



第2146期 2019.12.23~12.29

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 台灣醫療科技展 '藥'眼登場 | 4版 食藥署提醒：ivabradine 禁忌族群 | 6版 中藥學堂 中藥之國老—甘草

藥師公會全聯會：持續為全民健康努力不懈

立法院三讀通過中醫藥發展法、醫療器材管理法

【本刊訊】立法院於12月分別三讀通過「中醫藥發展法」及「醫療器材管理法」，藥師公會全聯會表示，條文雖未完全符合全聯會期待，但各界均能感受到全聯會為維護民眾健康之用心與堅持，也期盼全國醫事人員共同為全民健康而努力不懈。

「中醫藥發展法」於12月6日立法院三讀通過，衛福部中醫藥司表示，其立法完成代表我國中醫藥發展邁向重大里程碑，確立國家中醫藥發展之基本原則，促進中醫藥永續發展並增進全民健康福祉。

中醫藥發展法共7章24條，制定重點：(一)促進中醫藥永續發展政策。(二)完善中醫藥醫療及照護服務。(三)提升中藥品質

管理及產業發展。(四)精進中醫藥研究發展及人才培育。

立法院於12月13日三讀通過「醫療器材管理法」，衛福部食藥署指出，將醫療器材之管理由過去「藥事法」中抽離，並增訂產品來源及流向資料之建立、部分低風險醫療器材採行電子化登錄、彈性核定許可證效期及業者主動通報義務等制度，不僅加速產品上市的期程嘉惠病患，更能推動產業發展，健全醫療器材之管理制度。

醫療器材管理法共9章85條，制定重點：(一)促進產業技術研發及產品創新，將從事醫療器材「設計」並以其名義上市者，納入為醫療器材製造業，鼓勵產業研發及產品創新。精進醫療器

	中醫藥發展法	醫療器材管理法
三讀通過日期	108年12月6日	108年12月13日
條文	7章24條	9章85條

(資料來源：衛福部)

材加速上市及配套機制之法源依據，以嘉惠病患。(二)完善醫療器材多元化科技產業管理，納入醫療器材維修業者管理，及規範特定醫療器材之販售及供應型態。(三)完善醫療器材業者管理制度，規範醫療器材製造與販賣業者管理、產品來源流向建立、製造品質管理系統要求及運銷管理之規定。(四)落實產品風險分級管理，部分低風險之醫療器材由查驗登記制度改採電子化線上登錄制度，並以年度申報延續登錄效力。(五)為保護受試者權益，

規範醫療器材臨床試驗之管理，試驗施行期間發生與臨床試驗有關之不良情事，皆應通報，施行期間有安全之虞，得中止或終止臨床試驗，並為落實風險管理，明定執行經公告無顯著風險之醫療器材臨床試驗無需申請主管機關核准。(六)強化上市後醫療器材安全監督管理，確保市售醫療器材之品質與安全，部分特定高風險醫療器材須執行安全監視，醫事機構應協助配合辦理，並賦予業者主動監控上市後產品之風險管理，並進行必要矯正預防措施。

全聯會功能委員會動起來

討論未來工作目標 照護全民用藥安全



↑藥師公會全聯會12月16日舉辦第十四屆產業行銷委員會第一次委員會議(左圖)、12月19日舉辦第十四屆中藥發展委員會第一次會議(右圖)。

【本刊訊】藥師公會全聯會之功能委員會陸續動起來，12月16日舉辦第十四屆產業行銷委員會第一次委員會議、12月19日舉辦第十四屆中藥發展委員會第一次會議，討論未來三年的工作目

標，協助藥師專業獲得最佳發揮平台，並照護全民用藥安全。

第十四屆產業行銷委員會第一次委員會議主持人為產業行銷委員會主委林君郁，會中討論事項為制定此委員會之工作目標與

預定推動工作。會中討論未來之工作目標包括：協助全聯會與各大公協會之溝通平台；爭取藥師在西藥、中藥、醫療器材、再生製劑及未來先進療法相關產業鏈的專業發揮平台；協助全聯會實施

GDP制度規範宣導及辦理繼續教育；持續推動藥品獨立總額及藥價基準訂定合理性；統整藥物產銷相關資料之蒐集、統計、分析與其他有關藥物市場之規劃；協調及發展交流事項；提升藥廠監製藥師的地位及工業藥學的培訓教育等。

第十四屆中藥發展委員會第一次會議，會中討論第14屆中藥發展委員會執行目標；中藥發展委員會109~111年度預計執行計畫；擬將中藥學分列入各縣市藥師公會每年20小時持續教育學分中；討論關於中醫診所處方箋釋出，落實醫藥分業之可能性；討論關於藥師中藥持續教育師資資源庫之建立等。

