



第2141期 2019.11.18~11.24

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 3版 糖尿病照護討論會 定位藥師角色 | 4版 首款伊波拉病毒疫苗 歐盟核准上市 | 5版 藥師用琴聲洗滌糖友心靈 朝成功控糖邁進

全聯會舉辦第14屆第1次各縣市公會理事長聯席會

黃金舜：各縣市藥師公會是全聯會最堅強後盾



↑藥師公會全聯會於11月12日舉辦「第14屆第1次各縣市公會理事長聯席會議」，理事長黃金舜(左圖站立者)針對五大議案提出說明。

【本刊訊】藥師公會全聯會於11月12日舉辦「第14屆第1次各縣市公會理事長聯席會議」，全聯會理事長黃金舜針對當前面臨的五大議案提出說明。他並表示，相關議案將於近期召開智庫運作會議，討論具體可行方案，而各縣市藥師公會將是全聯會最堅強的後盾。

黃金舜指出，新團隊上任以來，旋即針對藥界面臨的五大議案拜會相關部會、團體、民意代

表等，並火速召開相關會議，針對相關議題，尋求最佳解決之道。

有關中醫藥發展草案全聯會與中醫藥司及相關團體召開會議討論，將有疑慮的部分做修改，強調藥不分中西，應由藥師發揮專業把關全民用藥安全。

另外有關醫療器材管理法草案、再生醫療製劑管理條例等法案，在新團隊努力下，持續關注修法發展，期望透過專業醫事人員把關，以維護全民健康為依歸。

黃金舜也說明日前拜會醫事司長石崇良，溝通有關大法官釋字第778號緊急調劑權、各執業領域藥師可扮演的角色等。

全聯會積極延攬各領域專家學者，針對五大議案等相關議題，召開會議，集思廣益產生具體論述，研擬出短期、中期、長期奮鬥目標。

各縣市公會理事長聯席會議中，全聯會監事會召集人劉典謨、業務常務葉人誠、總務常務

呂茂浪、會計常務趙瑞平、藥師週刊社長蕭輔元、藥學雜誌發行人廖玲巧等進行報告，與各縣市理事長互動相關業務。

會中討論提案包括：全聯會常務會議是否至各縣市召開、有關近日健保署各分區業務組行文慢性病連續處方箋相關申報事宜、各縣市藥師公會上繳全聯會會費時程、有關未來政策性議題討論等。

11月7日起生效

衛福部公告：維生素標示應遵行事項

【本刊訊】為落實營養標示制度，並配合「包裝食品營養標示應遵行事項」之修正，衛福部於11月7日公告修正「包裝維生素礦物質類之錠狀膠囊狀食品營養標示應遵行事項」，符合原規定者，無須修改標示，自即日生效。

衛福部公告修正「包裝維生素礦物質類之錠狀膠囊狀食品營養標示應遵行事項」：

1. 調整營養標示格式，並增訂切割表格之營養標示方式。
2. 增訂g、mg、μg之民眾習慣認知的通用單位符號表示。

3. 修正數據修整原則，增加得以四捨五入方式修整。

如現有產品之營養標示不符合規定，可以用黏貼方式，將舊有營養標示覆蓋，並具有不易脫落之印刷及打印標示方式，且不得遮蓋到其他依食安法第22條所必須標示之項目。當可標示的面積很小時，不可以省略部分營養標示內容，可使用表格框橫式格式依序列出所有營養標示內容。

未依規定標示者，處新台幣3萬元以上30萬元以下罰鍰；標示不實者，處新台幣4萬元以上40

包裝維生素礦物質類之錠狀膠囊狀食品營養標示 範例

每一份量 顆(或錠、粒) 本包裝含 份	每份	每日參考值百分比
維生素 ⁽¹⁾	毫克或微克	%
礦物質	毫克或微克	%
宣稱之營養素含量 其他營養素含量	公克、毫克或微克	%或*

*參考值未訂定
註1：維生素A、維生素D及維生素E應加註國際單位(IU)之含量標示。

(資料來源：衛福部)

萬元以下罰鍰。違規產品通知限期改正，改正前不得繼續販賣；屆期未遵行規定者，沒入銷毀之。

相關資料可至「食藥署(www.fda.gov.tw)首頁」>「公告資訊」>「本署公告」網頁查詢。食品標示諮詢服務平台(<http://www.foodlabel.org.tw>)，建置之「營養標示格式專區」系統，提供製作營養標示格式功能，可多加利用。

專業用藥找藥師 北京市屬醫院開藥學門診

◎文／高雄記者毛志民

9月10日，北京市醫院管理中心主任潘蘇彥介紹北京22家市屬醫院於今年8月起全面開設藥學門診。服務項目包括：同時接受不同醫師處方的患者；服用5種及5種以上慢性病治療藥物的患者；正在

