

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2137期 2019.10.21~10.27

# 藥師週刊

《每逢週一發行》  
1960.4.30創刊

發行人/黃金舜 社長/蕭輔元 總編輯/翁青聖 執行秘書/劉瑞耀 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** 全聯會團隊持續拜會 共創優質醫療環境
- 3版** 40秒行動防自殺 響應世界精神衛生日
- 4版** CDK 4/6抑制劑 FDA公告用藥安全警訊

## 藥師公會全聯會第十四屆理事長暨理監事榮任典禮

# 迎浪而上！黃金舜率全聯會新團隊起航



↑黃金舜帶領第十四屆團隊，高喊「迎浪而上，堅持承擔」。

【本刊訊】中華民國藥師公會全國聯合會「第十四屆理事長暨理監事榮任典禮」於10月13日中午12時，在圓山大飯店盛大舉行，藥師公會全聯會新團隊正式由理事長黃金舜領軍。

榮任典禮現場冠蓋雲集，以戰鼓、祥獅獻瑞熱鬧開場，總統蔡英文親臨典禮會場致詞、內政部長徐國勇、衛福部長陳時中、食藥署長吳秀梅、民意代表及各縣市藥師公會理事長、幹部等共六百多位蒞臨會場祝賀，氣氛熱絡。

黃金舜致詞時表示，進入公會擔任幹部已超過30年，在此刻奉獻畢身所學，帶領藥師正面迎擊各項關卡，憑藉「迎浪而上，堅持承擔」，面對藥事法第103條、再生醫療法製劑管理條例、醫療器材管理法草案、中醫藥發展法草案等挑戰，未來將啟動專業、效率的行動團隊，為全民用藥安全而拚，共創醫、藥、民眾三贏新局。

醫藥分業是世界趨勢，美國、澳洲等先進國家都已實施醫藥分業多年，而現今台灣卻是實施醫藥分業「雙軌制」。期盼政府正視此問題，將醫藥分業單軌制納為優先考量政策，支持醫藥分業單軌制，讓民眾用藥安全更有保障。

總統蔡英文致詞時表示，對於藥師公會所提的政策目標，將與大家一起努力，提出完善的解決方案，同時，她也肯定藥師專業，強調藥師是守護民眾健康重要的醫藥專業人員。隨著台灣人口高齡化，藥師在社會上有兩個重要的使命：「讓社會有藥用」、「讓民眾會用藥」，盼藉由擴大藥師的服務領域，讓最了解藥品的專業藥師，發揮最大的價值。

蔡總統一一與藥師幹部握手致意，並與各



↑總統蔡英文蒞臨藥師公會全聯會「第十四屆理事長暨理監事榮任典禮」，肯定藥師專業，並與各縣市藥師公會理事長合影。



↑總統蔡英文致詞，右為藥師公會全聯會新任理事長黃金舜。



↑內政部長徐國勇（左二）、衛福部長陳時中（右二）監交，藥師公會全聯會卸任理事長古博仁（左）將印信交給新任理事長黃金舜（右）。

縣市藥師公會理事長合影，充分展現親和力，並對於藥師多年來致力於民眾用藥安全的努力，表達高度肯定。

全聯會第13屆理事長古博仁致詞時表示，他感謝任職期間公會理監事及各縣市藥師公會的配合與支持，政府單位、民意代表的大力幫忙，同時亦感謝第14屆願意承擔此重責大任，也請大家全力支持第14屆理事長繼續為全國藥師服務。並提到邁入高齡化社會，我們要關心老人用藥問題、台灣洗腎率過高的問題，讓藥師共同為台灣的用藥安全貢獻心力。全聯會總顧問李蜀平則表示，藥師應團結一致，全力支持新團隊，未來面對食安、長照等，藥師扮演重要角色，政府相關單位應讓藥

師發揮專業，照護全民用藥安全。

藥師公會全聯會第十四屆理事長暨理監事榮任典禮，由內政部長徐國勇、衛福部長陳時中監交，卸任理事長古博仁將印信交給新任理事長黃金舜，象徵薪火相傳，傳承創新。

黃金舜帶領全聯會第十四屆團隊一同上台，高喊「迎浪而上，堅持承擔」，台上彩球落下團隊口號標語，呼籲政府相關單位善用藥師的專業，捍衛全民用藥安全，創造優質的醫療環境。

此次榮任典禮除重量級政府官員外，各職類團體、藥學系院長、立委、議員等超過百位政治醫藥名人皆親自到場祝賀，互動熱絡，展現黃金舜的超高人脈與人氣。

# 藥師公會 全聯會 持續拜會 共創優質醫療環境

【本刊訊】藥師公會全聯會理事長黃金舜率領團隊，針對中醫藥發展草案、再生醫療製劑管理條例辦法草案、醫療器材管理辦法草案等法案進行交流。除積極拜會政府機關、民意代表外，近期也將陸續與九大藥業公協會進行交流，期創造民眾用藥更優質的醫療環境。

## 拜會立委林淑芬 專業為民眾醫療健康把關



藥師公會全聯會於10月9日上午10點半拜會立委林淑芬(右三)。他認為，中醫藥發展草案，修法方向屬基本法為政府宣誓條文，主要在約束政府，條文應符合民眾用藥安全。針對醫療器材管理辦法草案，她則表示，藥界與醫界訴求各有立場，但因醫療器材範圍過大，仍希望藉由溝通，由專業專屬為民眾醫療健康把關。

