



第2145期 2019.12.16~12.22

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 社區藥局藥師 打造有Fu長照站 | 3版 看著管制藥品銷毀 藥局只能默默承受 | 4版 Anticancer Biosimilars 生物相似藥 臨床關注點

2020立委選舉 請支持藥師進國會

【本刊訊】109年1月11日2020立委選舉，藥師公會全聯會請藥師支持藥師、力挺藥師候選人！值此關鍵時刻，全力動員向親朋好友催票，將神聖一票，投給藥師立委候選人，支持藥師進入國會。
根據藥師公會全聯會調查結果顯示，此次共有5位藥師參選立委。藥師公會全聯會表示，請

各界協助並支持具藥師背景候選人，讓藥師順利當選，用專業為全民用藥安全發聲。
此次參選藥師名單，全國不分區立委參選藥師：民主進歩黨黃金舜、時代力量吳佩芸、新黨沈采穎、一邊一國行動黨陳昭姿；高雄市第三選舉區立委參選藥師：中國國民黨黃昭順。

2020年中華民國立法委員全國不分區藥師代表

政黨	參選藥師	提名席次共計	排名	學校	所屬公會
民主進歩黨	黃金舜	33	第26	大仁科技大學	台北市
時代力量	吳佩芸	11	第8	中國醫藥大學	台中市
新黨	沈采穎	10	第3	臺北醫學大學	台北市
一邊一國行動黨	陳昭姿	6	第1	臺灣大學	台北市

2020年中華民國立法委員分區藥師代表

政黨	參選藥師	選區	學校
中國國民黨	黃昭順	高雄市第三選舉區	高雄醫學大學

(資料來源：藥師公會全聯會)

衛福部舉辦「西藥優良運銷準則」(GDP)協商會

藥品GDP實施時程及方式初步共識

【本刊訊】衛生福利部食品藥物管理署於11月27日邀集藥師公會全聯會、西藥商業同業公會等團體，舉辦全面實施「西藥優良運銷準則」(GDP)協商會。會中討論事項包括：西藥原料藥實施GDP之方式及時程、全面完成實施GDP之方式及時程。
食藥署表示，在執行Sartan類原料藥事件查核時，發現部分原料藥商所提供之運銷紀錄不確實，致使未能於第一時間回收有疑慮之產品，影響民眾用藥安全，為強化原料藥之運銷管理，因此規劃將西藥原料藥優先納入實施GDP之對象。
會中討論事項與決議，有

關藥品GDP實施時程及方式初步共識：
一、西藥原料藥實施GDP之方式及時程：
1.自評已符合GDP之原料藥商，自公告日起可向食藥署提出GDP檢查。
2.西藥原料藥製造廠(含外銷專用)自公告日起，新設、遷移或復業於申請藥品優良製造規範(GMP)檢查時應符合GDP；現有之西藥原料藥製造廠應於執行GMP後續檢查時，一併辦理GDP檢查，並於111年12月31日前符合。
3.經營西藥原料藥批發、輸入、輸出之販賣業藥商，

自110年1月起，應接受食藥署GDP檢查，並於111年12月31日前符合GDP。
4.販賣業藥商申請GDP檢查之順序，食藥署視其持有原料藥藥品許可證樹目、是否有經銷冷鏈原料藥、批發販賣藥品品項數、是否有藥品儲存場所等風險類別排定優先順序。
5.未能於公告期限符合GDP者，將依藥事法相關規定辦理。
二、所有經營西藥製劑批發之販賣業藥商全面完成實施GDP時程尚待討論，食藥署將再擇期邀集相關公協會協商。

藥品GDP相關藥事法規定

藥事法第6條
本法所稱藥品，係指下列各款之一之原料藥及製劑：
一、載於中華藥典或經中央衛生主管機關認定之其他各國藥典、公定之國家處方集，或各該補充典籍之藥品。
二、未載於前款，但使用於診斷、治療、減輕或預防人類疾病之藥品。
三、其他足以影響人類身體結構及生理機能之藥品。
四、用以配製前三款所列之藥品。

藥事法第53-1條
經營西藥批發、輸入及輸出之業者，其與採購、儲存、供應產品有關之品質管理、組織與人事、作業場所與設備、文件、作業程序、客戶申訴、退回與回收、委外作業、自我查核、運輸及其他西藥運銷作業，應符合西藥優良運銷準則，並經中央衛生主管機關檢查合格，取得西藥運銷許可後，始得為之。

藥事法第57條
藥物製造，其廠房設施、設備、組織與人事、生產、品質管制、儲存、運銷、客戶申訴及其他應遵行事項，應符合藥物優良製造準則之規定，並經中央衛生主管機關檢查合格，取得藥物製造許可後，始得製造。

(資料來源：食藥署)

全聯會召開醫療器材管理法小組會議

【本刊訊】藥師公會全聯會於12月6日針對醫療器材管理法修正條文，召開醫療器材管理法小組會議。
與會人員包括：全聯會理事長黃金舜、諮詢顧問葉明功、陳松欽、常務理事葉人誠、產業行銷委員會副主委溫致