服用高風險藥物的患者；服用藥物導致實驗室檢查異常的患者；藥物治療依從性不好的患者；近期在接受治療時經歷了藥物不良反應的患者；老年人、兒童、妊娠期和哺乳期婦女等特殊人群。上述患者均可以在藥學門診就診，尋求更合理的

藥物治療方案和後期監測措施。

現北京市屬醫院參與藥師門診的藥師共計80人，均為臨床經驗豐富，具備藥物治療管理藥師資質或國家認證的臨床藥師，以資訊收集、分析評估、計畫制定、計畫執行以及跟蹤隨訪五步

驟，提供合理用藥建議，每名患者約服務30分鐘。

自開診至今，累計服務人次達30萬人次，患者就診前後，合併例均減少用藥品種0.5種藥物，精簡藥物最多者由23種降低為6種，半年人均花費降低人民幣178.9元。

小小警察體驗營 台南藥師反毒宣導



←藥師於小小警察體驗營中以反毒桌遊及擬真毒品教具宣導反毒，吸引許多家長與小朋友參加。

◎文／藥師蘇美鈴

風光明媚氣候晴朗的週日下午，台南大遠百宣導反毒，適逢遠百週年慶期間，活動也吸引了許多行人駐足，這次的宣導是配合台南市政府警察局婦幼警察隊，針對4~8歲兒童所舉辦的小小警察體驗營，除了藥師宣導反毒以外，也有消防局宣導CPR及AED、衛生局宣導施打流感疫苗等議題，活動現場熱鬧非凡。

近年來毒品氾濫問題日趨嚴重，不管是台灣或是國際上，使用毒品人口都有上升趨勢。根據統計，台灣目前最常用毒品還是以安非他命、K他命、搖頭丸及大麻為主，使用毒品會戕害個人身心靈，說會動搖國本也絕對不是誇大其辭，所以包括法務部、教育部、衛福部，都積極進行反毒宣導，力求防範於未然。

此次宣導有兩大主題：反毒桌

遊「藥·不要玩」體驗以及擬真毒品解說及氣味體驗活動。「藥·不要玩」這套桌遊遊戲，是將常見毒品與成癮症狀以類似撲克牌方式呈現，讓參與者可以在遊戲中對毒品有更多認識，了解毒品對於身體的真實毒害狀況。而擬真毒品教具，則是將以往警察局所破獲過的毒品偽裝食品的案件做成實體，讓參與者可以真實接觸到。

參加活動的小朋友以及家長都對擬真毒品教具充滿好奇，特別是現在的毒品都以小朋友喜歡的糖果、巧克力、果凍，以及大人提神會用到的咖啡包形象來包裝，極易使民眾在不知不覺中就服下，無辜成為毒品氾濫的受害者。也有家長訝異於現今毒品的多樣面貌，一直耳提面命要小孩不要吃陌生人給的食物。不過有些小朋友年紀真的太小無法分辨，再加上擬真毒品教具製作精

美，與真實食物幾乎一模一樣，席間數度有好幾位小朋友都想要拿走擬真毒品教具去吃，反映在真實世界裡，即便是成人，也可能無法分辨真偽而踏入毒品的陷阱，所以對於反毒的教育宣導，真的是刻不容緩。

整個活動中，有許多家長對於活動表示肯定與感謝，相信在家長的心中，也期盼著家中寶貝可以健康自在的成長，遠離毒品的危害。因此，這樣的宣導活動，未來一定還會持續進行，在各種不同的場合中以各種方式進行著。但是與此同時，毒品也依舊想方設法偽裝成各種樣式入侵民眾的生活，反毒人人有責，藥師在宣導反毒的活動中，也可以善盡一己之力，將正確的反毒觀念宣導出去，讓整個社會遠離毒害，民眾擁有更健康的未來。

雲林縣醫事團體聯誼熱鬧滾滾



←雲林縣醫事團體座談聯誼會於11月10日召開，雲林縣衛生局長曾春美於會中致詞。

◎文／雲林縣記者黃永成

11月10日，由雲林縣醫事檢驗師公會主辦的雲林縣醫事團體座談聯誼會，邀請縣內各醫事團體共同參與，藥師公會由常務理事廖玲巧、常務監事廖敦正、顧問及幹部群共同參與活動。藉由聚會與各醫事團體成員相互認識、凝聚團隊共識，增進各公會

的情感交流。

活動當天，雲林縣副縣長謝淑亞、立委劉建國、雲林縣衛生局長曾春美等多位長官蒞臨參與。曾春美致詞中表示，目前雲林縣65歲以上的老年人口數位居全國第二位，由於高齡化社會所衍生的醫療照護需求，如長照2.0、社區藥事照護健康營造、

