

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2138期 2019.10.28~11.03

# 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 藥品短缺處理機制 藥師應有的認識  
4版 血友病治療新利器 emicizumab健保給付  
7版 熱血藥局！ 自辦捐血活動24年

## 全聯會第14屆第2次常務理監事會議

# 黃金舜針對五大議案提出說明



↑藥師公會全聯會於10月24日召開「第14屆第2次常務理監事會議」，理事長黃金舜(右圖)針對現在面臨的五大重要議案，提出說明及處理現況。

【本刊訊】藥師公會全聯會於10月24日召開「第14屆第2次常務理監事會議」，理事長黃金舜針對現在面臨的五大重要議案，包括人用藥使用予動物、再生醫療製劑管理條例、醫療器材管理法草案、釋字第778號解釋及藥事法施行細則第50條、中醫藥發展法草案及藥事法第103條等提出說明及處理現況。

黃金舜表示，新團隊上任約一個月時間，花費很多時間與各政府機關、民意代表等積極溝通協商五大重要議案：

**「人用藥使用予動物」訴求**  
人用藥品管理應有一致性、提供民眾多元選擇及透明資訊，包括藥師與獸醫師共同合作把關

藥品品質、由藥局供應藥品協助藥品管理、民眾可透過藥局了解獸醫開立之人用藥品。

**「再生醫療製劑管理條例」訴求**  
以藥品概念管理，更能確保病患用藥安全及有效性，透過醫界、藥界及其他專業領域參與，可促進生技產業之研發。

**「醫療器材管理法草案」訴求**  
醫療器材於設立專法規範前，本為藥事法所稱藥物之一環，其施用仍應仰賴藥師協助把關，以維護民眾健康；我國邁向高齡化社會，在相關輔具需求下，由醫療機構直接供應，恐產生不必要之推銷或浪費。

**「釋字第778號解釋及藥事法施行細則第50條」訴求**

施行細則第50條及系爭函釋被大法官宣告失效，藥事法第102條第2項「醫療急迫情形」之定義即無法依憑，若遭擴大或不當解釋，將會是醫藥分業一大缺口，應盡速修法。

**「中醫藥發展法草案及藥事法第103條」訴求**

中藥從業人員家數不應持續增加、藥師執業範圍應大於中藥商、藥不分中西，應由藥師管理，藥師應由藥學系產生。中醫藥發展法草案事涉中醫、中藥發展，應涵蓋範圍較廣之中性法律用字遣詞，促進中醫藥永續發展。

全聯會常務會討論提案，包括：為響應環保並節省郵資，全聯會賀年卡改寄電子賀卡；有關全聯會專務委員會整併及智庫建立等。

常務會中提出專務委員會整併規劃建議及智庫任務，將提至理監事會中討論通過後，送會員代表大會追認。全聯會第十四屆專務委員會整併，委員會名稱包括：產業行銷委員會、社區藥局委員會、法規研究委員會、藥學教育規劃委員會、公益公關委員會、資訊與諮詢委員會、醫院藥師委員會、診所藥師委員會、國際事務委員會、中藥發展委員會、藥事照護委員會等。有關智庫建立及其分組包括：健保費用、處方藥轉指示藥、長照、醫藥分業、藥師相關修法議題。

## 國健署運用癌症登記大數據 開創癌症防治新紀元

【本刊訊】國民健康署與台灣癌症登記學會及台灣癌症登記中心，於10月19日舉辦「2019臺灣癌症登記國際研討會」，主題為台灣全國性癌症登記系統：40周年的新挑戰與改變，希望藉研討會引領台灣利用癌症資料，邁向癌症防治的新紀元。

此次研討會，我國政府、醫院及民間團體代表，與全球癌症登記領導者交流，研討會主題含介紹台灣全國性癌症登記系統、台灣成果、癌症資料應用與數據整合、國際合作與國內共識等專題演講。包含來自英國倫敦衛生學及熱帶醫學院 Prof. Michel P.

Coleman、丹麥癌症協會醫療部副執行長 Dr. Hans H. Storm、美國癌症醫學會副主席 Dr. Robert A. Smith、IACR 國際癌症登記協會主席/日本國家癌症登記中心 Dr. Tomohiro Matsuda、荷蘭癌症研究中心創新部主任 Dr. Xander Verbeek、義大利國家癌症中心/

歐洲 RARECARE, RARECAREnet Dr. Annalisa Trama、韓國國家癌症中心癌症登記與監測主任 Prof. Young-Joo Won 等國外專家學者，並因應大數據時代來臨，達成從全球視野展望未來運用癌症大數據，開創癌症防治新方向。

# 苗栗縣糖尿病共同照護網訓練課程

◎文／苗栗縣記者顏群芳

為了提升糖尿病醫療團隊成員對個案醫療、護理等照護能力及服務品質，並加強其對糖尿病治療之應用，苗栗縣衛生局於10月15日舉辦糖尿病共同照護網訓練課程，讓各醫療人員能精進學習糖尿病相關知識。

此次課程分別由醫師、個管師及藥師擔任講師，醫師提到年輕早發型糖尿病(Maturity Onset Diabetes of the Young, MODY)的患者，有家族遺傳史，多在25歲以前發病，但沒有肥胖、黑色棘皮症的症狀，目前已經發現6種MODY亞型，大部分都是因為



← 苗栗縣衛生局於10月15日舉辦糖尿病共同照護網訓練課程，讓各醫療人員能精進學習糖尿病相關知識。

胰臟的β細胞功能失調，而導致高血糖，少有胰島素抗性。個管師則是分享用醫病共享決策，讓醫療人員和病人在進行醫療決策前，能共享現有的實證醫學資訊，提供病人所有可考量的選

擇，並支持病人做出符合其偏好的醫療決策，以提升病人對於醫療的順從度及滿意度，促進醫病間的關係。藥師則針對各類降血糖藥品做總覽介紹，並且可依照不同個案的共病症，來選擇最適

