



第2151期 2020.02.17~02.23

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

- 2版 藥局站在第一線拚命 地方政府卻斬生機？
- 3版 口罩實名制 藥師大團結
- 7版 面對法定傳染病 藥師應有之義務與權益

新型冠狀病毒疾病(COVID-19)疫情期間

持慢箋到社區藥局領藥最安心

【本刊訊】新型冠狀病毒疾病當前，藥師公會全聯會率領社區健保藥局於2月6日站上防疫最前線，肩負起口罩「實名制」的重任，藥師義無反顧全力以赴，無奈的是，健保署於2月11日發函(健保醫字第1090032695號)表示，為因應嚴重特殊傳染性肺炎，保險對象持有效期間內之慢性病連續處方箋，可一次領取該處方箋用藥量至多60天。對此公告，經藥師公會全聯會與衛福部協商後，健保署於2月12日發函廢止適用。

藥師公會全聯會理事長黃金舜與衛生福利部溝通指出，該政策鼓勵本持有慢箋之民眾回流至醫療院所重新開立處方，恐增加感染風險成為防疫缺口；他並強調醫院釋出處方箋，讓民眾在社區藥局領藥，不但能降低民眾互相傳染的風險，也能紓解醫院醫療人員的壓力，健保署旋即採納全聯會建議，並於2月12日發函(健保醫字第1090032710號)公告廢止前函「本署前於109年2月11日以健保醫字第1090032695號函有

李伯璋 防疫作戰 社區藥局擔當重任

「防疫作戰，用在一時，用在永久。」李伯璋表示，防疫作戰是一場持久戰，社區藥局是防疫的第一線，藥師應有之義務與權益，是保障民眾健康的重要一環。他呼籲民眾在防疫期間，應多利用社區藥局領藥，減少前往醫院的風險。此外，他還提到，社區藥局在防疫期間，應加強與醫院的聯繫，確保藥品的供應和品質。

↑ 健保署長李伯璋於2月13日於自由時報投書表示，防疫作戰社區藥局擔當重任。

關保險對象疫情期間持有效期間內之慢性病連續處方箋可一次領取該處方箋用藥量至多60天案，自即日起廢止適用。」

健保署長李伯璋也於2月13日於自由時報發表投書表示，防疫作戰社區藥局擔當重任，感恩藥師公會全聯會、藥劑生公會全聯會與藥局藥師們的支持，開啟防疫新境界！他指出，健保署的「醫療資訊雲端查詢系統」及「健保IC卡」在全民共同對抗COVID-19過程，一方面讓第一線的醫師可以即時掌握病人的中港澳旅遊史，另一方面口罩實名制則透過健保特約藥局販售，整個

作業過程是防疫如同作戰，若沒有健保特約藥局支持，必然無法落實這政策。

李伯璋說，由於正值流感季節，在預防COVID-19及流感擴散的防疫過程中，建議民眾若只為慢性病連續處方箋領藥，盡量考慮在社區藥局取藥，減少前往醫院是較好的選擇。這次社區藥局協助政府販售口罩，很多民眾也反應社區藥局的藥師態度親切，看到他們對領慢性藥病人提供的專業藥物諮詢很感動，未來健保署也應該積極考慮善用社區藥局的優勢，與他們合作，為民眾提供更多的服務。



↑ 健保署於2月11日以健保醫字第1090032695號函公告。



↑ 2月12日以健保醫字第1090032710號公告前函廢止適用。

國健署：肯定藥師在防疫的無私奉獻

【本刊訊】藥師公會全聯會於2月11日上午拜會國民健康署，討論有關世界高血壓日合作事宜。與會人員包括：全聯會理事長黃金舜、秘書長張文靜、國健署慢性疾病防治組長吳建遠、科長張櫻淳、研究員陳主慈、台灣高血壓學會秘書長林鴻儒等。

新接任慢性疾病防治組長吳建遠與黃金舜首次碰面，共同檢討歷年成效，及規劃討論今年五



藥師公會全聯會於2月11日拜會國民健康署，討論有關世界高血壓日合作事宜。

步討論今年度血壓量測月活動模式，幫助民眾建立正確慢性病防治觀念。國健署並於2月11日發新聞稿(https://www.mohw.gov.tw/cp-16-51438-1.html)表示，慢性病用藥不中斷，為減少防疫期感

染風險，建議民眾領慢箋可優先至健保藥局領藥，減少出入醫院，降低感染風險。
↑ 國健署新聞稿 QR code。



全民防疫 藥師做前線防疫人員的堅強後盾

◎文／高雄記者許永佳

2月11日世界衛生組織(WHO)將武漢肺炎正名為COVID-19(2019年冠狀病毒疾病),COVI是冠狀病毒(coronavirus)英文縮寫,D是英文疾病(disease)的首個字母,2019年代表疫情爆發的年份。然而全球疫情持續延燒,為有效杜絕病毒入侵,政府亦積極介入防疫工作,同時提出各項防疫政策,讓一線醫療人員能夠無慮對抗病毒外,也讓民眾藉此提升自我防疫觀念。在這場防疫工作中,全國藥

師也不缺席。2月6日起為配合實名制口罩政策,全國社區健保藥局展現強大的團結力,讓民眾免於混亂的口罩之爭;販賣口罩的同時也看見藥師們盡己之力衛教民眾正確防疫觀念、如何正確戴口罩與正確洗手步驟。另外,考量減少病菌傳染機會與民眾就醫便利性,預約與慢箋領藥得來速服務。為了讓民眾在疫情延燒期間減少進出醫院機會,同時也減輕民眾進



↑2月6日起,全國社區健保藥局配合實名制口罩政策,讓民眾免於混亂的口罩之爭,同時也衛教正確防疫觀念。

入醫院時產生的心理壓力,藥師公會全聯會則鼓勵民眾多至住家附近的健保特約藥局領取慢箋用藥,避免感染風險。民眾到社區藥局買口罩的同時,如果有領藥需求,也可在社區健保特約藥局領取,不一定要回原就診醫院才領得到慢性病用藥,民眾有自行選擇領藥處所的權益,更加感受到藥師提供藥事服務的熱忱。防疫不分彼此,全國藥師積極參與防疫工作並守護民眾健康的同時,也展現藥師對於社會的一份責任心。

健保藥局在第一線拼命 地方政府卻斷藥局生機?