弱勢族群的照護等各項政策推動都是刻不容緩，同時，感謝各醫療團隊在不同的職場崗位上共同的協助與合作，尤其是在長照的醫療及藥事照護等部分，期許未來能建置更優質、更安全的醫療照護環境。活動中，藥師公會幹部們也與醫事團體各成員互動交

流與熱情寒暄，拉近彼此間的距離，相信往後在各項醫療事務推動上，更能相互支持、協助與配合執行，共同完成對民眾有益的健康照護任務。秉持著傳承的精神，各公會接棒輪流舉辦聯誼會，活動在一片歡樂氣氛中進入尾聲，互道珍重再見。

高雄市藥師公會公告

《高雄市藥師公會108年會員免費法律諮詢》

主辦委員會：法規調解委員會 / 主委藍慈惠

諮詢日期：第二梯：108年12月23日(星期一)

諮詢時間：下午14:20至16:00，共分四時段，時間每人以25分鐘為限，每時段受理人數為1人

諮詢地點：本會會議室(高雄市鼓山區明華路251號4樓)

資格：限本會會員，免費，共4位名額

即日起開放預約，依預約優先順序額滿為止

預約方式：請致電07-5530155#13彭小姐預約時段

108年12月23日(一)
法律諮詢時刻表

諮詢時段(下午)
14點20分至14點45分
14點45分至15點10分
15點10分至15點35分
15點35分至16點

糖尿病照護討論會 定位藥師角色



↑彰化縣藥師公會辦理期末糖尿病暨藥事照護服務繼續教育課程，議題為「藥師在專科諮詢的角色」。

◎文／彰化縣記者賴佩妘

彰化縣衛生局及彰化縣藥師公會積極鼓勵藥師加入糖尿病共同照護網，並全力支持藥師參與專科諮詢，今年度藥師不負眾望，在10月底已完成照護目標數，其中判斷性服務搭起醫師與藥師間的溝通橋樑，共同為糖友健康把關。

此次期末糖尿病暨藥事照護

服務繼續教育課程，公會顧問洪章榮給予參與藥師鼓勵與勉勵，且特別針對「藥師在專科諮詢的角色」議題，邀請彰化基督教醫院內分泌新陳代謝科醫師蘇矢立，以醫師的角度與期待為大家授課。另外，專科諮詢及判斷性服務案例分享，則是在照護上不可或缺的經驗交流。

蘇矢立強調，藥師的職責在

於調配藥劑及全面藥事照護，包含解答民眾有關藥物問題；根據病人的病歷紀錄、醫師診斷，為病人選擇最適合的藥物劑型；教導病人服用藥物的注意事項和服用方法；負責檢核醫師開的處方，與醫師有相互監督的作用。在於糖尿病照護上，藥師不僅是藥品的供應者，也是藥學服務與教育的提供者，更是跨學科團隊的成員之一。在蘇矢立的報告中，列舉許多文獻，正向支持藥師在醫療照護上的角色，讓藥師在參與照護上使命感倍增。最後，蘇矢立期勉大家「要做專業醫療，而非服務業醫療。」

藥師蔡佩凌為大家分享藥師在專科諮詢前、中、後會議中，能做什麼及該做什麼。例如：協助病人提高用藥配合度，在高配合度的情況下討論藥品問題才有意

義；協助評估用藥問題，包含藥物不良反應與交互作用；針對複雜用藥，或常換藥者，可繪製用藥時程表，方便團隊分析其用藥與控制狀況。筆者為大家導讀了「糖尿病臨床照護指引」，包括腎臟病及老年人用藥應注意事項。藥師林汝靜、張秋焱、趙麗敏及陳沛均等則與大家分享在照護過程中，如何發現病人用藥相關問題，協助病人處理及與醫師溝通的寶貴經驗。

糖尿病照護，四師共同照護病友，在確立藥師角色與定位後，有助藥師在照護中更精準地提供藥學專業服務。有衛生局和公會的支持及藥師團隊的努力，讓藥事照護無後顧之憂，任何瓶頸都能在切磋學習下有所突破，進而提高未來照護的軟實力。

苗栗縣「用藥整合服務普及化計畫」成果



←苗栗縣藥師公會於10月31日召開「用藥整合服務普及化計畫」會議。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

10月31日，苗栗縣藥師公會衛生局召開「用藥整合服務普及化計畫」會議，檢視今年度計畫執行的成果，並共同討論在推動此

計畫方面所遇到的相關困境。

苗栗縣執行的成果，都已達到先前所設定的目標，包括用藥諮詢服務目標為200人次，共完成403人次，執行率202%、判斷性

服務目標為30人次，共完成50人次，執行率167%、機構式照護目標為80人次，共完成162人次，執行率203%、醫療院所轉介目標為40人次，已轉介52人次，執行率130%。因此，苗栗縣藥師公會理事長陳秋鎮特別感謝所有參加此計畫的22家社區藥局和6家醫院的藥師配合，才能使命必達，交出這張漂亮的成績單。