群、律師蔣昕佑、唐嘉瑜等針對醫材法修正條文進行討論，並於會中完成修正條文確認。

→藥師公會全聯會於12月6日針對醫療器材管理法修正條文，召開醫療器材管理法小組會議。



社區藥局藥師鄭文柏打造有Fu長照站

◎文／新北市記者張均儀

隨著出生率的降低以及醫療的進步，台灣已逐漸地往超高齡化社會邁進，再過幾年每五個人中就會有一位高於65歲的高齡者，未來使用長照的人口會越來越多，但是照顧他們的照顧者其實也一同增加了。關於照顧者，我想大家應該很常在報章媒體上面看見，很多照顧者因為不堪照顧壓力的負荷，選擇帶著個案一同結束生命；或是因為長期照顧個案導致自己身心俱疲，反而罹患比個案更嚴重的疾病。

常常看到這些狀況的社區藥局藥師鄭文柏，因為有感照顧者也是需要大家關心的，所以特別利用位於永和博愛街的舊家空



← 新北市社區藥局藥師鄭文柏申請設立針對照顧者的「有Fu長照站」及可讓健康長輩參與的「巷弄長照站」。

間，規劃了專門針對照顧者的「有Fu長照站」，以及可以讓健康長輩參與活動的「巷弄長照站(C單位)」，讓照顧者來此紓壓放鬆的同時，被照顧的個案也可以參加活動，讓照顧者沒有心理負擔在到這裡放鬆心情、舒緩壓力。

鄭文柏之所以會想把長照

據點放在博愛街，是因為永和博愛街是一條經過造街計畫的藝術街，除了有楊三郎美術館座落其中之外，整條街道都有特別整理過，大樹成蔭的步道、道路兩旁的紅屋瓦與白牆、閒適的藝術氣息，讓人來到博愛街的時候，身心都覺得放鬆了不少。

「有Fu長照站」以及「巷弄長照站(C單位)」每週會提供照顧者各式的舒壓與照顧技巧課程，提供高齡者各式復能、增加體適能或是興趣培養的課程與共餐活動。讓照顧者以及高齡者可以有個互相交流與紓壓的場所，其中也隨時給予適當的長照與健康訊息，尤其身為藥師主導的長照場所，用藥安全與健康保養常識更是不可或缺。

身為社區藥師，鄭文柏秉持著對於全人、全家、全社區的照顧理念，除了在社區藥局照顧民眾的用藥安全，再透過設立長照據點的方式，更進一步的關心到過去觀察到卻幫不上忙的角落，讓藥師可以發揮的空間更加廣闊。

台南市校藥師助陣 國小校慶更熱鬧

◎文／台南記者黃大晉

同樣都是校慶，台南市大港國小32週年校慶暨社區聯合運動會，除了熱鬧，也因為有了校藥師的設攤助陣做正確用藥的宣導，更讓學校的教育目的更加彰顯。

11月23日，由台南市藥師公會理事長吳振名帶領史宗良、謝宏信及陳美秀、劉宛萍共5位藥

師，搬出各式的壓箱寶一起參與大港國小的校慶活動，藉此機會為全校師生及社區民眾進行正確用藥安全宣導，讓大家知道「中藥西藥都是藥—用藥問藥師」。

大港國小校長梁慶國並於開幕典禮上，頒贈感謝狀給台南市藥師公會，並頒發史宗良、謝宏信2位藥師的「校藥師」聘書，感謝長期以來對學校用藥宣導及

反毒教育的協助，受邀觀禮的立法委員陳亭妃更是為他們豎起大拇指喊讚。一場學校的校慶，也讓立法委員看到藥師真的是很認真在為民眾的健康做奉獻付出。

→ 大港國小頒贈感謝狀給台南市藥師公會，由理事長吳振名(右一)受獎，另頒發史宗良(左二)、謝宏信(左一)2位藥師「校藥師」聘書。



藥師繼續教育談脊椎疾病與筋膜保健

◎文／屏東縣記者林坤榮

屏東縣藥師公會於11月10、17及24日，在衛生福利部立屏東醫院4樓禮堂，辦理第三梯次藥師繼續教育，課程內容豐富多元，讓會員利用假日進修充電，獲得法規與專業新知及養生保健方法。

寶建醫院復健科醫師曾正浩解說常見脊椎疾病與筋膜保健，「肌筋膜疼痛症候群」是現代文明病，你也跟上流行了嗎？你還在吃消炎止痛藥嗎？關掉身體警報器或許可行，但無法真正解決疼痛問題。講師透過滾筒、網球、花生球，教導會員利用身體各部

位的筋膜按摩改善疼痛，讓上課的會員受益良多。

其中幾個基本的概念，包括：拉筋是延展放鬆肌肉而非放鬆筋膜。遠離腰酸背痛，一天喝2,000CC的水，對於疼痛及筋膜的

健康是有幫助的。筋膜是遍布全身的膠原纖維，可以將力量不斷延伸與傳遞出去，人體的動作可以如此細緻與順暢，與機器人動



↑ 屏東縣藥師公會於11月10、17及24日辦理繼續教育課程，精進藥師專業新知。

作的差別就在於筋膜。

「滑手機」時脖子上的壓力會隨著低頭的角度增加，容易造成肩頸痠痛，正確的姿勢是抬頭、

挺胸、縮下巴，手機上方高度約與鼻子同高。「正確坐姿」為手臂自然下垂時，扶手可承托手肘80~100度角，腰、背貼近有承托的椅背，椅背100~110度直角，腳底板要著地。

為提升實施今年度「行動藥師」計畫成效，擴大服務更多需求之民眾，理事長鄭仲智鼓勵會員參與衛生局12月13日辦理的屏東縣「行動藥師」說明會。請會員注意執業執照的換照日期以免受罰。管制藥品不足量調劑時，延後給藥須於管制藥品收支結存簿冊備註欄登錄給藥日期。

