



第2160期 2020.04.20~04.26

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·本刊圖文未經同意不得轉載 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 全聯會理事長黃金舜 慰問第一線辛苦藥師
3版 讓世界聽見台灣藥師的聲音 PharmacyHeroes活動
6版 臨床藥學大觀園 舒腹達Smecta®可搭配果汁?

衛福部發文感謝藥師辛勞：

如發現民眾發燒不退等症狀 應提醒立即就醫

【本刊訊】衛生福利部食品藥物管理署於4月6日發文表示，感謝藥師公會及專業藥事人員辛勞，以民眾為中心共同協助防疫。為確保民眾用藥安全，健保藥局藥師應提醒民眾，如有發燒不退等類流感症狀，應立即就醫治療。

依據衛福部疾病管制署於2月21日發布之「新型冠狀病毒感染防疫行為指引」，民眾如出現類似流感的症狀，如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠痛、倦怠、疲倦、甚至腹瀉，在症狀開始後，先多休息、規律量體溫並記錄下來、喝水適量補充營養，觀察並用症狀減輕的藥物，例如退燒解熱止痛的藥物，先處理是否緩解，應盡量在家中休息至症狀緩解後24小時以上。若出

新型冠狀病毒感染防疫行為指引（摘錄）

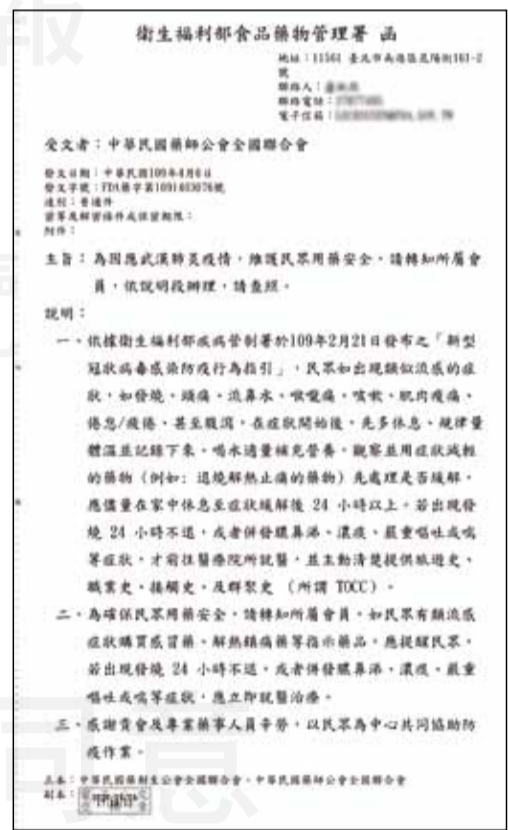
疾病介紹	人類感染冠狀病毒以呼吸道症狀為主，包括鼻塞、流鼻水、咳嗽、發燒等一般上呼吸道感染症狀，但嚴重急性呼吸道症候群冠狀病毒(SARS-CoV)、中東呼吸道症候群冠狀病毒(MERS-CoV)與新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染後比一般人類冠狀病毒症狀嚴重，部分個案可能出現嚴重的肺炎與呼吸衰竭等。
預防方式	目前未有疫苗可用來預防 2019 新型冠狀病毒感染，預防受疾病感染的生活日常，包括避免去有風險的地區，沒有必要時不前往醫院或診所，避免食用生肉、生蛋，避免接觸動物或動物屍體，並保持良好的衛生習慣。
特殊族群	尚有慢性肺病(含氣喘)、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者(含糖尿病)、血紅素病變、免疫不全需長期治療者、孕婦等，於國內疫情流行期間，建議避免參加集會活動。
旅遊	國內疫情請參考 http://at.cdc.tw/1d505Z ，國際旅遊疫情建議則請上 http://at.cdc.tw/X4B565 取得。回國後 14 天內如有呼吸道症狀或發燒，有需要就醫時，應告知醫事人員相關之旅遊及暴露史。

(資料來源：疾管署)

現發燒 24 小時不退，或併發膿鼻涕、濃痰、嚴重嘔吐或喘等症狀，才前往醫療院所就醫，並主動清楚提供旅遊史、職業史、接觸史及群聚史(所謂 TOCC)。

區藥局藥師如發現民眾有類流感症狀購買感冒藥、解熱鎮痛藥等指示藥品，應提醒民眾，如出現發燒 24 小時不退，或併發膿鼻涕、濃痰、嚴重嘔吐或喘等症狀，應立即就醫治療。

為確保民眾用藥安全，社



防疫期間藥品分配不均 食藥署祭出指引

【本刊訊】為強化防疫期間藥品妥善分配，衛生福利部食品藥物管理署於4月13日發布「嚴重特殊傳染性肺炎防疫期間藥品分配不均之因應處理」，以強化藥品分配不均之因應處理。例如要求原已超量訂購藥品者，須將超量藥品退回原供應藥商處理、醫療機構應配合門診量下降，重新評估並調整次月藥品訂購量、藥品許可證持有藥商應提供訂購資訊、醫藥相關公會需協助藥品調度分配等。

