



第2167期 2020.06.08~06.14

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 3版 藥師製作防疫中英文影片 衛教無遠弗屆 | 6版 臨床藥學大觀園 乾粉吸入劑用藥指導 | 7版 從口罩實名制 看藥局經營的藝術

衛福部公告「執行嚴重特殊傳染肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」

藥局口罩實名制 依天數給獎勵

【本刊訊】國內新冠肺炎疫情穩定控制中，國內已連續40天以上無本土病例，口罩販售更於6月1日起放寬規定，得以自由販賣。雖然如此，為確保人人皆有口罩可用，口罩實名制仍會維持現有規定實施。

在這口罩實名制施行過程中，增加了第一線的社區健保特約藥局許多的工作量，為補貼藥局投入此次防疫任務，衛福部也

衛生所或健保特約藥局

銷售實名制口罩 累積總天數	給予獎勵費用
20天至50天	5,000元
51天至75天	10,000元
76天至100天	20,000元
逾100天	30,000元

陸續公布相關補助辦法。

自2月6日起，每間參與口罩實名制的藥局得以獲得每日800元

的口罩分裝補助，3月26日起，有加入口罩增量者，每日可再添補300元，總計1100元。4月9日起，變更補助方式，改以配送至藥局的口罩數乘上5.5元為計，以因應各家藥局口罩販售情形不一的狀況，最高一日可補助至1210元。

除此之外，衛福部更於5月29日公告「執行嚴重特殊傳染肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」，向配合政府辦理口

罩實名制之衛生所或健保特約藥局，依銷售實名制口罩累積之總天數，給予獎勵費用。相關申請作業須知及細節，衛福部表示，將公布於衛福部網站，後續會再依計算結果主動通知醫事單位檢送資料至衛福部，並盡快撥付。

詳見衛福部網站：<https://bit.ly/3ev3ogV>



全聯會致贈感謝狀 澎湖宜蘭藥師 堅持抗疫第一線

【本刊訊】藥師公會全國聯合會理事長黃金舜分別於5月25日、5月29日前往澎湖縣湖東村與宜蘭縣羅東、蘇澳致贈感謝狀。

全民藥局的林淑鈴藥師總是悉心向前來拿藥的病人解說藥理以及用藥注意事項，並推動多重用藥之用藥紀錄卡，以便掌握藥品的交互作用。她更曾多次加入用藥的衛教宣導活動，跑遍澎湖各地。疫情期間，口罩實名制的工作常常讓藥師忙到深夜才返家，她不但沒有一句怨言，甚至



↑ 理事長黃金舜致贈感謝狀給宜蘭藥師(左圖)、澎湖藥師(右圖)。

主動放棄休假、花費更多時間向客人實施防疫衛教，成為本次台灣防疫工作中一顆不可或缺的螺絲釘。

鎮黃藥局的資深社區藥局藥師黃天來由於身體不適，每日須往返醫院復健。衛生局及公會關切其健康狀況，擔心會無法負

荷口罩實名制的任務，曾多次勸退。然而他堅持，要奮戰至最後一刻。

南陽藥局的藥師葉竹謙為避免在地鄉親為了口罩來回奔波，放棄了自己的休假日，期望將口罩交到每一位需要的人手上。他也趁這個機會，對民眾進行衛教，教導口罩正確的使用方式並呼籲珍惜國家防疫資源。除此之外，更自願報名口罩增量100人次的專案，服務總人次迄今已勇冠全蘭陽。

全聯會要求落實健保法 指示藥不予給付

【本刊訊】4月29日，立委邱泰源針對全民健康保險法第五十一條提出修正草案，擬放寬指示藥品健保不給付之規定：經保險人公告給付之指示藥品不在此限。藥師公會全國聯合會對此議案堅決表示抗議，認為應落實健保法之規定，指示用藥不予給付。