◎文／台南記者黃大晉

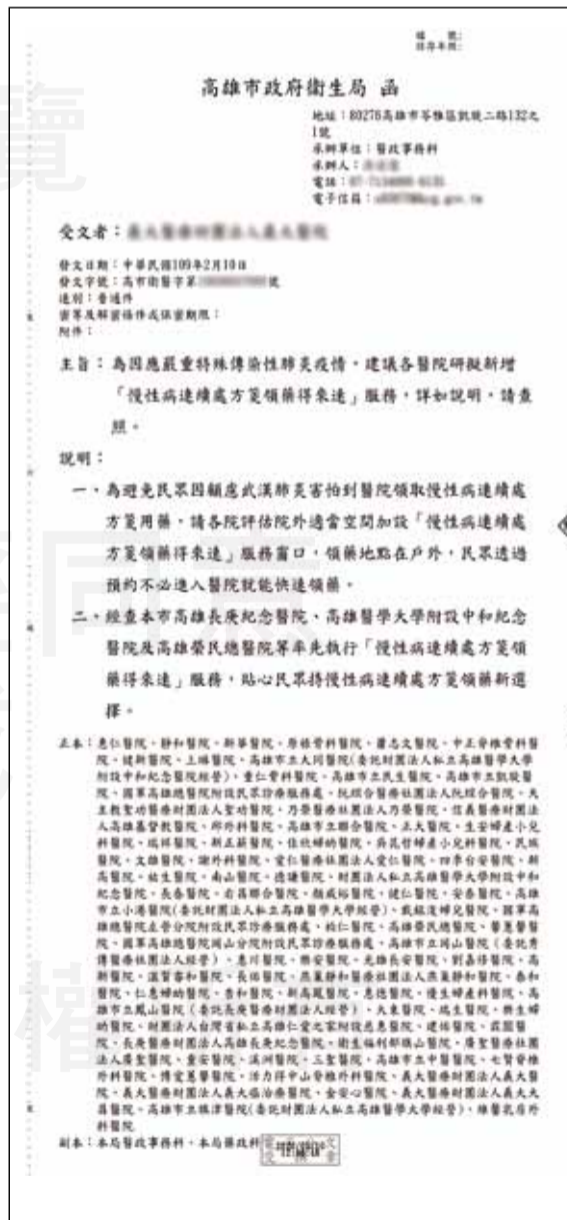
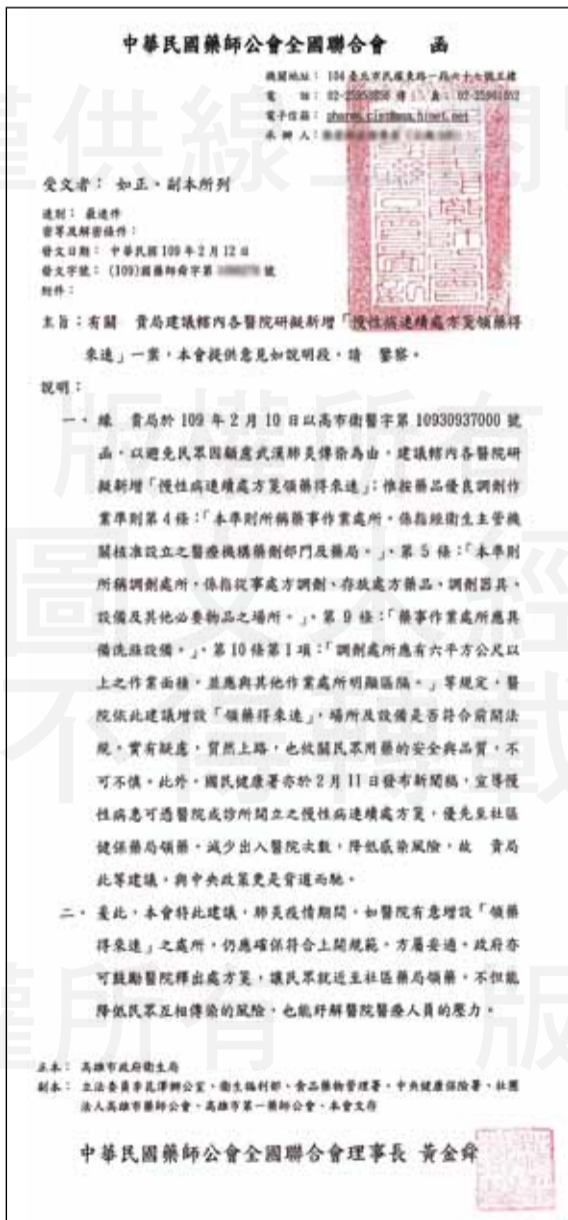
2月3日晚間,行政院長宣布自2月6日起全國改實名制由健保藥局來代售防疫口罩,縱使是完全無償的義務工作,全國所有健保藥局也都趕緊模擬各種狀況,一一排除障礙來將這項任務做到最好,讓全國民眾能體會到是政府讓人人都可買得到口罩的德政,甚至在代售口罩的時段還得先放下有調劑服務費可賺的處方箋調劑,或是暫時停止銷售商品賺取生計的時間機會。

無奈就在所有健保藥局藥師卯起來拼命認真執行這項任務,並將這項任務視為第一優先處理,而將不急於領藥的慢性病連續處方箋調劑暫時擱置在後頭再來處理的同時,卻有某地方政府的衛生主管機關發文給轄內的醫院:「建議各醫院研擬新增慢性病連續處方箋領藥得來速服務,將領藥地點設在戶外,民眾透過預約不必進入醫院就能快速領藥。」

看似貼心的服務政策,殊不知此舉會讓只能拿到少量處方箋調劑的社區健保藥局生存更形雪上加霜,斬斷原先不敢到醫院領藥而想轉到社區健保藥局領藥的處方箋增加機會,讓健保藥局繼續苦撐。