食藥署將持續與藥商、醫療機構及社區藥局共同合作，並呼籲各界應共同努力，以維護民眾

於疫情期間之用藥權益及健康照護。疫情期間醫療機構門診量下降恐造成庫存量增加，醫療機構應評估並調整次月藥品訂購量，以協助調度分配市場所需。並請藥品許可證持有人提供訂購資訊、醫藥相關公會協助藥品調度、提供藥局藥品未備或缺乏時之處理方式等配套措施，以確保藥品妥善分配供應市場所需。此外，醫療機構若為調度需求退回藥品，應提出該

藥品儲存環境與條件之聲明，以符合西藥優良運銷準則(GDP)精神。食藥署呼籲，防疫期間各界應共同努力，維護民眾用藥與健康照護之權益，切勿有藥品超量



訂購、囤貨等行為，造成藥品供應鏈不穩及分配不均等現象，若有發現藥品囤貨、供貨不均等情事，可向食藥署成立專案通報信箱(tfdawatch@fda.gov.tw)進行通報並依案情進行後續查察。

全聯會理事長黃金舜 慰問基隆第一線辛苦的藥師

◎文／基隆市記者楊博仁

從2月6日口罩實名制實施以來，台灣全體的藥師、藥劑生總動員，每日犧牲奉獻超過三分之一的工時堅守第一線，戰戰兢兢協助政府防疫至今已超過兩個月。新冠肺炎(COVID-19)爆發的幾個月內肆虐全球。即便是台灣經由國人共同的努力將災害降到最低，但倚賴國外進口的原廠研發藥也令社區藥局面臨斷貨的危機。

在有限的時間裡，社區藥局的藥師們除了必須做好口罩分包及銷售，化解民眾排隊衍生的糾紛及未購得口罩的怒氣，還得顧及藥品銷售、處方的調劑、短缺藥品的購入，尤其是一人藥局的



↑藥師公會全聯會理事長黃金舜及秘書長張文靜慰問基隆第一線辛苦的藥師，並致贈感謝狀。

藥師，幾乎是焦頭爛額、心力交瘁。

藥師的大家長全聯會理事長黃金舜、秘書長張文靜，特地於4月13日到基隆慰問第一線辛苦的藥師，並致贈感謝狀，讓藥師覺

得有戰鬥力可以再繼續堅持下去。

疫情期間，基隆市藥師公會理事長黃瓊瑜除了自身藥局須顧及外，更體恤基隆第一線藥師們的防疫工作，不斷地對外溝通協調並向基隆市政府爭取社區藥局

藥事人員防護用的口罩，親自探訪一人藥局送口罩，給予正面支持和鼓勵，也輔助民眾與藥師之間的溝通，讓基隆成為此次全台唯一沒有退出實名制的地區。另外，對於社區藥局的缺藥問題，公會委員會也馬不停蹄地持續協助會員通報，積極的和政府及藥廠之間做協調，至今稍有初步的成果，希望能夠盡快讓社區藥局不須為了缺藥問題煩心。

除了關心藥局的藥師，看到藥局外大排長龍等著領口罩的民眾，黃瓊瑜也跟民眾說大家辛苦了，社區健保藥局為了參與國家防疫政策而努力不懈，希望民眾也可以跟藥師一起共體時艱。

社區健保藥局被汙名化 擠大醫院領藥反不利於防疫

◎文／台南記者黃大晉

台灣已實施超過二十年的醫藥分業，健保雖規定民眾可持醫院或診所醫師開立的處方箋到健保藥局領藥，但至今仍有很多民眾一樣持處方箋回原醫院、診所領藥，導致社區健保藥局可接受到調劑的處方箋數量有限，以台南市為例，根據中華民國藥師公會全國聯合會於107年的一項統計調查資料，平均每一家社區健保藥局每個月調劑慢性病連續處方箋的數量為392張、一般處方箋為493張，一天等於收不到30張處方箋來調劑。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，社區健保藥局被汙名化是一大原因，有些社區健保藥局藥師向他反應，有民眾會說有人告訴他在藥局領的藥很多都是假的、或是品質比較差的，因此不敢到社區健保藥局領藥。吳振名說政府在105年7月1日起實施的藥品優良運銷規範(GDP)正式上路，從藥廠製造完成的藥品運送配送都有一定的規範，也實施溯源計畫，藥品從藥廠出貨到哪個運輸商、哪家醫院、哪家藥局都有記錄可循，以確保民眾用藥安全，所以，在社區健保藥局所領

的健保藥品是可以放心的。

他再舉數月前發生有致癌疑慮的健保糖尿病用藥metformin成分全國下架事件，最開始也是社區藥局的藥師先向政府提出警示要注意預防，在更早之前發生的降血脂藥「冠脂妥」假藥事件，也是由社區藥局藥師最先發現通報給食品藥物管理署，結果不論是全台各醫院、診所或社區健保藥局的舊包裝藥品通通回收換新，社區健保藥局藥師善盡職責幫民眾把關用藥安全，多一層管控防護，結果反被有心人士造謠誣指在健保藥局領到的是假藥，讓民