修正草案對於指示用藥給付放寬之說明，其目的與健康保險法第五十一條之目標背道而馳。條文中明訂成藥與指示用藥不納入健保，雖開辦初期，為因應醫師的醫療習慣與民眾用藥需求，乃以藥價基準規定前公、勞保核准使用之指示用藥繼續給付，但

應逐年調降給付之品項，而後續新納入指示用藥者，不可歸入給付範圍。

目前健保有給付之指示用藥所花費的金額達17億元，若減少給付之項目，不但可減少健保支出，更可將此預算挪用至新藥引進，以及放寬高價藥品之給付

額。若任指示藥品排擠預算，恐將影響民眾用藥權益。

除此之外，根據衛福部2017年的統計，每年廢棄藥物的數字高達193公噸。大量的藥物遭到丟棄，應當更加謹慎地開立藥物處方，避免浪費，增加健保負擔。

藥局參與口罩實名制 韓國瑜親自致謝

◎文／藥師羅旭峯

6月1日口罩銷售禁令正式解禁，高雄市長韓國瑜、衛生局長林立人、新聞局長鄭照新、藥政科長朱孝芳、高雄市藥師公會理事長施坤鎮、高雄市藥劑生公會理事長張振芳陪同，前往人禾藥局，頒發感謝狀致意，由藥師湯金獅代表領取，感謝藥局這段期間投入口罩販售實名制防疫工作的辛勞。

韓國瑜說：「市府從第一例境外移入的事件後，從1月25日就開始進入一級開設，自2月6日起實名制販賣口罩，透過各個藥局的支持，高雄市目前623家藥局參與實名制口罩販售，期間更了不起



↑高雄市長韓國瑜(左二)頒發感謝狀給社區藥局，由藥師湯金獅代表接受。右二為理事長施坤鎮。

的是有420家藥局禮拜天也在賣，市府懷著感恩的心，謝謝第一線藥師同仁們的辛苦。」

林立人表示，社區藥局是把關民眾健康的便利店，在用藥安

全、反毒宣導、菸害防制等面向都依規定執行藥事業務，並配合公部門推動保健防疫工作，這也是社區藥局日常生活寫照，接下來需要社區防疫網的還包括可能

的登革熱疫情，社區健保藥局將扮演重要角色。

湯金獅指出，自2月6日配合實名制販售口罩已達10萬片，初期工作量加重到五倍多，每日到貨的200份口罩供不應求，上午一開門就得面對大排長龍的人潮，近日實名制鬆綁，加上疫情趨緩，逐漸恢復正常生活。

施坤鎮表示，感謝政府給藥師機會參與防疫，讓民眾免於恐慌，每個人都買得到口罩、平穩售價、民眾感受到社區藥局是真正的好鄰居，讓藥師發揮到專業功能及社會價值。

(本文作者為高雄市藥師公會常務理事)

藥師吳振名 連任台南市理事長

◎文／台南記者陳佳玲

新冠肺炎疫情緩解，公會活動恢復舉辦，台南市藥師公會於5月31日舉辦第30屆第一次會員代表大會，過往的模式是將之前的會員名冊、公會活動及財務部分等資料印成一本厚厚的會員代表大會手冊，提供會員代表查閱，自今年起，考慮環保及保存問題，會議當日只印出幾張重要議程，其他附件放置於隨身碟，讓各會員代表可帶回查閱。

此次大會舉辦理監事及理事長選舉，理事長吳振名自上任以來，積極推動創造友善的藥師執業環境，並大力為藥師權益發聲，尤其在疫情期間，社區藥局藥師投入



↑台南市藥師公會理事長吳振名(前左7)帶領第30屆理監事團隊合影。

第一線代售口罩的行列，吳振名積極關心會員發放口罩所遇到的問題並加以處理，這段時間深獲好評，並建立好口碑，因此這次選舉一致獲得認同，高票當選台南市藥師公會理事長，他將持續為藥師未來打拚。