根據中華民國藥師公會全國聯合會於107年醫藥分業策略座談會發表的一項統計調查,六都健保藥局每月慢性病連續處方箋調劑平均張數為419張、一般處方箋調劑平均張數為643張,以調劑一次慢性病連續處方箋藥事服務費69點、一般處方箋藥事服務費48點,浮動點值用0.8計算,等於每調劑一張慢箋55元、一張一般箋38元,每月藥事服務費的收入=(419*55)+(643*38)=47479元,和社區藥局每月的營運成本至少需20萬元相比,相差甚遠,難怪社區健保藥局叫苦連天,六都以外的社區健保藥局收單調劑量更少,其經營壓力更是不可言喻。

社區健保藥局除了支持政府公衛防疫政策來無償代售口罩,也寄望能藉此機會讓更多民眾知道可持慢性病連續處方箋在健保藥局領



藥,渴望日後若能因此而增加的處方箋調劑服務費可來彌補代售口罩期間的營收短少缺口,無奈這次可能因該縣市地方政府發文轄內醫院建議增設戶外領藥得來速服務的動作而希望破滅。台南市藥師公會理事長吳振名表示:感謝台南市政府衛生局考慮週到,沒有仿效發文給轄內醫院推動增設戶外領藥得來速服務,但某

縣市地方衛生主管機關此舉可能讓社區健保藥局藥師寒心,相信全國所有的社區健保藥局藥師都引頸期盼政府在推動任何一項政策措施時能面面俱到、要馬兒跑也要給馬兒吃草,真的不要只有在需要人力幫忙做事時才想到健保藥局,其他有關健保藥局的友善福利或政策就略過不談。

健保藥局口罩實名制上路 宜蘭縣長即刻送暖



↑實名制第二天，宜蘭縣長林姿妙（左）即至各實名制參與藥局表達慰問以及加油打氣。圖右為宜蘭縣藥師公會理事長楊永安。

◎文／藥師楊永安

因應嚴重特殊傳染性肺炎，中央流行疫情指揮中心責成健保特約藥局實名制販售，自2月6日起上線，不論全國各地健保藥局均是第一次接獲此次任務。因平時社區藥局業務即相當繁重，所以獲知消息第一時間無不感到錯愕。但危機即是轉機，而且在此重要時刻，藥師可以從第二、三線轉向第一線防疫人員，參與國家防疫大作戰，各社區藥師均轉向正面能量互相打氣。

實名制第二天（2月7日），宜蘭縣長林姿妙即至各實名制參與伙伴表達慰問及加油打氣。林

姿妙對健保藥局健保卡線上購買系統先進行了解，並和衛生局長徐迺維體驗實名制刷卡之流程，詢問社區藥局執行面之實務，無不對參與此次防疫作戰的社區好伙伴—社區健保藥局豎起大姆指深表敬佩。

其實更早在年假期間，縣府各單位即沒有假期，在全國各縣市政府均大多未將社區藥局列為一線防疫人員時，宜蘭縣藥師公會在2月1日凌晨即接獲縣府要求提供社區藥局藥師之造冊，以利縣府向中央爭取將社區藥局藥事人員納入防疫無償口罩之發放對象，公會在2月2日凌晨

1:00前由工作人員連夜加班完成造冊，並協同藥劑生公會一併提供。

宜蘭縣政府於疫情開始即展現對社區藥局藥師的重視，實名制實施第二天更立即送上暖溫的慰問。經過這幾天的實地參戰，雖然小零星狀況不斷，但欣慰宜蘭縣藥師均能互相鼓勵，並隨時提供寶貴經驗給伙伴參考，加上宜蘭縣政府及衛生局全力宣導實名制相關注意事項，相信我們可以越來越好，一起打贏這場光榮戰役。

（本文作者為宜蘭縣藥師公會理事長）

手術後立馬歸位 藥師黃大晉堅守防疫崗位揪甘心

◎文／台南記者陳佳玲

2月6日口罩實名制上線，全國健保社區藥局藥師繃緊神經站在第一線防疫，新聞上每天都可以看到藥師協助口罩管理的忙碌和辛苦，但是你知道嗎？台南市有一名藥師開完刀後，心裡牽繫著口罩實名制作業未上手，立馬返回工作崗位穿上藥師袍投入社區服務。

「麻煩過來這裡排隊，今天是雙號喔！身分證最後一碼是0.2.4.6.8的民眾可以領口罩，請把健保卡準備好。」這是進去社區藥局裡聽見的聲響，櫃檯前的藥師黃大晉笑容不斷，細心地幫民眾一一讀取健保卡。轉身



↑口罩實名制上路第一天，剛開完刀的藥師黃大晉，立即出院返回藥局肩負起這項防疫要務。

一看，發現黃大晉腳上有剛開完刀的傷口。黃大晉表示，春節開工第一天趕搬防疫用品來讓民眾免於買不到的恐懼，不小心踩空，自己用草藥敷了幾天沒好轉，到醫院照X光腳底骨裂開，忍痛準時第一天就上工開始賣



口罩。因為腳骨裂，必須開刀用釘子固定，卡在當時口罩實名制系統還沒上線且口罩也還沒收到，政府已公告實名制要上線了，各種緊迫之下實在放不下心，就診時向榮總台南分院的骨科主任馮毓文請求，希望可以當天檢查完立馬開刀，隔天一定要出院處理這項防疫工作。馮毓文感同身受，體諒這場全國防疫對民眾的重要性，也十分幫忙順利完成黃大晉的請求。

黃大晉表示，「我是藥師，我具有照顧民眾健康的責任與防疫的使命。」這場防疫工作是能讓社區藥局發揮公衛服務的時候，社區藥局的普遍性及便利性能即時發揮作用，並適時提供正確用藥與防疫觀念。這場戰役，藥師絕不會缺席！政府和民眾有看見藥師拚命來對社會付出的貢獻價值了嗎？

防疫路上 藥師與醫護人員站同陣線

◎文／台中記者黃寶珠

口罩實名制上路，每人每七天可憑健保卡到社區藥局購買2片口罩，於是開啟了排隊風潮。藥師每天總會遇到醫護人員進到藥局訴說，因為上班時間關係無法排隊，領不到口罩。

有鑑於此，台中市藥師公會理事長蕭彰銘發起並帶領眾多社區藥局，一起公告把口罩留給需要的人。因此許多理念相同，同理心的社區藥局門口皆貼出告示牌—每日保留前10位名額給第一線醫護人員，但是要憑健保卡加執業執照。假如沒有醫護人員使