眾不敢到社區健保藥局領藥，真是「好心被雷親」。

台南市藥師公會常務監事史宗良也表示，特別是在新冠肺炎(COVID-19，2019新型冠狀病毒)傳播全球、造成人人自危之際，不論是衛生福利部食品藥物管理署或是國民健康署或是台灣醫療改革基金會，都呼籲慢性病患可憑醫院或診所開立之慢性病連續處方箋，優先至社區健保藥局領藥，減少出入醫院次數，降低感染風險，更可顯示在社區健保藥局領藥是很安全的，千萬不要再將社區健保藥局汙名化。

全民防疫 遠距教學 以讀防毒

◎文／台中記者劉純玉

因應冠狀病毒疫情期間，避免群聚感染之風險，台中市藥師公會理事長蕭彰銘表示，本會配合政府防疫政策規定，取消今年原訂五月開始舉行共三梯次預計1500人的持續教育課程。疫情期間藥師會員無法參加實體課程，導致執業執照無法如期更新之情事，建議參考網路繼續教育方式「全民防疫 遠距教學 以讀防毒」。

全聯會建議藥師會員防疫期間改由「網路繼續教育」及「雜誌通訊課程」方式修習積分(依據「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」第14條規定，積分採認上限

各別可達60點)，全聯會提供課程如下，也將加強網路繼續教育辦理，請藥師會員善加利用：

● 網路繼續教育

目前提供18點積分(專業14點、品質3點、倫理1點) <https://taiwan-pharma.formossoft.com/>

● 雜誌通訊課程

藥學雜誌141冊提供6點積分(專業4點、品質2點) <https://www.taiwan-pharma.org.tw/cedutst/edutst.php>

全聯會線上繼續教育系統，4

月1日新增專業課程，歡迎多加利用！積分於次月10號上傳至衛福部積分管理系統。

其他提供藥師「網路繼續教育」課程平台資訊整理如下：(如有使用疑問，請洽各網站聯絡人)

● 台灣自殺防治學會 (珍愛生命數位學習網) <https://www.tsos.org.tw/course?action=newestList&inSign=ing&category=2033>

● 財團法人台灣醫界聯盟基金會 (台灣臨床試驗教育訓練中心) <https://www.ccttt.org.tw/mooc/index.php>

<https://www.ccttt.org.tw/mooc/index.php>

● 社團法人臺灣護理之家協會

(109年度長愛線上數位課程) <https://www.everlastingltc.com.tw/moodle/>

● 台灣藥事論壇

<http://www.pharmacyforum.org.tw/>



藥師週刊108年合訂本

每本售價1000元。
郵政劃撥：19614351
戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會
買一送一(贈送107年合訂本) 限量發行，送完為止

讓世界聽見台灣藥師的聲音~ PharmacyHeroes活動

◎文/藥師謝宜悅

4月7日為世界衛生日(World Health Day)，世界藥學會(International Pharmaceutical Federation; IIP)邀請各國藥師一起展現藥師團結抗疫的精神，接力製作自己的照片做出P手勢並標記「PharmacyHeroes」，手勢P代表來自世界各地一起對抗COVID-19的藥師。非常感謝世界藥學會與PharmacyHeroes全球活動團隊率先於世界藥學會Facebook和PharmacyHeroes活動官網刊登台灣藥師參與世界衛生日的活動照片，備感榮幸。

因全球COVID-19肺炎疫情尚未趨緩，IIP於Facebook成立一



←世界藥學會FB和PharmacyHeroes活動官網刊登台灣藥師參與做出P手勢並標記「PharmacyHeroes」的活動照片。

台中市藥師公會國際事務委員會，於COVID-19 and pharmacy分享社區健保藥局參與政府口罩實名制以及台中市樂活藥師志願隊不分執業類別，醫院藥師、診所藥師一同協助社區藥局口罩實名制過程。

Join us! This is the time for Pharmacist! 做出“P”手勢、標記#PharmacyHeroes 張貼並公開，並將您的照片寄至電子信箱pharmacyheroes@pgf.com.pl，讓台灣藥師的愛傳出去，一個人的力量很小，感謝全台灣藥師熱心付出，也感謝全台灣協助防疫的所有人員，台灣加油！

個COVID-19 & pharmacy國際分享專頁(https://www.facebook.com/groups/covid19andpharmacy)，讓各國藥師於這平台進行對話、交流資訊和提供防疫經驗，來自世界各地的藥師紛紛戴起口罩、手

套、護目鏡、櫃台架設防護隔間自我保護，展現當地藥局真實現況。想知道各國藥師防疫情況以及讓世界各地看見台灣藥師的付出，不妨可以在該專頁分享您的COVID-19防疫經驗。

面對疫情 扛起重任 藥師衝衝衝

◎文/基隆市記者陳巧慧

新冠肺炎疫情在全世界發燒，原本應是屬於防疫要角的藥師，在這波疫情發生的當下原本只能扮演使不上力的旁觀者，但2月6日起，在衛生福利部一聲令下成為防疫的最前線，擔任實名制口罩發放的執行者，這整個過程就像在藥界投下一顆超級震撼彈，從宣布到執行的時間是那樣的短暫，只有2天，在這短短的2天當中，所有在藥局工作的藥師全部繃緊神經，如臨大敵，因為防疫視同作戰，一點都不得馬虎。

