



第2158期 2020.04.06~04.12

# 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 提升藥師價值的時機 您把握了嗎？
- 3版 藥師懷孕挺大肚發口罩 民眾揪甘心！
- 4版 淺談恐慌症 藥物治療

## 行政院長、衛福部長、食藥署長 參訪社區健保藥局

# 蘇貞昌：感謝藥師讓口罩實名制更便利



↑行政院長蘇貞昌感謝在第一線的健保藥局藥師，「你們辛苦了，與政府、全民站在一起共同為防疫而努力不懈。」藥師公會與會幹部包括全聯會理事長黃金舜、新北市理事長陳昭元、藥劑生全聯會理事長陳正銘、全聯會公關主委蔡明輝等。

【本刊訊】行政院長蘇貞昌、衛福部長陳時中、食藥署長吳秀梅、立委吳秉叡等一行人，於3月29日上午10時30分參觀位於新北市的一安藥局。蘇貞昌表示，台灣防疫超前部署，為國際所稱讚，是國人齊心努力的結果，他特別感謝在第一線的健保藥局藥師，「你們辛苦了，與政府、全民站在一起共同為防疫而努力不懈。」他也感謝一安藥局能發想不同的方法，像是便民的口罩機、排隊中進行防疫宣導等，讓民眾方便買到口罩的同時也能接收更多衛教資訊。

一安藥局門口設有「口罩快速自助購買機」，民眾能自行插健保卡選購後列印

號碼牌，再到藥局內付費領取口罩，且免費提供中藥防疫飲品以及衛教宣導。

藥師許有讓、許毅帆向蘇院長解說自動口罩販賣系統，並讓院長體驗藉由操作系統即能快速領取口罩。另外並介紹藥局內環境、領取口罩的動線。蘇貞昌院長表示，台灣實施口罩實名制，藉由藥師專業及貼心的發放，民眾不僅能快速拿到防疫口罩，亦獲得安心的防疫知識，保障多更多。

蘇貞昌、陳時中及與黃金舜等與會來賓更一起喊口號「藥局是社區的好幫手」，蘇貞昌感謝藥局採用各種創新的方法，讓口罩實名制更便利、進步。



↑一安藥局門口設有「口罩快速自助購買機」，民眾能自行插健保卡選購後列印號碼牌，再到藥局內領取口罩。

## 衛福部「研商中醫醫療院所聘僱藥事人員」座談會



↑衛福部於3月30日舉辦「研商中醫醫療院所聘僱藥事人員相關事宜」座談會。

【本刊訊】衛福部於3月30日舉辦「研商中醫醫療院所聘僱藥事人員相關事宜」座談會，邀請中醫師公會全聯會、藥師公會全聯會共同與會討論。

中醫師公會全聯會表示，中醫基層醫療院所羅致藥師困難的問題。藥師公會全聯會理事長黃金舜指出，具中藥專業知能之藥師對於中藥執業有五成的意願，期望雙方改善中藥執業環境現況，並於座談會中決議，建立中醫醫療院所聘僱藥事人員訊息交

流機制：1.中醫師公會全聯會及藥師公會全聯會提供人力需求聯絡窗口。2.中醫師公會蒐集聘僱需求並提供藥師公會全聯會窗口，亦公布於中醫師公會網站。3.藥師公會全聯會公布中醫醫療院所徵才訊息於官方網站，廣邀藥師投遞履歷。

藥師公會全聯會出席人員：包括理事長黃金舜、常務理事黃仁俊、中醫藥主委黃世勳、老師余萬能、李世滄等。

# 提升藥師價值的時機 您把握了嗎？

◎文／新北市記者張均儀

這波口罩實名制進行到現在已雙滿月了，實在是辛苦了藥師們！藥師站在第一線直接面對購買口罩與酒精的民眾，每天都會有超過100位民眾到藥局來需要各位藥師們好好把握時機。大家利用民眾領口罩的時候來認識藥師，千萬不要因為他可能是過路客就隨便對待，認識藥師的同時還要能知道藥師可以提供甚麼服務，舉凡基本的處方箋調劑、保健商品販售，更進一步的讓民眾到藥局來諮詢健康問題，甚至看到網路上關於保健食品的謠言也拿來諮詢藥師，針對家中的中藥、西藥或是保健食品有不清楚的也來找藥師。能做到這樣，你才有在這波實名制口罩之下賺到屬於自己的價值。

相信大家都會說，發口罩忙

都忙死了，追藥叫貨也疲於奔命，已經沒有多餘的精神體力創造藥師價值，不過相信現在很多藥師都有上媒體的機會，藥局發生一些問題總有記者會搶著採訪，這種時刻希望藥師就可以展現藥師的功能。就像筆者最近有機會到漢聲廣播電台參加「45度角的天空」節目的錄音，有滿滿40分鐘的時間可以好好講講藥師甘苦，除了回答主持人余秀芷提供的問題之外，我還整理了中藥西藥與保健食品可能產生的問題、處方箋到藥局領藥有可能會遇到三同藥物替代、網路購買保健食品務必諮詢藥師、醫藥分業單軌制…等現象，雖然聽廣播節目的人有



↑藥師張均儀（左）接受漢聲廣播電台參加「45度角的天空」節目採訪。

限，但是能有機會可以讓更多人知道藥局的狀況，我還是很樂意分享的。當然不只我這邊，其他藥師同仁像是全聯會理事長黃金舜、全聯會社區藥局主委邱議權都是節目滿檔，雖然全聯會被一些藥師罵得滿頭包，但是裡面很

多幹部或藥師還是都在默默做著對民眾有益的事情的。

最後，雖然發口罩的日子不知道還要多久，但是日子還是要過，所以改變一下自己的心態，尋找適當的發洩管道，正向的面對民眾，利用這波疫情提升民眾心目的藥師形象，讓民眾能好好記得住家附近有個能夠捍衛他們健康的好鄰居—社區藥師。