南瀛藥師家族分區座談會 凝聚向心力

◎文／台南記者林秀鈴

台南市南瀛藥師公會12月1日起於轄區北、中、南舉辦3場分區座談會，藉此凝聚情誼、分享工作上經驗並提供建議和意見，期許藥師提升自我，有更優質執業環境及未來前途。

一年一度的座談會家族成員熱烈參與，在繁忙的工作之餘，聚在一起彼此切磋

討論工作上的種種，以及最近社區藥局申報被核扣如何申覆等熱門議題，會中理事長張鐘伍也提醒大家，藥界好不容易爭回的調劑權藥師一定要團結捍衛，勿隨意讓外界藉由擴大解釋「醫療急迫情形」為由剝奪走，鼓勵大家發揮藥師的價值外，也要多多關心藥界目前面臨的相關議題，因為藥師的權益

需要藥師自己來爭取捍衛。今年度的座談會除了凝聚會員對公會向心力之外，也讓大家更了解藥師一定要團結，面對用藥相關議題及外界紛擾，身為藥師應責無旁貸一起共同解決。

→台南市南瀛藥師公會於12月1日起舉辦3場分區座談會，凝聚會員對公會向心力。



高雄市藥師公會中藥經方臨床用藥讀書會

◎文／高雄記者賴語薇

熟悉中醫藥者常聞，經方派有「一劑知二劑已」的名言，意指經方如果使用正確，確實能有「覆杯而愈」之快速療效，而經方最普遍的說法大致以漢代醫聖張仲景之傷寒雜病論為主要脈絡，幾經世代相傳，遍傳各地後，也各自表述進而演變出許多派別，其中日本的漢方在經方用藥的發展最為蓬勃，而日人湯本求真之《皇漢醫學》著作，則為備受推崇的經典之一。

高雄市藥師公會中藥發展委員會主委陳春月特別商請研究此經方書籍20餘年的藥師曾學勤，開立了一系列經方入門



←高雄市藥師公會理事長施坤鎮(中)會後贈予曾學勤醫師(右)授課講師曾學勤醫師(右)。圖左為中藥發展委員會主委陳春月。

課程，自今年5月開始，每個月一個禮拜三的午間讀書會，淺談八大常見疾病之經方用藥，主章節為：1.高血壓狹心症、2.常見胃腸疾患、3.常見婦科疾患、4.常見皮膚疾患、5.新陳代謝疾患、6.常見呼吸疾患、7.常見精神疾患、8.常見神經關節疾

患，其中現代人最常見的胸脅苦滿的腹證，是經方裡柴胡劑之用藥準則，曾學勤點出經方用藥的準確，取決於腹證之辯證精準，只要腹證判斷確實，用藥就能快速達到效果，所以葛根湯也應用於落枕、皮膚紅腫...等，而不單單只是風寒感

冒用藥。正所謂「有是證，用是藥」即是如此。

經過8個月歲月撞擊，許多藥師已對經方用藥有了初階的認識，上課時疾筆振書，下課時繼續簇擁著老師挖掘更多知識，相信依循經方指引做漢方調配，在面對新的中藥產業變革，讓自己在目前的執業困境裡，走出新的一片天，這些古老的中藥醫學，會是藥師們站穩浪頭的一個新契機。高雄市中藥委員會接下來在新的一年裡，安排了一連串非常實用的限量中藥課程，相信聰明的藥師們要好好的把握，詳情請隨時注意高雄市藥師公會網站 <http://www.kpa.org.tw/>

台灣醫療科技展 藥眼登場

◎文／苗栗縣記者顏群芳

邁入第3屆的台灣醫療科技展，12月5日至12月8日在台北南港展覽館登場，眾多醫院和廠商都展示最新科技應用產品，讓人驚嘆醫療技術的日新月異。

有許多藥學相關部門人員，也參與了這場盛宴，像是在醫院端，最夯的展示包括：自動智能藥櫃、藥物辨識機、各項APP的運用等，畢竟醫院的服務量大，從一開始的藥品採購作業，到進貨上架時的藥品分類與儲存，直到藥師3讀5對正確調劑藥品，並安全無誤的給予門診的民眾或住院的病房單位，這一連串的作業，都馬虎不得，也都需要大量人力，無形中也增加用藥疏失風



←台灣醫療科技展登場，現場展示各種自動藥櫃、藥物辨識機、各項APP的運用等新科技產品。

險，所以像是北醫就展示藥品倉儲系統，可依照藥品種類，儲存在專屬的藥品倉儲系統位置中，依照各部門及單位的藥品用量，智慧化導引藥品撥補流程。另外彰化基督教醫院也研發出智慧調劑台，透過視覺、聽覺等提示系統，依照位置指示燈、語音的指