其實藥師平常的工作就已經很繁重了，接下這個重責大任，別說是無償幫忙，就算是有利可圖，願意的藥師也是屈指可數，但衛福部說，無特殊原因，不配合者，解除健保合約。天啊！這也太嚴重了吧！只好說，為了全



←基隆市立法委員蔡適應(前排右二)現身公會會議，感謝藥師在防疫這段期間的付出，為全民健康所做的努力。

台灣人民的健康，藥師願意擔起此重責大任！

在一開始的任務執行當中，藥師要自掏腰包準備夾鏈袋加工包裝口罩，每天接將近上百通的電話詢問口罩，每天回答200位以上的客人詢問口罩、酒精，每天講同樣的話超過300遍，原本的工作幾乎都被口罩和酒精癱瘓掉，每天加班到11點，甚至更晚，因為我們是藥師，教育民眾

防疫知識是應該的，站在防疫的前線是應該的，即使如此仍舊有不理性的客人擺臭臉、罵藥師，我想這段時間是全台藥師最團結的時刻，因為我們共同看到了人性，即便如此，每當有客人領到口罩跟我們說：「謝謝！你們辛苦了！」就覺得辛苦也不算甚麼了。

隨著疫情愈發嚴重，藥師的工作量也跟著愈加沉重，即便在如此忙碌之餘，原本該做的工作

還是不能鬆懈，基隆市藥師公會仍於3月5日如期召開第六屆第一次臨時理、監事聯席會議，除了例行性的一般報告外，基隆市藥師公會在今年109年度還參與「用藥整合服務全民健康照護計畫」和「社區藥師藥物濫用防制計畫」二項計畫案的執行，會議進行中基隆市立法委員蔡適應現身感謝藥師們在防疫這段期間的付出，因為藥師參與實名制口罩的發放，讓台灣的疫情能夠得以控制，其實在此之前，蔡適應就已經到過藥局了解整個口罩的發放流程，知道藥師為了全民健康所做的努力。感謝立委對藥師們的關心，希望立委也能傳達基層藥師們的聲音，讓中央知道藥師的心聲：我們願意付出，我們也需要被尊重。藥師加油！

Steglujan®用於糖尿病獲健保給付

◎文/台中記者張智誠

Steglujan®(釋糖健)是sitagliptin 100mg與ertugliflozin 5mg的複方藥物，健保將於109年5月1日開始給付Steglujan®，限用於已接受過最大耐受劑量的metformin，且併用ertugliflozin或sitagliptin治療至少6個月，糖化血色素值(HbA1c)仍高於7.5%者，每日限處方1粒。

表一 SGLT2抑制劑與DPP-4抑制劑複方藥物

英文商品名	Glyxambi®	Qtern®	Steglujan®
中文商品名	糖順平	控糖穩	釋糖健
成份、含量	empagliflozin 25mg	dapagliflozin 10mg	sitagliptin 100mg
	linagliptin 5mg	saxagliptin 5mg	ertugliflozin 5mg

Steglujan®是第3個獲健保給付的SGLT2抑制劑與DPP-4抑制劑複方藥物，先前健保已給付

Glyxambi®與Qtern®，健保亦同步修訂Glyxambi®與Qtern®的給付條件，自109年5月1日起這3個複方

藥物的健保給付條件都相同。糖尿病的複方藥物選擇愈來愈多，除了合併metformin的複方藥物外，目前有3個SGLT2抑制劑與DPP-4抑制劑複方藥物可供選用。健保給付條件與公告內容詳見QR Code連結。



Methylergometrine 冠狀動脈給藥用於誘導冠狀動脈痙攣(中)

◎文/黃邱筠、王文君

疾病 / 藥品簡介與處方評估 (續)

一、藥物簡介 (續)

4. Non-FDA Uses:

- i. Coronary artery spasm, 血管攝影期間以靜脈注射 (IV) methylergometrine 1~6 µg/Kg, 以引起動脈痙攣。該試驗的敏感性似乎很低, 因43%的自發性心絞痛和正常冠狀動脈病人試驗呈陰性^{2,3}。
- ii. 證據等級:
 - a. 建議強度 Class III: 並不建議 (not recommended)
 - b. 證據強度 Category C: 證據來自專家意見或共識, 或案例報告。
 - c. 功效 Class IIb: 證據尚無定論 (evidence is inconclusive)。