合的藥物。像是SGLT2i、GLP1-RA能降低心血管和腎臟疾病的風險，SGLT2i還能降低心衰竭風險，而SGLT2i、GLP1-RA、TZD、AGI、DPP4i能減少個案產生低血糖的不良反應，SGLT2i、GLP1-RA、AGI還具有體重降低的作用，可用在糖胖症患者身上。

藉由定期的教育訓練，能讓共照護網的醫事人員吸收新知，以最新的實證醫學證據，應用在臨床上，並與個案充分溝通，共同擬定最適合自己的治療方針，達到控制血糖的目標，避免產生諸多併發症，維護個案良好的生活品質。

## 南瀛藥師愛心公益 守護民眾健康用藥

◎文／台南記者林秀鈴

台南市南瀛藥師公會與台南縣獅子會於10月19日，在南瀛綠都心玻璃屋共同辦理「捐血及用藥安全宣導」活動，利用做公益時發揮藥師專業，守護民眾健康用藥。

當天公會設攤宣導用藥安全、用藥諮詢及量血壓活動，灌輸民眾正確用藥觀念，許多人並不知藥物與食物間也互有



↑ 台南市南瀛藥師公會與台南縣獅子會於10月19日，共同辦理「捐血及用藥安全宣導」活動。

交互作用，公會特別印製「藥品與食物交互作用」對照圖

表，藉由圖文並存的DM，讓民眾一眼就能看懂藥物與食物

不當併用後可能帶來的不良影響，現場民眾熱烈索取並讚許藥師的愛心。

台南市南瀛藥師公會理事長張鐘伍表示，此次活動藥師發揮專業，提升民眾用藥知能，藥師應善用公益活動增加曝光率，與民眾站在一起並守護民眾健康用藥。



## 藥師對我國藥品短缺處理機制應有之認識

◎文／李珮甄

為降低藥品供應短缺可能的衝擊，衛生福利部食品藥物管理署自100年起委託社團法人臺灣臨床藥學會，執行藥品供應短缺處理多年連續型計畫，陸續建置主管機關、各級醫療機構、製藥業及相關公協會等單位，共同處理藥品短缺問題之模式及合作平台，今年度計畫名為「精進藥品供應短缺通報、評估及協調作業計畫」，期待透過一、建置藥品供應資訊平台；二、建構藥品短缺處理機制；三、訂定臺灣必要藥品清單；四、盤點緊急連絡網；五、舉辦工作小組暨專家會議及藥師共識會議；六、舉辦藥師教育宣導課程等六大面向，全面提升我國處理藥品供應相關事件之效能，以減緩藥品短缺造成的衝擊，保障民眾用藥權益。



↑ 我國藥品供應資訊平台。

此計畫團隊成員涵蓋台灣北、中、南、東四區，包括北榮、臺大、新光、林口長庚、高雄長庚、中醫大、花蓮慈濟等七家醫學中心之藥事部門主管。108年度主持人為臺北榮總藥學部主任，其餘六院主管為共同主

持人，並有專科臨床藥師與藥品供應專責藥師等近60名專業藥師共同參與，另設有專人監控我國藥品供應資訊網頁平台及先進國家藥品短缺網站公告之訊息。當資訊平台接收到短缺通報後，會由各醫學中心輪值之專科臨床藥

師針對通報藥品進行即時評估，並需於7個工作天內完成。評估重點包括該藥品供應實況、短缺時程、短缺原因，並根據藥品成份、劑量、劑型與臨床使用適應症尋找替代藥品，食藥署將衡量藥品臨床必需性及緊急度，裁決是否啟動「公開招商、庫存調查、專案進口或專案製造」等機制，必要時亦會協請健保署或醫事司共同處理藥品短缺問題。若您需通報短缺事件或想了解相關案件評估情況，可至我國藥品供應資訊平台<https://dsms.fda.gov.tw/>進行查閱，通報時請依照系統指示填寫通報者基本資訊、預估週用量、庫存量、預估用罄日期、預估可供時間及短缺原因等欄位，以利後續評估作業。

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

# 台北市重陽敬老聯誼餐會 沸騰小巨蛋

◎文／台北市記者吳宜庭

10月6日難得的週末假日，秋高氣爽的天氣，在台北小巨蛋，台北市藥師公會舉辦了一場「108年度重陽敬老聯誼餐會」，伴隨著秋後的太陽、些許涼風的吹拂，和藥師前輩們一起話當年。

在九九重陽節之時，台北市藥師公會於小巨蛋席開33桌，宴請資深藥師。理事長黃金舜致詞時，首先感謝藥師先進對藥界所做出的貢獻，並且簡短扼要地向前輩們說明台北市藥師公會在逐漸傳承的過程中，所努力的痕跡與歷程。而現今的藥師公會全聯



↑台北市藥師公會理事長黃金舜（第一排中）與資深藥師們合影留念。

會也在黃金舜的帶領下，對於選擇未來的展望、以及達成的目標方向，亦謙遜地向藥師先進們請益、討論。

接著重頭戲就是頒獎給5位資深藥師，希望藥師前輩們不僅要高壽，更重要的是身體還要健朗。接著由尹岱智和范景章兩

位常務理事表演「老背少及蚌殼精」，著實娛樂了大家。接下來由好歌喉的藥師們，在舞台上輪流高歌，炒熱餐會氣氛。

在此席間，許多的藥師紛紛打卡，有感當初的老師以及學長姐們，在學術上的教導以及做人做事的道理；亦有提及當初一同走過、一同經歷過、一同革命過的點點滴滴故事…等。長江後浪推前浪，前浪絕對不是消失在沙灘上！而是一代新人承接一代賢人的經驗與智慧，綻放出更璀璨的生命！