示、手勢感應裝置，來減少調劑錯誤的發生，讓藥師不用單單依靠「記憶吐司」，也能正確給藥。而連鎖藥局部份也導入「人臉辨識」系統，讓你不用擔心認錯人，它能自動帶出每個人的會員資訊、健康數據、用藥紀錄，由藥師來做全方位的健康照護，

並能將相關血壓、血糖等醫療數據，上傳到雲端系統來統整資料，做到以人為本，提供個人化的專業健康照護模式。

現場也有廠商展示多層次藥物釋放技術、熱融控制釋放技術，讓速效和長效的成分合而為一，以利服藥之後，讓速效成分能及時釋出，迅速提升藥物的血中濃度，接著讓長效成分緩慢釋放，以利藥效的持續作用，維持恆定的藥物血中濃度，讓民眾病情控制得更良好。

時代在進步，藥師也要跟著時代與時俱進，多方吸收不同的資訊，才能讓智慧醫療深入每個社區當中，讓民眾健康更有保障。

嘴破哪談攏好 藥師指點好利利

◎文／嘉義市記者董秀花

12月5日，嘉義市藥師公會於嘉義市政府一樓中庭，舉行「藥食安心社區宣導暨建構高齡友善藥局計畫」成果發表記者會。市長黃敏惠、市府長官及民意代表…等與會共享成果。現場另展示7張大型成果海報，針對藥物濫用、用藥安全、食品安全、高齡友善藥局四大主題設置宣導攤位，還請來cosplay，吸引上百位民眾參觀諮詢。

「藥食安心社區宣導暨建構高齡友善藥局計畫」包含兩大主軸，今年的「高齡友善藥局」加值版，延續先前的五大服務：提供民眾免費切藥器及分藥服務、協助血壓量測及記錄服務、免費藥品諮詢服務、藥袋大字體服務及提供



←嘉義市藥師公會於12月5日，舉辦「藥食安心社區宣導暨建構高齡友善藥局計畫」成果發表記者會。

簡易放大鏡、老花眼鏡使用，加碼再升級，新增提供吸入器使用評估衛教、服藥依順性評估及教導廢棄藥物處理、發現社區潛在長照個案協助轉介服務。今年共有30家藥局通過評核認證，服務執行成果豐碩：協助量測血壓服務合計3,290人次、用藥諮詢服務合計429人次、吸入器使用評估衛教服務112人次、服藥依順性評估及廢棄藥物回收指導286人

次、藥物諮詢服務408人次、協助長照轉介服務7人次，95%以上民眾滿意社區藥局的服務，「吸入器衛教指導」、「非常滿意」高達92%。

藥師林岫加指出，在民眾領取慢箋時主動審視病患吸入器使用的正確與否，可以藉此機會再次提醒與導正。現場七十多歲的張女士，分享多年深受氣喘所苦，吸過許多種吸入器，因為含有類固醇，

藥師提醒每次吸完藥都要認真的漱口，可是口腔總會有黏膩感，甚至嘴破、口腔潰瘍的情形，然而與醫師商量更換不同藥物，嘴破情形也未見改善。此次記者會上林岫加展示aerochamber吸藥輔助器，並介紹其功能與優點，讓藥品殘留在口腔的機率減低，果然得到大幅改善，不僅發作的頻率降低，嘴破也不藥而癒。

嘉義市藥師公會理事長陳煌銘表示，從6月開跑以來，執行了20場次，共有2,205位民眾參與，回收1,600份前後測問卷，高達8成的民眾滿意。108年還配合主管機關新加入正確的食品保存、解凍方式，避免食物中毒的新議題，成長幅度就非常顯著，顯示民眾的衛生教育應該是持續不間斷與時俱進。

南市公會配合六項交叉教學 藥學系實習生獲益滿滿

◎文／台南記者黃大晉

為了讓成功大學藥學系的學生在台南市的社區藥局實習收穫滿滿，台南市藥師公會今年12月配合學校推出「共同課程、藥局內見習、期中討論會、藥事照護案例分享、生技公司參訪、期末報告」等六項實習教學項目，為的就是要讓這些未來藥師畢業之後找到一個適才適所的選擇方向。

12月2日，在公會的會館開啟第一項的共同課程，共安排有：1.醫療器材介紹(介紹醫療器材管理辦法，跟市面上常見的醫療器材介紹)、2.校園避孕課(講有關避孕藥的原理跟使用)、3.長照2.0

