婦女，為期24周的臨床試驗，有25%受試者有增加1.2到6倍的性需求Sexual desire，與只服用安慰劑Placebo的組別多出了10%，達到顯著差異，因此給予合法通過。(如圖一)

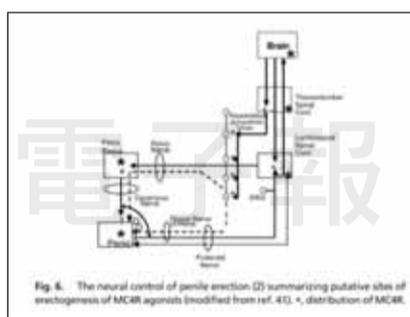
Vyleesi作用機轉(如圖二)為活化黑色素激活受器Melanocortin 4(圖圖三)，早在2002年已被研究出激活此受器能增加代謝、性慾、食慾、男性勃起功能等，也有研究指出具有改善肥胖、糖尿病的潛力，之後藥廠繼續開發成成品後上市。許多國家邁入

高齡化的社會，藥廠預期改善性需求的新藥能在亞洲、美洲、歐洲等市場有不錯的表現，打破過去只有男性威爾鋼的市場獨霸。新藥強勢進攻市場不可小覷，此機轉的用藥未來也有機會在不同疾病上做廣泛運用。

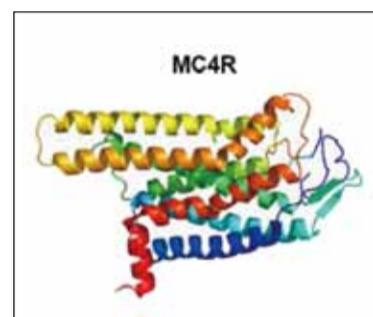
1. A role for the melanocortin 4 receptor in sexual function. Lex H. T. Van der Ploeg, William J. Martin. PNAS August 20, 2002 vol. 99 no. 1711381-11386
2. Reduced Melanocortin Production Causes Sexual Dysfunction in Male Mice With POMC Neuronal Insulin and Leptin Insensitivity. Endocrinology, April 2015, 156(4):1372-1385
3. American FDA announcement: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-new-treatment-hypoactive-sexual-desire-disorder-premenopausal-women>



↑圖一



↑圖二



↑圖三

藥物警訊

Fecal Microbiota for Transplantation: Safety Communication- Risk of Serious Adverse Reactions Due to Transmission of Multi-Drug Resistant Organisms (2)

UDIENICE: Patient, Healthcare Professional

RECOMMENDATION: Patients considering FMT to treat C. difficile infection should speak to their health care provider to understand the potential risks associated with the product's use.

To ensure that all stakeholders are fully informed, FDA is providing the following information that has been communicated to IND holders:

1. Donor screening must include questions that specifically address risk factors for colonization with MDROs, and individuals at higher risk of colonization with MDROs must be excluded from donation. Examples of persons at higher risk for colonization with MDROs include:
 - a. Health care workers
 - b. Persons who have recently been hospitalized or discharged from long term care facilities
 - c. Persons who regularly attend outpatient medical or surgical clinics
 - d. Persons who have recently engaged in medical tourism
2. FMT donor stool testing must include MDRO testing to exclude use of stool that

tests positive for MDRO. The MDRO tests should at minimum include extended spectrum beta-lactamase (ESBL)-producing Enterobacteriaceae, vancomycin-resistant enterococci (VRE), carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE), and methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA). Culture of nasal or peri-rectal swabs is an acceptable alternative to stool testing for MRSA only. Bookend testing (no more than 60 days apart) before and after multiple stool donations is acceptable if stool samples are quarantined until the post-donation MDRO tests are confirmed negative.

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

建議：考慮使用FMT治療艱難梭菌(C. difficile)感染的病人應與其醫療照護之相關專

業人員聯繫，以了解該產品使用之相關的潛在風險。FDA向IND公司要求的做法如下：

1. 捐贈者篩檢主要是針對MDRO移生風險因子評估，將具較高風險MDRO移生的人排除在捐贈者之外。MDRO移生風險較高的人包括：
 - a. 醫療人員
 - b. 長期照護機構住院中或剛從長期照護機構出院之病人
 - c. 定期回內科或外科門診就醫之病人
 - d. 最近於國外尋求醫療協助的人
2. FMT捐贈者糞便檢測必須包括MDRO檢驗，以排除使用對MDRO檢驗呈陽性的糞便。MDRO檢驗至少應包括ESBL E.coli、vancomycin-resistant enterococci (VRE)、carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE)和methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA)。捐贈者的鼻腔或直腸周圍拭子的培養僅可做為糞便檢驗是否有MRSA菌株的替代方案。糞便樣本需被隔離，直到捐獻後MDRO檢驗確認為陰性。