用，這10位名額一樣發給等候的民眾。

醫護人員在防疫的第一線，屬於高風險族群，對於口罩分配緊縮的狀況下，醫療院所所配予的醫療性口罩相對也不夠，他們只能重複使用，相對的感染病毒的風險性也自然提升；如果第一線醫療人員沒有保護好，民眾囤再多的防疫用品都沒有用，因此藥師會跟醫



↑台中市藥師公會理事長蕭彰銘發起並帶領眾多社區藥局，一起公告把口罩留給需要的人。

護人員站同陣線。

有位開刀房護理人員透露，以前只要換一檯刀或稍噴到血液

就馬上換掉口罩及身上消毒衣，自疫情爆發後，口罩大量使用狀況下，連醫療院所也成了受災戶。在資源不足情況下只能省吃儉用，限制口罩請領份數，逼得他們只能自己在外找資源。

此保留給醫護人員公告一出，藥師會在每日發放號碼牌之前向現場等候民眾說明此舉用意，也獲得在場民眾大力支持。在這非常的時期，所有人都要共體時艱，凡事能站在別人立場設想，團結一致、配合政府防疫政策，才能有效抑止疫情擴散，守住美麗的家園。

COVID-19可能用藥 臨床試驗找療效

◎文／藥師陳浩銘

2019新型冠狀病毒疾病(COVID-19)於全球如火如荼蔓延，由於高度的傳染與致死率，又無明確的治療藥品，故世界高度關注疫情的發展與控制。

藥品療效的確認有賴於臨床試驗的實證結果，於臨床試驗登入網站(clinicaltrials.gov)查詢，可以到臨床試驗的藥品包含Remdesivir、IVIG、Oseltamivir、Lopinavir/ritonavir、Arbidol、Darunavir等。

上述藥品中，Remdesivir曾被認為可用

於治療伊波拉病毒(Ebola viral disease)，曾於2018年11月開始進行安全性及探索療效之隨機分派臨床試驗(NCT03719586)，比較Remdesivir與其他3種介入藥品的臨床療效(MAb114, REGN-EB3, ZMapp)，原估計2023年11月結束試驗，但收錄至2019年8月的期中分析結果顯示(n=673)，Remdesivir組(n=175)之28天死亡率下降並無Mab114與REGN-EB3來的好，故暫停Remdesivir給予受感染者。(詳見<https://reurl.cc/k5RWkK>)

Remdesivir為核苷酸類似物RNA聚合酶

抑制劑(nucleotide analogue RNA polymerase inhibitor, 簡稱NUC inhibitors)，是一種前驅藥(prodrug)，經代謝後產生活性物質，能夠抑制病毒RNA複製。先前美國第一例受感染者即授予該藥品治療，且改善了臨床徵狀(<https://reurl.cc/Rdpo8D>)。Remdesivir雖於伊波拉病毒試驗中無法達到預期療效，但對於COVID-19的控制是否有其作用，仍需更多的臨床試驗結果進行確認。

N95口罩的命名含意

◎文／苗栗縣記者顏群芳

為了因應2019新型冠狀病毒引起的肺炎感染，民眾紛紛戴上口罩，以預防飛沫傳染，連帶使得口罩一罩難求，就連N95口罩也成為熱門商品，但你知道其名稱中的英文N和數字95各代表什麼含意嗎？

根據美國國家職業安全衛生研究所(The National Institute for Occupational Safety and Health, NIOSH)的資料，其對於過濾粒子的呼吸器或口罩，針對油性顆粒的阻擋能力可分成

3種等級，分別是N、R、P，N表示Not resistant to Oil，R表示Somewhat resistant to oil，P表示Strongly resistant to oil，而英文後面的數字則代表可過濾掉空氣中粒子的百分比，所以「N95」所代表的意義，即是通過NIOSH N95認證的防塵口罩，可阻擋95%直徑在0.3微米(μm)以上的非油性微粒，也有N99、N100規格的口罩，N99是可過濾99%的粒子，而N100是可過濾99.97%的粒子。

而根據國內醫用面(口)罩製造工廠品質管

理指引，若標示或宣稱具N95(等同或以上者)效果者，其防護效率及呼吸氣阻抗(壓差)需依國家標準「CNS14755(Z2125)-拋棄式防塵口罩」D2等級(等同或以上者)之性能規格要求，其中D2係指口罩之防護效率在95%以上，未滿99%。

一般民眾當然只需要戴上醫用口罩，就可有效預防病菌的傳染，N95口罩還是留給醫護人員使用才妥當，只有了解每種口罩的特性與適用環境，才能對症下藥，免除不必要的恐慌。

實證醫學競賽 藥師45人獲獎

◎文／高雄記者毛志民

2019年醫策會第20屆國家醫療品質獎中的實證醫學類競賽，自2006年起至今14年，本屆文獻查證分為「菁英組」、「臨床組」及「新人組」，藥師7位得金獎、8位得銀獎、6位得銅獎、13位得佳作及11位得潛力獎，合計45位獲獎(如表)，占此類所有獲獎者32%，人數僅次於醫師，由於需要跨團隊成員組隊，凸顯藥師在跨團隊照護中的角色吃重，從2007年起，醫院藥師們經驗傳承、精益求精，在每年競賽中綻放光彩。

第20屆國家醫療品質獎之實證醫學類競賽藥師獲獎名單

獎項	機構	姓名	職稱
文獻查證菁英組			
金獎	臺北榮民總醫院	楊子涵	藥師
文獻查證新人組			
金獎	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	鍾銘芳	藥師
金獎	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	吳亭萱	藥師
銀獎	臺北榮民總醫院	黃聿瑋	契約藥師
銅獎	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	林婉璇	PGY藥師
銅獎	義大醫療財團法人義大醫院	周光羽	藥師
佳作	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	鍾盈珊	PGY藥師
佳作	中山醫學大學附設醫院	陳宥君	藥師
潛力獎	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	簡秀庭	PGY藥師
潛力獎	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	何臻耀	藥師
文獻查證臨床組(北區場)			
金獎	義大醫療財團法人義大醫院	張鏞璿	技術組長
金獎	義大醫療財團法人義大醫院	林于雅	藥師
銀獎	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	陳佳亮	臨床藥師
銀獎	臺北市立聯合醫院忠孝院區	吳忠樺	藥師
銀獎	臺北市立聯合醫院忠孝院區	程暉勝	藥師
銅獎	中國醫藥大學附設醫院	江羽柔	藥師
銅獎	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院	張文	藥師
佳作	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	陳姿燕	藥師
佳作	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	楊尚恩	藥師
佳作	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	蔡孟軒	藥師
佳作	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	楊千綺	藥師