廣播節目播出時間如下，有興趣的可以收聽，或是上網下載節目。

漢聲電台全省（調頻&調幅）  
聯播網北區FM106.5  
專訪主題：  
《口罩實名制之辛苦了藥師》  
播出時間：  
4月5日上午11:00~12:00

## 苗栗藥師發聲 釐清民眾心中疑慮

◎文／苗栗縣記者顏群芳

日前，客家電視台至苗栗縣後龍鎮溪洲里錄製「村民大會」節目，主題是「醫療路迢迢」，主要探討遠雄醫療園區胎死腹中之後，苗栗縣整體之醫療環境是否符合在地居民的期待，當天節目邀請了縣府官員、民意代表、醫師、藥師等專業人士參與討論。

根據108年11月資料顯示，苗栗縣65歲以上人口比率為16.51%，而全國平均值為15.21%，可見苗栗的老年化比率相對較高，連帶的提升醫療照護需求，但縣民普遍對縣內醫療信心不足，往往到外縣市求醫，所以高度期待能在縣內設置急重症醫院，或專屬老人照護醫院，以符合老人之醫療需求。

而苗栗縣藥師公會也獲邀探討此議題，委由葉啟昌顧問代表出席，會中主持人詢問藥師在照顧長者時，可擔任之角色



↑苗栗縣藥師公會顧問葉啟昌（左）接受客家電視台錄製「村民大會」節目「醫療路迢迢」採訪。

為何？葉啟昌表示，目前苗栗縣全縣設置60個客委會所建置的伯公照護站，鄉親可多利用此據點，將慢性病處方箋統一交給主委，由社區藥局收集之後，藥師在調劑完成之後，會在指定時間內，親送至照護

站，並同時提供藥物諮詢，不但解決老人領藥之不便，也能傳達正確用藥觀念，提升用藥知能。

同時主持人也提到許多民眾也很關心的問題：「從社區藥局拿到的藥，跟我去醫院拿到的藥是一樣的嗎？藥的效力會有減少嗎？」葉啟昌剛好藉此機會，來解答大家心中的疑慮，他提到：「處方箋打開來看，每個藥的後面或是下面都有10個數字的健保代碼，它就像藥的身分證，所以藥局可以對照調劑，不會任意換藥，其藥品保證跟醫院開的一模一樣。」

藥師在醫療體系中扮演著重要角色，尤其社區藥局是最貼近民眾的醫事機構，最能解決民眾健康大小事，藉此節目等不同媒體管道，多方向民眾傳達藥師能提供的服務為何，並釐清大家的困惑，扭轉錯誤觀念，發揮藥師在社區守護民眾健康的職責。

## GLP-1類似物用藥給付規定修訂 5月1日實施

◎文／高雄記者毛志民

3月23日，健保署公告GLP-1類似物，即liraglutide（如Victoza）、dulaglutide（如Trulicity）、lixisenatide（如Lyxumia）成分之藥品給付規定修訂，預計5月1日實施。

新規定除原限用於已接受過最大耐受劑量的metformin及/或sulfonylurea類藥物外，還

要符合併用(1)SGLT-2抑制劑；(2)DPP-4抑制劑；(3)SGLT-2抑制劑合併DPP-4抑制劑複方藥品；(4)Insulin之一持續6個月之後，HbA1c仍高於8.5%以上之第二型糖尿病患者。

再者，新增發生重大心血管事件，如心肌梗塞、接受冠狀動脈或其他動脈血管再通術（revascularization）、動脈硬化相關之缺血

性腦中風等之病人，於接受過最大耐受劑量的metformin後，仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者，可考慮不須使用其他口服降血糖藥品而考慮使用liraglutide或dulaglutide。

公告內容請詳參<https://reurl.cc/1xoop8>



# 「藥師辛苦了」雲林縣長視察社區健保藥局

◎文／雲林縣記者張志僑

因應新冠肺炎疫情來勢洶湧，全球公衛與防疫議題透過媒體傳播沸揚，在台灣，第一線的社區藥局義務響應代售口罩實名制，成為此次防疫非常重要且不可或缺的一環，具備了不可抹滅的指標性意義，同時也形成一股安定社會的力量。

3月19日上午，雲林縣長張麗善協同衛生局藥政科長鄭雅琦及同仁，與雲林縣藥師公會理事長許新交、理監事許仁厚、張翌君等幹部，以及雲林縣藥劑生公會理事長林能山，一同前往雲林



↑雲林縣長張麗善視察雲林斗六社區健保特約藥局，並頒發感謝狀及致贈伴手禮。

斗六視察慰問社區藥局的藥師，勞苦功高的社區藥局藥師們致上並頒發感謝狀，以及發送花生湯謝意。於此同時，雲林縣藥師公會也準備了銀離子抗菌產品，贈

送給參與代售口罩實名制的藥師們，慰勞這兩個月來的辛苦。

訪視行程結束，除了相關媒體記者採訪提問，縣長也期許藥師秉持初衷持續努力為國家社會貢獻所學，同時能保有古道熱腸的熱情為縣民服務。同時，許新交也代表縣內所有藥師向縣長及衛生局團隊表達感謝與支持。

無論如何，非常時期一切以防疫為優先，國人健康透過藥師來守護，終必能獲得民眾的青睞與肯定，一句「謝謝您！社區藥局藥師，有您真好！」足矣。

## 可迅新包裝有「空包彈」藥師調劑要適應



↑可迅新包裝外盒及鋁箔。



◎文／高雄記者毛志民

三月中旬後，臉書「藥局大小事」粉絲頁率先提醒藥師，「可迅持續性藥效錠4毫克」新包裝的鋁箔片中有3顆空包彈，當患者有疑問時可以多加說明。

與舊包裝相較，外盒和鋁箔尺寸都較原包裝略大些，維持一盒28粒，只是原本一片鋁箔是一目了然的7粒裝，新鋁箔卻製成一

刷文字，有字的其中才有藥錠，反之，就是空的，徒增使用者的困擾。

對此新改變，藥師調劑時若遇到非整片，需要剪下鋁箔片中數粒時要特別留意，避免把空包彈發給病人或是護理站，才能防範調劑疏失。所以，建議輝瑞藥廠可以體貼病人及藥師需要，不要用空包彈「設圈套」，下回改包裝，就改回面看起來「10粒」，需要翻面看印