相關訊息與連結請參考FDA網址：<http://t.cn/Aij2cUpd>

(待續)

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

無毒職場玩桌遊 一起開心fun暑假

◎文／嘉義市記者董秀花

嘉義基督教醫院反毒資源中心投入反毒行列已邁入第7年，自107年開始將反毒的主軸，由校園延伸至企業反毒，希望營造無毒健康的職場，讓員工贏得健康、企業與員工都賺錢，達到彼此雙贏的局面。

今年5月初的共識會議，廣邀專家、學者與職場代表，一同商討今年計畫的推動方向。一致的共識是，若職場員工使用非法藥物，可能導致企業嚴重的損失，原因包括：員工無法完成工作要求、工作上的錯誤判斷、出勤情況不佳、曠職、藥物濫用受雇者的醫療費用、員工流動率及生產力下降等，因此企業攜手反毒，提供一個無毒的職場，讓員工安心、放心工作，吸引更多菁英的加入，以身為這個企業的一份子為榮，不僅能提升工作績效，員工也能贏得健康與財富，企業



↑嘉義基督教醫院反毒資源中心利用桌遊的有趣互動，在歡樂中獲得反毒知識。

減低內耗、創造營收，一舉數得。

共識會後，多家企業簽定無毒職場宣誓，也邀請嘉基醫院藥師到場進行反毒宣導與反毒桌遊教學。另外，大同技術學院、新

光三越百貨公司、耐斯百貨等企業團體各自都邀約了一場桌遊教學，耐斯百貨由於參加的員工眾多，還派出嘉藥及大仁的實習學生擔任桌長，讓遊戲進行更有趣、順暢，不僅能聯繫同事之間的情感，更能在遊戲過程中獲取毒品危害的相關知識，一個小時的桌遊課程中，沒有手機的干擾，只有歡樂與笑聲。

嘉基醫院藥劑科主任林慧娟指出，其實桌遊的主要目的並不只是遊戲，也希望在遊戲中，讓這些同時兼具員工與家長身份的企業學員，體會到互動對於情感維繫的重要性，將這樣的桌遊理念帶回家，藉著遊戲拉近親子間的距離，透過對話、溝通、分享、競爭…等，這些微妙的互動反應，使桌遊達到闔家同樂的目的，讓「家」的無形結構與力量更加鞏固。

中藥學指導教師臨床教學訓練課程

◎文／藥師李雅玲

衛生福利部108年度舉辦中藥學指導教師—中藥臨床教學實務訓練課程，總共四場於全國北、中、南、東舉辦，首場於6月23日在台中中國醫藥大學附設醫院展開，當日參加學員踴躍，有來自各醫院、診所的中醫師、藥師等。

此次課程主題內容豐富多元且貼近實務，授課內容從平日熟悉之中藥藥品調劑、中藥飲片鑑別、中藥製劑至臨床之用藥衛教、中藥不良反應通報等實務的課程教學，教學方式亦跳脫傳統的授課方式，而採用結合網路科技教學的活潑方式，利用分組或線上互動，讓每組探討實際臨床上不同案例，再將每組討論結果分享給大家，此方式讓學員與學員間及學員與講師之間都有互動，藉此產生不同的知識火花。

課程內容如「中藥藥品調劑實作課程」，是以日常調劑作業中常遇見之疑義處方案例，例如：劑量、藥品等做探討；「臨床藥品衛教課程」則以民眾於生活中對中藥常提出的問題來



↑「中藥學指導教師—中藥臨床教學實務訓練課程」於全國北、中、南、東分四場舉辦。

討論，例如：四物湯男性是否可服用等問題，並教導如何搜尋中藥藥品相關書籍及網站。

「中藥不良反應通報教學課程」是學習如何從案例中發現疑似不良反應及其可能引起不良反應之藥品，與學習如何利用評估工具來評估案件，並學習中藥不良反應通報流程順序。「中藥飲片鑑別教學課程」利用線上教學互動，以即時作答方式學習每味中藥材之外觀特徵。「中藥製劑藥品製備實作課程」，更配合今

年7月12日開始的三伏天療法，讓每位學員親自製作三伏貼，並由現場學員們相互黏貼相關穴道，讓學員們親自體驗三伏貼的臨床治療實務。

藉由此衛生福利部舉辦全省北、中、南、東之中藥學指導教師課程，讓在各不同領域的學員們與教師能互相學習，更加瞭解中藥的專業知識與專長，達到充實中藥學指導教師之中藥臨床教學實務內涵的目的。