# 桃園市感恩餐會 向長青藥師致敬

◎文／桃園市記者張淑玲

「落其實者思其樹，飲其流者懷其源。」桃園市藥師公會念茲在茲前輩的拓荒精神，於10月17日中午辦理「長青藥師感恩餐會」。受邀長青藥師包括年滿70歲以上藥師、加入桃園市藥師公會30年以上、任職屆滿50年和40年年資的藥師以及其眷屬，齊聚中壢區南方莊園參加「一路走來，幸好有您」活動。

桃園市藥師公會理事長謝志忠表示，會員人數截至10月9日止，計有2,403名，其中207位符合長青條件。受邀的長青藥師來自四面八方，老奶奶級的98歲藥界



↑一路走來，幸好有您！桃園市藥師公會感恩前輩的拓荒精神，於10月17日舉辦「長青藥師感恩餐會」。

長青樹許張桂妹及近90位學長姐們，都不辭辛勞盛裝出席，並傳承經驗及分享藥界大小事，在此深表感謝。另外，對於近期在9月25日舉辦的「神農小學堂競賽」和10月3日舉辦的「長者用藥安全競

賽」活動，也感謝有大家的協助與推動，才得以順利圓滿。而公會的運作更在大家的鞭策下，讓藥師持續保有鮮明的專業角色與多元價值。

衛生局藥政管理暨稽查科長

張敬歲致詞時表示，「少子化」已成事實，如何在「高齡化社會」趨勢中，同時教育「老嫩大小」正視用藥安全的重要性，將是公部門最迫切施行的議題之一。冀望結合藥界伙伴的行動力，用藥安全（高齡友善藥局）與健康促進（高齡友善社區）並行，繼續提供全民正確用藥既優質又便利的資源。

桃園市藥師公會今年度經藥師公會全聯會核定的資深藥師，包括屆滿50年有彭勝松等4名、屆滿40年有劉玟珠等30名，現場由理事長謝志忠代表頒發紀念獎座，表揚其孜孜矻矻堅守藥師崗位的一本初衷。

# 「雙北」藥師公會幹部聯誼會

◎文／新北市記者呂品儀

雙北藥師公會會員人數約10,000名，占全國三分之一，對藥業政策影響力甚鉅，希望透過聯誼能「雙北和、萬事和」，雙北合作發揮一加一大於二的功能。有鑑於此，雙北藥師公會每隔6個月就舉辦一次雙北聯誼會，此次輪到新北市藥師公會主辦，於10月17日在珍豪大飯店，隆重舉辦「雙北市藥師公會幹部聯誼會」。新北市藥師公會理事長陳昭元勇於創新與改變，有別於以往在簡短致詞之後，即邀請新北市公會生技產業發展委員會主委邱明善就雙北產銷委員會合作交流經驗做報告。緊接著國際事務委員會

副主委吳秉珊就長照2.0藥師介入角色做深入的報告，說明長照不僅是醫療，而是生活，藥師應該主動出擊爭取團隊及民眾的認同，全國健保特約藥局6,000多家，對於社區健康照護捨我其誰。雙北藥師公會展開實質的經驗交流，才能真正達到促進幹部情誼，並進行業務及意見的交換。

業務繁忙、風塵僕僕剛從屏東參加活動趕回來的藥師公會全聯會理事長，也是台北市藥師公



↑新北市藥師公會理事長陳昭元（左）交接「雙北市藥師公會幹部聯誼會」布條予台北市藥師公會理事長黃金舜。

會理事長的黃金舜，適時的出現接棒致詞，針對目前藥界狀況以及危機做報告，鼓勵全體藥師跟他一起努力、一起打拚。隨即邀

請台北市藥師公會全體理監事及幹部上台做自我介紹，之後合唱「朋友」與「堅持」兩首歌，展現歡樂團結的氣氛。

在雙北藥師公會交換禮物之後，緊接著展開一系列的歡唱列車活動。最後由新北市藥師公會全體理監事及幹部合唱「可愛的玫瑰花」與「明天會更好」，為活動帶來高潮。

陳昭元在致感謝詞表示，很高興！感謝所有幹部的協助！讓雙北伙伴在知性、感性及歡樂中，度過美好的夜晚。最後也不能免俗地進行交接，由新北市藥師公會將活動布條交接給台北市藥師公會。

# 血友病治療新利器emicizumab獲健保給付

◎文／台中記者張智誠

血友病是遺傳性疾病，主要好發於男性，女性為帶因子，男性的盛行率約1/5000~1/10000，血友病最早期使用輸血治療，後來開發第VIII與第IX凝血因子藥物，目前主流的治療為長效第VIII與第IX因子，大多數病人每週需施打2~3次，在長期打針之下，家屬經常反應「找不到血管」的問題，讓注射治療遭遇困難。

全新機轉的藥物emicizumab (Hemlibra®) 是一種雙特異性抗體，可同時結合第IXa凝血因子和第X凝血因子，並將二者帶到適當的位置以模擬第VIII凝血因子的功能，每週到每週注射一次的emicizumab為血友病的治療帶來新

契機，emicizumab的使用途徑為皮下注射，比靜脈注射方便許多，也比現有的治療減少許多打針次數，可以提升病人的生活品質。

因上市前臨床試驗HAVEN的數據優異，美國FDA以優先評審、突破性治療和孤兒藥認證，於2017年11月提前核准emicizumab，使得該產品在2017年12月下旬就能夠在美國上市銷售，歐洲藥物管理局(EMA)也於2018年2月核准emicizumab。

台灣FDA於2018年8月核准emicizumab，適應症為：用於帶有第VIII凝血因子抗體的A型血友病病人之出血事件常規性預防，emicizumab的起始劑量為：3 mg/kg SC每週