## 台南藥師徐珮娟懷孕挺大肚發口罩揪甘心

◎文／台南記者黃大晉

社區藥局每天代售政府防疫口罩的時間一到，各藥局總是排滿長長的人龍等著買口罩，當第一張健保卡刷下去開始開賣以後，藥師即使想要停下來喝口水，最快也要半個小時以後；超過一個小時無法喝水、上廁所是很常見到的情形，對老藥師來說就已經是一件很不容易的事，對懷孕挺著大肚子的女藥師來說，那更是辛苦。台南官田安安藥局徐珮娟藥師從2月6日口罩實名制開始後，就挺著懷孕36週的大肚子來服務民眾，讓官田當地的民眾直呼揪甘心。

徐珮娟說：「我們藥局旁邊有個官田工業區，很多工廠都要求員工上班時一定要戴口罩才可以進去，我都很怕他們買不到口罩而無法去上班賺錢養家餬口；勞



←台南官田安安藥局徐珮娟藥師挺著懷孕36週的大肚子服務購買防疫口罩的民眾，讓民眾覺得很窩心又很不捨。

工朋友賺錢都已經是很不容易的了，沒口罩無法去上班那就很糟糕，所以，我辛苦一點沒關係，一定要讓他們買得到口罩才行。」而且我們鄉下地方，很多老人家都是慢性病的病患，現在醫院都規定去看病一定要戴口罩才可進去，因此，也一定要讓這些長輩買的到政府的防疫口罩才行。

徐珮娟也笑說：「還好我的寶寶知道媽媽正在做對民眾、對社

會很有意義的事，所以也特別乖地待在媽媽的肚子裡沒有作怪，讓我可以好好來服務買口罩或是來領慢性病處方箋藥品的民眾，我相信這對我的寶寶來說，是一種最好的胎教，我們這個社會太需要愛的鼓勵、愛的力量，我相信他在媽媽的肚子裡陪著媽媽做善事，一定與有榮焉！」

台南市藥師公會理事長吳振名表示，藥師力挺政府的防疫政

策絕對是盡心盡力、不打折扣，甚至是加碼付出，雖然這是一項無償義務性的工作，寧可苦了藥師自己與苦了藥師的家人，也絕對不能苦了民眾，一定要讓民眾感受到政府的德政、讓民眾感懷於心，除了有老藥師身先士卒做為所有藥師的表率，也有身懷六甲的女藥師不辭辛勞來服務民眾，所有的藥師都是同一條心，支持政府、力挺政府，讓政府把所有的防疫工作做到最好，堅持做政府的後盾來做好民眾的健康照護，一起守住疫情、擊退疫情，讓全國的民眾都能平安度過這次新冠肺炎的威脅。也希望政府能讓社區健保藥局的藥師有藥可用，能順利叫到藥品完成慢性病處方箋的調劑，免得民眾還要搭公車或坐計程車，舟車勞頓去醫院領藥增加感染風險。

# 美國FDA核准Epclusa<sup>®</sup>用於兒童C型肝炎

◎文／台中記者張智誠

Sofosbuvir- velpatasvir (Epclusa<sup>®</sup>, 宜譜莎)是口服抗C型肝炎病毒藥物,對全基因型皆有效,Epclusa<sup>®</sup>與Maviret<sup>®</sup>(艾百樂)是目前台灣唯二對全基因型都有效的口服抗C型肝炎病毒藥物。

垂直感染與輸血導致感染是兒童C型肝炎主要的感染方式,2019年美國FDA核准Maviret<sup>®</sup>用於12歲以上兒童及青少年之C型肝炎治療,12歲以下小兒治療選擇較為受限,以傳統干擾素合併ribavirin的治療為主,2020年3月19日美國FDA以優先審查的方式,核

准Epclusa<sup>®</sup>用於6歲或17公斤以上兒童及青少年之C型肝炎治療,用於無肝硬化或輕度肝硬化之兒童和青少年的C型肝炎;Epclusa<sup>®</sup>與ribavirin一起併用,則用於6歲或17公斤以上兒童及青少年具嚴重肝硬化的C型肝炎。

美國FDA基於一項開放式、多中心臨床試驗的正向結果,核准Epclusa<sup>®</sup>用於兒童與青少年的C型肝炎,該試驗結果呈現:與成人相比,小兒病人的藥物動力學沒有顯著差異,安全性與有效性與成人觀察到的結果相類似。該試驗共收入173位受試者,102位年齡12-17歲、71位年齡6-11歲,基因型涵蓋1、2、3、

4、6,治療12週後,各基因型C肝病毒的根除率為91-100%。該試驗雖然沒有收入基因型5的兒童,但美國FDA基於基因型1、2、3、4、6的療效與安全性數據,支持Epclusa<sup>®</sup>用於6歲以上基因型5的兒童及青少年。

至於6歲以下的小兒,目前仍尚未確定Epclusa<sup>®</sup>的安全性和有效性。試驗中Epclusa<sup>®</sup>最常見的副作用為疲勞和頭痛,不良反應與Epclusa<sup>®</sup>在成人的臨床試驗中觀察到的一致。

參考資料:  
<https://ppt.cc/f88kfx>



## 淺談恐慌症的藥物治療

◎文／黃永成

恐慌症(panic disorder,PD)是一種慢性精神疾病,早期診斷不易發現,主要特徵為突發性的恐慌發作,症狀與自律神經失調相似,可能會出現胸痛、心悸、呼吸急促、頭暈或腸胃不適等症狀。據估計,在美國恐慌症的終生盛行率(lifetime prevalence)是為4.7%,女性的終生盛行率為5%;男性則為2%,女性罹患的比例為男性的兩倍,發病年齡不論性別,大約介於25至53歲之間。需特別留意恐慌症患者有較高的自殺傾向、社交功能不佳和濫用藥物的發生率。