健保用藥品項查詢 善用健保網站

●有關健保用藥品項，相關異動藥價資訊說明，全國藥師可至健保署網站查詢。

健保署網站<http://t.cn/AiWyCUE2>



←健保用藥品項查詢。

藥師公會全聯會公告

《108年度「藥事人員戒菸衛教種子師資」培訓課程開始報名》

為培育各地戒菸衛教課程講師，使各分區、縣市之師資均衡，本會將辦理「藥事人員戒菸衛教人員種子師資訓練」，歡迎各位對擔任戒菸衛教課程講師有興趣及熱忱的學員踴躍參訓！

詳細報名資格請見右方網址說明。



新訓報名網址

<https://reurl.cc/A5vNj>



複訓報名網址

<https://reurl.cc/gdXVb>

小啟：

藥師週刊2124期第1版「第五屆優良暨資深典範醫事人員頒獎典禮」一文，內容誤植更正：衛生福利部醫院14位藥師榮獲表揚。得獎名單更正如下：

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			
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)

中藥學堂

兒童性早熟的中醫治療(下)

◎文／潘師儀、謝淳如

治療

臨床採取病因病機臨證辨別，分類如下：

	症狀表現		治則	治療	
	性別	伴有症狀		複方藥品	單方藥品
陰虛火旺	女童： 乳房、陰唇 提早發育， 陰道分泌物 增加，初經 提早。	潮熱盜汗、五心 煩熱、咽乾口 燥、兩顴潮紅、 大便乾結、小便 短黃、煩躁易 怒、舌紅絳、少 苔或無苔、脈細 數。	滋陰降火	知柏地黃丸	知母 黃柏 生地 玄參 夏枯草
肝鬱化火	男童： 睪丸增大、 鬍鬚、喉 結、變聲提 早。	情緒抑鬱、胸脅 脹悶、面紅、目 赤腫痛、心情煩 躁、失眠、口乾 目苦、小便黃、 便秘、舌紅、苔 黃、脈弦數。	疏肝瀉火	加味逍遙散	柴胡 香附 青皮
痰熱互結		形體肥胖、身熱 不揚、肢體困 重、多食肥甘、 口犯黏膩、小便 短赤不利、舌 紅、苔黃膩、脈 滑數。	祛痰散結	二陳湯合知 柏地黃湯	半夏 皂角 旋覆花 桔梗

患者衛教

性早熟不僅重在「治己病」，更應注重「治未病」。平時應均衡飲食，少食油炸類食品、滋補藥品，增加體育活動並保持充足睡眠，以防止性早熟的發生。

結論

不論中西醫學，當確診孩子有性早熟之後，都必須先排除疾病因素，非疾病因素引起的性早熟即『特異性中樞性性早熟』（佔中樞性性早熟8成），目前西醫主要的治療方式為定期注射GnRH類似劑，價格昂貴，其副作用可能導致如注射部位皮膚瘙癢或腸胃不適等情形，平均治療療程為1年以上。

而從中醫角度出發，中醫理論認為性早熟是身體陰陽失衡偏亢的結果，所以中醫治療著重在兒童整體生理機能的調整，對其相對偏亢的機能表現，主要使用口服中藥來治療。

(全文完)

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

《習藥之道》

產後服用生化湯調理 之注意事項

◎文／童聖鈞

病人問：請問剛生產完的產婦可以服用生化湯嗎？
藥師答：生化湯是產後調養藥方，全方有化瘀生新，養血活血之功。多數產婦產後常為氣血兩虛、血瘀證型，因此可用生化湯調理，但並非每個人的證型都適合。生化湯屬於藥品，應經由專業的中醫師依照產婦的體質與症狀加以辯證後隨證作加減方、確定劑量與使用天數，才能更加的符合每位產婦的需求與使用安全。

藥師該知道的事

生化湯是非常普遍的產後調養藥方，出自於《傅青主女科》，其組成為：當歸8錢、川芎3錢、桃仁14粒（去皮尖，研）、黑薑5分、炙草5分，用黃酒、童便（現今多以水代替）各半煎服。其中當歸可以補血活血；川芎則可以破瘀蓄、通血脈。全方有化瘀生新，養血活血之功，主治產後惡露不行，或行而不暢，少腹疼痛者，此方能使新血得「生」，瘀血得「化」，故名「生化湯」。