施打一次，共打4次；維持劑量有三種施打方式，分別是：1.5 mg/kg SC每週打一次、3 mg/kg SC每兩週打一次、6 mg/kg SC每四週打一次。

雙特異性單株抗體emicizumab屬於革命性的治療藥物，克服了傳統第VIII因子在預防治療的缺點與產生抗體的風險，新的非凝血因子藥物將對血友病的治療帶來更多的改變。健保即將於今年11月1日開始給付emicizumab，為血友病病人帶來福音。(給付條件與公告內容詳見QR Code連結)



## 藥物警訊

[Posted 09/13/2019]

### TOPIC: Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib), and Verzenio (abemaciclib): Drug Safety Communication - Due to Rare but Severe Lung Inflammation

AUDIENCE: Patient, Health Professional, Oncology

ISSUE: FDA is warning that Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib), and Verzenio (abemaciclib) used to treat some patients with advanced breast cancers may cause rare but severe inflammation of the lungs. We have approved new warnings about this risk to the prescribing information and Patient Package Insert for the entire class of these cyclin-dependent kinase 4/6 (CDK 4/6) inhibitor medicines. The overall benefit of CDK 4/6 inhibitors is still greater than the risks when used as prescribed.

BACKGROUND: CDK 4/6 inhibitors are a class of prescription medicines that are used in combination with hormone therapies to treat adults with hormone receptor (HR)-positive, human epidermal growth factor 2 (HER2)-negative advanced or metastatic breast cancer that has spread to other parts of the body. CDK 4/6 inhibitors block certain molecules involved in promoting the growth of cancer cells. FDA approved Ibrance in 2015, and both Kisqali and Verzenio in 2017. CDK 4/6 inhibitors have been shown to improve the amount of time after the start of treatment the cancer does not grow substantially and the patient is alive, called progression-free survival (See List of FDA-Approved CDK 4/6 Inhibitors below).

RECOMMENDATION: Patients should notify your health care professional right away if you have any new or worsening symptoms involving your lungs, as they may indicate a rare but life-threatening condition that can lead to death. Symptoms to watch for include:

- Difficulty or discomfort with breathing
- Shortness of breath while at rest or with low activity

Do not stop taking your medicine without first talking to your health care professional. All medicines have side effects even when used correctly as prescribed, but in general the benefits of taking these medicines outweigh these risks. It is important to know that people respond differently to all medicines depending on their health, the diseases they have,

genetic factors, other medicines they are taking, and many other factors. Specific risk factors to determine how likely it is that a particular person will experience severe lung inflammation when taking Ibrance, Kisqali, or Verzenio have not been identified.

Health care professionals should monitor patients regularly for pulmonary symptoms indicative of interstitial lung disease (ILD) and/or pneumonitis. Signs and symptoms may include:

- hypoxia
- cough
- dyspnea
- interstitial infiltrates on radiologic exams in patients in whom infectious, neoplastic, and other causes have been excluded.

Interrupt CDK 4/6 inhibitor treatment in patients who have new or worsening respiratory symptoms, and permanently discontinue treatment in patients with severe ILD and/or pneumonitis.

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

[https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/ibrance-palbociclib-kisqali-ribociclib-and-verzenio-abemaciclib-drug-safety-communication-due-rare?utm\\_campaign=FDA%20MedWatch%20Ibrance%20%28palbociclib%29%2C%20Kisqali%20%28ribociclib%29%2C%20and%20Verzenio%20%28abemaciclib%29&utm\\_medium=email&utm\\_source=Eloqua](https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/ibrance-palbociclib-kisqali-ribociclib-and-verzenio-abemaciclib-drug-safety-communication-due-rare?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20Ibrance%20%28palbociclib%29%2C%20Kisqali%20%28ribociclib%29%2C%20and%20Verzenio%20%28abemaciclib%29&utm_medium=email&utm_source=Eloqua)

美國FDA發布藥物安全警訊，治療某些晚期乳癌的Ibrance (palbociclib)，Kisqali (ribociclib)和Verzenio (abemaciclib)可能會引起罕見但嚴重的肺部發炎反應。目前美國FDA已針對此類所有細胞週期蛋白依賴型激酶4/6 (cyclin-dependent kinase 4/6, CDK 4/6) 抑制劑的藥品仿單和病人用藥須知中加入此警語。然而使用CDK 4/6抑制劑的整體益處仍大於風險。

CDK 4/6抑制劑為處方藥，可與荷爾蒙療法結合使用，治療荷爾蒙受體(hormone receptor, HR)陽性，人類表皮生長因子2(human epidermal growth factor 2, HER2)陰性的晚期或轉移性乳癌的

成人。CDK 4/6抑制劑可阻斷某些參與促進癌細胞生長的分子。美國FDA於2015年核可Ibrance，並於2017年核准Kisqali和Verzenio。CDK4/6抑制劑已被證明可改善疾病無惡化存活期 (progression-free survival)。

若病人出現涉及肺部的任何新或惡化的症狀，應立即通知醫療專業人員，因其可能代表一種罕見但危及生命，可能導致死亡的肺部發炎反應。要注意的症狀包括：

- 呼吸困難或不適
- 休息或低活動時卻呼吸急促

請勿未經諮詢醫療專業人員擅自停止服藥。因為即使按照處方正確用藥，所有藥品也都有副作用，但一般來說，服用藥品的好處遠大於風險。病人對所有藥物的反應取決於其健康狀況、疾病狀態、基因、併用藥品及其他因素。使用Ibrance，Kisqali或Verzenio時發生嚴重肺部炎症的可能危險因子目前尚未確定。

醫療專業人員應定期監測病人的肺部症狀，以及早發現間質性肺疾病 (interstitial lung disease, ILD) 和/或肺部發炎反應。其表徵和症狀可能包括：