介紹(長照機構的分級跟提供的資源)等三個主題。

負責安排課程的常務理事戴彰延表示，這次特別會安排校園避孕課，主要是因為時下的年輕人或是一般民眾對於避孕的知識並非十分了解，因此常會到社區藥局詢問相關的問題，藥師對於各種避孕藥的比較、國內外避孕措施的差異，以及服用避孕藥後



↑台南市藥師公會於12月2日起，配合學校推出「共同課程、藥局內見習、期中討論會、藥事照護案例分享、生技公司參訪、期末報告」等六項社區藥局實習共同課程。

是否增加罹癌風險、造成不孕、或是服用後有點狀出血及經血量減少等問題一定要相當熟悉，才

能讓民眾肯定藥師是藥的專家，進而對社區藥局產生信任與好感。

醫療器材依據風險程度分成三種等級，以及哪些醫療器材能夠上網販售、哪些不可上網販賣，要如何查詢醫療器材字號，也是這些未來藥師需要了解的。另外，長照ABC級可提供的資源與服務差異各是什麼？也是社區藥局藥師需為民眾解惑的。

戴彰延也期勉這些未來藥師，學功夫要像電視劇演的劇情一樣，學習高深武功要從基本功做起，打掃清潔、入庫補貨，再繼續進一步學習各種專業知識與諮詢技巧。

苗栗藥師公會成功行銷藥師價值



↑苗栗縣藥師公會於11月30日，受邀至頭份市后庄國小設立攤位宣導用藥安全知識。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會於11月30日受邀至頭份市后庄國小，參與該校新大樓落成典禮暨學校運動會，並設立攤位宣導用藥安全知識，讓正確觀念從小扎根在學童身上。

當天在理事長陳秋鎮和顧問葉啟昌的帶領之下，一早我們就將各項宣導海報懸掛於會場各處，也成功吸引縣長徐耀昌前來一探究竟，並稱許藥師團隊用心推廣用

藥知識，讓更多人能夠安心用藥。

在布置會場的過程當中，就已有老師帶著開幕時要表演的學生來答題闖關，過程當中，民眾當然會有答錯題目的時候，而藥師也順勢灌輸小朋友及家長們的正確用藥常識，像是不濫用抗生素、藥品保存的3原則(避光、避濕、避熱)、藥品回收的6大正確流程，當然最重要的是，有任何醫藥問題，

都可以就近詢問社區藥局或是各醫療機構的藥師，讓藥師來守護民眾的健康。

半天的活動結束之後，有許多出席與會的校長們，看見宣導單位熱鬧舉辦的場景，也指名日後也邀請公會前去其學校做宣導，足以證明這是一場成功的活動，而公會也樂於走入社區，讓民眾更認識藥師的專業，才有足夠的民意來支持藥界面對各方的挑戰。

食藥署提醒：ivabradine僅能用於穩定性心衰竭病人

◎文／台中記者劉純玉

Ivabradine 藥理作用機轉，為單純的降低心跳製劑，具選擇性且專一性地抑制心臟的節律If電流，If電流可以控制竇房結內自發性舒張期去極化和調節心跳速率。對心臟的效果限定於竇房結上，對心房內、房室間或心室內的傳導時間，或是心肌收縮、心室的再極化作用等沒有影響。

適應症，僅能用於治療紐約心臟協會(NYHA)分級第II到IV級、收縮性功能不全、竇性心律且每分鐘心跳速率 ≥ 75 的慢性穩定性心衰竭病人，可與標準療法併用(應含最大可耐受劑量之 β -阻斷劑)，或用於對 β -阻斷劑為禁忌症者。

不穩定或急性心衰竭、治療前靜態心跳低

於70下/分鐘、嚴重低血壓($< 90/50$ mmHg)、病竇症候群(sick sinus syndrome)、竇房阻斷(sinoatrial block)、第3度房室傳導阻斷(3rd degree AV block)、使用心律調節器者、心因性休克、急性心肌梗塞、不穩定性的狹心症患者皆為使用ivabradine之禁忌族群。Ivabradine引起的心跳減緩可能加重QT區間延長的程度，造成嚴重的心律不整，尤其是多型性心室心律不整(torsades de pointes)，因此有QT區間延長病史，或正在使用可能導致QT區間延長藥物之病人，應避免使用ivabradine，若誤用可能導致病人需要急救甚至死亡。

食品藥物管理署提醒醫療人員應注意事項：

全國藥物不良反應通報系統中曾接獲疑

似使用ivabradine於急性失償性心衰竭病人後發生心律異常之嚴重不良反應案例。在處方ivabradine後，應告知並提醒病人服藥期間心跳緩慢或心律異常相關症狀與徵兆(如低血壓、眩暈、疲倦等)，若出現任何不適的症狀應儘速回診就醫。懷疑因為使用(服用)藥品導致不良反應發生時，請立即通報給衛生福利部所建置之全國藥物不良反應通報中心，並副知所屬廠商。