詳細的病因至今尚不完全清楚,目前推估最可能影響的因素包括遺傳、生活壓力、性格、社會心理等,在神經生物學研究部份,發現可能與腦神經傳遞物質如正腎上腺素、血清素、 $\gamma$ -胺基丁酸( $\gamma$ -Aminobutyric acid, GABA)、促腎上腺皮質激素釋放因子的傳遞功能異常,導致不平衡有關。相關的研究發現,GABA濃度降低時,會導致恐慌發作期間的焦慮無法控制;當缺乏血清素時,會促進恐慌反應,給予藥物如選擇性血清素再回收抑制劑(Selective Serotonin Reuptake Inhibitor, SSRI),透過阻斷再回收來提高血清素的血中濃度,可有效治療PD。

PD發作時,可能會在很短的時間內,出現多種臨床症狀包括頭暈、心悸、胸悶、胸痛、呼吸急促難、窒息感、腹部不適等生理症狀,及失真感、害怕失去控制等部份心理症狀。診斷上除了突然發作恐懼或不適之外,病患還必須至少出現四種PD(或更多)症狀如心悸、出汗、發抖或顫慄、呼吸短促等,一般在10分鐘內症狀嚴重度會達到最高點,通常持續幾分鐘至半小時左右。主要仍需根據美國精神醫學會公佈「Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders」第五版(DSM-5)作為診斷參考的準則。

在非藥物的治療包括認知行為治療(Cognitive Behavioral Therapy, CBT)、病患支持(patient support)及以恐慌為重點的心理療法。CBT是強調在工作同盟的基礎上,協助病

患的學習和實踐,許多研究證實CBT對PD具有療效。心理療法是利用對過去的感覺和壓力源的探索來緩解PD。

治療藥物包括選擇性血清素再回收抑制劑(SSRI)、血清素-正腎上腺素再回收抑制劑(Serotonin-Norepinephrine Reuptake Inhibitor, SNRI),三環抗憂鬱劑(Tricyclic Antidepressant, TCA)及苯二氮平類(Benzodiazepines, BZD)類藥物(表一)。根據美國精神醫學協會(APA)的治療指引,建議將SSRI和SNRI作為一線藥物,通常需要服用4到6週的時間才能改善症狀,因此常加入BZD可更快速控制症狀。

另外,治療合併憂鬱症或濫用藥物風險的患者時,使用SNRI、SSRI或TCA可能會有所助益,使用這類藥物時,一般起始劑量都由低劑量開始,每隔一周對患者進行一次監測,再逐漸增加到治療劑量,建議以SSRI或SNRI進行一年以上的維持治療期,以降低復發的機率。若要減低劑量或停藥,需要考慮多項因素如症狀控制的穩定度、可能面臨的壓力、減藥後恐慌的復發狀況等,待醫師整體評估後,再逐月緩慢減低藥量,並觀察臨床症狀及是否有復發的狀況。

PD的致病原因,目前仍持續進行多方面的調查和研究,沒有一種適用於所有PD患者的單一療法,正確的鑑別診斷是相當重要的,除了臨床的表徵,也需考慮是否有其他共病症等問題,整體評估後,選擇最適當的藥物治療,並衛教患者有關藥物順從性、不良反應問

表一 恐慌症的治療藥物

分類	藥物名稱	起始&增加劑量 (mg/day)	一般治療劑量 (mg/day)
SSRIs (serotonin reuptake inhibitors)	Citalopram	10	20 - 40
	Escitalopram	5 - 10	10 - 20
	Fluoxetine	5 - 10	20 - 40
	Fluvoxamine	25 - 50	100 - 200
	Paroxetine	10	20 - 40
	Paroxetine CR	12.5	25 - 50
	Sertraline	25	100-200
SNRIs (serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors)	Duloxetine	20 - 30	60 - 120
	Milnacipran	50-10	100
	Venlafaxine ER	37.5	150 - 225
TCAs (tricyclic antidepressants)	Imipramine	10	100 - 300
	Clomipramine	10 - 25	50 - 150
	Desipramine	25 - 50	100 - 200
	Nortriptyline	25	50 - 150
BZDs (benzodiazepines)	Alprazolam	IR: 0.75 - 1	IR: 2 - 4
	Alprazolam XR	XR: 1-10	XR: 5
	Clonazepam	0.5 - 1	1 - 2
	Diazepam	2-5	2-10
	Lorazepam	1.5 - 2	4 - 8

CR : controlled-release  
IR : immediate-release

ER : extended-release  
XR : extended-release

題等,同時給予心理層面的支持與鼓勵,協助儘早改善PD引起的不適。

參考資料:

1. Adigun M. Pharmacologic Management of Acute and Chronic Panic Disorder. US Pharm. 2015;40(11):HS24-HS30.
  2. Work Group on Panic Disorder, Stein MB: Practice Guideline for the Treatment of Patients with Panic disorder, 2nd ed. 2009:33.
- (本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)

電話 2301-2447

**財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會 延期公告**

109年4月份24小時藥事人員繼續教育「延期」

一、本年度原訂於四月份24小時藥事人員繼續教育,因新冠肺炎疫情及避免學員群聚感染,上課時間延至109年10月18、25日及11月1日(連續三個星期日)辦理。

二、已完成繳費報名學員,敬請屆時十月份出席上課。

三、今年僅辦一次,名額有限,額滿為止。尚未報名者,敬請提早報名。

日期:109年10月18、10月25日及11月1日(星期三)  
地點:仁愛醫院檢驗大樓六樓會議室(臺北市仁愛路四段10號)  
費用:2,500元(含提供上下午點心及中午便當),郵政劃撥為憑。  
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 身體健康 平安快樂