在會員代表大會中，特別頒發「金筆獎」給記者黃大晉藥師，黃大晉自2月6日口罩實名制開始，將台南市藥師服務代售口罩的點點滴滴，在3個月內用57篇新聞完整呈現，讓藥師支持防疫的付出被國人看見，創造超過200條以上

台南市藥師公會第30屆理監事名單

- | | |
|------|---|
| 理事長 | 吳振名 |
| 常務理事 | 林冠良、林隆昌、陳寶惠、鄭朝仁 |
| 理事 | 吳玉琴、黃秋谷、汪宏靜、戴彰延、鄭文雄、廖麗香、謝宏信、鄭靜蘭、馮水源、林靖閣、陳皇宇、黃燕姿、陳美秀、林桂貞 |
| 常務監事 | 史宗良 |
| 監事 | 林亨達、馮偉豪、黃大晉、郭秀玲 |

電視、平面及網路新聞的露出，堪稱為網紅製造機代表，藥師公會頒發金筆一支，希望黃大晉可以拿著金筆一路持續寫下去，繼續報導更多藥師的精彩新聞。

台中公會贈葡萄 反映藥師之疫情人生



↑台中市藥師公會理事長蕭彰銘(右)與幹部贈送當季葡萄予會員，慰勞藥師防疫期間的辛苦。

◎文／台中記者黃寶珠

口罩實名制自2月6日起，全省六千多家社區藥局義務協助政府實施口罩的分裝、發放的防疫工作。至今歷經4個月，社區藥局藥師百感交集，看盡人間百態、嚐盡酸酸甜甜。藥師的辛苦與辛酸，各公會長官看在眼裡、疼在心裡。

台中市藥師公會理事長蕭彰銘，因本身也是社區藥局的一份子，對於疫情期間社區藥局會員的辛苦跟忙碌，都了

解並體會箇中辛苦。因此，特別選購近400箱當季大村葡萄，贈送給台中市藥師公會參加口罩實名制發放的社區藥局及公會的志工隊夥伴們，以此心意為藥師們加油打氣。這葡萄酸酸甜甜多汁的口感，與藥師近期的疫情人生心境不謀而合，也讓藥師甜在嘴裡、暖在心裡。

這段時間，社區藥局全面義務配合防疫工作，除了包圍、發口罩之外，在藥局內做防疫衛教宣導，從疫情初期

藥師安撫民眾慌亂之心，由最簡單的口罩配戴與取下的正確性、75%與95%藥用酒精的使用與如何稀釋、政府徵用的防疫酒精何以不能用於皮膚上等，都是藥師需要花時間去教導的。

藥師在這段疫情期間的無私付出，也在公衛歷史上寫下漂亮成績單。期待政府對藥師的專業性及為守護2300萬民眾的正確用藥把關而努力，更重視藥師專業的發揮空間。

中英文防疫影片 藥師衛教無遠弗屆

◎文／藥師謝宜倪

新冠肺炎病毒(COVID-19)蔓延全球，打亂了固有生活模式，除了在醫院、診所、社區藥局張貼衛教海報之外，對於非常擔心害怕的民眾只能藉由安撫、提醒正確勤洗手、戴口罩來緩解不安的心。

今年因為疫情關係，社區關懷據點、校園紛紛取消藥師用藥安全衛教活動，所以無法跟更多的社區民眾直接互動，給予正確用藥安全及防疫觀念，藥師在無法進行講課的情況下，還有什麼方法能讓更多人獲得正確知識呢？不妨試著以影片模式輕鬆帶入衛教內容。