藥物不良反應通報專線02-2396-0100、網站<https://adr.fda.gov.tw>；衛生福利部食品藥物管理署獲知藥品安全訊息時，均會蒐集彙整相關資料進行評估，並對於新增之藥品風險採取對應之風險管控措施。

Ribociclib臨床試驗在乳癌治療上有更進一步的突破

◎文／台中記者張智誠

Ribociclib與palbociclib都是CDK 4/6抑制劑，先前許多臨床試驗已經證實：ribociclib或palbociclib合併芳香環轉化酶抑制劑用於荷爾蒙接受體陽性、HER-2陰性的晚期轉移性乳癌，相較於單獨使用芳香環轉化酶抑制劑，可以延長受試者的無惡化存活期(progression-free survival, PFS)。今年度ribociclib的第三期臨床試驗總存活率數據出爐，受試者的42個月總存活率，ribociclib合併內分泌治療明顯優於單獨使用內分泌治療。

MONALESSA-3收入726位荷爾蒙接受體陽性、HER-2陰性的晚期轉移性乳癌受試者，以2:1的方式隨機分配於ribociclib合併fulvestrant或單獨使用fulvestrant兩組，42個月總存活率在兩組分別為57.8%與45.9%，相較於單獨使用fulvestrant，ribociclib合併fulvestrant治療可以減少28%的死亡率(hazard ratio=0.72, 95% CI 0.57-0.92, p=0.00455)。

MONALESSA-7則收入672位荷爾蒙接受體陽性、HER-2陰性的晚期轉移性乳癌受試者，以1:1的方式隨機分配於ribociclib合併內分泌治療或單獨使用內分泌治療兩組，42個月總存活率在兩組分別為70.2%與46.0%，相較於單獨使用內分泌治療，ribociclib合併內分泌治療可以減少29%的死亡率(hazard ratio=0.71, 95% CI 0.54-0.95, p=0.00973)。

上述兩個臨床試驗都沒有發現新的藥物安全性訊號，CDK 4/6抑制劑臨床試驗中常見嗜

表一 Ribociclib臨床試驗

臨床試驗名稱	MONALESSA-3		MONALESSA-7	
數據發表	2019年12月		2019年6月	
收案條件	荷爾蒙接受體陽性、HER-2陰性的晚期轉移性乳癌		荷爾蒙接受體陽性、HER-2陰性的晚期轉移性乳癌	
	停經後晚期第一或二線		停經前晚期第一線	
試驗總人數	726 (2:1分組)		672 (1:1分組)	
分組	Ribociclib + fulvestrant	Placebo + fulvestrant	Ribociclib + *endocrine	Placebo + *endocrine
分組人數總存活率	484	242	335	337
42-months	57.8%	45.9%	70.2%	46.0%
Hazard ratio for death	0.72 (95% CI 0.57-0.92) p=0.00455		0.71 (95% CI 0.54-0.95) p=0.00973	

*goserelin plus nonsteroidal aromatase inhibitor (letrozole or anastrozole) or tamoxifen

中性白血球低下的副作用，臨床使用上需密切監測病人的白血球計數。健保於108年10月1日開始給付ribociclib、108年12月1日開始給付palbociclib，限與芳香環轉化酶抑制劑併用，用於停經後乳癌婦女發生遠端轉移後之第一線內分泌治療，需經事前審查核准後使用，本類藥品僅得擇一使用，唯有在耐受不良時方可轉換使用。本類藥品使用總療程合併計算，以每人給付24個月為上限。給付條件與公告內容詳見QR Code連結。(CDK 4/6抑制劑健保給付條件與公告內容)

參考資料：

1. Im SA, Lu YS, Bardia A et al: Overall Survival with Ribociclib plus Endocrine Therapy in Breast Cancer. N Engl J Med. 2019; 381(4): 307-16.
2. Slamon DJ, Neven P, Chia S et al: Overall Survival with Ribociclib plus Fulvestrant in Advanced Breast Cancer. N Engl J Med. 2019 Dec 11. doi: 10.1056/NEJMoa1911149.