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。



看著管制藥銷毀 社區藥局只能默默承受



◎文／台中記者王梅芳

走入台中市藥師公會會議室前，就聽到碰碰碰不停的敲打聲，不知情的人還以為公會在整修。原來是為了方便社區藥局統一為藥師做管藥銷毀作業。

依據管制藥品管理條例第26條銷毀程序規定，領有管制藥品登記證者銷毀管制藥品，應申請當地衛生主管機關核准後，會同該衛生主管機關為之。領有管制藥品登記證者調劑、使用後之殘餘管制藥

←台中市衛生局稽查人員與藥師逐一核對管藥進貨憑證、批號與數量，再進行銷毀動作。

品，應由其管制藥品管理人會同有關人員銷燬，並製作紀錄備查。

為減輕社區藥局作業負擔，台中市藥師公會社區藥局委員會特別向衛生局提出申請，於12月4日下午在台中市藥師公會統一為藥師做管藥銷毀作業，管藥負責藥師必需帶著管制藥品銷毀申請書、管制藥品認購憑證、申請銷毀的管制藥品到公會辦理，當天衛生局稽查人員逐一核對每個管藥的批號與數量、記錄並共同銷毀管藥。

不管是管制藥品或慢性病藥品，藥師為了滿足慢箋領藥病人的需求，總是希望備藥齊全，但藥品

的包裝量總是讓藥局的庫存餘量一直增加，當醫院換藥時或病人沒繼續領藥時，最後的下場就是一堆堆的過期報廢藥品，社區藥局藥師總是默默的承受著，而相關主管機關是否看到了？

年關將近，又到了一年一度申報管藥的時間，領有管制藥品登記證之藥局，須於2020年1月31日以前完成2019年1月1日至12月31日期間管制藥品收支結存情形申報。申報系統全年皆開放，藥師可於平時先申報收入情形，於年度結算期間，再申報支出結存數量，以減少申報期間負荷。

長照專業服務核銷操作教戰手冊

◎文／藥師許博程

衛生福利部於107年1月1日實施長照給付支付制度，並透過「照顧服務管理資訊系統(照管平台)」管理長照個案之評估資料、服務紀錄及費用申報與核銷作業。為提升整體服務效率與品質，衛福部建置「長照2.0服務費用支付審核系統(支審系統)」，該系統介按照管平台之申報資料，目的在簡化服務單位申報作業，並透過系統進行電腦檢核費用作

業，以期提升審核之準確性與一致性，加速長照服務費用之核撥效率及提升費用審核之正確性。

長照給付支付碼C碼(專業服務)費用申報作業新制與舊制作業方式略有不同：

1. 照管平台原費用申報功能：「QP-100查詢個案申報明細、QP-200每月申報作業、QP-300核銷作業(縣市)、QP-310核銷作業(審計)、QP-400每月核銷總表查詢」僅具查詢108年9月30日(含)之前

申報審核紀錄之功能。

2. 108年10月1日起全面改於照管平台「FA-新制核銷作業(介接支審)」進行服務費用之申報作業。

特約服務單位自照管平台上傳服務紀錄後，由支審系統自動進行電腦分案及檢核作業，針對電腦檢核結果異常部分，供服務單位自我檢查並修正重新上傳服務紀錄確認執行申報後，始送交縣市政府進行費用審核作業，針

對審核通過之費用先進行核撥；審核異常部分仍可由特約服務單位修正後申請核撥。

長照專業服務核銷操作步驟全攻略圖解請參閱下面網址或QR Code或<https://reurl.cc/72Wn7l>



註：本文以台南市為例，其核銷文件內容與件數應以各縣市承辦規定為準。

遠離蟲蟲危機 談兒童Scrub typhus恙蟲病

◎文／藥師孫薇雅、王奕山

一名15歲的台灣女學生，健康狀況良好，後來卻因頭暈腹痛、胸部不適，咳嗽有痰伴隨鼻塞、喉嚨痛就醫，亦有食慾不振與嘔吐情形。輾轉至醫院感染科看診時，已持續發燒5天，醫師詢問旅遊接觸史時，提到2週前有和家人一起去了蘭嶼。

血液學檢查發現白細胞減少，貧血和血小板低下症並且肝指數上升，故入院接受治療。住院期間一直持續發燒，也觀察到有扁桃腺化膿，輕微呼吸急促並呈現囉音。胸部X光檢查發現下肺部浸潤，胸腔有積液，因胸悶喘不過氣症狀加劇，改轉加護病房照護。根據種種症狀加上病人大腿根部發現蟲子咬傷後產生的焦痂，檢體送驗恙蟲病報告呈現陽性。在使用抗生素治療一週後出院返家，並安排數日後回

診追蹤肝指數恢復情形。

恙蟲病Tsutsugamushi disease。名稱裡tsutsu是惡疾之意，而mushi是指恙蟲。「tsutsugamushi」源自於日語的「つつがむし」，為日本漢字「恙虫」兩字的發音。文獻亦稱為「叢林型斑疹傷寒Scrub typhus」。恙蟲病是一種藉由蟎蟲當載體感染的疾病。恙蟎在分類學上屬蛛形綱(Arachnida)，幼蟎(chigger)微小約0.2~0.3 mm，肉眼幾乎看不見，台灣的主要恙蟲病媒則以地里恙蟎(Leptotrombidium deliense)為主。