發現防疫期間，民眾常發生



↑台灣的藥師製作用藥安全中英文對照防疫影片，善用網路力量將藥師的專業形象推廣出去。

的問題如：口罩配戴不正確失去保護作用、因疫情關係不敢就診而停藥、搶購酒精棉片導致需要的

患者無法購買、民眾看到新聞報導奎寧和日舒可能對新冠肺炎有治療效果就想私自購買服用。

於是筆者以防疫項目中最為重要的「正確洗手」為主題，藉由洗手舞融合以下內容1.正確戴口罩2.請勿任意停藥3.使用酒精請注意安全4.濕洗手比乾洗手好5.Hydroxychloroquine 奎寧和Azithromycin 日舒，請留給需要的人6.酒精棉片請留給需要施打胰島素的人。製作用藥安全中英文對照防疫影片，讓民眾在網路上就能輕鬆了解藥師所要傳遞的資訊。

此衛教影片刊登於世界藥學會與PharmacyHeroes全球活動團隊臉書官網(<https://www.facebook.com/Pharmacy-Heroes-112286467095677/>)。藥師衛教無遠弗屆，善用網路力量將藥師的專業形象推廣出去。

高中生向藥師致敬 獻上台灣溫馨人情味

◎文／台中記者王梅芳

回想起2月6日的那天，相信很多的藥師都餘悸猶存，疫情指揮中心公告「口罩實名制」不到三天的時間，藥局門口等待買口罩的民眾大排長龍，口罩銷售系統也在當天才開放權限，在還沒操作過系統的前提下，藥師們帶著忐忑又焦慮的心情，大家都硬著頭皮上了，所幸大都能順利售出當日的口罩。

接下來日子，每天要面對民眾在門口排隊的壓力、一直重覆的問題：單號、雙號何時可以買、一次可以買幾片、口罩還有嗎、酒精還有嗎、耳溫槍還有嗎？

疫情爆發初期，口罩及酒精嚴重不足，口罩一單難求，藥局門口已經寫滿各式售完的海報，



↑台中市東山高中高二學生寫下了對藥師們的感謝，特別送給台中市藥師公會全體藥師。

民眾仍要親自再問一次藥師。面對突然暴增的人潮，以及整天不間斷的詢問電話，都讓藥師們忙得不可開交，連用餐都只能簡單吃幾口，而最可怕的是，一整天像陀螺忙碌下來，才發現明天的口罩還沒包裝啊！

全國6505家社區藥局，國家防疫口罩隊，大家都經歷了100

多天的辛勞，比起其它國家的疫情，我們沒有特別地幸運，是大家在疫情的面前更加地團結及配合。台灣防疫迄今，其中全民配合公眾場所戴口罩也起了很大的作用，而口罩量也能隨著時間擴大，讓民眾購買口罩更便利，也成功地分流人潮，讓藥師不再疲於奔

命。

在這期間，各界也送來了鼓勵及加油聲，其中台中市東山高中高二2班，全班同學專程寫下了對藥師們的感謝，特別送給台中市藥師公會全體藥師，字字真實動人，這真是台灣溫馨的人情滋味，也給了藥師們滿滿的能量。



FIP和FAPA延至明年舉行

◎文／台中記者張智誠

因受新冠肺炎疫情影響，原訂今年度舉辦的世界藥學會(International Pharmaceutical Federation, FIP)和亞洲藥學會(Federation of Asian Pharmaceutical Associations, FAPA)都延期至明年舉行。

根據官網消息，FIP將延期至

2021年9月12-16日於原地點西班牙塞維利亞舉辦，已經支付的註冊將轉移到2021年大會，另外已投稿的摘要審查工作將如期完成，官方正在探索選擇各種線上出版或虛擬海報展示的發表方式，以確保論文的及時性。若想撤回摘要，請發送電子郵件至fip@mci-group.com，與主辦單位連絡。