## 拜會立委余天 中醫藥發展應更健全

10月9日上午11點拜會立委余天(左一)，他表示，經由此次溝通，對於再生醫療製劑管理條例、醫療器材管理辦法草案，已瞭解藥師團體為民眾醫療完備性的思考立場，他將與醫界再行溝通，了解雙方的想法，他希望民眾的健康應該由專業專屬把關，不應將藥師



排除在外。另外，有關中醫藥發展草案，余天也將於近日邀約中醫藥司與藥師公會全聯會共同溝通，讓中醫藥發展更健全、更符合民眾的用藥安全。

## 時代力量拜訪全聯會 就法律層面進行交流



時代力量發言人陳志明(左一)偕同新北立委參選人張衛航(右三)、賴嘉倫(右二)於10月15日下午2點30分拜會藥師公會全聯會秘書長張文靜。由於兩位立委參選人具律師身分，因此針對中醫藥發展草案、再生醫療製劑管理條例、醫療器材管理辦法草案、動物使用人藥等議題就法律層面進行交流。

## 拜會立委陳歐珀 納入藥界意見 周全民眾需求

10月15日下午4點10分拜會立委陳歐珀



(右四)就上述三大法案說明藥師公會全聯會訴求。陳歐珀表示，已瞭解藥界的訴求，應考量民眾的就醫安全、健康，將與黨團協商，應該納入藥界之意見，以周全民眾醫療上的需求。

## 拜會製藥公會 交流藥品相關議題



10月16日上午10點半拜會臺灣區製藥工業同業公會理事長蘇茂茂(右一)、秘書長蘇美惠(後排右二)、副秘書長鄭秀勤(後排右一)等。雙方就藥品相關議題做交流，就日前發生的原料藥新聞事件，藥師公會全聯會與製藥公會應建立應對媒體的聯絡窗口，彙整豐富、多元的資訊，讓媒體能夠完整的報導。

另外也建議共同訴求擴大指示用藥品項，讓藥師發揮專業照護全民用藥，創造多贏新局。

# 食藥署提出正確使用眼藥水要點

【本刊訊】面對民眾至社區藥局自行購買眼藥水緩解不適，或是誤認眼藥水可用來「保養」眼睛等用藥問題，食品藥物管理署提醒，藥師應建立民眾正確觀念，眼藥水是「藥」不是「保養品」，應遵循正確使用眼藥水要點如下：

1. 遵循藥品仿單(說明書)使用，切勿過量使用：用藥前應先洽眼科醫師診治或諮詢藥事人員，並遵醫囑或藥品仿單(說明書)使用，勿過量。
2. 使用前要洗手，使用時要注意：為避免汙染藥品，使用前應洗淨雙手，使用時不要碰觸藥瓶口，也應避免將瓶口直接接觸眼睛。
3. 使用多種眼藥要間隔：如需同時使用兩種以上的眼藥水，建議間隔5分鐘以上再用；若是眼藥膏跟眼藥水需同時使用時，應先使用藥水，間隔10分鐘以上再使用藥膏。

4. 依照產品標示保存藥品，過期藥品不要用：眼藥水應依藥品仿單(說明書)或藥瓶標示進行保存，避免陽光直射，對於超過保存期限或開封超過28天(倘仿單中有特別載明開封後的保存時間則應此為準)的眼藥水，請勿繼續使用，以免造成眼睛感染、發炎。

# 衛福部ranitidine成分下架 應配合辦理事項

【本刊訊】衛生福利部於9月26日發函表示，有關含ranitidine成分藥品下架，請全國藥師會員配合辦理預防性下架。

(一)對於通知下架藥品請立即停止調劑，不得交付病人。

(二)立即清查剩餘涉及藥品數量，並集中放置於獨立區域，以避免誤用。

(三)俟經檢驗確認合格後，使得重新上架，檢驗合格可上架品項更新資訊至食藥署網站

查閱。  
(四)若病人因使用該下架藥品發生不良反應，請醫師於食藥署之藥物不良反應通報系統進行通報。

(五)病人回診與醫師討論是否處

方其他適當藥品時，若涉重複用藥，醫事機構可於申報費用時使用R007註記(配合食藥署公告回收，重新開立處方)，並於病歷上記載。

# "40秒行動"預防自殺 響應世界精神衛生日

◎文／高雄記者毛志民

雙十對我們而言不僅是國恩家慶的日子，也是世界精神衛生日，世界衛生組織（WHO）鑑於每年全球近80萬人自殺，15~29歲年齡組的第二大死因，將今年主題設定為「關注預防自殺」，因每40秒就有一人死於自殺，提出採取"40秒行動"來幫助你我提高對自殺作為全球公共衛生問題重要性的認識、對預防自殺的瞭解、減少與自殺有關的羞恥感、及讓遇到困難的人知道他們並不孤單，展現人與人之間的關懷。

自殺對家人、社區和國家而言都是一場悲劇，今年8月資深藥師殺妻後輕生的新聞亦令人遺憾，回顧本刊對於自殺議題之相關報導可知，藥師們投入自殺防治宣導、加入自殺防治守門員行列，更曾機警地挽救自殺男。