- 低氧
- 咳嗽
- 呼吸困難
- 排除感染、腫瘤和其他原因後，在放射學檢查中出現間質浸潤。

病人若出現新或惡化的呼吸道症狀應停止CDK 4/6抑制劑治療，若有嚴重ILD和/或肺部發炎反應的病人應永久停用CDK 4/6抑制劑治療。

更多相關訊息與連結請參考FDA網址：

[https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/ibrance-palbociclib-kisqali-ribociclib-and-verzenio-abemaciclib-drug-safety-communication-due-rare?utm\\_campaign=FDA%20MedWatch%20Ibrance%20%28palbociclib%29%2C%20Kisqali%20%28ribociclib%29%2C%20and%20Verzenio%20%28abemaciclib%29&utm\\_medium=email&utm\\_source=Eloqua](https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/ibrance-palbociclib-kisqali-ribociclib-and-verzenio-abemaciclib-drug-safety-communication-due-rare?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20Ibrance%20%28palbociclib%29%2C%20Kisqali%20%28ribociclib%29%2C%20and%20Verzenio%20%28abemaciclib%29&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

# 台中市新藥師公會參訪中國醫藥大學新竹附設醫院

◎文／台中記者張智誠

台中市新藥師公會理事長邱建強、常務理事林坤銘和謝永宏以及理事謝調揚等幹部帶領30多位藥師，於10月19日參訪中國醫藥大學新竹附設醫院，在藥劑部總藥師黃柏豪、藥師林宛萱等人的熱情接待下，以藥劑部門為參訪重點，另參觀檢驗科智慧檢體系統及護理站多功能智慧觸控面板。



↑台中市新藥師公會理事長邱建強與幹部帶領30多位藥師，於10月19日參訪中國醫藥大學新竹附設醫院，以藥劑部門為參訪重點。

中國醫藥大學新竹附設醫院坐落於新竹縣竹北市，於107年12月15日開幕，今年1月通過一般急救責任醫院，於5月生殖醫學中心通過認證，8月接受地區醫院暨教學醫院評鑑，開業不到一年，已經歷過醫院評鑑的洗禮，創下新醫院最快接受醫院評鑑的記錄。除此之外，醫院也成立桃竹苗地區第一家血友病中心，醫院經營

的目標為高品質友善智慧醫院，全國首創智慧檢體及試劑管理，全國首創中藥智慧型藥櫃，藥庫自動化倉儲管理系統也是目前全國唯一採用的醫院。

中藥智慧型藥櫃擴大智能範圍，全國首創藥櫃指引結合庫存管理，效能上可以降低飲片調劑品項錯誤率、降低飲片調劑劑量錯誤率、提高帳料準確性、加快

飲片調劑速度、加快飲片補藥及盤點速度。

藥庫導入自動化倉儲管理系統，可以提升倉儲效益、降低庫存、提升周轉，藉由協同供補作業，可以優化流程、減少人力，電子化作業更可以減少紙本、環保減碳。

檢驗科智慧檢體及試劑管理，藉由自動化軌道將檢體分流、

運送至尿液檢查、血液檢查、血液生化檢查等細項，並導入全自動檢驗儀器及全自動試劑保存冷凍庫。護理站多功能智慧觸控面板則是將病人資訊、病床動態、手術檢查、緊急應變、護理派班、團隊電話、病房公告、感染專區、指標系統等資訊整合於同一畫面，方便工作人員隨手查詢，同一畫面也可查詢跌倒高危、接觸隔離、空氣隔離、洗腎、病危、DNR等病人資訊，並且和桌機護理系統保持同步更新狀態。

短短半天的智慧醫院參訪行程令人大開眼界、不虛此行，醫院智能化發展結合人工智慧為時代趨勢，例如化療調配機械手臂、自動調配藥櫃(ADC)、管制藥品智慧管理系統、智慧型肝腎功能自動提示劑量調整系統等等，都是未來可發展的項目。

# 台南醫師公會羽球邀請賽 藥師拿下冠軍盃

◎文／台南記者黃大晉

調劑藥品的雙手也是揮動羽球拍的絕妙神手，由台南市藥師公會和南瀛藥師公會所組成的藥師羽球聯隊，10月13日在台南市醫師公會主辦的108年度羽球邀請賽中過關斬將、技壓群雄，終場由藥師康峻銘領隊代表的台南市藥師公會榮獲團體公開組冠軍，將冠軍獎盃贏回公會。



↑10月13日在台南市醫師公會主辦的108年度羽球邀請賽中，終場由藥師康峻銘領隊代表的台南市藥師公會榮獲團體公開組冠軍。

為讓比賽達到真正的公平裁判，台南市醫師公會特別聘請國立成功大學教務處體育室羽球校代表隊擔任裁判，並由體育室的涂國誠老師擔任裁判長。比賽採團體賽，分公開組、壯年組及女子組，團體公開組無年齡、性別限制。

參賽隊伍的組成單位除了藥師公會，還有來自成大醫院、台南市立醫院、衛福部台南醫院、奇美醫院羽球社、台南市牙醫師公會、台南市醫檢師公會、中央健康保險署南區業務組、台南地檢署、台灣高等法院台南分院、

台南地方法院、台南律師公會、建築師會計師聯隊、高雄市醫師公會、台南市診所協會以及主辦單位台南市醫師公會。

康峻銘表示，相當感謝公會對羽球隊的支持，平日，羽球隊的成員都會相約練球，一來培

養默契與技巧，二來更是期望能在各類的比賽中代表公會贏得佳績，以提高藥師公會的曝光度。兩公會的羽球隊員則是混合分配在台南市藥師公會和南瀛藥師公會兩隊代表出賽。

此次將士用命出賽的藥師包括：康峻銘、張弘諺、許賀雄、林俊志、蔡世軒、王展文、官宏銘、凌金生、吳建盛、王伯祥、張國濤、鄭全斌、江主恩、程冠中、施宇璘、劉美淑。

為公會贏回冠軍盃後，台南市藥師公會理事長吳振名、曾纓閔夫婦及南瀛藥師公會理事長張鐘伍聯袂宴請這群羽球高手，以示慰勞嘉勉。

# 藥師前進鄉村反毒宣講 民眾掌聲四起

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣毒品危害防制中心承接食品藥物管理署「108年度反毒師資巡講計畫」，特邀縣內防毒保衛站社區藥局藥師張正和與筆者，於10月6日晚間7點在褒忠鄉田洋村活動中心，廣邀村民前來聆聽反毒衛教。