而輔導藥師在會中也提出藥局在執行此計畫常碰到的相關問題，像是雲端藥歷的轉換，希望

在匯入目前用藥檔案時，能更加簡便，另外也能在輸入資料時，若漏登載必填欄位，會有警示視窗跳出來提醒，並能精進醫療院所與社區藥局的轉介資訊系統，讓這些使用介面更加簡潔易懂。

會中大家也一致達成共識，全力支持藥政科長簡素華明年繼續向食藥署爭取此計畫來施行，不但能讓藥師發揮所長，還能照顧民眾的健康，也期待明年能有更多藥師加入此計畫，擴大服務面向，照護更多的民眾。

彰化「藥不藥，一念間」反毒行動博物館特展



←「藥不藥，一念間」反毒行動博物館巡迴特展，於11月3日舉行彰化站開幕記者會。

◎文／彰化縣記者黃鈴貴

「藥不藥，一念間」反毒行動博物館巡迴特展，係法務部、教育部、衛生福利部、食品藥物管理署及國立自然科學博物館，再結合各民間資源團體，共同推動辦理，並進而在各縣市展出。彰化站於今年10月29日起至11月29

日在彰化縣立圖書館前廣場盛大展出。

11月3日舉行開幕記者會，在彰化縣長王惠美帶領下，彰化縣衛生局長葉彥伯、彰化縣藥師公會理事長蕭輔元及藥師同仁們、各相關單位長官、貴賓的蒞臨，為特展揭開序幕，宣示「無毒家

園」的決心。

此次「彰化站尚讚」反毒行動博物館巡迴特展，活動有四大特色：1.「公私協力、齊心反毒」—齊心反毒，人人有責！2.「主題活動、週週精彩」—結合市集，吸引人潮！3.「影音展示、數位互動」—結合科技，緊扣人心！4.「反毒認證，彰化首發」—學習證照，激發動機！

活動的主軸，反毒行動博物館展覽內容，包括「藥到命除」、「真藥命」、「不藥臉」、「藥損大腦」、「藥損人體」、「藥害影片」、「藥你上當」、「藥不藥，一

念間」等各大主題展區，每一種主題，都讓人心頭一震、引發深思。

此次特展，民眾可經由認識現今新興的毒品、毒害3D影像的展示、藥物濫用的案例，瞭解毒物濫用的可怕與危害。對藥師而言，特展的圖片、3D影像、影片、簡短、震撼、有力的標語，學習證照、有獎徵答、在遊戲中學習等，都可做為藥師反毒宣導的題材，期許更多的藥師朋友們加入反毒行列！不分你、我、大家共同創造「無毒家園」的理想生活境地。

首款伊波拉病毒疫苗 歐盟核准上市

◎文／雲林縣記者黃永成

美國默克藥廠 (Merck) 推出的伊波拉病毒疫苗 (Ervebo) 經歐盟藥品管理局 (EMA) 試驗後，獲得歐盟上市藥證許可，成為全球針對這種致命病毒的首款疫苗。

伊波拉病毒疫苗獲准用於 18 歲以上的成人，並已根據緊急使

用指南使用，以防止剛果民主共和國的伊波拉疫情蔓延。自去年年中以來，剛果的伊波拉疫情已造成 2,100 多人死亡，是有史以來第二大伊波拉疫情，僅次於 2013 至 2016 年蔓延西非的疫情，造成 11,300 多人死亡。

歐盟伊波拉病毒統籌人

Christos Stylianides 的聲明中表示，歐盟提供國際性的支援，從疫苗開發及人道主義救援，透過所有的防疫措施，全力支援對抗伊波拉病毒疫情。

默克公司表示，其首要任務是優先爭取伊波拉病毒疫苗的生

產基地在德國設址，並積極進行相關法規認證申請，以確保疫苗的供應，用於支持全球性公共衛生的防範。目前正在由美國食品藥物管理局 (FDA) 進行審閱與申請，其審查結果預計會在明年第一季公告。