產婦生產後剝離的子宮內膜、子宮內殘血與組織混合而成的分泌物稱為惡露，自然生產的情況下，在產後2至3天開始服用生化湯，可以幫助排惡露、化血塊並促使子宮內膜新生達到幫助子宮復原的效果。至於剖腹產的產婦，由於醫師已在手術的過程中將子宮內部清理乾淨，所以惡露的量會比自然產少，一般而言，並不需要服用生化湯。另外，流產的婦女因懷孕周期較短，子宮內膜增厚與充血的狀況較不完整，所以生化湯的劑量與時間都要視情況減量使用。生化湯的服用時間與劑量會因產婦的情況而有所不同，建議先經過中醫師診斷評估後再依照醫囑服用。

多數西醫婦產科醫師會視產婦情況，在生產後開立促子宮收縮藥物，如ergonovine，若同時併服生化湯可能會增加產後出血的風險，所以生化湯的調養可以在停用子宮收縮藥物後再開始進行。民間常習慣產後連續服用一個月的生化湯調理，但生化湯並不建議長時間服用，服用時間約為10天直到惡露顏色開始轉淡即可。由於子宮內膜在生產兩週後已逐漸新生，長時間服用會造成新生子宮內膜不穩定，若後期排出粉紅色的分泌物，大多已經不是正常的惡露，而是新生的子宮內膜，可能增加持續出血的風險，因此不建議服用生化湯超過14天。

參考資料

1. 黃千甄、巫曉玲、林峻邦等. 生化湯用於產後子宮復舊之文獻探析. 中醫婦科醫學雜誌 2015;19:1-11.
2. 韓延華、陳學奇、王金權. 《傅青主女科》臨證解析. 北京: 中國醫藥科技出版社, 2016:216-18.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

大樹連鎖藥局 Great Tree Pharmacy

今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

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

詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail履歷至gt0986@greattree.com.tw林專員(或來電:03-4333123 分機298/355 · 手機0970912995)

北北基	桃竹苗	中彰投	雲嘉南	高屏	宜花東
林口,五股,泰山,板橋 中和,永和,新店	新埔,關西,苗栗 頭份,竹南,苑里	西屯,烏日,潭子,大雅,大甲 沙鹿,南投,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,里港,東港	宜蘭,羅東,花蓮,台東

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利

COSMED 康是美 徵才

門市藥師

藥妝、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

義大藥師

PGY 藥師 中西藥師 臨床藥師

職場新鮮人

年薪 **85萬**

千里馬躍龍
海外進修機會
儲備主管訓練

職聯人超享受

飯店級工作環境
購物育樂超優惠

中國醫藥大學附設醫院 醫學部 藥劑科

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

中國醫藥大學附設醫院體系分院藥師徵才

臺北分院

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

可同時累積中藥調劑年資、無TPN、無化療。
藥師：不輪大夜，含簽約金年薪約85萬起
小夜包班及大夜儲備藥師：含簽約金年薪約92萬起

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、大夜班藥師，含簽約金年薪約78-91萬。

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。

專業晉級津貼：每滿一年可申請藥師晉級，通過晉級，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。

健仁醫院 (地區教學醫院)

藥師招募

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，另有大夜包班獎金、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

彰基藥的就是你

看重藥師培訓及人文關懷，待遇福利優，並享有多元獎勵措施：

- 1. 新進藥師年薪 **50萬**元以上 (藥師分級、碩士津貼及特殊工作加給另計)
- 2. 公費公費補助(出席國內外學術會議)
- 3. 提供海外醫療留學機會
- 4. 高階論文發表獎勵

立馬加入

另有獎勵如：彰基精神、品質、教學、優良藥學書、異常通報...等，獎勵則上層層不斷有新獎勵項目推出。

誠懇邀請具備臨床服務熱忱與強學習動力的藥師加入彰基藥學團隊，提升病人福祉、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

新情佳 福利性 培訓佳

新北市藥師公會公告

《新北市藥師公會108年9月藥事人員17小時繼續教育課程》

報名時間：8月13日13:30至8月21日12:00 (額滿即止)

上課時間：9月1日08:50 - 16:50 (08:20報到)
9月8日08:50 - 17:50 (08:20報到)

上課地點：新北市藥師公會 (新北市三重區重新路五段646號8樓)

報名對象：限新北市藥師公會會員報名參加 (需繳清會費)

公告連結：<http://tcpa.taiwan-pharma.org.tw/node/32780> 詳情請洽本會網站

(注意：自8月13日下午13:30開放報名，額滿請看網站公告)



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