# 食藥署社區整合照護重點執行事項

◎文／苗栗縣記者顏群芳

縱使新冠肺炎疫情持續延燒，連帶使得許多活動計畫得暫停辦理或取消，不過今年度食品藥物管理署還是有限全聯會和各縣市地方衛生局合作，共同執行109年度「提升社區藥局專業服務品質及社區民眾正確用藥知能計畫」，並在3月19日召開首場培訓課程規劃小組會議，商討相關事宜。

此計畫預計在全台開設至少12場，每場7小時的培訓課程，以第一次參與此計畫之縣市為第一優先辦理，包括基隆市、新竹市、新竹縣、花蓮縣四個縣市，而過去有參與過該課程之藥師，則不用再上課即可執行此計畫。課程主題會以社區式與機構式照護為主，包括案例討論、藥事照護系統(hcare)操作教學、醫藥合作轉介，另外為了因應食藥署今年度的要求，訓練課程會再加入用藥指導與溝通諮詢訓練相關內容，預計會邀請專業的心理諮商師來獨立授課，傳授諮商技巧及動機式晤談在用藥

行為改變的應用。

此計畫的個案收案條件分為7項要點，包含：

1. 具有2種(含)以上慢性病。
2. 使用5種(含)醫師處方藥品(其中1種為慢性病用藥)。
3. 領有2張(含)慢性病連續處方箋。
4. 使用特殊劑型或操作技巧複雜之藥物。
5. 疑似有ADR或藥物過敏風險之個案。
6. 廢餘藥品項收>28天。
7. 醫師轉介。

當符合任一項條件的病人來到藥局，即可納入收案服務，在收案前還需填寫用藥配合度測量表，才能決定藥師能提供何種服務，像是屬於低配合度者(0~6分)，可執行用藥配合度諮詢服務或是判斷性服務，至於中高配合度者(7~12分)，則只能執行判斷性服務。

另外為了因應疫情變化，也規劃線上培訓課程，基本上會沿用108年度錄製的用藥整合

服務及機構式照護之課程內容，等學員看完線上課程之後，會有課後測驗Q&A，題目都是此計畫當中的重點事項，需填寫正確，才能取得相關學分認證，以提升學員對此計畫的熟悉度。

考量到往年計畫當中，大家最感到困擾的就是如何操作藥事照護系統，今年度系統教學，預計將靜態的投影片內容，改為動態的操作影片流程，讓學員能更清楚明白操作過程，以利快速上手，而開會時有些委員也提到，針對藥事照護管理系統，應再請廠商確認讀卡時，帶入的個案基本資料之功能是否正常，也要確認是否可利用電子檔方式，將個案資料匯入系統中，提升大家匯入資料的方便性。

此計畫涵蓋全台縣市，社區藥師在忙著發放口罩之餘，也能順便檢視民眾是否符合相關收案條件，以提供更優質的藥事照護服務，提升專業服務品質，讓民眾更加感受到藥師在社區健康醫療的重要性。

# 因應COVID-19 慢性病人無法返台親自就醫代為領藥辦法

◎文／嘉義市記者董秀花

新冠肺炎疫情嚴峻，全台確診人數已破300大關，截至3月30日西岸淨土僅剩嘉義縣；嘉義市在3月26日破蛋，隔日新增2例境外移入，原本的淨土突然有了3例個案，市民的憂心也靜不下來了，但害怕不想進醫院，或滯留不能進醫院的慢性病患，該如何取得藥物呢？

嘉義城隍廟、九華山地藏庵這兩座護守嘉義的廟宇，捐了20萬份防疫平安皂，讓民眾買口罩時還送香皂，勤洗手戴口罩保平安，市民、藥師齊努力再加上神明保佑，一片祥和之中民眾的心情稍稍的沒那麼忐忑，防疫情續似乎也沒那麼緊張了；社區藥局一大清早排隊的人龍縮短了，發號碼牌的藥局也變少了，因為民眾多走個幾家藥局幾乎都能買到；反觀醫院藥局從疫情初期門可羅雀的淒涼，因著西區淨土的響亮名聲，人群靜靜的回籠，空蕩蕩的候診區又熱鬧了起來，醫院藥師也漸漸的恢復忙碌的日常。

可是自3月26、27日起，接連3例境外移入的個案，又在嘉義市民稍微平靜的心裡掀起一陣波瀾。騎車上班的社區藥局藥師，大老遠的就看見一條龍，含情脈脈的等著她，不自主的情緒跟著嚴肅了起來，一場硬仗即將展開。各醫院依衛生主管機關公文，3月27日公告禁止探病，民眾擔心與害怕的記憶再度被喚醒，民眾的動線消長再次出現。