獎項	機構	姓名	職稱
佳作	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)	徐翊庭	藥師
潛力獎	臺北榮民總醫院	陳柏瑋	契約藥師
潛力獎	衛生福利部桃園醫院	傅鈺翔	藥師
潛力獎	衛生福利部桃園醫院	王昕仁	藥師
潛力獎	臺北榮民總醫院	林聖凰	藥師
潛力獎	臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理	蘇佩仔	藥師
文獻查證臨床組(南區場)			
金獎	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	彭鳳宜	藥師
金獎	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	黃詠銘	藥師
銀獎	國立成功大學醫學院附設醫院	蔡孟耕	藥師
銀獎	國立成功大學醫學院附設醫院	蔡文珊	藥師
銀獎	奇美醫療財團法人奇美醫院	許晉璋	藥師
銀獎	奇美醫療財團法人奇美醫院	呂雯慈	藥師
銅獎	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	高芷儀	藥師
銅獎	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	吳善傑	藥師
佳作	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	周詩芸	藥師
佳作	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	歐雅綸	藥師
佳作	臺中榮民總醫院	黃士鳴	藥師
佳作	臺中榮民總醫院	林宜蓁	藥師
佳作	義大醫療財團法人義大醫院	林宥好	藥師
佳作	義大醫療財團法人義大醫院	賴昱鈞	藥師
潛力獎	澄清綜合醫院	梁哲嘉	組長
潛力獎	高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	黃柏堯	藥師
潛力獎	臺北市立聯合醫院陽明院區	許舒涵	藥師
潛力獎	臺北市立聯合醫院陽明院區	林佳慧	藥師

彰化縣藥師公會 公告

109年度繼續教育課程時間：
第一次：3月8日、14日、15日
第二次：6月6日、7日、14日
第三次：9月13日、19日、20日(日期暫定)
報名相關事宜請洽公會：(04)7613-930

新北市藥師公會 公告

《診所藥師委員會與醫院藥師委員會聯合辦理「我與癌症的距離」課程》
報名時間：2月20日13:30至3月6日12:00(額滿即止)
名額：限120位(需繳清會費)
上課時間：3月15日08:30-17:10(08:00報到)
上課地點：新北市藥師公會(新北市三重區重新路五段646號8樓)
報名對象：限新北市藥師公會會員
報名參加(需繳清會費)
詳情請洽本會網站 <https://reurl.cc/drMoz2>



減少傳染風險 可持處方箋到社區健保藥局領藥

◎文／台南記者黃大晉

就在民眾擔心新型冠狀病毒疾病(COVID-19)擴散傳染之際、且趕在農曆春節連假放假前的關鍵時間，台南市藥師公會發布新聞提醒民眾「減少被傳染的風險，可持處方箋到社區健保藥局領藥」，獲得不少大眾媒體露出報導。

大陸武漢爆發的COVID-19，隨著春節假期台商返台過節和兩岸親友互訪，防疫的工作與降低互相傳染的風險更顯重要，過年期間好發的流行性感冒也不容忽視，尤其是慢性病患者，本身的免疫能力就比較差，減少被感染的



↑台南市藥師公會於農曆春節假期前發布新聞提醒民眾「減少被傳染的風險，可持處方箋到社區健保藥局領藥」。

風險更需要做好。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，有些

持有慢性病連續處方箋的病患以為領藥一定要回醫院的藥局領取，其實，慢性病的病患也可以持醫師開立的慢性病連續處方箋到社區的健保藥局領藥，全台南市的健保藥局都可以提供這樣的服務。

台南市藥師公會常務監事史宗良也表示，目前全台南市的社區健保藥局都有很完善的訂藥供藥系統，因此，台南市的社區健保藥局不只能調劑台南市各大醫院所開立的慢性病連續處方箋，就連外縣市各大醫院的連續處方箋也都有能力來調劑處理，甚至於是愛滋病的用藥也都有專屬的愛滋友善藥局可以來幫忙調劑。

高雄市「用藥整合服務普及化計畫」成果記者會

◎文／高雄記者曾雅聘

高雄市衛生局於藥師節前夕1月14日，舉辦108年「用藥整合服務普及化計畫」成果發表記者會，局長林立人特別頒發感謝狀給參與計畫的26家社區藥局、14家長照機構及5家醫療院所。



↑高雄市衛生局於1月14日舉辦108年「用藥整合服務普及化計畫」成果發表記者會。

所建立的藥事照護遍及全高雄市17處行政區，未來109年度將朝向85%邁進。

108年度高雄市執行用藥整合服務普及化計畫，社區式照護共完成209位個案照護，判斷性服務81件，配合度服務195件。配合度諮

詢服務所收個案之目前用藥總藥品項數平均為12.12項，有執行服務之藥品品項數3.98項，服務執行率47%。發現有錯誤認知的藥品品項數871種，藥師共教育1028項用藥知識。機構式照護由8位藥師照護14家機構的110位個案。

發現個案用藥問題共80個。疑似與醫師有關的藥物治療問題與追蹤共60個。醫師對藥師建議事項之回應比率為63.33%。醫師對藥師建議事項之接受比率為56.67%。醫院轉出合作照護是由5家醫療院共轉出43個個案，收案者之目前用藥總藥品項數平均為10.36項，有執行服務之藥品品項數6.42項，服務執行率66%。發現有錯誤認知的藥品品項數252種，藥師共教育322項用藥知識。