如果遇到困難，請花40秒時間與你信得過的人談談自己的感

受。如果認識因自殺而失去親友的人，請花40秒去與他們交談，問問他們情況如何。如果你是管理幹部，請花40秒擬定一條支持員工的積極資訊，告訴他們當有精神緊張時，可在工作場所獲得的資源。如果你希望你的主管聽到你的行動訴求，請錄製一段40秒的音訊片段或視頻，說明你希望他們在預防自殺和精神健康方面採取的行動。

藥師們可以先免費下載「心情溫度計APP」每週測一次，評估自己的情緒狀況。此APP由台大醫院李明濱教授設計開發，除了提供心情的檢測及分析建議，還有全國心理衛生資源及心理健康秘笈（系列電子書），在不如意十之八九的人生旅途上，既可自助、更可救人。

「自殺防治人人可為」是陳俊鶯講者於「2019藥師35-自殺防治新視野」線上課程中所強調的，

《藥師週刊》關於自殺議題之報導

期數	出版日期	篇名	作者
2038	2017-10-23	守護民眾心理健康 屏縣藥師加入自殺防治宣導	林坤榮
1771	2012-05-28	南市社區藥局加入自殺防治守門員行列	林亨達
1737	2011-09-12	世界自殺防治日 全聯會邀藥局響應	藥師週刊
1682	2010-08-02	自殺防制從用心聆聽開始	張弘和
1624	2009-06-01	機警藥師 成功挽回自殺男	楊登傑



↑心情溫度計APP

係藥師/藥劑生認證的1小時繼續教育課程。從去年10月22日開課至今年10月20日止（網址<https://reurl.cc/yymqe8>），請藥師把握學習1問、2應、3轉介的技巧。

→2019藥師35-自殺防治新視野QR Code。



## 為德不卒公部門！（下）

◎文／藥師李世滄

依當時〈藥物藥商管理法〉第24條規定：凡中華民國國民年滿20歲以上，只要聘請專任藥師或藥劑生，就可申請為西藥販賣業者；聘請專任中醫師或前述7,668位「確具中藥基本知識及鑑別能力，經地方衛生主管機關登記之人員」，就可申請為中藥販賣業者，政府絕無阻斷有意從事中藥業務之途徑。法律之前，人人平等，斷不可因為要從事中藥買賣，行政院衛生署（衛生福利部前身）及考試院就可違憲特別創制法律未授權之專門職業人員考試，行政院衛生署與考試院十幾年來堅持不登記發照與舉辦考試，乃是依法行事。

此期間，立法院於68年3月九日院會二讀通過現行〈藥師法〉第15條第2項條文：「中藥製劑之製造、供應及調劑除依〈藥物藥商管理法〉有關規定辦理外，亦得經由修習中藥課程達適當標準之藥師為之：其標準由行政院衛生署會同教育部定之。」該項中藥課程標準，業經行政院衛生署與教育部於民國71年3月5日會銜公布施行。

相關中藥事項，依民國82年

2月5日公布之〈藥事法〉，實係由民國59年8月17日〈藥物藥商管理法〉而來。

〈藥物藥商管理法〉24條文轉為〈藥事法〉第28條（西藥中藥販賣之管理）：「中藥販賣業者之藥品及其買賣，應由專任中醫師或修習中藥課程達適當標準之藥師或藥劑生駐店管理。」

民國77年1月26日監察院內政委員會對76年6月30日以前存在之中藥販賣業者，提出「應依現行藥物藥商管理法第24條第2項規定予以登記」之調查意見，行政院衛生署即轉請中華民國中藥商業同業公會全國聯合會查報該會會員營業情形，緣因該類業者四分之三僅高中以下程度，以考試銓訂定資格尚有實際困難，經於77年間邀集有關單位及中藥商、藥師、中醫師公會開會討論結果，決定依「商」之方向以「一次解決，法律保障」之原則，由中華民國中藥商業同業公會全國聯合會查報會員營業情形並進行審查，予以列冊輔導管理。「一次解決」乃顧及社會層面問題，以依監察院調查報告並經中藥商全聯會調查列冊仍經營中藥販賣業之對象為主，「法律保障」係增

列法律條文確認此類列冊管理人員得以繼續經營。

民國78年3月23日監察院以（78）監台院調字第0607號函復同意依「一次解決，法律保障」之原則解決現存父子相傳、師徒相授而產生之中藥商問題。

行文至此，再看公部門至今仍以為振振有辭的民國87年公布103條：「於63年5月31日前依規定換領中藥販賣業之藥商許可執照有案者，得繼續經營第15條之中藥販賣業務。」依前之法律追溯，自無庸議。

但民國87年公布103條：「82年2月5日前曾經中央衛生主管機關審核，予以列冊登記者，或領有經營中藥證明文件之中藥從業人員，並修習中藥課程達適當標準，得繼續經營中藥販賣業務。」則已落於「民國78年3月23日監察院以（78）監台院調字第0607號函」之後，請問法繫何據！

更離譜的是民國87年公布103條，公部門所謂的「後段」：「『領有經營中藥證明文件之中藥從業人員，並修習中藥課程適當標準』者」，即「上述人員、中醫師檢定考試及格或在未設中藥師之前曾聘任中醫師、藥師及藥劑

生駐店管理之中藥商期滿三年以上之負責人，經修習中藥課程達適當標準，領有地方衛生主管機關證明文件；並經國家考試及格者」，其業務範圍如公部門函覆之第二項「中藥材及非屬中醫師處方藥品之零售。」這個「後段」事件更是起始也無，又如何面對民國62年已具文「不得繼承」；民國78年監察院以（78）監台院調字第0607號函復同意依「商」之方向以「一次解決，法律保障」之原則。