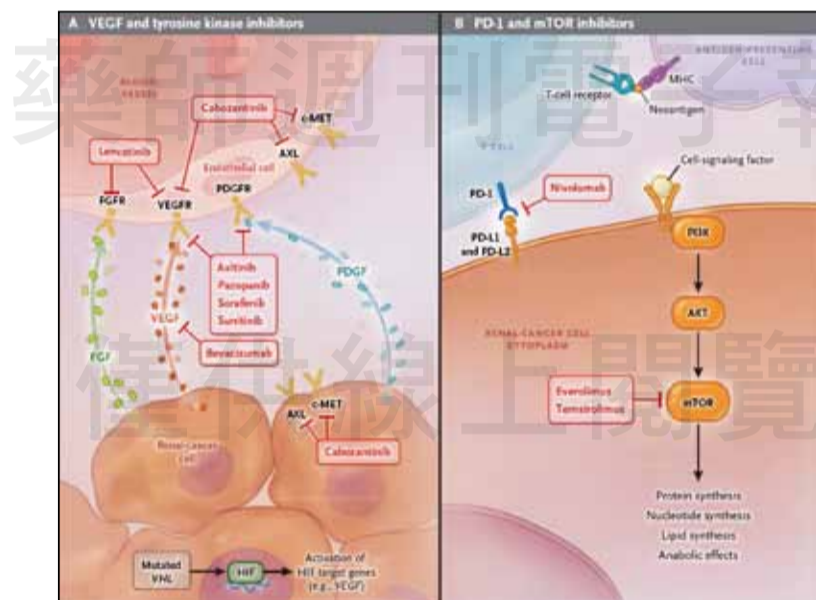


Cabozantinib 用於晚期腎細胞癌獲健保給付

◎文／台中記者張智誠

腎細胞癌 (renal cell carcinoma, RCC) 是最常見的腎臟癌症型態，全世界每年約 33 萬以上人口被診斷出腎細胞癌，每年也造成 14 萬以上人口死亡。晚期無法切除或轉移性的腎細胞癌治療面臨挑戰，目前可用的藥物有：bevacizumab 合併 interferon alfa、高劑量 interleukin-2、axitinib、pazopanib、sorafenib、sunitinib、everolimus、temsirolimus、lenvatinib、nivolumab 等治療方式。

Cabozantinib 是一種酪胺酸激酶抑制劑 (TKI)，作用於 VEGFR、c-MET、AXL 等多個靶點，cabozantinib 有兩種劑型，分別是 Cometriq® 膠囊和 Cabometyx® 錠劑，目前美國 FDA 核准 Cometriq® 膠囊用於轉移性甲狀腺髓質癌 (medullary thyroid carcinoma)；核准 Cabometyx® 錠劑用於晚期腎細胞癌、曾接受 sorafenib 治療的肝細胞癌。台灣 FDA 也於 2018 年 10 月核准 Cabometyx®，核准的適應症為：(1) 未曾接受過治療的中度/重度風險晚期腎細胞癌病人。



↑腎細胞癌藥物作用機轉 (資料來源：參考資料 2)

(2) 先前經抗血管新生療法 (anti-angiogenic therapy) 的晚期腎細胞癌病人。(3) 曾接受過 sorafenib 治療之肝細胞癌病人。

AXL 和 c-MET 的過度表現，被認為和腎細胞癌預後不良，及癌細胞對 VEGFR 抑制劑的抗藥性有關聯性。在一項有 658 位病例的第三期隨機試驗中，曾使用過 VEGFR 標靶治療的晚期腎細胞癌

病人，隨機接受 cabozantinib 每天 60 mg 或 everolimus 每天 10 mg，試驗終點為無惡化存活期。接受 cabozantinib 治療的病人有 21% 的反應率，接受 everolimus 病人僅有 5% 的反應率 ($p < 0.001$)；兩組的無惡化存活期中位數在分別為 7.4 個月和 3.8 個月 ($p < 0.001$)；cabozantinib 相較於 everolimus 可以降低 42% 復發或死亡的風險

(hazard ratio 0.58, 95% CI 0.45-0.75)。在安全性方面，cabozantinib 治療的病人有 60% 需降低劑量，everolimus 治療的病人有 25% 需降低劑量；cabozantinib 治療的病人有 9% 因嚴重副作用需停止治療，everolimus 治療的病人有 10% 因嚴重副作用需停止治療。

健保即將於今年 12 月 1 日開始給付 cabozantinib 用於先前經抗血管新生療法治療無效的晚期腎細胞癌，為晚期腎細胞癌提供新的治療選擇。(給付條件與公告內容詳見 QR Code 連結)



參考資料：

1. Choueiri TK, Escudier B, Powles T, et al: Cabozantinib versus Everolimus in Advanced Renal-Cell Carcinoma. N Engl J Med. 2015; 373(19): 1814-23
2. Choueiri TK, Motzer RJ: Systemic Therapy for Metastatic Renal-Cell Carcinoma. N Engl J Med. 2017; 376(4): 354-366

疾管署：合理使用抗生素 減緩「肺炎黴漿菌」產生抗藥性

◎文／台中記者劉純玉

正值季節轉換，氣溫變化大時，一種非典型的「肺炎黴漿菌」細菌，透過飛沫傳播，常造成呼吸道的輕微感染而發燒又久咳。「黴漿菌肺炎」即為常見的社區性肺炎，因多數感染者可自行痊癒，所以又稱為「會走路的肺炎」(walking pneumonia)。