全年皆有恙蟲病病例發生，而且主要流行季節是夏季。歷年通報數自4至5月開始呈現上升，6至7月達高峰，9至10月出現第二波流行，花東及離島地區病例數較多。有疑似感染恙蟲立克次體徵兆或診斷時，建議即可以四環

黴素Tetracycline類抗生素投藥治療，如:Tetracycline、Doxycycline、Minocycline、Tigecycline。治療首選藥物為Doxycycline第一天服用200毫克，此後每天服用100毫克，退燒後至少再口服三天到臨床症狀緩解，療程建議最少需使用5到7天。新一代四環黴素，如Minocycline、Doxycycline因結構式修正，比起始祖Tetracycline使用在小於8歲兒童造成與鈣的不可逆結合影響較小。因此兒童治療藥物選擇四環黴素Doxycycline於劑量、時間、年紀甚至療程長短不再是爭議。

高峰流行期間，登山露營、郊外踏青活動時，須做好防護措施，盡量穿著長袖衣褲手套、長襪長靴扎褲管。當離開草叢盡速沐浴及更換衣物，以避免恙蟲附著叮咬感染恙蟲病。若有出現疑似恙蟲病症



(圖片來源：疾病管制署)

狀，應盡速就醫並告知醫師最近相關戶外旅遊活動史，以供醫師做臨床診斷參考。

(本文作者為彰化基督教兒童醫院藥師)

alectinib用於ALK陽性之晚期NSCLC一線治療獲給付

◎文／台中記者張智誠

現今晚期非小細胞肺癌 (non-small cell lung cancer, NSCLC) 的治療已經進入精準醫療的時代，病人接受治療前都必須接受基因檢測，依據EGFR突變、anaplastic lymphoma kinase (ALK)、wild type、PD-L1 (TPS大於或小於50%)的狀態來決定治療策略，提供個人化的醫療¹。

非小細胞肺癌病人約有2~7%會有ALK基因重組，alectinib是第二代的ALK抑制劑，具有高度選擇性，已經證實有顯著中樞神經系統的穿透性療效。台灣FDA於2017年1月核准alectinib用於治療ALK陽性之晚期非小細胞肺癌的治療，健保也於2017年11月1日開始給付alectinib用於在crizotinib治療中惡化或無法耐受之ALK陽性的晚期非小細胞肺癌病人。

另外值得一提的是，台灣FDA也於2019年7月核准第三代ALK抑制劑lorlatinib，用於ALK陽性之晚期非小細胞肺癌的第三線治療，需使用過crizotinib和後續至少一種其他的ALK抑制劑

表一 晚期肺癌個人化治療

Histology	Molecular Pathology	PD-L1 Status (TPS)	First-Line Therapy	Maintenance Therapy	Second-Line Therapy
Squamous-cell NSCLC	NA	≥50%	Platinum-based chemotherapy, Gemtuzumab and cisplatin+rectumumab (EMA)	Rectumumab	Immunotherapy, Chemotherapy, Docetaxel+ramucirumab, Afatinib
Non-squamous-cell NSCLC	Positive for EGFR mutation	NA	Erlotinib+bevacizumab, Erlotinib, Afatinib, Gefitinib	Erlotinib+bevacizumab, Erlotinib, Afatinib, Gefitinib	Platinum-based chemotherapy, Osimertinib, Platinum-based chemotherapy
	ALK	NA	Crizotinib (also for ROS1-positive patients), Ceritinib (FDA and EMA)	Crizotinib (also for ROS1-positive patients), Ceritinib (FDA and EMA)	Ceritinib, Alectinib (after failure of crizotinib), Platinum-based chemotherapy, Immunotherapy, Chemotherapy, Docetaxel+ramucirumab, Docetaxel+irinotecan, Erlotinib (EMA)
	Wild type	≥50%	Platinum-based chemotherapy (bevacizumab optional in eligible patients)	Pemetreved (continuator or switch maintenance), Bevacizumab (continuation maintenance)	Platinum-based chemotherapy
	Wild type	≤50%	Pembrolizumab	Pembrolizumab	Platinum-based chemotherapy

(資料來源：參考資料1)

alectinib或ceritinib。

在一項有303位案例的ALEX第三期臨床試驗，未曾接受過治療的ALK陽性晚期非小細胞肺癌病人，隨機接受每天給予alectinib 600 mg BID或crizotinib 250 mg BID，兩組各包含有42%與38%腦部轉移的病人，試驗終點為無惡化存活期。12個月後兩組的無事件存活率分別為68.4%與48.7% (P<0.001)，alectinib相較於crizotinib可以降低53%復發或死亡的風險 (hazard ratio 0.47, 95% CI 0.34~0.65)。對於中樞神經系統的影響，alectinib及crizotinib

各有18位 (12%)及68位 (45%)病人發生中樞神經系統轉移或惡化 (P<0.001)。在安全性方面，3~5級嚴重副作用在alectinib與crizotinib兩組的發生率分別是41%與50%²。

依照原先的健保給付規範，alectinib在臨床治療的角色，只能當作第二線治療藥物使用，由於alectinib用在第一線治療的實驗數據非常優異，美國NCCN從2018年第五版的肺癌治療準則，已經將alectinib建議為ALK陽性之晚期非小細胞肺癌的第一線用藥。

健保於2019年12月1日開始

給付alectinib用於ALK陽性之晚期非小細胞肺癌的第一線治療，每三個月需事前審查申請一次，alectinib與ceritinib、crizotinib僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。

台灣的健保給付規範與世界接軌，連結到最新的醫學實驗數據，為ALK陽性之晚期非小細胞肺癌的治療寫下新的里程碑。(給付條件與公告內容詳見QR Code連結)



參考資料：

1. Reck M, Rabe KF: Precision Diagnosis and Treatment for Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer. N Engl J Med. 2017; 377(9): 849-61.
2. Peters S, Camidge DR, Shaw AT, et al: Alectinib versus Crizotinib in Untreated ALK-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer. N Engl J Med. 2017; 377(9): 829-38.