荒誕不經的民國87年〈藥事法〉103條文係經鑿鑿有據之賄賂不法行為伴隨而生。公部門如果有誠意解決，應開誠佈公「就商依商」協助解決中藥商問題。然公部門之108年8月30日「核釋」於「落日」、「落出」，實已種下惡果！

（同時參考：中華民國73年7月30日（星期一）自立晚報第12版「藥師與『確具中藥基本知識及鑑別能力人員』的紛爭—兼談藥師法第15條第2項條文立法意旨及經過」）

（全文完）

# FDA公告CDK 4/6抑制劑用藥安全警訊

◎文／黃永成

美國食品藥物管理局(FDA)日前9月13日公告用於治療某些晚期乳癌患者的Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib) 和 Verzenio (abemaciclib) 藥物可能會引起罕見但嚴重的肺部發炎。針對所有此類細胞週期蛋白依賴性激酶 4/6 (Cyclin-dependent kinases 4/6, CDK 4/6) 抑制劑藥物的處方資訊和包裝核准, 需提示有關此風險的相關警訊。

CDK 4 和 CDK 6 是雌激素訊息傳遞路徑中控制細胞進入細胞週期的下游因子。CDK 4/6 抑制劑 (palbociclib, ribociclib 和 abemaciclib) 可用於荷爾蒙

受體為陽性 (hormone receptor, HR+), 第二型人類表皮生長因子接受體 (human epidermal growth factor 2, HER2) 呈陰性的局部晚期或轉移性乳癌的停經後婦女, 可與芳香環轉化酶抑制劑 (aromatase inhibitor, AI) 如: 安美達 Anastrozole (Arimidex)、復乳納 Letrozole (Femara)、諾曼癌素 Exemestane (Aromasin) 等合併使用作為初始療法。另可合併 fulvestrant 用於先前曾接受過內分泌治療者。這些藥物可阻斷某些參與促進癌細胞生長的分子, 在作為 AI 的初始療法後, 發現疾病無惡化存活期 (progression-free survival, PFS) 顯著增加, 在先前接

受內分泌治療後病情惡化的婦女中, 與 fulvestrant 併用時, 每種藥物都可顯著提高 PFS。

病人服藥期間出現, 呼吸困難或不適、休息時呼吸急促的症狀, 不要隨意停止服藥, 應立即尋求醫療協助。醫療專業人員應定期監測病人的肺部症狀, 如: 間質性肺炎 (interstitial lung disease, ILD) 或肺炎等。在排除感染, 腫瘤和其他原因的病人中, 症狀可能包括; 缺氧、咳嗽、呼吸困難或影像學檢查出現間質浸潤等。當治療過程中, 出現新的或惡化的呼吸道症狀時, 需停止 CDK 4/6 抑制劑的治療, 出現嚴重間質性肺炎/或肺炎的病人, 則永久終止治

療。

參考資料:

1. <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-rare-severe-lung-inflammation-ibrance-kisqali-and-verzenio-breast-cancer>.
2. Cersosimo RJ. Cyclin-dependent kinase 4/6 inhibitors for the management of advanced or metastatic breast cancer in women. Am J Health Syst Pharm. 2019 Aug 1;76(16):1183-1202.

(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 08/28/2019]

### Hepatitis C Medicines [Mavyret (glecaprevir and pibrentasvir), Zepatier (elbasvir and grazoprevir), and Vosevi (sofosbuvir, velpatasvir, and voxilaprevir)]: Drug Safety Communication - Rare Occurrence of Serious Liver Injury in Some Patients with Advanced Liver Disease

AUDIENCE: Gastroenterology, Infectious Disease, Health Professional, Patient, Pharmacy

ISSUE: FDA has received reports that the use of Mavyret, Zepatier, or Vosevi to treat

chronic Hepatitis C in patients with moderate to severe liver impairment has resulted in rare cases of worsening liver function or liver failure.

FDA identified 63 cases of worsening liver function called liver decompensation with regimens Mavyret, Zepatier, and Vosevi to treat Hepatitis C. Some of these cases led to liver failure and death. Most of these patients had moderate to severe liver impairment and should not have been prescribed these medicines.

RECOMMENDATION: Health professionals should continue to prescribe Mavyret, Zepatier, or Vosevi as indicated in the prescribing information for patients without liver impairment or with mild liver impairment (Child-Pugh A).

Mavyret and Zepatier should not be prescribed in patients with any history of prior hepatic decompensation. Vosevi is indicated for patients who have previously failed certain other Hepatitis C Virus treatments and is not recommended in patients with any history of hepatic decompensation unless the benefits outweigh the risk of liver injury, liver failure or death.

Patients should be aware that the risk of serious liver injury is rare. However, patients should contact a health professional right away if

they develop fatigue, weakness, loss of appetite, nausea and vomiting, yellow eyes or skin, or light-colored stools as these may be signs of liver injury.