到醫院的病患又變少了，取而代之的是越來越多的電話打進了藥物諮詢室。

民眾：藥師，我可不可以不要進醫院，我只是拿藥而已，為什麼一定要進醫院？為什麼不能像麥當勞一樣？我媽媽年紀大，身體又不好、抵抗力差，現在穩穩的…。各式各樣的理

問題	答覆
實施對象？	因COVID-19(武漢肺炎)疫情滯留中港澳地區，無法返臺親自就醫領藥保險對象。
實施期間？	自即日起至疫情結束。
實施對象由他人代述病情或代為領藥應備什麼文件？	至原就醫院所原診治醫師代述保險對象病情開立相同方劑處方，或持處方箋至院所調劑單位或健保特約藥局代為領藥，請檢具下列文件： 1. 保險對象身分證明文件(正本或影本或影像)。 2. 受託人身分證明文件正本供查驗。 3. 簽具代領藥切結書。
領藥程序為何？	1. 就醫開立慢性病用藥處方原則： (1) 醫師需確認病人108年10月1日後曾以健保身分於同院所就醫，並開立慢性病用藥。 (2) 依據受託人代述病情，經原就醫院所原診治醫師專業認定後，限開立相同方劑處方(視病情需要得開立慢性病連續處方箋)。 2. 代領慢性病處方箋原則：請至特約藥局或原開立處方醫療院所領藥，每次領取1個月藥量為上限。
為何只限定慢性病可代為領藥？為何只限相同藥品？	因COVID-19(武漢肺炎)疫情致保險對象滯留大陸地區無法返台親自就醫，因非慢性疾病病情變化大，為病人安全考量，限慢性病用藥，經受託人向醫師陳述病情，醫師依其專業知識之判斷，確信可以掌握病情，始能開給相同方劑。
哪些疾病屬慢性病範圍？	1. 依全民健康保險醫療辦法第14條所訂慢性病範圍如附表。可至本署全球資訊網站 <a href="http://www.nhi.gov.tw/">http://www.nhi.gov.tw/</a> 首頁/健保法令/全民健保法相關法規/全民健康保險醫療辦法的網頁查詢。 2. 病情穩定、長期服用相同藥品經專業醫師認定屬慢性病者。
中醫也可以嗎？	中醫也適用慢性病治療，適用代開藥及領藥規定。
受託人無保險對象身分證明文件，影印本可以領藥？	1. 保險對象之身分證明文件，包含身分證、健保卡(有照片)、中華民國汽(機)車駕照、中華民國護照，以及居留證或入出境許可證等其一可證明之文件。 2. 因故無法取得保險對象正本文件得以影本(或影像檔)代替。
受託人代領藥之身分證明文件為何？	應備身分證明文件如下： 1. 如為本國人，身分證、健保卡(有照片)、中華民國汽(機)車駕照、中華民國護照等其一可證明之正本文件查驗。 2. 如為外國人，居留證或入出境許可證、健保卡(有照片)、中華民國汽(機)車駕照等其一可證明之正本文件查驗。
為何只能原就醫院所及原診治醫師拿藥？	慢性病用藥為長期病情穩定病患開立之慢性病藥品，基於安全考量，原院所原醫師熟悉病患病情及用藥狀態，可以充分為民眾用藥安全把關。
本次領取一個月為上限，如果藥用完了如何處理？	依照現行全民健康保險醫療辦法，保險對象持慢性病連續處方箋調劑者，須俟上次給藥期間屆滿前十日內，始得憑原處方箋再次調劑。本次「因應COVID-19(武漢肺炎)疫情滯留大陸地區無法返台領取長期慢性病」，由家屬代領藥，仍比照前述規範給藥期間屆滿前十日內至原就醫院所及原診治醫師開立處方。

由與為難，總結一句話-不想進醫院。醫院只好挖洞穿牆，硬是生出一條「藥來速」，只要民眾先預約，於規定時間之內，民眾就能免下車領藥，把線上藥師人力運用重新規劃再開一條線，因為藥品一定得由藥師親自交付，並給予應有的衛教。

民眾：藥師，我的家人被滯留在國外進不來，慢性病處方箋已經領完了，藥快沒了！怎

麼辦？我可以替她去拿藥嗎？原本以為這是個荒謬的問題，想都不用想。拗不過民眾的苦苦相求，想說送藥到大陸都行了，還有什麼辦不到？世界第一的健保，豈是浪得虛名，好吧！問問有無解套方案。果真109年2月19日就有一套「因應COVID-19(武漢肺炎)慢性病人無法返台親自就醫代為領藥」的辦法！可用於解決病患家屬的困擾。

## 中藥學堂

### 北板藍根與南板藍根(下)

◎文／藥師鍾瑩慧

北板藍根與南板藍根都有清熱解毒、涼血抗病毒的功效，但因其成分含量的差異，臨床運用上仍需有所區別。早期認為其抗病毒的有效成分是靛藍、靛玉紅，但近代的研究顯示靛藍、靛玉紅並沒有抗病毒的活性，腺苷(Adenosine)與表告依春(Epigotrin)才是密切相關的成分。學者分析比較了四個產區各三批的北板藍根(河南禹州、甘肅岷縣、黑龍江大慶、安徽亳州)與南板藍根(四川瀘州、廣東韶關、湖南郴州、湖北武漢)，結果顯示北板藍根的腺苷含量在0.4~0.7 mg/g，表告依春含量在0.6~2.2mg/g；南板藍根腺苷含量在0.2~0.5 mg/g，表告依春含量在2.4~4.1 mg/g。總結北板藍根的腺苷含量較高，而南板藍根則是表告依春含量較高(趨近2倍)。<sup>2</sup>

腺苷可通過與細胞膜上相應的G蛋白耦聯受體結合，調節免疫細胞的分化成熟及細胞因子、趨化因子的釋放，從而抑制炎症、保護受損組織周圍正常細胞的作用，達到增強機體免疫的作用。<sup>3</sup>在抗病毒的功效方面，表告依春和腺苷對第一型單純疱疹病毒HSV-1均具有殺滅或抵抗能力，但表告依春的功效遠高於腺苷。因此，學者建議如用於治療感冒發熱、腮腺炎和扁桃體等上呼吸道系統疾病時，可採用北板藍根，當作為病毒性肝炎的預防和治療時，則採用南板藍根。<sup>2</sup>

影響板藍根腺苷與表告依春含量的因素主要是採收期與加工方式，學者分析6月~10月採收的馬蘭腺苷含量發現，不同部位的含量中根含量最高(根50.8，莖24.4，葉10.2，單位 $\mu\text{g}\cdot\text{g}^{-1}$ )，不同月份中以7月採收的含量最高(6月39.9，7月50.8，8月48.8，9月39.6，10月31.3，單位 $\mu\text{g}\cdot\text{g}^{-1}$ )，不同乾燥方式中以60°C烘乾的方式含量最高(陰乾33.3，烘乾50.8，曬乾28.7，單位 $\mu\text{g}\cdot\text{g}^{-1}$ )。<sup>4</sup>對不同烘乾溫度下表告依春含量的研究也顯示以60°C烘乾的方式含量最高(40°C得0.063，50°C得0.141，60°C得0.200，70°C得0.143，80°C得0.161，90°C得0.122，曬乾得0.077，單位%)。<sup>5</sup>因此建議板藍根鮮品宜7月採收並處理方式以60°C烘乾最佳。