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。



鼎晟園地 全省唯一可客製化少量代工

歡樂週年慶 50週年 12.30

全品項通通買5000送300元

凡購滿5000元送300元禮券(限用一次)

凡購滿10000元送600元禮券(限用一次)

品名	價格	品名	價格	品名	價格
精製五香一	4800元	酒神山露酒	2800元	卡尼美(肉桂)	1500元
紅燒大-碎+馬	3000元	紅酒	1300元	糖子(肉桂)	1100元
小童紅燒魚	1500元	樟芝紅燒魚	3000元	白麵(肉桂)	2000元
五辣子(紅燒)	1900元	L-精氨酸	1900元	綠豆粉(肉桂)	800元
爆炒牛柳(紅燒)	3000元	高單位(肉桂)	2800元	肉桂粉(肉桂)	4000元
原裝山白(紅燒)	1500元	高單位(肉桂)	2500元	HCA(肉桂)	1500元
高單位(紅燒)	5000元	高單位(肉桂)	2000元	高單位(肉桂)	3800元
深海魚油(EPA/DHA)	1000元	高單位(肉桂)	1500元	高單位(肉桂)	1500元
L-精氨酸(450G)	2000元	高單位(肉桂)	2000元	高單位(肉桂)	1500元
高單位(紅燒)	3000元	高單位(肉桂)	1200元	高單位(肉桂)	900元

5+1 熱銷中 1500元

5+2 熱銷中 1500元

300元 300元 250元

買家登生生物科技股份有限公司

中部七縣市聯誼會 激出強力火花

◎文／台中記者黃寶珠、王梅芳

12月8日，中部七縣市聯誼會由台中市藥師公會主辦，會場設於台中洲際棒球場旁的好運來餐廳。除了考量其他縣市藥師們停車方便之外，會後也引導所有參與人員參觀棒球故事館。

會場嘉賓雲集，台中市衛生局簡任技正傅瓊慧、健保署中區業務組專員林興裕、藥師公會全國聯合會理事長黃金舜，以及各縣市公會理事長全員到齊。傅瓊慧代表衛生局特別感謝藥師們帶著專業走出調劑檯，進入弱勢民眾家執行居家照護，為獨居及弱勢民眾、甚至多重用藥民眾進行用藥檢視，讓民眾的服藥得以有效性、安全性，並提升個案的健康及生活品質，並且達到全人照護的水平。

健保署林興裕也感謝中區四大公會及健保特約藥局協會的幹部代表們，於日前拜訪健保局提出基層第一線藥師權益相關問題及造成民眾領藥困擾的相關議題，與健保局雙向溝通，也允諾有些問題中區無法解決的，會把它反應



↑藥師公會全聯會理事長黃金舜(站立者)於12月8日蒞臨中部七縣市聯誼會。

給署本部上層並與TFDA協商。全聯會大家長黃金舜致詞時，報告目前藥師所面對的五大議案，上任2個多月以來，馬不停蹄的率領相關幹部們廣邀專家學者集思廣益，並拜訪立委及政府單位相關長官，極力溝通協調爭取並交流意見。在許多議案方面已進行到某一程度，很快就能有好的消息分享給全國所有的藥師們。

會中，彰化縣藥師公會理事長蕭輔元、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝都不藏私的分享

藥師送藥到府的企劃案。像是如何爭取經費來源，以及個案由照專親訪後，讓真正有需要藥師用藥指導的失能民眾，由藥師親自送藥到府並檢視及用藥的分析與指導，讓民眾健康得以持續。

主辦單位台中市藥師公會理事長蕭彰銘感謝各公會間的分享，讓一季一次的聯誼會更能凝聚藥師團結力量。他並提出管制藥品銷毀問題，社區藥局為方便民眾領得到藥，一大盒1000粒的管藥，很容易因接不到處方而過期必須銷毀。建議全聯會及衛生主管機關能與廠商溝通協調，能調整某些管藥出貨量，藥師不用再為管藥過期而操心，而能專心為民眾用藥安全而努力。

會後，安排藥師們參觀台中棒球故事館，在故事館中收集的每一塊獎牌、每一件球衣，都是記錄著台灣棒球的點滴回憶，也讓資深藥師們勾起了當年的棒球魂，大家就在這細細的品味回憶中，愉快的結束了聯誼活動。

高雄市醫事團體盃桌球錦標賽 以球會友

◎文／藥師吳儒芳

10月20日，「108年高雄市醫事團體盃桌球錦標賽」由高雄市藥師公會及高雄市藥劑生公會共同主辦。高雄市衛生局長林立人一大早即抵達會場給予參賽者鼓勵與支持，高雄市鼓山區衛生所長張甫年、高雄市議員鄭光峰和李雅靜亦蒞臨現場為選手加油，希望藉由此活動讓醫療單位的同仁們互相彼此交流、聯絡情感。