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

[https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-rare-occurrence-serious-liver-injury-use-hepatitis-c-medicines-mavyret-zepatier-and?utm\\_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Hepatitis%20C%20Medicines%20%28Mavyret%2C%20Zepatier%2C%20and%20Vosevi%29%3A%20Drug%20Safety%20Communication&utm\\_medium=email&utm\\_source=Eloqua](https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-rare-occurrence-serious-liver-injury-use-hepatitis-c-medicines-mavyret-zepatier-and?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Hepatitis%20C%20Medicines%20%28Mavyret%2C%20Zepatier%2C%20and%20Vosevi%29%3A%20Drug%20Safety%20Communication&utm_medium=email&utm_source=Eloqua)

美國 FDA 已收到有關使用 Mavyret、Zepatier 或 Vosevi 治療中度至重度肝功能不全病人之慢性 C 型肝炎導致罕見的肝功能惡化或肝功能衰竭的報告。美國 FDA 發現在使用 Mavyret、Zepatier 和 Vosevi 治療 C 型肝炎的療程中, 有 63 例肝功能惡化 (又稱肝功能失償)。其中一些案例導致肝功能衰竭和死亡。這些案例病人大多數患有中度至重度肝功能不全, 不應該使用這些藥物。

建議醫療專業人員應繼續依照仿單所示開立 Mavyret、Zepatier 或 Vosevi 之處方予無肝功能不全或輕度肝功能不全患者 (Child-Pugh A)。Mavyret 和 Zepatier 不應該開立於任何有肝功能失償病史的患者。Vosevi 適用於先前對於其他 C 型肝炎治療失敗之病人, 不建議用於有任何肝功能失償病史的患者, 除非其益處大於肝損傷、肝衰竭或死亡的風險。

病人應了解嚴重肝損傷之風險很罕見。然而若出現疲勞、虛弱、食慾不振、噁心和嘔吐、眼睛或皮膚發黃或淺色糞便等肝損傷的徵兆, 應立即聯繫醫療專業人員。

更多相關訊息與連結請參考 FDA 網址:

[https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-rare-occurrence-serious-liver-injury-use-hepatitis-c-medicines-mavyret-zepatier-and?utm\\_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Hepatitis%20C%20Medicines%20%28Mavyret%2C%20Zepatier%2C%20and%20Vosevi%29%3A%20Drug%20Safety%20Communication&utm\\_medium=email&utm\\_source=Eloqua](https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-warns-about-rare-occurrence-serious-liver-injury-use-hepatitis-c-medicines-mavyret-zepatier-and?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Hepatitis%20C%20Medicines%20%28Mavyret%2C%20Zepatier%2C%20and%20Vosevi%29%3A%20Drug%20Safety%20Communication&utm_medium=email&utm_source=Eloqua)

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

限量發行

每本售價 1000 元。  
郵政劃撥: 19614351  
戶名: 社團法人中華民國藥師公會全國聯合會

107 年台訂本  
藥師週刊

買一送一  
(贈送106年台訂本)  
送完為止

# 基隆市濱海拉拉車 藥師親子暢遊宜蘭

◎文／基隆市記者陳巧慧

9月8日是一年一度基隆市藥師公會會員自強活動的日子，一早即出發到宜蘭。活動當天雖然天空灰濛濛一片，但當所有參與人員到齊搭上遊覽車後，天空才忽降下傾盆大雨，如此受幸運之神的眷顧，讓大伙驚呼連連。

沿途雖然雨神不斷跟隨，但來到了第一站的時候，卻是無雨且氣候無比舒適，讓大家有一個愉快的濱海拉拉車體驗。濱海拉拉車體驗是近幾年宜蘭壯圍的一個熱門新景點，沿著海岸線的濱海自行車專用道繞行，一邊眺望美麗的龜山島，欣賞太平洋風光，沿途更聽取專人解說，立即



↑ 9月8日基隆市藥師公會會員自強活動遊宜蘭。

達到了身心放鬆的效果。

結束拉拉車體驗後，一行人進行一場濾掛式咖啡DIY製作體驗，不管男女老少全都能參與其中，相當特別、有趣。

接著來到了龍潭湖畔悠活園

區，這是由76個白色貨櫃堆疊而成的巨大建築物，讓大家不用特地去花蓮星巴克就可以拍照打卡的新景點。

下午的行程來到羅東林業文化園區，這裡有豐富的自然生態

池、蒸汽火車展示區、森林鐵道木棧道和竹林車站，值得一遊。之後，來到金車威士忌酒堡和亞典蛋糕密碼館，雖然下午的天氣時好時壞，而這些景點很多人也去過了好幾遍，但是這一點都不影響大家參與自強活動愉快的心情。

藥師們平常工作繁忙，總是期盼著每年會員自強活動能和老同學、老同事、好朋友見見面、敘敘舊，順便也讓自己放鬆一下，所以，去哪裡不是重點，和對的人一起出去玩，去哪裡都好玩！

# 病人安全週起跑 藥師開箱宣傳

◎文／台中記者張智誠

醫策會承接衛福部計畫，自民國93年開始標竿美國病人安全基金會(NPSF)病人安全週活動，今年已邁入第16年，依照往例於10月的第三週(10月13日至10月19日)舉行。今年度延續以「病人安全我會『應』」為宣導核心及口號，並將活動主題定為「醫病溝通」，提醒病人及家屬應與醫療團隊溝通和檢視自己或家人的完整就醫資訊，積極鼓勵民眾響應病人安全週活動，加強宣導病人、家屬、民眾與醫療人員「病人安全我會應」的口號與理念，建立民眾正確的就醫觀念。