二、本例說明

男性病人使用 methylergometrine, 且為動脈給藥相當特殊, 因此藥師於審核處方時致電醫師, 理解開方用意及確認給藥途徑。

三、藥物使用原因

此案例為醫師懷疑病人為不穩定心絞痛, 因此進行心導管檢查以 methylergometrine 誘導冠狀動脈痙攣是否超過70%, 以決定後續用藥選擇。

四、文獻查證

- 1. 文獻中提及靜脈注射 methylergometrine, 於誘導冠狀動脈痙攣兩分鐘後進行冠狀動脈血管攝影可清楚顯現冠狀動脈走向

及狹窄情形。

- 2. 根據 JCS guideline 建議, 誘導冠狀動脈痙攣應於常規用藥停藥48小時後才能進行, Ergonovin (ER) 0.2 mg in 20 mL 0.9% NS, 冠狀動脈內注射 (Intracoronary administration) 時間應大於4分鐘, 且最大總劑量為0.2~0.6mg, 過程中應密切監控血壓與ECG。ECG必須在任何藥物或顯影劑之前, 先監測至少30-60秒以取得基礎值。請留意文獻用的是 Ergonovin (ER), 而非 Methylergometrine, 至於二者是否在劑量或選擇上有所差異則未進行比較。
- 3. 研究文獻⁴於1994年指出, 以藥物誘發冠狀動脈血管收縮, 常用的有二種: Acetylcholine (Ach) 及 Ergonovin (ER):
 - 3.1. Ach: 對女性較為敏感, 對血管影響是擴散且可達遠端的。
 - 3.2. ER: 局部且近端 (未提及對性別上的差異)。
 - 3.2.1. 一位43歲黑人女性的個案報告, 原先使用 Metoprolol 治療高血壓, 但以 ER 進行診斷後發現是冠狀動脈血管痙攣後, 立刻停掉 Metoprolol, 改用 mononitrate 或者 diltiazem 及 amlodipine 等 CCB 類藥品。此個案, 後來繼續調高劑量, 並再度以 ER 複製當時猝死的狀況, 結果未再發生血管痙攣。因此學者認為 methylergonovine 是有助於長期預防猝死的發生所用的診

斷方式⁴。

- 3.2.2. ER 劑量: 女性 0.2 mg/mL (Fuji Seiyaku, Tokyo, Japan) 用 0.9% NS 泡製, 左冠狀動脈 (LCA) 以 16 µg/min 輸注速度共4分鐘, 最大劑量 64 µg。右冠狀動脈 (RCA) 以 10 µg/min 輸注速度共4分鐘, 最大劑量 40 µg。兩條血管若都要施打, 則需至少間隔5分鐘。收縮壓若超過 190 mmHg, 則不適用此藥物誘發冠狀動脈血管痙攣之診斷方式。

4. 案例顯示圖⁵



(待續)

(本文作者為羅東博愛醫院藥劑科通科藥師、門診藥局組長)

藥物警訊

[Posted 02/13/2020]

Belviq, Belviq XR (lorcaserin) by Eisai: Drug Safety Communication - FDA Requests Withdrawal of Weight-Loss Drug (2)

AUDIENCE: Patient, Health Professional, Pharmacy

Health Professionals

Health professionals should stop prescribing and dispensing lorcaserin to patients. Contact patients currently taking lorcaserin, inform them of the increased occurrence of cancer seen in the clinical trial, and ask them to stop taking the medicine. Discuss alternative weight-loss medicines or strategies with your patients.

FDA is not recommending special screening for patients who have taken lorcaserin. As with any individual patient, regardless of prior lorcaserin treatment, standard screening recommendations for

cancer should be implemented.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at:

https://www.fda.gov/safety/medical-product-safety-information/belviq-belviq-xr-lorcaserin-eisai-drug-safety-communication-fda-requests-withdrawal-weight-loss-drug?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Belviq%2C%20Belviq%20XR%20%28lorcaserin%29%3A%20DSC%20-%20FDA%20Requests%20Withdrawal%20of%20Weight-Loss%20Drug&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

醫療專業人員:

醫療專業人員應停止再開立或調劑 lorcaserin 給病人, 並聯繫正在服用 lorcaserin 之病人, 告知此藥品之安全性臨床試驗中發現會增加癌症的發生率, 並要求他們停止服藥。請與病人討論替代減肥藥物或之後的體重管理策略。

美國 FDA 不建議對服用 lorcaserin 的病人進行特殊篩檢。如同其他一般病人, 無論先前是否使用 lorcaserin 治療, 應實行癌症標準篩檢的建議。

更多相關訊息與連結請參考 FDA 網址: <https://reurl.cc/QdbZe5>

(全文完)

資料來源: 美國 FDA 之藥物安全警訊
資料提供: 台大醫院藥劑部

挺大肚賣口罩的徐珮娟藥師生了 南市公會送賀禮



↑台南市藥師公會理事長吳振名與理事陳瑞芳代表公會前往官田安安藥局向楊子洋藥師表達恭喜祝賀之意。

◎文／台南記者黃大晉

會員在哪裡，公會的關懷就到哪裡，尤其是對提升藥師形象價值具有顯著貢獻的藥師，南市公會更是不敢怠慢。

還記得台南官田安安藥局的徐珮娟藥師，挺著懷孕36週的大肚子來賣防疫口罩的新聞嗎？很高興也很恭喜徐藥師生了，雖然徐藥師還在坐月子，但公會賀喜之意不延遲，4月9日台南市藥師公會理事長吳振名與理事陳瑞芳代表公會前往藥局獻上祝福，也向徐藥師的先生楊子洋藥師致上崇高的敬意，感謝他們夫妻倆從2月6日實名制開始就不辭辛勞的服務民眾，新聞上報之後更讓民眾肯定「藥師」犧牲奉獻的精神，他們夫