面對Anticancer Biosimilars崛起的臨床關注點

◎文／藥師徐麗珍

Biosimilars (生物相似藥) 的研發是目前全球生技藥廠的發展趨勢之一，其中尤以癌症治療藥品為重點。自歐盟於2006年核准生物相似藥上市後，迄今全球已有700多項生物相似藥獲得許可上市，而台灣目前則有6項，預期未來將有更多品項問世。

然而生物相似藥是透過基因工程處理過的活細胞所製造、純化的產品，分子量、結構複雜，相對於傳統的小分子化學藥品，其藥品品質管控的難度更高，是以生物相似藥的療效、安全性、醫病接受度與溝通等，屬亟待解決的臨床議題。

因此，臺灣臨床藥學會、彰化基督教醫院與和信治癌中心醫院於11月23日聯合舉辦上午場的「生物相似藥時代來臨—我們該如何抉擇」研討會與下午場的「抗癌生物相似藥品專家論壇」，邀請醫藥專家探討生物相似藥的臨床用藥挑戰、定位與相關議題。

上午場研討會在彰基藥學部



←臺灣臨床藥學會、彰化基督教醫院與和信治癌中心醫院聯合舉辦「生物相似藥時代來臨—我們該如何抉擇」研討會與「抗癌生物相似藥品專家論壇」。

主任簡素玉開場致詞下揭開序幕，由和信醫院藥劑部副主任姜紹青闡述生物相似藥的定義、與原開發廠藥品 (originator) 的差異、適應症外推的合理性等內容。緊接著北榮醫師陳明翰針對生物相似藥的可互換性 (Interchangeability) 與免疫原性 (Immunogenicity)，說明醫師在處方時的疑慮、療效的評估、不良反應的處理、病人的衛教與溝通等，讓與會者對臨床端可能遇到的實際狀況更為清楚。接續由醫藥品查驗中心博士盧青佑介紹現況台灣與其他國家對生物相似藥的管理法規與實際運作方式，比較其中差異與未來策略方向。最後綜合討論，與會者踴躍發言提問、熱烈討論，為此次研討會畫下精彩

的句點。

下午場專家論壇，首先由簡素玉講述「從醫院藥學專業管理者觀點談醫院藥品進用抉擇」，從療效、安全、藥品品質、健保藥費管控政策、經濟成本考量等各個層面由理論基礎到實際案例分享。後續與會專家區分為醫師、藥師兩組，針對生物相似藥的看法、進藥方式、臨床注意事項等進行討論。而醫師組的討論結果重點有：一、將生物相似藥以新藥看待，醫院進藥前或許先執行小型試驗計畫，由院方審查相關療效與安全性資料，以保障病人用藥安全。二、Biosimilar療效與原開發廠藥品相同，中譯名詞傾向不要用「相似」，易產生誤會，並應衛教病人

相關利弊問題，避免造成醫病關係緊張。三、建議官方單位採用登錄系統或健保資料庫，定期公布相關療效與安全性資料，供臨床醫師隨時調整治療策略。四、對於生物相似藥適應症外推的觀點則是應完成台灣本土的臨床試驗，有充分的實證後較能獲得認可，另可考慮執行登錄計畫或是由廠商贊助回溯性的臨床試驗，收集資料，更為周全。

藥師組的結論重點大致相同，另提出若醫院在生物相似藥品與原開發廠藥品併存時傾向應訂定管理規範，例如：生物相似藥品的主要優勢在藥費較便宜，建議用於健保不給付原開發廠藥品的病人，另應執行再評估計畫，確保療效與安全。且應先教育醫療人員對生物相似藥有正確的認識，後續再設計簡要的資訊教育病人。

此次研討會與專家論壇從各個層面與角度探討生物相似藥的使用議題，會議中的資訊內容與專家意見有助於相關醫療人員瞭解生物相似藥的定位與使用注意事項，提升對病人的專業照護。

邊學邊玩 讓藥學訓練更有趣

◎文／台南記者陳佳玲

「藥學好難念！藥名很多，學名和商品名老是記不起來，而且藥名又很像，害怕一時看錯就造成劑量錯誤。」這是藥師常遇到的問題，不管是訓練二年期學員或是實習生，這都是必要訓練項目之一。

「唉！如果可以邊玩邊學就好了。就像是玩遊戲一樣，一邊玩一邊訓練，輸的話就再進行補訓，這樣是不是更有學習效果呢？」

遊戲式教學已流行多年，要把遊戲和藥學教育相結合也不是不可行，郭綜合醫院聽到學生的心聲了，藥劑科首創「藥名心臟病」遊戲，把撲克牌遊戲心臟病和

藥品結合，增添學員學習樂趣。

撲克牌的心臟病遊戲相信很多人都玩過，心臟病遊戲考驗遊戲者的反應速度和正確性，遊戲既刺激又具共鳴。遊戲規則一樣，只是把撲克牌上的字樣換成各種藥名，藥名包含血糖藥、血脂藥、血壓藥、癌症用藥、