亞大醫院配合病人安全週活動，於一樓大廳發藥櫃檯旁設置病人安全週響應專區，由藥師、資訊、藥品、病安等多個團隊人員參與，張貼病人安全宣傳海報和標語，並發放文宣品、舉辦衛教講座，宣導民眾病人安全的觀念，民眾反應熱烈，張貼滿滿的蘋果響應卡。年輕藥師更發揮創意，結合時下流行的開箱，拍攝



↑ 亞大醫院配合病人安全週活動，宣導病人、家屬、民眾與醫療人員「病人安全我會應」的口號與理念。

開箱照片，宣傳病人安全週活動。「病人安全」怎麼「應」? 108

年病人安全週宣導的重點為：醫病溝通，3個應包括：響應、回應、反應。第一個應為：響應病人安全活動，鼓勵病人及家屬參與就醫講座、團體衛教等活動。第二個應為：回應醫護人員的問題，例如看診、做檢查或領藥時，會主動回答醫護人員所問的問題。第三個應為：主動反應自己或家人的健康情況(尤其是病史、手術史、用藥使、藥物過敏史等等)，及任何關於檢查、治療或用藥的疑問。鼓勵病人問清楚、講明白，加強醫病溝通，減少醫療人員與病人及家屬間的溝通不良，拉近醫院與民眾間距離。

# 熱血永慶盃路跑 藥師不缺席

◎文／藥師蔡盈億

9月22日，天氣晴。清晨的體感溫度是初秋的微涼，天色還未亮，趕在陽光灑向嘉南平原之前，一群身著橘色短T恤的熱血民眾聚集到位於嘉義長庚醫院附近的大道上，準備迎來一年一度的永慶盃路跑。

每年的中秋前後，長庚醫療財團法人所舉辦的永慶盃路跑活動，帶領著全台各地的民眾跑出健康與活力。嘉義長庚醫院的藥劑科藥師在這場運動盛事中也不缺席，除了在汗水中與民眾同樂外，更藉此機會將正確的用藥觀

念傳遞給與會的運動員。在活動當天，嘉義長庚的諮詢藥師們帶著PGY藥師，將藥劑科的攤位「用藥安全小站」布置得有如園遊會般有趣的抽獎台，讓民眾轉動「樂透抽獎轉轉樂」，決定要回答的用藥常識小問答，例如：藥物應該儲存在哪個地方？吃藥應該配果汁還是溫開水？答對的幸運民眾除了可以得到神秘小禮物外，更可將



↑ 9月22日長庚醫療財團法人所舉辦的永慶盃路跑活動，嘉義長庚醫院藥劑科藥師踴躍參與用藥安全宣導。

正確的用藥觀念帶回家，寓教於樂，與民眾度過了一個饒富趣味熱血與知識盛會。

難得有機會能夠走出醫院，在諮詢櫃檯以外的地方與民眾互動，體會到了不同於平時工作時的經驗。透過有趣的活動，藥師可以了解到民眾對用藥方式的盲點，及時給予回饋，讓攜家帶眷前來的一家老小，能夠一起接收到正確的用藥觀念，使民眾深刻了解藥師的價值。

跑者們陸續抵達終點線，陽光也灑滿了嘉南平原，象徵著活動的圓滿結束。藥師們的努力，也在與會的運動選手心中，種下了用藥安全的一株幼苗，在陽光下成長、茁壯。



## 中藥學堂

### 淺談金庸話藥草—天山雪蓮<sup>(3)</sup>

◎文／藥師王淑真

#### 粉末顯微鑑別

雪蓮粉末呈黃灰色至黃綠色。腺毛類棒槌形，頭部和柄多為2列細胞。非腺毛為多細胞或單細胞，基部細胞類長方形，先端細胞較細或扭曲，長40-300 μm。花粉粒球形，直徑45-68 μm，外壁有刺狀突起，具3孔溝。氣孔不定式。冠毛為多列分枝狀毛。花柱碎片具刺狀或絨毛狀突起。

#### 薄層色層鑑別 (Thin layer chromatography, TLC)

取本品粉末0.5g加甲醇20ml，超音波震盪10分鐘，過濾後將濾液蒸乾，殘渣加甲醇1ml使溶解，作為供試品溶液。另取天山雪蓮對照藥材0.5g，同法製成對照藥材溶液。再取蘆丁(Rutin)對照品、綠原酸(Chlorogenic acid)對照品，加甲醇製成每1ml各含5mg和2mg的溶液，作為對照品溶液。照薄層色譜法(中國藥典附錄VI B)試驗，吸取上述四種溶液各3-5 μl，分別點於同一矽膠G薄層板上，以乙酸乙酯-丁酮-甲酸-水(10:6:1:2)的上層溶液為展開劑，展開取出，晾乾，再噴以2%亞硝酸鈉的1%甲醇溶液，加熱至斑點顯色清晰。供試品色譜中在與對照藥材和對照品色譜相應的位置上，顯相同顏色的斑點。

#### 含量測定

高效液相色譜法(附錄VI D)測定。色譜條件與系統適用性試驗以十八烷基矽烷鍵合矽膠為填充劑；以甲醇-0.4%磷酸(38:62)為流動相；檢測波長為340nm；管柱溫度40℃。理論板數按蘆丁峰計算應不低於8000。對照品溶液的製備：精密稱取蘆丁(120℃乾燥至恒重)、綠原酸對照品適量，加50%甲酸製成每1ml含蘆丁80ug、