妻真是台南市藥師公會的會員楷模。

是日，除了公會前往祝賀，台南市政府新聞處的媒體小組更是前往錄影拍攝，要再次將他們的善行義舉與藥師投入防疫的貢獻付出製作成專輯，於市政頻道上來宣傳給廣大的市民知道。

當初，提供徐藥師懷孕挺大肚賣口罩感人行徑給公會的台南市藥師公會常務理事戴彰延，其個人也準備了一份賀禮託吳振名轉交。面對新冠肺炎病毒帶來的種種變化，在台南市藥師公會，對外，我們一致抗疫，互相協助、互相支援，對內，我們彼此心連心，互相鼓勵、互相幫忙，一起在彼此加油鼓勵中抗疫、平息疫情。

苗栗藥師公會召開首場用藥整合籌辦會議

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會今年度再次承接食品藥物管理署的「用藥整合服務全民健康照護計畫」，並於4月8日在苗栗縣衛生局召開第一次籌辦會議，商討相關執行方案內容。

這是公會連續第四年參與此類型的計畫，目的是要透過社區藥局的力量，持續教育民眾正確用藥觀念，並提升用藥配合度，進而能幫民眾檢視潛在的藥物治療問題，幫助民眾解決困難，過著更健康的生活。

此次的計畫仍涵蓋社區式照護、機構式照護，以及醫療院所



←苗栗縣藥師公會於4月8日召開「用藥整合服務全民健康照護計畫」第一次籌辦會議。

和社區藥局間的雙向轉介服務，培訓課程原本要採取面授模式，但為了降低新冠肺炎群聚感染風險，全聯會已在4月10日，於TPIP線上繼續教育系統中，開設109年度社區式及機構式照護培訓課程，讓新加入的藥師，可以藉由這5堂專業課程，熟悉此計畫的

收案流程，學習溝通諮商技巧，並了解藥事照護的基本概念。

目前已有22家社區藥局預訂參與社區式照護，2家社區藥局和5家醫院執行機構式照護，另外有5家衛生所會加入轉介服務，提供需要藥事服務的個案，就近轉至住家附近社區藥局，由藥師協助

解決民眾的需求。

藥師在忙著販售口罩之餘，也可檢視民眾的用藥狀況，提供專業諮詢服務，以增進其健康知能，讓社區藥局真正成為各社區中的健康小站。

南投縣會員代表大會防疫中圓滿結束



↑南投縣藥師公會於3月15日召開第26屆第三次會員大會。

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會第26屆第三次會員大會於3月15日，在南投市南島婚宴會館召開。進入會場採高規格防護作為，需量測體溫、酒精消毒雙手及戴口罩。

大會由理事長潘志宏主持，他首先感謝貴賓蒞臨，並提到慢箋送贈品的事件經過多次溝通，藥局不再有送贈品現象。無健保業務的社區藥局藥師跟公會反應，口罩由政府控管，醫療機構有衛生局統籌發放，自己卻需要去健保藥局排隊買口罩，有什麼方

法解決？經過公會與衛生局溝通，衛生局科長李妍謹答應將社區藥局納入發放對象。

全聯會理事長黃金舜提出，今年初遇到新冠肺炎疫情，藥師從2月6日加入防疫，增加工作量讓實名制落實，感謝第一線健保特約藥局的藥師。有藥師問到口罩實名制實施後，有無退場機制？黃金舜表示：只要政府提出不需要藥師幫忙，我們才退場。

大會結束後因為疫情關係，以往的餐敘改由餐盒取代，圓滿結束。

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。





中藥學堂

動物類中藥—牡蠣(2)

◎文/林俊億

性狀鑑別

基原	長牡蠣 <i>Ostrea gigas</i> Thunberg	近江牡蠣 <i>Ostrea rivularis</i> Gould	大連灣牡蠣 <i>Ostrea talienwhanensis</i> Crosse
相片			
外形	長條狀或長卵形	類圓形、卵圓形或三角形	三角形
鱗片	層狀或層紋狀排列	幼時薄脆，長大後層層相疊	起伏成波浪狀

圖片來源：中藥三七健康網

理化鑑別

1. 淨取牡蠣粉末，置於紫外燈光下觀察，大連灣牡蠣呈現淺灰色螢光；近江牡蠣則顯現紫灰色螢光。
2. 秤取牡蠣 1g，加入稀鹽酸 10ml，加熱溶解後，產生二氧化碳氣泡，溶液稍渾濁呈淡紅色，且殘留透明片狀半浮物。^{3、5}

牡蠣與煨牡蠣^{2、3、5}

藥材名	生牡蠣	煨牡蠣
功效	安神、平肝、軟堅	收澀固澀、制酸
性狀	不規則的碎塊，表面淡紫色、灰白色、黃色或黃褐色，內面瓷白色，質硬，斷面層狀或層紋狀排列，潔白，氣微腥，味微鹹。	呈不規則片塊狀，大小不一，灰白色或青灰色，質酥脆。
外觀形態		