止痛藥等共150項，依參加的學員數平均分配撲克牌數量，學員必須將紙牌反面放，不可看到紙牌呈現的藥名，依遊戲主持人出的考題進行遊戲（例如：高血糖治療



↑郭綜合醫院藥師把遊戲和藥學教育相結合，藥名心臟病遊戲好玩又具教學效果。

藥)，若是學員誤拍非高血糖治療藥的藥名或拍打速度太慢，則視為遊戲失敗，需把桌上的牌全數收回，遊戲結束手中牌最多者表示測驗成績較不理想，需進行事

後補強或檢討。

藥名心臟病遊戲可以即時了解學員對於藥品與治療是否熟悉，但遊戲主持人必須考量到有些學員的反應速度比較慢，並非不了解藥品作用，這個部分主持人在主持遊戲時需特別留意，事後檢討時須將這個部分考慮進去。常發生誤拍的藥名也可事後進行檢討，是不是藥品太相似還是學員真的搞錯了，採預防勝於治療的原則，研討出預防改善方案，以避免實際調配作業時發生異常。

這個遊戲具討論性和趣味性，學員接受度高且成效良好，有別於舊式的訓練模式，也讓藥學教育更添色彩。

苗栗縣藥師公會自強活動暢遊昆大麗

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會在理事長陳秋鎮率領之下，於11月16日舉辦國外自強活動6日遊，這次選擇前往中國雲南，一探山地高原之美。

首先從雲南省會昆明，前往「高原明珠」瀘沽湖，欣賞秀麗的山光水色之景，體驗當地摩梭族的風俗民情，探訪其特殊的走婚儀式，並順道遊訪

世界文化遺產「麗江古城」，漫步其中，體會小橋流水人家之美。翌日，只見人手一罐氧氣瓶，原來已到達玉龍雪山，其主峰最高海拔為5,596公尺，終年雲霧纏繞，美不勝收。在此亦觀看了名導演張藝謀執導的印象麗江秀，500名來自10個少數民族的演員與天地共舞，與自然同聲，令人嘆為觀止。最後來到大理石門關

玻璃棧道，走在其上令人心驚膽跳，但眼前壯闊的高山峽谷峭壁、碧水深潭之美，讓人覺得不虛此行。

旅遊的時光總是過得特別快，參與者也都帶著美好的回憶，相約明年再跟公會繼續探訪各國風情人文之美。

→苗栗縣藥師公會舉辦國外自強活動6日遊，探訪中國雲南山地高原之美。



台中藥師前進鎮西堡 享健身與知識之旅

◎文／台中記者黃寶珠

鎮西堡部落(Cinsbu)，位於新竹縣尖石鄉秀巒村，它的部落特色—Jinsbu，意指太陽最早照射的狩獵地，另有日曬時間很長、晝夜溫差很大一說。主要語言是泰雅語，其次為漢語。村民是360多年前，從南投仁愛鄉力行村紅香部落遷徙而來的耿納濟群。

在日治時期，日本警察以社居深山難以管理，命令頭目率社眾遷到馬貽(昔日的達蓋部落)。光復初期瘧疾流行，恐絕子絕孫，遂率一部族回到故址，進而重建鎮西堡。

今年度台中市藥師公會自強活動2日遊，選擇了這個有著豐富原始森林，具有大量檜木巨木群及百年教堂的鎮西堡部落。每

年公會所舉辦自強活動，都以秒殺來形容。此次交通工具以九人座車隊出發，又受限於民宿住宿的問題，以至於須限制參加人數，因此報名更是搶手。理事長蕭彰銘帶領百人團隊，整齊劃一的車隊，一路浩浩蕩蕩往尖石鄉前進。傍晚抵達鎮西堡，隨即做部落導覽。

「百年教堂」由村民取自當地秀巒溪石及花蓮大理石，族人耗時近十年，一磚一瓦親手蓋成灰白相間的泰雅族風情教堂，讓人不得不佩服族人的精神。令人



↑台中市藥師公會自強活動2日遊，前進新竹縣尖石鄉鎮西堡部落，一探原始森林之美。

印象深刻的還有新光國小森林教室，能在大自然樹下上課，是多麼幸福快樂的事情啊！當年一支「麥香紅茶廣告」讓它一炮而紅，也成了必遊之地。

隔日一早7點30分進入登山

口，開始這次活動重頭戲，會員們個個精神奕奕，且有備而來，乾糧護膝登山杖都派上戰場。鎮西堡的檜木巨木群分為A與B區，這次選擇親民的B區巨木群，它是一條環狀步道，繞一圈來回約7公里。一路上有說有笑，倘佯在森林浴中，顧問陳金火在森林步道中拾起一串穀斗杯形，像隻碗的果實，有如上山採藥情節，當場解說它是卡通冰原歷險記中松鼠愛啃的果實—青剛櫟(穀斗科)，它的藥用果實性味苦澀，故可治泄痢，讓藥師們當場又長知識了。

此次健身又能長知識的旅程，讓所有參與者讚不絕口，公會的自強活動絕不能錯過，大家帶著愉快心情相約明年一起再出遊。

中藥學堂

補腎中藥巴戟天(下)