綠原酸60 μg的混合溶液，即得。供試品溶液的製備：取本品粉末(過三號篩)約1g，精密稱定，置錐形瓶中，精密加入50%甲醇50ml，稱定重量，超音波震盪處理10分鐘，放冷，再稱重量，用50%甲醇補足減失的重量，搖勻濾過，取餘濾液即得。測定法：分別精密吸取對照品溶液與供試品溶液各10 μl，注入液相色譜儀測定即得。本品按乾燥品計算，含無水蘆丁(C<sub>27</sub>H<sub>30</sub>O<sub>16</sub>)不得少於0.15%；綠原酸(C<sub>16</sub>H<sub>18</sub>O<sub>9</sub>)不得少於0.15%。

#### 天山雪蓮的化學成分研究

天山雪蓮所含成分多且複雜。按化學結構其含有黃酮類、生物鹼、苯丙素類、倍半類、揮發油、多糖類等多種化學成分。歸納如下。

##### (1) 黃酮類化合物

天山雪蓮的二次代謝中主要為黃酮類化合物，其中有金合歡素(Jaceosidin, 4', 5, 7-三羥基-3', 6-二甲氧基黃酮)、高車前素(Hispidulin, 4', 5, 7-三羥基-6-甲氧基黃酮)、槲皮素(Quercetin)。黃酮苷類化合物如：蘆丁(Rutin)、槲皮素-3-O-α-L-鼠李糖苷及總黃酮粗提物。

(待續)

##### 參考資料

- 高博、梁中琴、顧振綸，天山雪蓮水提取物對小鼠輻射損傷的保護作用，中草藥，2003，34(5)：443-445頁。
- 王利彥、陳湘宏、車勝榮，雪蓮的抗缺氧研究，高原醫學雜誌，2003，13(3)：30-31頁。
- 第六屆全國藥用植物和植物藥學術研討會論文集，中國植物學會藥用植物和植物藥專業委員會，中國吉林長春，第六屆全國藥用植物和植物藥學術研討會R282，2006年7月。

## 臨床藥學大觀園

《習藥之道》

### 如何正確使用消化酵素 Protase®?

◎文／李蕎安

病人問：我因為胰臟被切除，醫師開給我優妙化® (Protase®)，請問要如何使用？

藥師答：優妙化®腸溶微粒膠囊是由腸溶膜衣包覆的胰液分解酶，根據仿單，服用時請與三餐之食物或點心一起吞服，切勿空腹服用。不易吞服膠囊之患者，可將膠囊打開釋出腸溶微粒於不超過酸鹼值5.5之少量流質食物中，立即吞服並且不要咀嚼，再以整杯水或果汁配服以確定完全吞服。

#### 藥師該知道的事

優妙化®適應症為因囊腫性纖維化疾病、慢性胰臟炎、胰臟切除、胃腸繞道手術及因腫瘤引發胰管式膽管阻塞等疾病所導致的胰液分泌不全。每粒膠囊含有280 mg 胰液分解酶消化酵素，其中包含：lipase 20000 USP Units、protease 75000 USP Units、amylase 66400 USP Units。

根據英國NICE (National Institute for Health and Care Excellence) 相關治療指引建議，因上述疾病而出現胰液分泌不全(exocrine pancreatic insufficiency)時，除了飲食調整與其他針對疾病的治療外，胰液分解酶替代療法(pancreatic enzyme replacement therapy)也列為治療考量，目標為改善飲食中脂肪的消化與吸收。

優妙化®為用於胰液分解酶替代療法(pancreatic enzyme replacement therapy)之藥物，成人及6歲以上兒童常用的起始劑量為每餐隨食物併服1粒。劑量視疾病嚴重度調整，以控制脂肪痢便及保持良好營養狀況為目的。若需要增加劑量，宜注意體重及糞便脂肪含量。無法吞服膠囊者，可打開膠囊將腸溶微粒置入酸鹼值不超過5.5之少量流質食物中立即吞服，不要咀嚼或壓碎，再以整杯水或果汁等足夠水份配服以確定完全吞服。若將膠囊壓碎或咀嚼，或是將本藥與酸鹼值5.5以上之食物混合，都將使微粒內酵素提早釋放，並造成口腔黏膜之刺激及失去酵素之活性。

常見的副作用為腸胃道方面之噁心、嘔吐、脹氣、絞痛、便秘或下痢等，使用後一旦有過敏反應出現應立即停藥，必要時給予症狀治療及支持療法。過高劑量可能導致患者尿中尿酸過高及高尿酸血症，若患者有痛風或高尿酸血症病史需謹慎使用。曾有案例以含20000 USP Units以上lipase之高效價胰液分解酶消化酵素治療纖維囊腫患者，結果發現於迴腸盲腸連結處及(或)升結腸處出現狹窄的現象。詳細機轉並不確知，但需注意劑量一旦每餐每公斤體重給與超過6000 USP Units lipase仍無法改善其症狀時，極可能是因為並患有其他腸道病史，如：胎糞性腸阻塞、短腸症、手術或庫隆氏症(Crohn's disease)。因此在使用胰液分解酶消化酵素治療時，需評估是否因腸道狹窄所導致之胃腸道阻塞而出現胰液分泌不足之症狀。

#### 參考資料

- 優妙化(Protase®)中文仿單。
- NICE guideline of Pancreatitis. Cystic fibrosis.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