照片翻攝自“臺灣常用中藥材炮製實務彙編”一行政院衛生署中醫藥委員會編印

主治功效：

《本草綱目》：補陰則生搗用，若煨過則成灰，不能補陰矣。

方書注云：煨用者皆取粉。

- 生牡蠣味鹹性寒，質地重墜，作用偏於重鎮安神，潛陽補陰，軟堅散結。
- 牡蠣煨製後蛋白質成分被破壞，質地酥脆，易於粉碎與煎出有效成分，增強收斂固澀的作用。鈣鹽經受熱而分解，轉變成鈣的氧化物，增強了制酸的作用。實驗顯示，牡蠣經煨後，鋅、鐵、錳元素的煎出量較生品增加許多，尤其是鋅元素，其煎出量為生品的 7.6 倍。^{2、4}

成分分析

牡蠣殼成分含 80~95% 的碳酸鈣、磷酸鈣及硫酸鈣，並含鎂、鋁、矽及氧化鐵等。另外大連灣牡蠣的貝殼，含碳酸鈣 90% 以上，有機質約 1.72%，尚含少量鎂、鐵、矽酸鹽、硫酸鹽、磷酸鹽和氯化物。煨燒後碳酸鹽分解，產生氧化鈣等，可作為制酸劑，但有機質則被破壞。^{6、7}

(待續)

參考資料

7. 顏正華。中藥學。知音出版社。1991：p.686。

(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》

舒腹達 (Smecta®) 止瀉劑 可搭配果汁服用嗎？

◎文/林益生

病人問：請問可以把 Smecta® 加在果汁裡給小朋友吃嗎？

藥師答：根據藥品仿單，兒童每日劑量分成 3 次服用，每袋藥品可與 50 ml 水混勻或與半流質如：肉湯、果汁、菜泥、嬰兒食品混勻後服用，故可於果汁裡服用。

藥師該知道的事

舒腹達 (Smecta®) 是用於治療急性和慢性腹瀉。主要成分為 dioctahedral smectite；賦形劑包含 glucose monohydrate、saccharin sodium 與橘子香草香料 (含蔗糖)。本藥品具片狀結構和高黏塑性，有很強的胃腸黏膜覆蓋能力，透過與黏液中醣蛋白相互作用，可增強黏液對攻擊物質的抵抗力。經由對胃腸黏膜屏障的作用及其高結合力，Smecta® 具有保護胃腸黏膜與止瀉的作用。此外，Smecta® 不影響 X 光檢查，也不改變大便顏色，常規劑量下亦不會影響正常的腸道排空時間。

Smecta® 使用方法應遵照醫師指示。一般成人一天 3 次，每次 1 包，與半杯水混勻後服用。在急性腹瀉治療中，起始劑量可增加為一天 3 次，每次 2 包。兒童依年齡分別有不同的建議，1 歲以下，每日 1 包，加入奶瓶中與 50 毫升水混勻分成 3 次；1-2 歲，每日 1-2 包，分成 3 次；2 歲以上，每日 3 包，分成 3 次，每包藥品可與 50 毫升的水混勻或半流質如：肉湯、果汁、菜泥、嬰兒食品混勻後服用。本品含葡萄糖及蔗糖，故禁用於患有果糖不耐受症 (fructose intolerance)、葡萄糖和半乳糖吸收障礙 (glucose and galactose malabsorption) 以及蔗糖酶 / 異麥芽糖酶缺乏症 (sucrose / somaltase deficiency) 的病人。此外，本品若連續服用七日後症狀仍未改善或出現疼痛併有發燒或嘔吐的現象，應向醫師或藥師詢問。因本品的吸附作用可能干擾其他藥品的吸收與排除，應盡量避免與其他藥品同時使用，如需服用其他藥品，建議至少間隔兩個小時，以免造成藥品交互作用，尤其不宜併用如 quinidine、disopyramide 類之鹼性藥品。本品建議於兩餐之間服用，患有食道炎的病人則建議餐後服用。有報告指出少數病人使用 Smecta® 會出現便秘，建議減少劑量後繼續進行治療，若發生其他副作用，請諮詢醫師或藥師。口服本品不會被全身吸收，故於懷孕及哺乳期間使用應不會導致胎兒大量曝露，但孕婦使用前仍應諮詢醫師或藥師。藥品應存放在乾燥且兒童拿不到的地方，以策安全。

參考資料

Product Information: Smecta®, 2019.

(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)

大疫情小藥師 超級任務處處見溫馨



↑ 健保藥局代售口罩的辛苦民眾感受到了，主動送上水果和餐點，讓藥師備感暖心。

◎文／桃園市記者林承諭

依稀記得在2月5日的那個晚上，抱著忐忑的心，半夜睡不著覺就像是小時候等待隔天要去遠足的小學生，只是這次等待我們社區藥局藥師的不是老師，而是一段苦其心志、勞其筋骨的口罩發放之行。相信全台6,000多間健保藥局的藥師在政府的防疫政策下絕對是願意獻出自己的心力，即便只是減少一個個案的傳染，或是讓社區民眾對疫情控管多一分安心，都是藥師最感欣慰的事。