FAPA將延期至2021年4月6-10日於原地點馬來西亞吉隆坡舉辦，若有新的註冊時間表，官網也將及時更新。

FIP與FAPA兩大藥界國際會議都延期至明年舉行，今年度有計畫在國際會議投稿發表的藥師，將有更充裕的時間準備論文，來參與藥界國際盛會。



←FIP 網址：
<https://reurl.cc/7XWl0y>

←FAPA 網址：
<https://reurl.cc/xZkXaz>

疫情期間執行藥事照護彈性應變方案

◎文／苗栗縣記者顏群芳

今年度苗栗縣藥師公會參與食品藥物管理署的「用藥整合服務全民健康照護計畫」，與全縣的社區藥局和醫院合作，執行社區式和機構式照護服務，不過與往年不同的是，今年因為受到新冠肺炎影響，在疫情期間有針對藥事照護服務，擬定出相關的彈性應變方案。

像是原定此計畫的個案收案條件，只限於以下七項要點才能收案，包括：(一)具有兩種(含)以上慢性病、(二)使用五種(含)醫師處方藥品(其中1種為慢性病用藥)、(三)領有兩張(含)慢性病連續處方箋、(四)使用特殊劑型或操作技巧複雜之藥物、(五)疑似有ADR或藥物過敏風險之個案、(六)廢餘藥品項數大於28天(含)、(七)醫師轉介，目前額外新增一項「經地方衛生局評估轄內民眾有用藥照護需求

者」，衛生局得自行新增其他具有藥事照護需求之收案條件，以照顧到更多有需求的民眾。

過往針對符合收案條件的個案，經測量個案的用藥配合度情形之後，只有「低用藥配合度」者，才能接受用藥配合度諮詢服務，目前則新增針對「中用藥配合度」之個案者，也能提供用藥配合度諮詢服務，當然所有的個案，與過往一樣，如有相關的疑義處方，都能執行判斷性服務，與醫師討論出最符合民眾的用藥需求。

參與此計畫的藥師，在執行藥事照護時，除了以原有現場面對面方式，提供民眾或是機構住民相關照護之外，疫情期間還能透過電話訪問、通訊軟體、遠端視訊等方式執行，以降低群聚感染風險，但須有完整紀錄。

而原有的醫療機構與社區藥局雙向合作轉

介機制，原本就有涵蓋醫療院所將民眾轉介至社區藥局接手照護，或是藥局藥師轉介有醫療需求之民眾就醫，但若是社區藥局藥師於調劑處方箋或販售指示藥品時，發現民眾有疑似呼吸道疾病症狀，而有需要醫師診治之情況時，也能轉介個案就醫，並能納入收案給付條件。

本公會亦針對加入此計畫的藥師，訂定不同的個人目標數，讓大家有個依據可以來遵循，並擬訂期中、期末報告時間，以順利完成此計畫，也暫定將收案截止日期訂在10月31日，讓藥師能掌控整體收案時程。

在新冠肺炎疫情期間，藥師都忙著發放口罩，讓民眾能安心抗疫，守護他們的健康，而在疫情趨於緩解之際，也能藉由提供民眾藥事照護，守護民眾用藥安全，讓藥師成為社區的好幫手。

藥物警訊

[Posted 04/24/2020]

Hydroxychloroquine or Chloroquine for COVID-19: Drug Safety Communication - FDA Cautions Against Use Outside of the Hospital Setting or a Clinical Trial Due to Risk of Heart Rhythm Problems (1)

AUDIENCE: Consumer, Patient, Critical Care Medicine, Infectious Disease, Health Professional

ISSUE: FDA is concerned that hydroxychloroquine and chloroquine are being used inappropriately to treat non-hospitalized patients for coronavirus disease (COVID-19) or to prevent that disease. We authorized their temporary use only in hospitalized patients with COVID-19 when clinical trials are not available, or participation is not feasible, through an Emergency Use Authorization (EUA). These medicines have a number of side effects, including serious heart rhythm problems that can be life-threatening.

We have reviewed case reports in the FDA Adverse Event Reporting System database, the published medical literature, and the American Association of Poison Control Centers National Poison Data System concerning serious heart-related adverse events and death in patients with COVID-19 receiving hydroxychloroquine and chloroquine, either alone or combined with azithromycin or other QT prolonging medicines. These adverse events included QT interval prolongation, ventricular tachycardia and ventricular fibrillation, and in some cases, death. We are continuing to investigate these safety risks in patients with COVID-19 and will communicate publicly when more information

is available.