# 分享社區藥局實習的「挖寶之旅」

◎文／藥學生邱庭涓、指導藥師董秀花

為了讓藥學生更深入瞭解社區藥局這個職場，103學年度開始社區藥局實習列為必修課程，藥學生得以實際走入藥局，一窺社區藥局的全貌。之前曾以為處方判讀、病人衛教服務…等，應在醫院實習才能得到扎實的訓練，但社區藥局實習之後，顛覆了我的想像，原來在社區藥局的環境中，提供了充裕的時間和空間來執行藥事照護，更能360度無死角的為民服務。

這次的實習地點是一家地區性連鎖藥局，目前已有7家分店，有著強大的後勤支援與倉儲系統，藥品庫存量正確率可達99%，盤點時小到零頭都是正確的。除了完善的處方箋給藥、衛教服務外，為了照護鄉里居民，每個月定期規劃健康講座，社區民眾可免費參與，藥局鼎鼎有名的「戒菸衛教」更是大排長龍，真的是名符其實的社區健康照護站。

在這裡實習最大的特色就是完善的實習課程安排，從處方三讀五對、調劑流程、給藥衛教練習、疑義處方判讀、文獻查找、保健醫美介紹甚至藥局的空間規劃、經營管理，到其他藥局、機構、診所參訪等，諸多寶貴的知識都依照課程安排進度，一天一天地按表操課，結業當天每個人還要上台完成期末報告，由台下的實習指導藥師們評分提問，被「電完」才能畢業！扎實完整的課程，改變了學長姐口中社區藥局實習的印象，原本以為在醫院才能學到



↑社區藥局安排實習學生文獻查找與疑義處方判讀練習。

的臨床技能，在這裡同樣能接觸到，只是對象不同，相較之下，社區藥局比醫院更能貼近民眾，除了藥品之外，在保健保養部分也提供全方位的服務。

印象最深刻的一堂課是「二代戒菸－尼古丁替代藥物」課程。以前只聽過糖尿病衛教師，但在現行體制下，並不是每位糖尿病衛教師藥師都能在共照網中發揮出最大的功能。社區藥局中的「戒菸衛教師」，透過上課、受訓認證後，可以合法地開立戒菸處方、給藥、衛教。為了讓實習生了解尼古丁貼片、口含錠、咀嚼錠等劑型設計的不同與特色，在指導藥師講解劑量如何計算之後，發給大家實體親自嘗試。我拿到的是口含錠，因為指導藥師故意不

說正確用法與注意事項，想讓大家自己摸索，一票實習生不疑有他的把口含錠塞進嘴裡，用力地用舌頭感受那涼涼的口感，並且努力地把所有口水吞下去，後果可想而知，在大家吐掉口含錠，找指導藥師求救的時候早已頭昏腦脹、口水直流、隱隱作嘔了。這恐怖的經驗想必讓我終身難忘，一輩子牢記尼古丁替代藥物的用法跟副作用。

兩個月的社區藥局實習讓我受益匪淺，兩個月在不同藥局實習的不便，當初讓我懊惱萬分，但由於兩家藥局課程進度安排的不同，無論是在社區長照或是藥事服務方面，都有令人欣喜的斬獲。身為學生，踏出學校後才發現藥學之路如此之寬，世界如此之大，期待畢業後廣大的天空正等著我們成長、起飛、展翅翱翔。

## 藥師公會全聯會公告

《108年社區藥局實習指導藥師培訓課程－台北場》  
 敬請相關藥事人員踴躍報名！

- 一、鑑於各藥學院系已將社區藥局實習列為必修，為因應實習生需求，藥師公會全聯會辦理108年社區藥局實習指導藥師培訓課程-台北場，加強指導藥師之專業養成，鼓勵更多優質、有熱忱的社區藥局藥師參與。
- 二、培訓課程自即日起至11/10(一)，於所訂期限內統一進行網路(<https://reurl.cc/qDko0R>)報名，名額有限，額滿為止。
- 三、參與本計畫取得認證者，須接受藥學生至所屬藥局實習，本會亦將相關資訊提供各藥學院系參考。
- 四、因應接受實習生以社區健保藥局為培訓主體，本培訓課程將以社區健保藥局藥師為優先培訓對象並須具兩年以上健保特約藥局執業或社區藥局相關教學經驗。
- 五、相關詳細資訊請至報名網站查看。

博登藥局

大樹藥局

### 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!

Q1

降低採購成本  
增加獲利

Q2

品牌商的行銷  
資源投入  
帶來客源

Q3

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

藥師週刊電子報免費提供藥師閱讀

【本刊訊】藥師週刊除發行印刷紙本外，亦有免費電子報提供藥師閱讀，歡迎全國藥師訂閱。訂閱方式：(1)請將您e-mail信箱、姓名、連絡電話，傳至 [pharmist@seed.net.tw](mailto:pharmist@seed.net.tw) 並註明「訂閱藥師週刊電子報」。(2)可在TPP平台訂閱，如QR code之步驟。



專業藥師的藥 高品質藥在空間設計  
 設計/裝潢/植櫃 全國一條龍專屬服務  
 新店裝潢&舊店翻新&局部改裝  
 全線:(03)491-7811 台北:(02)8658-9345 台中:(04)2318-5398  
 LINE ID: @pharmist314 FB: Pharmist314

## 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

# 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
早上 8AM	中午 12PM	晚上 8PM	睡前 10PM
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