◎文/顏婉婷

炮製方法

依據中國藥典記載巴戟天的炮製方法包括：淨選、蒸製、鹽製、甘草水製等。

巴戟天含有糖類、環烯醚萜苷類和蔥醌類等多種化學成分，據研究指出：

A：以多糖作為巴戟天炮製的評價指標，選用濃度4%氯化鈉、浸漬50 min、蒸製95 min，多糖含量最高。各因素對鹽巴戟天多糖含量影響的大小關係為：氯化鈉>蒸制時間>浸漬時間。炮製後水晶蘭苷降低了7.18%，總蒽含量降低了10.54%。¹²

B：巴戟天木心比重約占巴戟天藥材的20%~30%，且與根皮之化學成分有較大差異，據研究顯示，炮製去心方法不同，巴戟天中有效成分含量也不同。如巴戟天中耐斯糖的含量高低為：潤法>煮法>清蒸法>鹽蒸法>泡後蒸法>泡法。^{10、11}

應用及配伍

巴戟天味辛、甘，性微溫，歸肝、腎經。主要功效為溫補腎陽，強筋健骨，祛風除濕，用於腎虛精滑，小便不禁，少腹冷痛，宮冷不孕、風寒濕痺，腰膝痠軟等病症。鹽製後引藥歸腎，溫而不燥，補腎助陽作用緩和，多服久服無傷陰之弊。

1. 陽痿、遺精：與熟地、補骨脂、金櫻子等配伍，可固腎澀精壯陽。
2. 小便頻數不禁：與益智仁、桑螵蛸、菟絲子同用，以補腎固元縮尿。
3. 腎虛不足，沖任虛寒所致之少腹冷痛、月經不調：與高良薑、肉桂、吳茱萸等同用能壯陽暖胞、溫腎調經。
4. 女子不孕、男子不育：與人參、山藥、覆盆子等配伍，以溫腎暖宮、填精種子。
5. 久患風濕，腎虛血痺：與

淫羊藿、狗脊、當歸同用以補腎活血，祛濕強筋。

6. 風冷腰痛：常與牛膝、羌活、杜仲同用，能強筋骨、祛風濕，可用於腎虛腰膝不堅，風寒濕邪內阻，腰膝疼痛，如巴戟丸(《太平聖惠方》)。^{4、6、7}

結語

巴戟天在歷代本草多有著錄，具有補腎陽、壯筋骨、祛風濕之功效，其溫而不燥、補而不膩，被喻為溫陽藥中的潤劑。臨床上對於濕濁下注所致的帶下證，腎虛失固所致蛋白尿，腎虛或感受風寒濕邪所致頸項痛，腰痛均有較好療效。臨床上即使長期服用，亦未發現明顯的不良反應。然而不同歷史時期巴戟天的主流品種有所不同，其功效和應用的記載也必定發生變遷，因此在使用過程中會出現品種混淆、品名錯亂或方劑誤傳……等現象。而不同的品種在化學成份或是功效方面都有較大的差異，巴戟天、恩施巴戟和羊角藤皆有祛風除濕的功效，但虎刺不具助陽之力，因此不能作為巴戟天的替代品，而羊角藤雖也是巴戟天屬，但其祛風除濕之力強於補腎，仍須與巴戟天區別使用。(全文完)

參考資料

9. 饒鴻宇、陳滔彬、何彥。南藥巴戟天化學成分與藥理研究進展。中南藥學。2018；11；16-11。
10. 王鋒、孫君社、胡紹峰。巴戟天炮製工藝的優化及有效成分變化分析。中國釀造。2015年第34卷第8期。
11. 陳娥、周燦、廖莎。不同炮製去心法對巴戟天耐斯糖含量的影響。湖南中醫藥大學學報。2016年4月第36卷第4期。

(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》

Clomiphene 用於男性不孕症？

◎文/周亭君

病人問：為何醫師要開立促進女性排卵的 clomiphene 治療我老公的不孕症？

藥師答：Clomiphene 除了用在女性不孕症之外，也可以用來促進男性體內促性腺激素的分泌，達到改善精液品質的效果，一般都是以較低劑量 25-50 mg/day 口服使用。Clomiphene 用於治療男性不孕症屬藥品仿單標示外使用 (off-label use)，健保不給付，患者需自費使用。

藥師該知道的事

Clomiphene 為雌激素受體調節劑，作用於下視丘及腦下垂體，可藉由占據細胞表面及細胞內的雌激素受體 (estrogen receptors, ERs)，有效地抑制雌激素對下視丘及腦下垂體的負回饋機制，而達到刺激腦下垂體促性腺激素 (gonadotropin) 分泌之作用。在女性方面，可誘發卵巢自然排卵，增加受孕機會；在男性方面，可促進雄性荷爾蒙分泌，進而刺激睪丸製造精蟲，改善精液品質。

Clomiphene 需在下視丘-腦下垂體功能正常、回饋功能正常以及性荷爾蒙分泌功能正常者才会有作用，故用於不孕症男女，主要針對排卵功能不佳之女性，及少弱精子症 (oligoasthenozoospermia) 之男性，同時也可以改善男性性腺功能低下之症狀。臨床使用方面，試驗中 clomiphene 用於女性約有 30% 的懷孕成功率，且胎兒的整體存活率為 73%，因此核准用於排卵功能障礙之婦女。而 clomiphene 用於男性改善精蟲品質之研究結果不盡相同，根據 2000 年 Cochrane 系統性回顧及統合分析探討雌激素受體調節劑用於少弱精子症之不孕症男性，結果顯示雌激素受體調節劑無法顯著改善懷孕率，但能有效提升血漿中雄性荷爾蒙之濃度。然而，2013 年 Chua 等人系統性回顧及統合分析探討雌激素受體調節劑用於寡精 (oligozoospermia)、精蟲活動力減少 (asthenozoospermia)、或精蟲畸形症 (teratozoospermia) 之不孕症男性，結果則顯示使用雌激素受體調節劑能顯著增加懷孕率、精子濃度、以及精子活動力，且顯著提升血漿中促性腺激素及雄性荷爾蒙之濃度，但由於文章異質性高，仍需更大型的研究來證實其有效性。目前證據無法支持 clomiphene 用於男性不孕症，但由於低成本、已知安全性以及易口服給予之特性，常用於促性腺機能正常之男性不孕症患者進行輔助生殖技術前之經驗性治療。