肺炎黴漿菌一年四季皆可能感染，但「黴漿菌肺炎」主要好發於春夏交替及初秋，其潛伏期約 1 至 4 週，常見的臨床症狀為喉嚨

痛、倦怠、發燒、頭痛及長達數週甚至數月的咳嗽，小於 5 歲的孩童感染時發燒較少見，但可能會有喘鳴 (wheezing)、嘔吐或腹瀉等症狀，較嚴重的病人可能出現肺炎症狀而需入院治療。

由於內醯胺類抗生素 (beta-lactam) 對肺炎黴漿菌無效，故一般建議的首選治療藥物為巨環類抗生素 (macrolide)，替代性藥物為喹諾酮類 (quinolone) 抗生素或四環素類。近來各國研究顯示，肺炎黴漿菌對巨環類抗生素

的抗藥性增加，治療困難度亦隨之上升，建議對於疑似感染肺炎黴漿菌之病患如須使用抗生素，宜考量其年齡與臨床表徵嚴重度，並參考台灣感染症醫學會與台灣胸腔暨重症加護醫學會共同發行之《2018 年台灣肺炎診治指引》及台灣兒童感染症醫學會之《兒童社區肺炎處置建議》等國內臨床指引進行治療。

疾管署提醒，肺炎黴漿菌目前沒有疫苗可預防，合理使用抗生素，審慎評估上呼吸道感

染，避免使用抗生素治療病毒性感染，衛教患者應遵照醫囑完成抗生素療程，以減緩抗藥性之產生。衛教民眾注意個人衛生習慣，如有呼吸道症狀 (尤其是咳嗽) 時須戴口罩，咳嗽或打噴嚏時，用紙巾蓋住口鼻並立即丟棄，若無紙巾可改以上臂或手肘代替，切勿直接用手，平時落實用肥皂勤洗手且至少搓揉 20 秒，沒有水時，可改以乾洗手液代替，共同維護民眾的健康安全。

台南藥師用琴聲洗滌糖友心靈 朝成功控糖邁進

◎文／台南記者黃大晉

身為糖尿病共同照護網一員的藥師，除了可以用專業的藥學知識來幫助病患控制好病情，也可用彈指之間幻化出來的美妙音樂來洗滌糖尿病友的心靈，讓糖尿病友獲得滿滿的能量繼續勇往直前，朝成功控糖的目標前進。

11月10日，在成功大學成杏廳，台南市三欣藥局藥師陳昱璇於台南市衛生局舉辦的「勇網直前、音為有你」糖尿病友感恩音樂會上，以鋼琴獨奏的方式演奏藍色多瑙河曲目，用無形的音樂良藥來鼓舞這些抗糖的生命勇士繼續勇往直前。

陳昱璇表示，1866年奧地利帝國在普奧戰爭中慘敗，帝國首都維也納的民眾陷於沉悶的情緒之中。為了擺脫這種情緒，小約翰史特勞斯接受維也納男聲合唱協會指揮的委託，創作一部「象徵維也納生命活力」的圓舞曲—藍色多瑙河。會選用此曲是希望鼓勵糖友們把人生過的像跳華爾滋一般優雅、輕快，生活中有效



↑台南市「勇網直前、音為有你」糖尿病友感恩音樂會，藥師陳昱璇以鋼琴獨奏藍色多瑙河曲目，鼓舞抗糖的生命勇士。

克服血糖的問題，也可透過共照網團隊的專業協助找到屬於自己的「生命活力」。

每年的11月14日是世界糖尿病日，國際糖尿病聯盟(IDF)發布107~108年世界糖尿病日的主題為：家庭與糖尿病(The Family and Diabetes)，可見家庭對糖尿病友有著相當重要的意義，而這所謂的家庭不只於糖尿病友的家，也包含醫療團隊。

因此，台南市衛生局特別規劃採用音樂會的方式，讓糖友及醫療團隊透過音樂的媒介，在年度的尾聲分享從罹病的黑暗時期到成功控糖的心路歷程。

糖尿病共同照護網是透過醫師、護理師、營養師、藥師所組成的一個照護團隊，由團隊對病友進行常規的定期檢查、衛教追蹤、營養諮詢及病友活動，達到控制及強化糖尿病友自我管控血糖的能力，藉此團隊提升對糖尿病人照護品質的方案。台南市至今加入糖尿病共同照護網的院所共有82間，三欣藥局就是共照網的成員之一。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，台南市的藥師人才濟濟、允文允武，不僅在照護病人的用藥安全上盡心盡力，在很多才能表現上也都相當傑出，像公會羽球隊在醫師公會的邀請賽中奪冠，就是動態的極致表現，陳昱璇以鋼琴獨奏的方式在衛生局舉辦的糖友音樂會中演出，就是靜態的完美表現。