在實名制代售口罩的同

時，民眾因為既期待又怕領不到的心情下，不知不覺中會加入很多的情緒和質問的問題，在這個時候憑藉著藥師們長年來的專業訓練，以及拿出醫病溝通關係課程中的最高同理心，來教導民眾防疫概念。當然在這樣幾週的用心宣導下，民眾們也越來越能體會我們的愛與包容，感受到藥師的專業價值，日久生情之後也得到很多民眾正面回饋。或許這就是藥師前輩們常常提到被需要的感覺，一種作夢也會笑的欣慰吧！不少民眾感覺到藥師辛苦，還會主動送水果和餐點。這就是

台灣最美麗的風景，人們最可愛的地方，當你處處為民眾著想他們也會把你當家人一樣來疼。

回顧這次防疫，台灣領先全球布局以健保卡記名發放口罩，除了有驚艷世界的成果外，也讓政府民眾更肯定藥師的社會價值。這成果當然是健保藥局發揮了很大的功用，替這次疫情負重前行，希望讓所有的國人歲月靜好。再次希望全台平安挺過這次肺炎風暴。不說了，我先去包口罩了…大家加油！

疾管署：「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置暫行指引」第五版

◎文／台中記者劉純玉

全球 COVID-19 疫情持續擴大，我國已將世界各國均列入旅遊疫情建議等級第三級國家，近期我國除境外移入個案數快速增加外，社區傳播風險亦相對提高。由於 SARS-CoV-2 的臨床實證資料不停更新，疾病管制署參考世界衛生組織於 2020 年 3 月 13 日發布之最新版臨床處置指引與國際間最新文獻，依專家會議建議修訂完成第五版「新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)感染臨床處置暫行指引」，重點如下：

1. 對所有可能的 SARS-CoV-2 患者，應在接觸醫療系統的第一時間（如急診或門診）進行篩檢與

隔離。並立即執行適當的感染管制措施。

- 目前尚無證據支持任何抗病毒藥物治療疑似或確診 SARS-CoV-2 患者，但參考近期國外文獻，新增 Hydroxychloroquine 用藥相關說明，患者經主治醫師評估與充分告知後，可考慮參照建議劑量使用。
- 目前無證據顯示孕婦感染 SARS-CoV-2 後有更高的風險演變為重症或產生胎兒窘迫，確診孕婦康復後，可接受一般產前與周產期醫療照顧。
- 考量新生兒染病風險，建議與產婦充分討論後，將疑似或確診產婦暫時與新生兒隔離，直至產婦達到解除隔離條件為止。

Hydroxychloroquine 用藥建議，患者經主治醫師評估與充分告知後，可考慮對確診個案早期給予治療。建議可使用 hydroxychloroquine 治療七天：

- 成人劑量：hydroxychloroquine 400mg BID D1，200 mg BID D2-7。
- 孩童劑量：hydroxychloroquine 10 mg/kg/dose BID D1，5 mg/kg/dose BID D2-7，單次劑量不超過 400mg。
- 懷孕或已知對治療藥物過敏之患者，則不建議給予治療。
- Hydroxychloroquine 曾被報告有視網膜病變、心臟毒性（QT prolongation）等不良反應，使用時應特別注意。

若因個案狀況欲加高劑量或延長使用時間，須審慎評估。

疾病管制署提醒醫療人員持續保持警覺，對所有可能的 SARS-CoV-2 患者務必詢問病患旅遊史、職業別、接觸史與群聚情形（TOCC），如發現符合通報條件之個案，請參閱疾病管制署「嚴重特殊傳染性肺炎通報個案處理流程」進行通報及採檢，並落實相關感染管制與個人防護措施，共同維護全民的健康安全。

「嚴重特殊傳染性肺炎」之診療相關資訊將隨時依防疫需求與最新文獻證據更新並公布於疾病管制署全球資訊網 (<http://www.cdc.gov.tw>)。

【養生藥膳系列介紹 6-5】

金銀大元寶 棗杞低糖包

◎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、曾櫻閔、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：

金銀大元寶

- 材料：1. 豬絞肉。
2. 中藥材：金銀花、龍眼花
3. 水餃皮
4. 高麗菜、韭菜
5. 鹽、醬油

作法：一、金銀花先用熱水滾燙去除苦味備用。



- 二、將絞肉、韭菜末、高麗菜末，金銀花、龍眼花等調味拌勻。
三、用水餃皮將上述肉餡包起成水餃狀。
四、下鍋煮熟即可。

棗杞低糖包



- 材料：1. 低碳預拌粉。
2. 中藥材：紅棗、枸杞。
作法：一、將紅棗去籽撕成小塊。
二、將小塊紅棗、枸杞加入低碳預拌粉中加水拌勻。
三、捏成包子形狀。
四、放入烤箱烤熟即可上桌。

翻轉食藥觀念「破解錯誤用藥迷思」

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衛教傳播者，為「在地老化」盡一份心力。



食藥專頁QR立即掃！

1500位醫事人員 / 共75個科別 / 6萬多筆藥品資訊



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

- 01 市場規模沒有變大，但對手不斷增加
- 02 品牌商的行銷資源被大型通路強佔
- 03 缺少具廣告性的引客商品，來客數逐年降低
- 04 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 我們擁有專人與您預約服務

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