今年參與這場醫事團體的桌球錦標賽隊伍共12組，計有150位選手；分別有高雄市藥師



↑「108年高雄市醫事團體盃桌球錦標賽」於10月20日展開。

公會A隊、高雄市藥師公會B隊、高雄市藥劑生公會、高雄市第一藥師公會、高雄市醫師公會、健保署高屏業務組、許耕豪診所、合適診所、長明診所、郭錦彰眼科、博泰皮膚科、高

雄市立聯合醫院。

採用中華民國桌球協會最新桌球比賽規則，團體組則五點雙打，預賽採分組循環，每組取前二名；長達6小時的預賽過程中，每個隊伍發揮自己平日苦練的技巧與耐力，博得好成績。

最後，今年高雄市醫事團體盃桌球錦標賽冠軍得主為長明診所、亞軍：郭錦彰眼科診所、季軍：高雄市藥師公會A隊、殿軍：許耕豪診所。由高雄市藥師公會理事長施坤鎮頒發獎盃及獎品，為這場錦標賽畫下完美的句號，也期待下次的比賽來臨，共同來以球會友、切磋球技。

UGY參與居家藥事照護OSCE考試心得

◎文／藥學生楊鎧瑞、指導藥師翁攻雯

OSCE(客觀結構式臨床技能評估)是一種對於核心能力的全面性評估，包括知識、技能及態度。在學校的時候，只有聽說過而沒有實際演練，這次能參與考試，對於我來說是相當難能可貴的經驗。透過標準病人演練情境，考生針對情境回答，並善用手邊的工具或資料庫，找出具有相當證據的答案，並依照不同對象背景，以不同方式進行應對。

OSCE測驗項目主要是藥物諮詢及居家藥事照護，兩分鐘閱讀題目了解測驗內容及任務後，再來便是八分鐘的操作測驗。除了完成操作外，服務禮儀也是測驗項目之一，面對問題更要積極處理，時常保持微笑，把所有病人當作自己的家人，無論是測驗或是工作，都應保持相同的態度。

測驗過程中，讓我最有印象的關卡，是



↑藥學生醫院實習透過OSCE測驗，從中了解藥物諮詢及居家藥事照護技巧。

初次訪視一位在院看診三高的奶奶，並且使用葉黃素等保健食品，同時也在診所治療咳嗽。許多長者很常出現多處領藥的情形，這時就要幫她核對是否有重複用藥，或是藥物之間的交互作用等，並建立藥歷檔，有助於審視用藥情形。只是在考試當下太過緊張忘了記錄，即使

有做到口頭詢問，但居家藥訪最重要的任務是將訪視的過程記錄下來，人的記憶有限，確實的紀錄可以方便我們下次藥訪時追蹤病人情況。

除了解決民眾的疑惑，更應該主動發現潛在的問題，像是老年人習慣將藥存放在冰箱，或是管灌病人磨粉時，常不分劑型就將所有藥品都磨粉而失去療效，也常發生用藥順從性不佳等，民眾不會主動告知所有情形，身為藥師如何開放性問答並蒐集病患問題，是一項具有挑戰性的技能。OSCE不只是一場考試，而是藥師工作日常的縮影，透過OSCE可以檢視平時工作時的不足，藉此改善增進。

經由這次實習讓我對於藥師角色更加認識，往後不僅能在醫院執行臨床業務，醫院藥師也能出走社區執行藥事照護，使得藥事服務面向更加寬廣。



中藥學堂

中藥之國老—甘草(上)

◎文/涂慶業

前言

台灣中藥典第三版甘草基原為豆科 (Leguminosae) 植物烏拉爾甘草 (*Glycyrrhiza uralensis* Fisch.)、光果甘草 (*Glycyrrhiza glabra* L.) 及脹果甘草 (*Glycyrrhiza inflata* Batal.) 的乾燥根及根莖，其味甘性平，具有補脾益氣、清熱解毒、祛痰止咳、緩急止痛、調和諸藥等功效，是中醫常用的中藥材。《神農本草經》將甘草歸為上品，謂甘草「味甘平，主五臟六腑寒熱邪氣。堅筋骨，長肌肉，倍力，金瘡，解毒。久服輕身延年」；由於其功效「能補、能和、能緩」故臨床上應用極其廣泛，常作為佐使之藥，在中藥方劑中普遍使用，故醫家陶弘景將甘草尊為「國老」並稱甘草：「最為眾藥之王，經方少有不用者」，可見甘草應用的廣泛性。據統計，甘草在臨床的使用頻率高達50%以上，在《傷寒論》中更是高達62%左右；甘草同時也運用在食品、化妝品、菸草、染料等產業作為添加劑。甘草主產於中國內蒙古、甘肅，其次為陝西、山西、遼寧、吉林、黑龍江、河北、新疆等地，以內蒙古杭錦旗產的品質最佳，稱為「梁外草」。^{1,2}