嘉義縣藥師公會造訪雲的故鄉～武界

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

11月3日，嘉義縣藥師公會舉辦自強活動一日遊，造訪雲的故鄉—武界部落，探索武界水庫、武界大壩、新武界壩引水渠道拱橋、觀賞山壁絕美的鐘乳石…等景點，對武界秘境部落有了深刻之認識。並走訪埔里頭社水庫秘境步道及拜訪歐式夢幻城堡—元首館，行程特別又豐富，會員參加踴躍，歡樂滿滿一整天。

武界部落以日出、雲海絕美聞名，又被稱為雲的故鄉，通往思源橋的肖楠步道，流水潺潺，風景秀麗。途中挑戰好漢坡氣喘噓噓後，才能直攻武界水庫壩頂，將水庫湖光山色之絕美風光盡收眼底。新武界壩引水渠道拱橋，可將武界壩的水，經引水隧道貫山而過，引流至日月潭，工程之浩大，讓人稱讚。隱藏在武界林道山壁上的鐘乳石，經山泉水終年穿滴，精緻雕琢而成，叫人驚嘆大自然之鬼斧神工。



埔里頭社水庫環湖木棧步道，景緻優美寧靜，蘊藏豐富生態，陣陣微風吹拂，湖面時而寧靜，時而泛起陣陣漣漪，與藍天白雲，青山碧水，相映而成一幅幅美麗的圖畫，漫步其中，飽覽水庫風光，讓人流連忘返，參與的會員直呼不虛此行。

←嘉義縣藥師公會於11月3日舉辦武界部落自強活動一日遊。



小啟 本刊第2140期「AI時代的藥學專業 藥師該關注的焦點」一文，內容誤植，更正：SCr為Serum creatinine縮寫。

Advertisement for a pharmacy anniversary sale. Title: 鼎晟園地 全省唯一可客製化少量代工. Main offer: 歡樂週年慶 全品項通通買5000送300元. Includes a list of products and prices.

Advertisement for Jianren Hospital (健仁醫院) recruitment. Title: 藥師招募. Details: 健仁醫院 (地區教學醫院) 招募調劑藥師一名. Salary: 年薪90萬元起, 月薪+簽約金共65,000元/月起. Includes contact info and hospital address.

Table listing medical courses and seminars. Columns include course name, date, location, and instructor. Includes details for a 48-hour continuing education course.



中藥學堂

和血聖藥—血竭(中)

◎文/沈虹

四、藥材鑑別

血竭為樹脂類藥材，不易用肉眼辨識真偽，又因商品價值高，容易有攙偽及法定含量成分不足的問題存在。在《雷公炮炙論》記載：「騏驎竭凡使，勿用海母血，真似騏驎竭，只是味鹹並腥氣。其騏驎竭味微鹹、甘，似梔子氣是也」，可見當時已有誤用品存在。

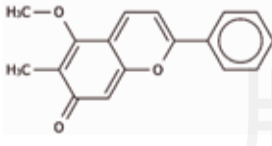
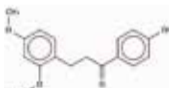



血竭原粒，表面有光澤

粉末為血紅色

血竭整顆為類方形，表面暗紅或紅棕色，具光澤，質硬而脆。斷面紅褐色，亦有玻璃樣光澤。粉末為血紅色，無臭，味淡，嚼之有砂樣感；在水中不溶，但在熱水中可軟化；用火燃之，冒煙且氣味嗆鼻。傳統經驗認為，外色黑似鐵，研粉紅似血，火燃嗆鼻有苯甲酸樣氣味為佳品。¹

目前血竭常見偽品是摻雜用松科植物馬尾松或其同屬植物樹幹中的油樹脂，經蒸餾除去揮發油後的遺留物，再加入紅色色素。故《中華人民共和國》藥典中血竭品項中特別收錄鑑別血竭是否添加松香的理化鑑別法。另外，市場上也有使用龍血竭來混淆充當血竭。血竭主要成分為血竭素，規格含量需須達1%以上；而龍血竭則不含有血竭素，而是含查耳酮(Chalcone)結構的劍龍血素A(Loureirin A)、劍龍血素B(Loureirin B)，兩者外觀不易辨別，簡易鑑別可用水試或火試法檢測，另外可用薄層層析法，兩者有明顯不同條帶呈現。^{3,5,6,7}

	血竭	龍血竭
基原	棕櫚科黃藤屬麒麟竭的果實滲出的樹脂經加工而成	天門冬科龍血樹屬劍葉龍血樹的含脂木材經提取所得樹脂
主產地	馬來西亞、印尼、伊朗等地	中國雲南、廣西地區
指標性成分 ^{3,5}	血竭素(Dracorhodin) 	劍龍血素A(Loureirin A)  劍龍血素B(Loureirin B) 
五官鑑別法	(1) 粉末血紅色 (2) 嚼之砂樣感	(1) 粉末暗磚紅色 (2) 嚼之有些微黏牙感
水試法	不溶於水，水液無色	
火試法	(1) 用火隔紙烘烤，真品立即熔化，無擴散的油跡，對光照視呈鮮豔的紅色 (2) 火燒會冒煙且具嗆鼻味	可見色黑殘渣