(全文完)

參考資料：

1. 香港中藥材標準第四冊、第五冊。香港衛生署政府中藥檢測中心。
2. 南、北板藍根中腺苷和(R,S)-告依春含量比較與臨床意義。趙建平、馮振宇、馬曉娟等。中藥材 2015; 38(5):1001-1003。
3. 腺苷的免疫調節功能。萬萍、陳昊、白愛平。世界華人消化雜誌 2014; 22(17): 2379-2384。
4. 不同採收期、初加工方法和藥用部位南板藍根中腺苷含量對比研究。聶浩鴻、張麗豔、楊丹等。遼寧中醫藥大學學報 2013; 15(11):76-77。
5. 基于板藍根中(R,S)-告依春含量研究板藍根加工方法。王林、金傳山、張偉等。安徽中醫藥大學學報 2019; 38(3):85-88。

## 臨床藥學大觀園

《用藥之道》

### Turbuhaler (都保) 定量粉狀吸入器 用藥指導 (i.e. Bricanyl<sup>®</sup>、Oxis<sup>®</sup>、 Pulmicort<sup>®</sup>、Symbicort<sup>®</sup>) (上)

◎文／呂宛靜

用途

氣喘、慢性阻塞性肺部疾病。

用法

準備步驟：

1. 使用前請先將雙手洗淨擦乾
2. 啟用新開封定量粉狀吸入劑，請依以下準備步驟，以利使用：
  - (1) 旋轉並移開瓶蓋。
  - (2) 以轉鈕在下，直立輕握瓶身白色中段不要握吸嘴，旋轉底盤紅色或藍色等有色之轉鈕，先逆時針轉90度，再順時針回轉90度，分別轉到底，完成時會聽到「喀」一聲。
  - (3) 重複來回旋轉底盤轉鈕(共兩次)，完成準備動作。

用藥步驟：

1. 旋轉並移開瓶蓋。
2. 一手拿直瓶身，另一手握住底盤，吸嘴朝上，底盤轉鈕在下。
3. 將底盤轉鈕往左逆時針轉到底，然後再回右順時針轉到底，聽到「喀」一聲，完成一次劑量裝填。
4. 吸藥前先吐氣(吐氣時切勿對著吸嘴吐氣!)，再以兩唇含住吸嘴快速用力且深深吸氣，吸氣方式類似深呼吸，將藥劑吸入肺部，切勿將藥吸入口中吞服。
5. 吸入器由嘴移開，閉氣5到10秒後，即可回復正常呼吸。如此即完成一次吸入動作。
6. 如果需要第二個劑量，至少間隔30秒鐘後再重複上述步驟3-5。
7. 若使用類固醇吸入劑後，請記得用水漱口，不要吞下，

減少鵝口瘡發生。

8. 面紙擦拭吸嘴後蓋上瓶蓋轉緊。

注意事項

- 只有啟用新開封之吸入劑時，才需來回旋轉底盤轉鈕共兩次。
- 由於吸入的藥量很小，可能無法嚐到或感覺到藥物。如依照指示使用，可確信所需的藥物劑量已被吸收。
- 在吸入劑量之前，如果誤做了不只一次裝填藥物的動作，仍然只會吸入一次劑量，然而劑量指標會隨著裝填的劑量次數而減少。

(待續)

參考資料

- \* Beth G Goldstein MD. Topical corticosteroids: Use and adverse effects. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com>. Accessed December 13, 2019.
- \* Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2019. Accessed December 13, 2019.
- \* Micromedex<sup>®</sup> (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com>. Accessed December 13, 2019.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部藥師 / 美國愛荷華大學臨床藥學碩士)

本專欄為藥教資訊，供執業藥師共享專業詳盡之藥教資源，可作為病人書面指導單張使用。

【養生藥膳系列介紹 6-3】

# 杜仲莠腰子 黃耆杏仁貝

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會於109年藥師節活動舉辦藥膳發表記者會，以天麻、官桂、石斛、五味子、茯苓、麥門冬等多種藥材，取其字首、字串或諧音來取名為「天官賜福、五福臨門」養生宴，更將台南在地的農特產梅子、鳳梨、菱角、番茄、蓮藕、牛蒡、白山

藥、龍眼花等蔬果融入菜色中做成12道佳餚，趕上春節前發表，成為極具在地特色的新創年菜，除了達到吃在地、選當季的低碳飲食健康概念，也達到符合現代人的養生食補目的，獲多家大眾媒體大幅報導，該養生藥膳由黃大晉、曾纓閔、謝宏信三位藥師聯合研擬試做，以下就各道菜色材料與做法公開來分享給全國藥師同仁參考：

- 三、杜仲、黃精、黨參三種藥材先熬煮少量湯汁備用。
- 四、用胡麻油將牛蒡片略炒，腰花快炒，加入中藥湯汁煮滾調味即成。

**天成醫療體系** Ten-Chen Medical Group

藥師-您是用藥安全的守護者

**誠徵 藥師 2名**  
(備具藥師資格及執照)

**薪資福利**

- ◎保障薪：薪資應以白班計算(不含輪班津貼)，保障薪年薪75萬元以上
- ◎基本月薪：大學150,000元、研究所152,000元(應徵者請註)
- ◎住宿津貼：12,000元/月(仍縣市內)
- ◎續班津貼：3300元-4600元/班、大夜班班獎金另計
- ◎績效獎金：平均約13,000-6,000元/月
- ◎其他獎金：久任獎金、經驗薪、周年獎金、實習獎金、簽約獎金、推薦人獎金、進階獎金
- ◎公會年費：代辦且支付入會費及年費
- ◎藥師責任險：在職期間免費加保、分擔藥師職業風險
- ◎學術發表：全額補助學術發表之費用(含註冊、住宿及交通費)、另給予公假及論文獎金