←雲林藥師參與反毒師資巡講計畫，於10月6日在褒忠鄉田洋村舉行。

田洋村為台灣已故知名流行樂曲歌后鄧麗君孩提時代的出生

地，是個具特殊歷史人文意義的景點。在地居民仍保有民風純樸與鄉間特有濃濃的人情味，在宣

講中除了感受到在地村民的熱情氣氛，同時受到村長章深根、田洋社區發展協會理事長陳世宗及

幹部，甚至是臨近警局的員警們熱情協助與幫忙。講師全程台語宣講，更備有特殊的道具與民眾互動，現場好評不絕、反應熱烈。

會後的有獎徵答，獎品加碼再加碼，逗趣又知性的過程，完成宣導毒防與加強民眾遠離毒品危害的知識，最後則在民眾如雷的掌聲與歡笑聲中圓滿結束。

## 中藥學堂

### 淺談金庸話藥草—天山雪蓮(4)

◎文/藥師王淑真

#### 天山雪蓮的化學成分研究(續)

##### (2) 生物鹼類化合物

大苞雪蓮鹼 (Involucratine, 13-脯胺酸取代的二氫去氫廣木香內酯) 及總生物鹼粗提物。

##### (3) 苯丙素類化合物

天山雪蓮中的苯丙素類成分主要有紫丁香苷 (Syringin)、綠原酸 (Chologenic acid) 還有新疆雪蓮的乙醇提取物的乙酸乙酯萃取物中分離得到 8 個香豆素類成分為 Osthol、Bergapten、Isopimpinellin、Edultin、Vaginidiol diacetate、Alloisoimperatorin、Orosolol、Xanthotoxol。

##### (4) 倍半萜內酯及其苷類

11 $\alpha$ , 13-dihydrodesacynaropicrin)、去氫廣木香內酯 (Dehydrocostus laclone)、大苞雪蓮內酯 (4, 10-環外亞甲基-8-羥基-11-甲基愈創內酯)、雪蓮內酯 (Xuelianlactone)、3 $\alpha$ -OH, 11 $\beta$ , 13-二氫去氫廣木香內酯-8- $\beta$ -D-葡萄糖苷、大苞雪蓮內酯-8- $\beta$ -D-葡萄糖 (involucratolactone-8- $\beta$ -D-glucoside) 等。

##### (5) 多糖類

多糖、天山雪蓮花多糖 (SIP)、精製雪蓮多糖 (SPS1) 及多糖粗提物。

##### (6) 多種揮發油

(7) 包含烷烴類、烯烴類、酯類、芳香族類、內酯類等揮發油。

#### 天山雪蓮藥理作用研究

##### (1) 抗風濕鎮痛作用

雪蓮抗風濕鎮痛作用，主要成分為天山雪蓮花總鹼 (至少含 4 種成分) 和乙醇提取物。對大鼠後踝關節急性炎症有較強的對抗作用，總鹼降低家兔皮膚血管的通透性，使離體兔耳血管收縮 (與乙醇提取物作用相反)。黃酮對大鼠血清性關節炎急性炎症有明顯的對抗作用和鎮痛作用，其抗炎作用不同於總鹼，對血管通透性無改變，主要是通過促進腎上腺皮質激素合成增加而產生的。表明總鹼、乙醇提取物及總黃酮均有抗動物實驗性關節炎作用。木脂素類可能為另一類抗風濕的有效成分，一定量的紫丁香苷 (Syringin) 能夠抑制 TNF- $\alpha$  的產生和 T cell 增殖。一旦體內細胞因數失去了平衡就會產生大量炎症因子，而這些炎症因子與風濕性關節炎有直接關係。紫丁香苷可能水解成芥子醇 (Sinapyl alcohol) 能有效地抑制 LPS 產生的 NO、PGE2 和巨噬細胞產生的 TNF- $\alpha$ ，降低 NO 誘導合成酶 (iNOS) 和 COX2 的表現是一致的。

(待續)

##### 參考資料

8. 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。

## 臨床藥學大觀園

《論藥之道》

### B型肝炎帶原者

### 化療期間應投予預防性抗病毒藥

◎文/林益生

案例：林先生 年齡：22 身高：180.0 cm 體重：56.0 kg

腎功能：BUN=8 mg/dL; SCr=0.81 mg/dL; CCr=113.31 mL/min

肝功能：ALT=13 U/L; AST=20 U/L; HBsAg: (+); anti-HBc: (+); HBeAg: (-)

診斷：何杰金氏淋巴瘤、B型肝炎帶原

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Dacarbazine® inj 200 mg (dacarbazine)	600 mg	STAT	IVA
Vinblastine® inj 10 mg/10 ml (vinblastine)	250 mg	STAT	IVA
Bleocin® inj 5 mg (bleomycin)	16 mg	STAT	IVA
Adriblastina® inj 10 mg (doxorubicin)	40 mg	STAT	IVA

疑義類別：有適應症未用藥

正確處方：Baraclude® tab 0.5 mg (entecavir) 1 tab QD PO

或 Viread® tab 300 mg (tenofovir) 1 tab QD PO

#### 處方評估

1. B型肝炎病毒再活化 (Hepatitis B virus reactivation) 定義：

(1) 在 B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) 且 B 型肝炎核心抗體 (anti-HBc) 為陽性的病人，血中 B 型肝炎病毒 DNA 量較治療前上升或之前未檢出者被測出一定的表現量。