(待續)

參考資料

1. 臺灣中藥典(第三版)。行政院衛生署，2018；143。
2. 中華人民共和國藥典2015年版。國家藥典委員會，2015；142-43。

(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

《習藥之道》

標靶藥物 Imatinib 常見副作用及處置

◎文/林子超

病人問：我因為胃腸道基質瘤開刀，醫師開給我的藥品基利克(imatinib, Glivec®) 每日 400 毫克，服用後出現水腫、體重上升，而且還會腹瀉，這個藥是不是含有類固醇？

藥師答：基利克膜衣錠是標靶藥品，不含類固醇。水腫(11-86%)、腹瀉(25-59%)和體重上升(5-32%)都是這個藥物常見的副作用，雖然這些副作用不會有立即性的生命危險，但水腫較易發生在老年人和心臟病人，仍須謹慎，若有不適請立刻就醫。建議您定期測量體重、減少鹽份攝取且避免吃刺激性食物，並在回診時告訴醫師，醫師會依照嚴重程度做進一步處置。

藥師該知道的事

Imatinib 是第一個口服小分子多重標靶酪氨酸激酶抑制劑(tyrosine kinase inhibitor, TKI)，可以對抗BCR-ABL、c-Kit、PDGF-R等標靶，阻斷酪氨酸激酶的訊息傳導，進而影響腫瘤生長。衛生福利部核可適應症除了治療慢性骨髓性白血病(chronic myeloid leukemia, CML)外，也能治療成年人無法手術切除或轉移的胃腸道基質瘤(gastrointestinal stromal tumor, GIST)。治療GIST的建議劑量是每天400毫克，持續治療直到病情惡化為止。

Imatinib 常見副作用包括噁心(41-73%)、腹瀉(25-59%)、疲倦(20-75%)、肌肉痙攣(16-62%)、水腫(11-86%)、嘔吐(11-58%)、皮疹(9-50%)及肌肉痛(9-32%)等，輕微至中等程度症狀較容易處理，所以不需任意停藥；若遇到如嗜中性白血球減少、血小板減少、肝指數異常等嚴重或持續性副作用時，應先考慮減低劑量，待副作用減緩時再逐漸調增。常見副作用處理方式如下：

水腫—服用後常發生表皮水腫，多為眼框周圍及下肢水腫，若症狀輕微只需要密切監測，病人需定期觀察體重是否異常增加，尤其是老年及心臟病人；若症狀非常嚴重，可降低藥品劑量、使用利尿劑或其他支持性療法來改善水腫現象。

噁心、嘔吐—基利克引起噁心、嘔吐的症狀通常是輕微，少數較嚴重者，可能和服用劑量有關，另外建議避免空腹服藥，與食物併服來減少症狀發生，或使用止吐藥物治療。

腹瀉—通常基利克造成病人腹瀉較輕微，不需要特別治療，建議調整飲食，避免刺激性食物。嚴重腹瀉可使用止瀉藥品治療。

疲倦—對於大部分病人，因藥品引起的疲勞較輕微，可補充維生素B群以獲得改善。

肌肉痛及肌肉痙攣—症狀通常是輕到中度，常在夜間發生，主要影響四肢，常造成大腿及小腿疼痛。能藉補充鈣及鎂來緩解症狀，通常不需要降低藥品劑量。注意保暖、不要運動過度，能緩解肌肉疼痛及痙攣。

皮疹—症狀多為輕度至中度，較易發生在服藥後幾週內，常在前臂或軀幹出現紅斑、斑丘疹病變、瘙癢。大多數皮疹是不需治療或停用藥物，但若症狀嚴重時，則需要減少藥品劑量。並盡量避免陽光曝曬，能藉由使用抗組織胺藥物或外用類固醇獲得改善。

Imatinib 經由肝臟中 cytochrome P450 (CYP) 3A4 酵素代謝，儘可能避免同時服用會抑制或促進 CYP3A4 等代謝藥品。葡萄柚也會抑制 CYP3A4 代謝也應避免。

參考資料

1. Imatinib 藥品仿單
2. Dematteo RP, Ballman KV, Antonescu CR, et al. Adjuvant imatinib mesylate after resection of localised, primary gastrointestinal stromal tumour: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet. 2009;373:1097-104.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 高雄醫學大學臨床藥學碩士班)

大樹藥局

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

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

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)

集眾之智・創眾之制・集眾之力・創眾之利

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腦



發明專利 (第 I 508020 號)

新型專利 (第 M 445736 號)

軟體著作權 (證字第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

保原原藥藥品 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