**應徵方式**

- ◎應徵郵寄：台南市中區國華路155號 統南市楊梅區中山北路一段356號
- ◎招募專線：中壢天晟醫院 03-4829292 分機 28836 人力資源室 莊小姐 楊梅天成醫院 05-4782350 分機 88870 人力資源室 葉小姐
- ◎Email: tthr@tcng.com.tw
- ◎請上104/1111直接投遞履歷表



杜仲莠腰子



- 材料：**1. 豬腰子。  
2. 中藥材：杜仲、黃精、黨參。  
3. 牛蒡。  
4. 胡麻油。  
5. 鹽、味素。
- 作法：**一、豬腰子洗淨切花塊川燙備用。  
二、牛蒡切片備用。

黃耆杏仁貝



- 材料：**1. 九孔10顆。  
2. 中藥材：鮮百合、黃耆、杏仁、麥門冬。  
3. 蓮藕切片。
- 作法：**一、黃耆、杏仁、麥門冬，三種藥材先熬煮少量湯汁調味後備用。  
二、九孔清洗乾淨備用。  
三、將蓮藕切片平鋪於蒸盤上。  
四、放上九孔，鋪上鮮百合，淋上藥汁。  
五、活體九孔蒸10分鐘(若是冷凍半熟九孔蒸3~4分鐘)即可。

**博登連鎖體系** **大樹藥局**

**強強聯手 招募加盟**

**攜手合作 創造雙贏**  
前50位預約成功者，享免加盟金  
加盟博登 讓我們為您解決問題

- 91 市場規模沒有變大，但對手不斷增加
- 92 品牌商的行銷資源被大型通路強佔
- 93 缺少具廣告性的引客商品，來客數逐年降低
- 94 採購成本無法降低，還要面臨滯銷、報廢的壓力



掃描QR Code 留下基本資料  
我們將有專人與您預約洽談

博登藥局在台灣已成立27年再加上大樹團隊  
在全台灣有150家以上藥局經驗，絕對是您值得信賴的合作夥伴

**翻轉食藥觀念 「破解錯誤用藥迷思」** 攜手推廣醫藥教育

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，讓您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

# 專屬女性的 口服避孕藥

未經同意不得轉載  
禁止以各種形式複製列印

藥師週刊

僅供線上閱覽

版權所有

本刊圖文未經同意不得轉載



### 愛己膜衣錠 衛部藥輸字第 027007 號

**成分含量:** 21顆淡黃色藥錠，每錠含3毫克drospirenone及0.03毫克ethinyl estradiol。**適應症:** 口服避孕藥。**用法:** 必須依照包裝上的指示，每天於同一時間，視需要以適量液體吞服。每日一錠，連續21天。空過7天不服藥，再開始服用下一包，此7天內通常會出現消退性出血。此出血通常在服完最後一顆藥的2-3天左右出現，並可能持續到下一包開始服用時。**禁忌症:** (依文獻記載)，有下列任一情形存在時，不應使用口服避孕藥。萬一在第一次使用口服避孕藥期間出現下列任一情形時，應馬上停止使用該避孕藥。●現有或曾有靜脈或動脈血栓/血栓性栓塞症病史(例如：深層靜脈血栓、肺栓塞、心肌梗塞)或腦血管意外。●現有或曾有血栓症(短暫性腦缺血發作、狹心症)的前兆。●現有一項嚴重的或多項的靜脈、動脈血栓症風險因子時也是禁忌。●曾有局部神經症狀之偏頭痛。●患有血管問題的糖尿病。●現有或曾有嚴重的肝臟疾病且肝功能指數仍未回復正常時。●現有或曾有肝臟腫瘤(良性或惡性)。●患有或疑似有受性類固醇影響(例：在生殖器官或乳房處)的惡性腫瘤。●不明原因的陰道出血。●已知懷孕或疑似懷孕。●對本品主成分或任一賦形劑過敏者。

### 愛荷膜衣錠 衛部藥輸字第027226 號

**成分含量:** 24顆淡粉紅色有效膜衣錠，和4顆白色無作用膜衣錠，每一有效膜衣錠含3毫克drospirenone及0.02毫克ethinyl estradiol。**適應症:** ☆避孕。☆治療有避孕需求且選擇使用口服避孕藥的婦女之中度痤瘡。**用法:** 為達到最大的避孕效果，必須依照指示確切服用，間隔時間不能超過24小時。本品含有24錠淡粉紅色錠劑為一週期使用的複方荷爾蒙製劑的有效錠劑，以及4錠無作用的白色錠劑。本品的服藥方式是在每一月經週期中連續24天，每天服用1錠淡粉紅色錠劑，然後接著4天服用4錠無作用的白色錠劑。**禁忌症:** (依文獻記載)，下列女性不適用於本品：●腎功能受損。●腎上腺功能不全。●動脈或靜脈血栓疾病高風險族群的女性，例子如下：.35歲以上且抽菸。·現在或過去患有深部靜脈血栓或肺栓塞。·患有腦血管疾病。·患有冠狀動脈疾病。·患有心臟血栓性瓣膜或血栓性節律疾病(例如亞急性細菌性心內膜炎伴隨的瓣膜疾病或心房顫動。患有先天或後天，過度活化凝血病變(hypercoagulopathies)。患有未控制的高血壓。患有糖尿病合併血管疾病。患有局部神經症狀的頭痛，或年紀35歲以上的女性有前兆型或無前兆型偏頭痛(migraine headaches with or without aura)。●未診斷的異常子宮出血。●過去或現在患有乳癌或其它雌激素或黃體素敏感性的癌症。●肝臟腫瘤(良性或惡性)或肝臟疾病。●懷孕，因為沒有任何理由在懷孕期間使用複合型口服避孕藥。

Alvogen | Lotus  
美時化學製藥股份有限公司  
台北市大安區信義路三段149號15樓 TEL : +886 2 2700 5908

全國醫療通路  
總經銷

培力藥品  
PeiLi Pharm

台中市西屯區工業區六路11號  
TEL : +886 4 2359 2576

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  
北市衛藥廣字第108090133 號