Clomiphene 用於不孕症男女有不同之劑量及給藥方式，用於男性目前研究建議口服較低劑量 25-50 mg/day，使用 25 天後停藥 5 天，至少需治療一個月才能觀察到精液的變化，至少需三個月甚至更久才能改善精液品質或懷孕率。臨床上並非每位不孕症男性服用 clomiphene 皆有效果，醫生會定期監測睪固酮濃度以調整藥物劑量或治療方式。在男性常見的副作用為噁心嘔吐、乳房不適、視力模糊、及頭痛。上述副作用停藥後即可改善，建議每日固定時間服藥，若忘記服藥需儘快補服。由於 clomiphene 用於治療男性不孕症屬藥品仿單標示外使用 (off-label use)，無健保給付，因此需自費使用。

參考資料

1. Willets AE, Corbo JM, Brown JN. Clomiphene for the treatment of male infertility. *Reprod Sci* 2013;20:739-44.
2. Chua ME, Escusa KG, Luna S, et al. Revisiting oestrogen antagonists (clomiphene or tamoxifen) as medical empiric therapy for idiopathic male infertility: a meta-analysis. *Andrology* 2013;1:749-57.

(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)

寒冬首選 四物燉雞湯 藥師教你煮

◎文／嘉義市記者商錦文

天氣漸漸的變冷了，平時容易手腳冰冷、怕冷、眼底或口唇周圍顯現蒼白，欠缺血液循環特徵者，應該要把握時機好好的進補調養一番，四物燉雞湯會是您的首選藥膳補湯。

四物燉雞湯是取酒當歸片、川芎片、熟地、白芍、桂枝、大棗、枸杞子等藥材，搭配放山土雞燉煮而成的美味藥膳補湯。由當歸、川芎、白芍和熟地黃等四味藥材所組成的四物湯。最早記載於宋朝的醫典《太平惠民和劑局方》中，具有活血、補血和調經之功效。中醫典籍《醫方集解》記載：四物湯主治「一切血虛及婦人經病」，是喜好使用中藥的女性們最常使用的方劑之一。

一、當歸：性溫，味甘、辛。有活血、補血的功效。

二、川芎：性溫，味辛，有行氣活血、祛風止

痛、鎮定安神的功效，還可調節子宮收縮，減緩乳房疼痛；也能緩解月經將來前所產生的負面情緒。

三、白芍：性微寒，味苦酸。有養血調經，緩和情緒，緩解肌肉疼痛之作用。

四、熟地黃：性微溫、味甘。有補血滋陰、益精填髓，可以補血、強心，幫助身體滋養，增強免疫功能等作用。

五、土雞肉含有豐富的蛋白質、鈣、磷、鐵等，也有大量的維生素A。所含的脂肪多為不飽和脂肪酸，為小兒、中老年人、心血管疾病患者、病中病後虛弱者理想的蛋白質食品來源之一。

不適宜食用四物燉雞湯者有：1. 身體有發炎、發燒、眼睛充血者等。2. 屬於燥性或熱性體質者。3. 高血壓控制不良者。

只有女性才可以喝中藥藥膳四物燉雞湯湯品，這是不正確的說法。四物湯是血虛、貧血時的補血基本方。男性出現血虛的貧血時也需要補血。當男性在喝「十全大補湯」的十味藥材時，同時就喝進了「四物湯」的四種藥材，因此，確定男性喝下四物燉雞湯不會變成嬌滴滴的美嬌娘模樣。

身體平時的調養，勝過罹患疾病時的治療。這道四物燉雞湯的配料，執行中藥材飲片的中西藥局均有獨特的配料，需要者請向附近的中西藥局藥師洽詢。

四物燉雞湯

材料：土雞1隻、酒當歸片5錢、川芎片4.5錢、熟地3錢、白芍4錢、桂枝3錢、大棗8粒、枸杞子2.5錢。



調味：米酒適量，鹽少許，生薑適量。

作法：

1. 雞洗淨切塊，川燙，去除雜物，備用。
2. 取乾淨湯鍋，將藥材（枸杞子除外）置入鍋中，加入步驟1之切雞塊、薑3片，加水約3,000CC及米酒適量，以大火煮滾。
3. 轉小火，繼續燉煮約60分鐘，加入枸杞子，立即熄火。
4. 起鍋前加入少許鹽調味，即可食用。



→四物燉雞湯。



藥房裝修設計 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)8666-9345 台中：(04)2315-5893
LINE ID: @gtrpharm1314

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@greentree.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

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 使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 台北市中山區民生東路三段2號8樓
電話：(02) 2322-7777
傳真：(02) 2322-7328

全國醫藥通路授權經銷



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-DA-09-19-5