高雄市人口老化已達15.2%，有10個行政區超過20%，在社區藥局除強化藥品提供外，更應積極參予專業照護服務連結居家醫療及長期照護團隊運作模式，協助長者更完善的服務。

平口罩之亂 台中市藥師公會展現團結力量



↑台中市藥師公會社區藥局委員會區域委員到公會領取配給之醫療人員使用之口罩。

◎文／台中記者黃寶珠

自疫情爆發後，延伸口罩之亂，社區藥局向廠商預訂的口罩、酒精、乾洗手，在於政府全面徵收後，所有防疫產品完全無法送達社區藥局。藥師公會全聯會力爭口罩配給量，拍板定案後，全省地方公會各有配送方式。

在台中並無類似新北市有藥品物流廠商可配合，幫忙配送口罩

到各社區藥局。但是，台中市藥師公會有團隊強大且分工細膩的「社區藥局委員會」，8個行政區(東、西、南、北、中、北屯、西屯、南屯)，近440家社區藥局，劃分為31小區，分別由熱心公益的藥師擔任區委員，每位委員至少服務10~15間藥局。平時幫忙布達所有公會與藥局有關的業務，也是維繫與擔任會員與公會溝通的橋梁，功

不可沒。

在這次新型冠狀病毒肺炎疫情爆發後，更展現超人的團結力與運送效力。當社區藥局名單送出全聯會後，社區藥局委員會主委李宗岳也充分展現領導才能，請31位區委員親自到公會，幫忙領取各自負責的藥局配給的一盒口罩，省去各藥局藥師跑一趟公會，也展現了區委員的負責態度與責任。

高雄市藥師公會精彩中藥課程報名中

◎文／藥師陳春月、賴語薇

高雄市藥師公會今年度全新中藥課程即將開張。課程規劃有藥師李維庭創新的法規論述，還有型男主廚商錦文藥師大開四葷一素的澎湃藥膳，以及青草藥葫蘆網站長李友萍的枇杷膏製劑與水性紫雲膏製劑。

實作課程受限場地，但在市立中醫院場地與人力上的大力支援，得以讓流程順暢。而中

委會主委與四位副主委及多位委員都熱心在場隨時支援。另外，製劑推手陳春月主委、採藥大師鄭朝駿副主委、製劑研發高手謝淑珍藥師也齊聚在高雄。

延續2019年的好評課程，今年依舊邀請研究皇漢醫學20餘年並有10多年臨床用藥教學經驗的藥師曾學勤，將以漢方醫學角度切入有關現代人常見的肝膽疾病。而上半年的課程，

讓大家從皮膚常見的疾病徵兆，由外而內去探討致病病機，特延攬前台中慈濟醫院中西整合研究中心藥師謝淑珍，運用寶貴的實際臨床經驗，從中藥製劑來對應疾病的選用，精彩好課快快手刀報名！名額有限，登入網站<https://reurl.cc/9z9Ljv>或掃描QR code。





中藥學堂

中藥之國老—甘草⁽⁵⁾

◎文／涂慶業

炮製方法、原理與應用(續)

C. 炮製應用

統計歷代各時期本草 1075 首方劑中甘草應用於臨床的炮製規律 (%) 如下：

藥物	漢代	唐代	宋代	金元時期	明代	清代	現代
生甘草	33.61	45.83	45.65	46.88	58.62	69.93	79.90
炙甘草	66.39	54.17	54.35	53.13	41.38	30.07	20.10

可見從漢代到現代，生甘草在各個朝代的的使用頻率呈上升的趨勢，炙甘草使用頻率呈下降的趨勢。一般認為甘草蜜炙後藥性改變主要與加熱及蜂蜜具有補中益氣緩急等作用有關，可達到協同作用。但也有部分學者認為甘草味甘，甘者性緩可使脾胃運化遲緩，導致中焦脹滿，有「甘能令人滿」之說，而蜂蜜也味甘，蜜炙後必然加重甘草的令人中滿之弊，因此認為甘草炮製不應加蜜，故這可能是《傷寒雜病論》中使用的炙甘草應為炒製而非蜜炙及臨床上炙甘草的使用頻率較生甘草為低的原因。^{9、10、11、12}

臨床運用

統計 1075 首各時期與甘草配伍前 5 位中藥的頻率 (%)：

年代	藥物\頻率	藥物\頻率	藥物\頻率	藥物\頻率	藥物\頻率
漢代	桂枝 44.54	白芍 29.41	人參 20.17	麻黃 18.49	茯苓 15.97
唐代	人參 33.33	白芍 20.83	茯苓 16.67	當歸 16.67	麻黃 12.50
宋代	人參 28.26	茯苓 28.26	白朮 23.19	白芍 15.94	半夏 13.04
金元時期	當歸 35.94	人參 25.00	白芍 21.88	茯苓 15.63	麻黃 14.06
明代	人參 28.16	茯苓 21.26	白芍 20.69	麻黃 17.82	桂枝 13.22
清代	人參 26.14	當歸 23.53	白芍 21.57	茯苓 21.56	麻黃 15.03
現代	白芍 24.81	桂枝 22.33	白朮 17.62	茯苓 14.64	人參 13.90
總計	白芍 22.79	人參 21.58	茯苓 18.60	桂枝 14.32	麻黃 12.47

1. 用於清熱之甘草

- 配滑石，清暑利濕，方如六一散。
- 配桔梗，清肺利咽，方如桔梗湯。
- 配芩、連，清熱解毒，方如葛根芩連湯。

(待續)

參考文獻

- 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。
- 周倩，孫立立。蜜炙對甘草化學成分影響研究。中國藥學雜誌。2013；5；48-10。
- 周倩，戴衍朋，王亮。HPLC法測定生甘草、炙甘草中6種成分。中成藥。2016；2；38-2。

(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》

PED-5 抑制劑與硝酸鹽類藥品絕對不可併用

◎文／施立于

案例：廖先生 年齡：68 身高：165.0 cm 體重：73.4 kg

腎功能：BUN=7 mg/dL; SCr=0.78 mg/dL; CCr=89 mL/min

肝功能：ALT=18 U/L; AST=31 U/L

診斷：攝護腺癌第三期、缺血性心臟病

備註：近期進行攝護腺癌根治手術

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Isormol [®] tab 20 mg (isosorbide)	10 mg	QD	PO
NTG [®] tab 0.6 mg (nitroglycerin)	1#	Q5MPRN	SL
Viagra [®] tab 100 mg (sildenafil)	1#	QDPRN	PO