(2) 在 HBsAg 為陰性但 anti-HBc 為陽性的病人，偵測出 B 型肝炎病毒 DNA 或 HBsAg 從陰性轉變成陽性。

2. 疑義說明：

(1) B 型肝炎帶原者在接受化學治療後易導致 B 型肝炎病毒再活化及肝炎發作 (hepatitis flare)。根據美國肝病研究學會 (American Association for the Study of Liver Disease) 指引聲明，對於慢性 B 型肝炎帶原者在接受化學治療前，建議投予抗 B 型肝炎病毒藥物預防 B 型肝炎病毒再活化，直至治療結束後至少 6

個月。

(2) 應優先選擇較高強效與高抗藥性基因屏障 (genetic barrier to resistance) 的核苷酸類似物 (nucleotide analogues, NAs)，如：entecavir 或 tenofovir。常見口服 NAs 如附表所示。

#### 檢驗項目參考值

BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; female: 0.5-1.2 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; ALT (alanine aminotransferase): 0-40 U/L; AST (aspartate aminotransferase): 5-45 U/L

#### 參考資料

Terrault NA, Lok ASF, McMahon BJ, et al. Update on prevention, diagnosis, and treatment of chronic hepatitis B: AASLD 2018 hepatitis B guidance. Hepatology 2018; 67:1560-99.

#### 常見口服核苷酸類似物 (Nucleotide analogues)

學名	Adefovir	Entecavir	Lamivudine	Telbivudine	Tenofovir disoproxil fumarate	Tenofovir alafenamide
英文商品名	Hepsera®	Baraclude®	Zeffix®	Sebivo®	Viread®	Vemlidy®
中文商品名	干適能	貝樂克	干安能	喜必福	惠立妥	韋立得
規格	10 mg/tab	0.5 mg/tab	100 mg/tab	600 mg/tab	300 mg/tab	25 mg/tab
常用劑量	10 mg QD	0.5 mg QD	100 mg QD	600 mg QD	300 mg QD	25 mg QD
效能	低	高	中等-高	高	高	高
抗藥性基因屏障	中等	高	低	低	高	高

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明大學藥理所臨床藥學組碩士)

# 台南 田邊藥局自辦捐血活動24年 募13,717袋血



↑ 10月13日，台南市田邊藥局連續第24年自費舉辦的捐血活動，熱鬧在藥局門前展開。

◎文／台南記者黃大晉

「我不認識你，但是我謝謝你！」這是30年前讓人相當耳熟能詳的捐血宣傳海報廣告台

詞，對已經連續24年自費舉辦捐血活動的台南市田邊藥局第一代創始人蘇峰增和第二代的掌門人蘇峻德藥師父子來說，看到前來力挺的熟識捐血人，父子倆發自內心說：「我認識你，我更加謝謝你！」

10月13日連續第24年自費舉辦的捐血活動熱鬧在藥局門前展開，當日總計捐得453袋熱血，合計24年總計已募得13,717袋熱血，嘉惠無數病人。

蘇峻德表示，這24年來舉辦這捐血活動，一開始是由我父親個人舉辦的，也都是由我們家族互相幫忙支援的。說起辦捐血活動的緣由，當初是因為阿嬤走後留下一些錢，為了紀念阿嬤，因此開始舉辦捐血活動。後來因為工作環境的關係知道在這社會上需要輸血的人很多，例如開刀的、受傷的、車禍的、先天疾病的…等，所以第二年又繼續舉辦捐血的公益活動來回饋社會。24年來都是熱心捐血人大家付出的愛心、支持與照顧，才能讓這項有意義的

活動延續下來。

田邊藥局24年來配合捐血中心舉辦的捐血活動，除了捐血當日藥局及家族全員幫忙捐血中心的前置作業，如：協助有些中老年人的資料輸入，還有量血壓、捐血秩序的維持，還有後段的贈品發送，所有贈品都是由田邊藥局自己慷慨提供，沒有接受任何單位或他人贊助。

蘇峻德表示，這是大家累積的功勞功德，因著大家來照顧田邊藥局，才讓我們藥局有盈餘來做愛心捐血活動。這是很有意義的事，也幫助了在手術上或是重病者，以及無數急需鮮血的人。

除了連續24年舉辦捐血活動，田邊藥局也將盈餘拿來做偏鄉中低收入戶的物資捐助，就連當初阿嬤留下來的錢也有拿來購買消防裝備捐贈給消防隊。

在台南，不只是田邊藥局，很多台南市的藥局也都默默在行善，這股愛的力道在台南串流，在台南的藥師身上實踐。

## 反毒長路漫漫 藥師默默前進



↑ 實習學生參與反毒宣導，體驗了藥師工作的另一個面向。

◎文／藥學生劉子睿、指導藥師董秀花

「嗨！我們禮拜五的時候要去擺反毒衛教的攤位，你們想一下有什麼遊戲可以玩喔？」正當我們幾位實習學生在與case report酣戰淋漓之時，指導藥師抱著一堆反毒教材走進會議室，宣布了這個消息。而所謂反毒教材，其實就是寫有反毒宣言的撲克牌N副、毒味道模擬組+互動光碟（安非他命、K他命、大麻）、毒品偽裝物展示箱（糖果、郵票放在透明盒子裡）。