化學成分

甘草主要化學成分已分離出化合物200餘種，其中以黃酮類和三萜類化合物占總量的大部分，少部分包括生物鹼、多醣和一些微量元素；主要有效成分包括三類：三萜類、黃酮類及多醣類。其中，黃酮類(以異黃酮類為主)、香豆素類、木脂素類以及二苯乙烯類化合物由於含有雜環酚羟基，與女性體內的雌激素相似。

1. 三萜類化合物

三萜類化合物是甘草的特異性成分，目前已分離出三萜類化合物60餘種。其中主要生物活性成分是甘草酸和甘草次酸兩種，其含量高生理活性強。甘草酸(甘草甜素)具有比蔗糖甜度高數十倍的甜味，且在甘草中含量較高，主要集中於甘草的根和根莖中。

(待續)

參考文獻

- 台灣中藥典第三版編輯工作小組。台灣中藥典(第三版)。衛生福利部。2018；11；P248~249。
- 姚天文、王清亮、劉盡美。甘草古今應用規律探究之一。中華中醫藥雜誌。2015；6；30-6。

(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

《論藥之道》

冠狀動脈疾患病人不宜使用 Sumatriptan

◎文/陳柏璋

案例：陳男士 年齡：53 身高：164.9 cm 體重：69.0 kg

腎功能：BUN=20 mg/dL; SCr=1.32 mg/dL; CCr=63.2 mL/min

肝功能：ALT=15 U/L; AST=16 U/L

診斷：冠狀動脈疾病

備註：曾因冠狀動脈疾病裝置塗藥支架；偏頭痛病史

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Plavix [®] tab 75 mg (clopidogrel)	75 mg	QD	PO
Bokey [®] cap 100 mg (aspirin)	100 mg	QDCC	PO
Imigran FDT [®] tab 50 mg (sumatriptan)	50 mg	QDPRN	PO

疑義類別：忽略用藥禁忌

疑義處方：Imigran FDT[®] tab 50 mg (sumatriptan) 1 tab QDPRN PO

正確處方：DC

處方評估

1. 急性偏頭痛治療簡介：

偏頭痛發作可依據「分層治療」之原則給予藥物。輕中度偏頭痛，可給予口服非類固醇發炎藥物或單純止痛藥；中重度偏頭痛可使用 Triptan 類或複方麥角胺，並宜在頭痛早期使用。

治療藥物	證據強度	建議等級	應注意事項
非類固醇抗發炎藥物 NSAID			
Ibuprofen	A	I	輕中度偏頭痛第一線治療，兒童患者第一線治療
Naproxen	A	I	輕中度偏頭痛第一線治療
Diclofenac	A	I	輕中度偏頭痛第一線治療
單純止痛藥			
Acetaminophen	A	I	孕婦及兒童首選用藥，輕中度偏頭痛使用
Triptan 類			
Sumatriptan	A	I	中重度偏頭痛，或第一線治療無效之輕中度偏頭痛 孕婦及授乳婦女不建議使用；周邊血管疾病、冠心病、腦血管疾病等患者，禁止使用本藥
麥角胺			
Ergotamine/caffeine	B	II	孕婦及授乳婦女、周邊血管疾病、冠心病、腦血管疾病等患者，禁止使用本藥
證據強度：Grade A：已有多個設計嚴謹、隨機分派的臨床試驗針對推薦事項獲得一致發現；Grade B：已有幾個隨機分派的臨床試驗支持推薦項目，但此科學性的支持性不夠嚴謹。 建議等級：Group I：充分證據顯示，臨床療效良-優、副作用低-中，優先推薦；Group II：合理證據顯示，臨床療效可-良、副作用低-中，值得推薦。			

2. 疑義說明：

(1) Imigran FDT[®] 成分為 sumatriptan，是一種選擇性血管 5-HT_{1B/1D} 受體作用劑，血管 5-HT_{1B} 受體分布於腦血管、冠狀動脈及周邊血管，可促血管收縮，故本藥不宜使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、冠狀動脈痙攣、腦中風或短暫性缺血症發作 (transient ischemic attack, TIA) 患者。此案患者曾因缺血性心臟病置放過支架，且本次因胸悶、胸痛入院，疑似冠狀動脈疾病入院檢查。

(2) 如上表所示，偏頭痛患者且有缺血性心臟病等疾病不可選擇 Triptan 類藥物或麥角胺類藥物，可選擇口服非類固醇抗發炎藥物作為急性發作治療藥物。

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

Yung-Chu Hsu, Kao-Chang Lin, and the Treatment Guideline Subcommittee of Taiwan Headache Society. Medical Treatment Guidelines for Acute Migraine Attacks. Acta Neurol Taiwan 2017;26:78-96.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明大學藥理所碩士)

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

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
(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 AM	中午 NOON	晚上 PM	睡前 Bedtime
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保原原廠藥品 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



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