疑義類別：忽略用藥禁忌

疑義處方：Viagra[®] tab 100 mg (sildenafil) 1 tab QDPRN

正確處方：Promostan[®] inj (alprostadil) 2.5 mcg IC ST

處方評估

1. 根治性攝護腺切除手術與性功能障礙簡介：

攝護腺癌病人施行根治性攝護腺切除手術會造成勃起功能障礙，主因是手術過程中對海綿體神經和血管的傷害所導致的併發症，而恢復的時間可長達 2 年。恢復狀況和術前原有的勃起功能、年紀、手術中對神經血管束的傷害等多種因素有關。

2. 性功能障礙治療簡介：

- (1) PDE-5 (phosphodiesterase type 5) 抑制劑會阻斷 cGMP (cyclic guanosine monophosphate) 水解，使 cGMP 含量增加造成陰莖海綿體平滑肌放鬆，血液流進海綿體造成勃起，為性功能障礙的首選用藥。動物實驗中發現 PDE-5 抑制劑可預防陰莖缺血及海綿體纖維化和恢復陰莖海綿體的含氧量，幫助恢復勃起功能。建議根治性攝護腺切除術後即開始使用 PDE-5 抑制劑，目前用於治療性功能障礙的 PDE-5 抑制劑包括 sildenafil (Viagra[®])、tadalafil (Cialis[®]) 和 vardenafil (Levitra[®])。
- (2) Alprostadil 是合成的 PGE1 (prostaglandin E1)，可直接放鬆血管平滑肌，達到充血、勃起之效，為 PDE-5 抑制劑無效或禁忌的替代用藥。由於海綿體內血管豐富，注射至單邊海綿體後，藥品會逐漸擴散至對側發揮作用，注射部位輪替可減少陰莖纖維化。
- (3) 其它治療方式包括真空勃起裝置、合併兩種不同機轉的治療、人工陰莖植入術及睪固酮補充治療，但目前皆缺乏大型研究證實療效。

3. 疑義說明：

- (1) PDE-5 抑制劑對緊急或長期投予硝酸鹽類藥品皆有促進降血壓效果，因此不能與一氧化氮供給者、任何型式的硝酸鹽類一同服用，無論是固定使用或偶爾使用都是禁忌。
- (2) 對於使用口服 PDE-5 抑制劑為禁忌或正在使用硝酸鹽類藥品的病人，使用 alprostadil 並不會影響病人的血壓或心血管用藥產生交互作用，可安心使用。

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

- Hyun JS. Prostate cancer and sexual function. World J Mens Health 2012;30:99-107.
- American Urological Association. AUA Guideline. Management of Erectile Dysfunction reviewed and validity confirmed 2011, from the World Wide Web: <https://www.auanet.org/>

(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進修)

面對法定傳染病 藥師應有之義務與權益

◎文／藥師王重仁

新型冠狀病毒疾病 (COVID-19) 震撼了社會人心，同時也帶給國內各產業相當大的衝擊。它造成的傷害遠超過愛滋病、癌症、SARS 來得迅速與嚴重。根據世界衛生組織 (WHO) 2020 年 2 月 10 日統計，全球確診 40655 例，台灣確診有 18 例，此種感染病應是繼 SARS 以來影響人類甚劇的病毒。

然而，面對這一波的疫情，除了配合政府的防疫措施外，影響最大的還是民眾的日常生活，尤其是職場、工作與產業經濟上的衝擊。然而，在職場上勞資雙方有那些義務和權益？本文特別整理現行相關法令規範、措施指引，讓國內業者對於疫情之衝擊所衍生的職場責任與義務能有所依循，並提醒藥師朋友相關勞動權益保障事項，期能透過勞雇雙方共同合作與努力，共同順利平安渡過這一波防疫大作戰。

在企業端之人力資源義務與注意事項部分

1. 如果這一波疫情嚴重影響企業經營，例如造成歇業、轉讓、虧損、業務緊縮、不可抗力暫停工作在一個月以上、業務性質變更減少勞工之必要，又無適當工作可供安置時，依勞基法第 11 條規定必須要預告勞工終止勞動契約。另依性別工作平等法第 20 條及 21 條規

定，受僱者於其家庭成員預防接種、發生嚴重之疾病或其他重大事故須親自照顧時，雇主不得拒絕勞工申請家庭照顧假；其請假日數併入事假計算，全年七日為限，且不得視為缺勤而影響其全勤獎金、考績或為其他不利之處分。

2. 另外，基於防疫的必要措施，中央流行疫情指揮中心決議，高中以下學校延後至 2 月 25 日開學。2 月 11 日至 2 月 24 日期間如有照顧 12 歲以下學童之需求，家長其中 1 人得請「防疫照顧假」。因為「防疫照顧假」是基於因應防疫的特別措施，不可歸責於勞工，所以雇主應予准假 (目前法無明定應給薪資)，但不能視為曠工、不能強迫請事假、不能扣全勤獎金、不能以此為由解僱。

在勞工之權益保護方面

1. 依勞基法第 34 條規定，勞工工作採輪班班制者 (例如醫療院所、口罩工廠加班製造)，其工作班次，每週更換一次。但經勞工同意者不在此限。更換班次時，至少應有連續十一小時之休息時間。但因工作特性或特殊原因 (例如本次疫情爆發)，如經中央目的事業主管機關商請中央主管機關公告者，得變更休息時間不少於連續八小時。雇主依前項但書規定變更休息時間者，應經工會同意，如事業單位無工會者，經勞資會議同意後，始得為之。雇主僱用勞工人數在三十人以上者 (如醫院)，應報當地

主管機關備查。

2. 如勞工現階段因疫情影響須請假，可運用的請假類別有：防疫照顧假 (特殊限期之假別，無薪，不扣全勤)、家庭照顧假 (7 日無薪，不影響全勤、考績)、病假 (1/2 薪)、事假 (扣薪、影響全勤、考績) 等，如是勞工自主隔離，則由勞資雙方自行協商假別，非強制給假。如果衛生主管機關強制隔離 (可依衛生單位之公文為憑)，雇主不得視為曠工、強迫勞工以事假或其他假別處理，亦不得強迫勞工補行工作、扣發全勤獎金、解僱或予不利之處分。