嘉義基督教醫院應「遠東科技公司」邀

約，前去擺攤做衛教，因此得想個結合教材和反毒知識的攤位遊戲。最後，遊戲則利用貧瘠的教材設計出名為「反毒123」的三關遊戲，規則簡述如下：

第一關：闖關者抽選預設的問題，諸如找出3種一級毒品？反毒5大絕招？再請闖關者自撲克牌找出相對應的卡牌，並由關主宣導卡牌相關知識。

第二關：撲克牌比大小，無論勝利與否，都由關主宣導卡牌相關知識。

第三關：請對方聞毒味道模擬組，並猜出該味道屬於三種毒品的哪一種。

每一關的通過者皆可以得到獎品。

滿懷孩童時期對園遊會的雀躍，往頭橋工業區的「遠東科技」民雄廠區前進，偌大的廠區裡不見攤位的帳棚，只有四、五間鐵皮搭建屋，機械轟隆及刺耳的切割聲不斷，莫非要在工廠裡衛教嗎？驚恐全寫在我們臉上，所幸承辦人員出現了，引領我們走進了白色矮房，裏頭涼風沁然，但不是預定計畫中的園遊會。原來這是「遠東科技」的年度捐血活動，公司希望在員工等候上捐血車的時候，嘉基的反毒攤位，能夠提供寓教於樂的反毒知識與遊戲，消磨這一小段時間。

迅速地擺好攤位，分配各個關主位置，準備迎接陸續進來的工廠員工。值得高興的是每一個參與活動的員工們，都很認真地挑戰三個關卡，且願意傾聽我們所給予的毒品知識片段。大家最有興趣的是第三關，也就是「聞香識毒」，因為包括我們，也不可能明白到底吸毒者在當下到底聞到何種味道、又體會到了何等極樂，因此，只能利用這種模擬出的教材，提供一些毒味道供闖關者體驗，並希望大家日後對類似的味道能提高警覺並引以為戒。比較可惜的是，提供的模擬味道僅只有大麻、安非他命、K他命，而新興毒品有時隱身在飲料、咖啡粉、糖果裡，甚至很難去經由這些味道發現它們的存在，因此，善用技巧跟知識拒毒，興許才是知毒反毒的關鍵。

實習即將邁入尾聲，今天的反毒宣導，又讓我們體驗了藥師工作的另一個面向。

### 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。

### 藥師招募

## 健仁醫院

(地區教學醫院)

### 招募調劑藥師一名

**藥師薪資**  
年薪90萬元起，月薪+簽約金共65,000元/月起，另有：年資津貼、夜班津貼、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](mailto: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

# 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

林口,五股,泰山,板橋  
中和,永和,新店

#### 桃竹苗

新埔,關西,苗栗  
頭份,竹南,苑里

#### 中彰投

西屯,烏日,潭子,大雅,大甲  
沙鹿,南投,草屯

#### 雲嘉南

斗南,虎尾,斗六,嘉義  
民雄,中埔,水上,新營,麻豆

#### 高屏

岡山,路竹,橋頭,旗山  
美濃,屏東,里港,東港

#### 宜花東

宜蘭,羅東,花蓮,台東

集眾之智・創眾之制・集眾之力・創眾之利

### 翻轉食藥觀念 「破解錯誤用藥迷思」



用藥有疑問，詢問藥師最專業！！但身旁沒有藥師可隨時提供諮詢時，該怎麼辦？就讓『KingNet國家網路醫藥的食藥專頁』，為您解惑！

KingNet國家網路醫藥以探索藥食之道，宣導用藥安全，提升民眾食藥知識出發，特別與「中華民國藥師公會全國聯合會」攜手合作，打造線上用藥安全衛教服務，以專業卻易懂的文字，提供各式用藥知識。

當您對於藥物、保健品等有使用疑慮，不妨進入KingNet國家網路醫藥，搜尋欲知悉的用藥知識指導、保健品諮詢等文章，都可以獲得最佳解答，共同守護您與您的家人健康！

做為您的健康管理計畫好夥伴，我們提供專業藥師之衛教文章，杜絕錯誤新聞的反覆傳遞。藉由報導文章，使藥事服務能深入至台灣的每個角落，讓你能隨時隨地獲取醫藥知識，不再對食藥文化一知半解。兩方之所以決定攜手合作，即是有感於隨著醫療發展，藥師所扮演的角色越顯重要，必須導正民眾對於藥師僅是執行處方調劑的錯誤觀念，希望眾人更能知曉藥師於醫療上的重要性，提升對於藥師的肯定與信任。

讓民眾更知悉，有任何用藥問題，請善用周邊的社區藥局，尋求藥師諮詢，減少重複用藥，確保用藥安全與正確藥物儲存；隨著高齡社會來臨，社區藥局更扮演銀髮族用藥守護者，及慢性疾病衛教傳播者，為「在地老化」盡一份心力。



食藥專頁QR立即掃！

1462位醫護人員 / 共75個科別 / 6萬多筆藥品資訊

限量發行

藥師週刊107年台訂本

戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會

請速郵政劃撥：19614351

每本售價一〇〇〇元。

買一送一 (贈送106年台訂本) 送完為止

中秋全館特價中 活動日期:即日起至2019/10/31止

全品項第2件88折 (依原價為準)

各種保養食品供應中心 全區3000種民衆 500種選擇

品名	價格	品名	價格	品名	價格
綠葡萄	4800元	雙喜牌	1500元	山露	2800元
大百香梅	2900元	雙喜牌	1200元	武鳴	2000元
高華紅香梅	2900元	雙喜牌	2000元	廣子	1100元
高華紅香梅	1800元	雙喜牌	1300元	四喜	2000元
雙喜牌	2000元	雙喜牌	800元	雙喜牌	800元
雙喜牌	1500元	雙喜牌	1800元	雙喜牌	1800元
雙喜牌	5000元	雙喜牌	2800元	雙喜牌	1000元
雙喜牌	1100元	雙喜牌	2500元	雙喜牌	1100元
雙喜牌	1300元	雙喜牌	2000元	雙喜牌	1500元
雙喜牌	1500元	雙喜牌	800元	雙喜牌	800元

買一送一 (贈送106年台訂本) 送完為止

貝萊登 生物科技有限公司 TEL: 0800-855-059 FAX: (05)285-0123

### 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並註明「訂閱藥師週刊電子報」。
- (2)可在TPIP平台訂閱，如QR code之步驟。