3. 勞工因執行職務而感染新型冠狀病毒疾病 (COVID-19) (如擔任第一線之醫療人員)，應視為職業災害，而致死亡、失能、傷害或疾病時，雇主應依勞基法第 59 條規定予以補償。最後，如果衛生單位指定民眾應主管機關通知到場配合防疫工作，雇主應予公假。

我們高度期盼，面對新型流行病症侵犯健康之際，仍應維持正常規律之生活作息與建立衛生及安全之職場環境，維持勞資良好關係，不須恐慌，希望此波疫情造成資方營運上之衝擊降至最低，並使藥師因治療、隔離導致經濟受損的權益能不受影響，此外，藥師也應配合職場防疫保護措施，做好健康自我管理共同建構良性的職場環境，共同攜手渡過多變的公衛挑戰。

藥師您的需求與想法 數位空間的設計服務
 專業客製化藥局裝潢 打造藥師的專屬藥局
 全通：(03)491-7311 台北：(02)8666-9345 台中：(04)2315-5393
 LINE ID: digitalspace1314 FB: 藥局裝潢的專家 數位空間設計事務所

電話 2301-2447
財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會 109年4月上半年
 24小時藥事人員繼續教育
主題 本基金會每年辦理兩次24小時藥事人員繼續教育，依據「藥事人員執業登記」換照要求，安排臨床名醫教授專家主講藥學專業、品質、倫理、法規課程 (含感染、性別)，您只須報名全程參加5次，即可達到換照資格。
 原預定3月份課程，因講堂整修，延至4月份本學期舉行，課程內容豐富，名額有限，歡迎及早報名，額滿為止。
 上課地點：臺北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓六樓 (仁愛路四段10號)
 日期：109年4月12、19、26日三天 (星期日)
 費用：2,500元 (含上下午點心及中午便當)，郵政劃撥為憑。
 請在郵政劃撥單通訊欄內註明：姓名、身分證及證書字號、聯絡電話、地址、參加日期、單或素食。(109年3月12日以前報名9折優待2,250元)
 劃撥帳號：19610381
 戶名：財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會
 祝大家 新春健康快樂

新北市藥師公會 公告
《醫院藥師委員會辦理「遊戲式教學工作坊及經驗分享」課程》
 上課地點：台北慈濟醫院合心會議室 (新北市新店區建國路289號3樓)
 報名時間：2月24日13:30至3月13日12:00 (額滿即止)
 名額：限120位 (本會會員80名、外縣市40名)
 上課時間：3月22日09:00-15:50 (08:30報到)
 上課地點：台北慈濟醫院合心會議室 (新北市新店區建國路289號3樓)
 報名對象：新北市藥師公會會員 (需繳清會費)、外縣市藥師
 公告連結：<http://bit.ly/31B1fM>

藥師 02 2708 5382
 報名請掃碼

中藥經營管理 交流論壇

藥師持續教育 16 學分

PHARMACY +

2020/03/07 (星期六) 台師大圖書館校區 一樓演講廳

題目	時間	講師
藥師如何「無縫」進入漢方領域	09:00-10:40	李維庭
「台灣漢方醫藥」基礎理論	10:50-12:30	吳宗修
午 休	12:30-13:30	
藥局常用的漢方OTC介紹(一)	13:30-15:00	邱名榕
藥局常用的漢方OTC介紹(二)	15:20-17:00	邱名榕

2020/03/08 (星期日) 台師大圖書館校區 一樓演講廳

題目	時間	講師
藥師教妳「漢方坐月子與小兒轉骨」	09:00-10:40	雷才萱
科學脈診介紹及藥局應用	10:50-12:30	王恬中
午 休	12:30-13:30	
漢方藥膳與東西方茶飲運用與設計	13:30-15:00	商錦文
藥局自費漢方品項設計與法規	15:20-17:00	李維庭

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。

亞培安素®

關鍵時刻 一天一罐 給您保護力 增強體力

敏盛醫院營養室主任
劉香蘭

28種維生素
及礦物質

鋅

維生素
C



我是營養師
我試過
才敢掛保證



*2019年5-6月亞培安素與華人健康網、iTry、食力、銀髮一起玩、Pixnet、50+ 共六家媒體合作舉辦7天安素試飲活動，根據最終回收1652份有效問卷統計出有82.6%使用者覺得使用後有感覺體力增加，並且93.9%試用者願意推薦給有需要的親朋好友
*亞培安素為特殊營養品，使用前請諮詢醫師或營養師



此機型可放入100種錠劑品項
與智慧型藥盒防錯功能，增進用藥安全

印字包裝
客制化印制功能

平均每分鐘可包將近54包

世界第一大廠
臺灣醫療院所第一品牌

世界第一大廠
臺灣醫療院所第一品牌

世界第一大廠
臺灣醫療院所第一品牌

診所藥局的趨勢，全台北市佔率最高的藥包機，醫院藥局、社區藥局、診所藥局市佔率近乎100%。

- 包藥速度更快，準確度更高，解決人力困擾。
- 大小適中，不佔空間。
- 完全客製化的程式設計。
- 365天24小時後勤服務，當日叫修當日到。
- 全台灣北中南5個維修據點，不用擔心需要維修時找不到人。
- 可包各種服法的餐包和一藥一袋種包。
- 客製化的印字功能 例：姓名、服法、日期...等。

誠仲企業有限公司
COMHOST Enterprise Co., Ltd.
台北市南港路三段50巷5號5樓
TEL: 02-2783-1717 / FAX: 02-2783-3530
Email: com.host@msa.hinet.net

降低工作負擔、提升包藥效率
讓機械化的工作交由機械處理

Xana 100型
TOSHO
全自動藥劑分裝機
100%日本製造

Xana 2040LU
TOSHO
全自動藥劑分裝機
100%日本製造

Xana 4002T
TOSHO
全自動藥劑分裝機
100%日本製造