BACKGROUND: Hydroxychloroquine and chloroquine are FDA-approved to treat or prevent malaria. Hydroxychloroquine is also FDA-approved to treat autoimmune conditions such as chronic discoid lupus erythematosus, systemic lupus erythematosus in adults, and rheumatoid arthritis.

Hydroxychloroquine and chloroquine:

- should be used for COVID-19 only when patients can be appropriately monitored in the hospital as required by the EUA or are enrolled in a clinical trial with appropriate screening and monitoring. FDA is reviewing the safety of their use when used outside of the setting of hospitalized patients for whom use was authorized.
- have not been shown to be safe and effective for treating or preventing COVID-19.

Hydroxychloroquine 和 chloroquine 經美國 FDA 核准可治療或預防瘧疾。Hydroxychloroquine 尚取得美國 FDA 核准治療自體免疫疾病，例如慢性盤狀紅斑狼瘡，成人全身性紅斑狼瘡和類風濕性關節炎。然而 Hydroxychloroquine 和 chloroquine 有許多副作用，包括嚴重可能危及生命的心律不整問題。美國 FDA 擔心此類藥品被不當地用於治療非住院病人的冠狀病毒疾病 (COVID-19) 或預防該疾病，因此若沒有臨床試驗進行或不符合臨床試驗

之條件，美國 FDA 會通過緊急使用授權 (Emergency Use Authorization, EUA)，僅供住院的 COVID-19 患者臨時使用。

美國 FDA 已審視不良事件通報系統之資料庫、已發表的醫學文獻及美國毒物控制中心國家毒物數據系統中的有關 COVID-19 病人使用 hydroxychloroquine 及 chloroquine 單用或併用 azithromycin 或其他可能造成 QT 延長的藥物出現嚴重心臟相關不良反應以及死亡之報告，這些不良反應包括 QT interval 延長、心室心搏過速和心室顫動，在某些案例還包含死亡。美國 FDA 將繼續調查 COVID-19 病人相關用藥之安全風險，如有更多資訊時會再公開周知。

Hydroxychloroquine 和 chloroquine 之建議：

- 當可依照 EUA 要求，病人在醫院可被適當監測或參與臨床試驗有適當的篩檢和監測，COVID-19 病人才可使用此類藥品。美國 FDA 對已獲授權使用此類藥品且為住院以外之病人之安全性進行審查。
- 此類藥品之使用尚未證實可安全且有效治療及預防 COVID-19。

(待續)

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

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

全聯會 社區藥局實習指導藥師培訓課程

【本刊訊】有鑑於各藥學院系已將社區藥局實習列為必修，為因應實習生需求，藥師公會全聯會將於7月5日及12日辦理「109年社區藥局實習指導藥師培訓課程」，加強指導藥師之專業養成，鼓勵更多優質、有熱忱的社區藥局藥師參與。

今年因防疫考量，為降低群聚風險，維護參訓學員與講師健康，除辦理實體課程，還加上視訊課程，以確保兼顧教學品質及學習效果。

實體課程的上課方式：(1)兩天日期課程全程參與。(2)兩天課程報到時將進行體溫症狀監測，並填寫健康關懷問卷調查，若額溫超過37.5度者，請勿參與課程。(3)請自備口罩並建議全程佩戴口罩上課。(4)課程採固定梅花座座位。

視訊課程的上課方式：(1)兩天日期課程全程參與。(2)須配合上課所用之線上軟體操作(擬採用CISCO思科WebEx之軟體進行線上操作，詳情將於課前mail通知)。(3)為配合線上分組討論，學員須自備筆電或桌上型電腦(須有鏡頭及喇叭/耳機)。(4)學員須以藥師證號及真實姓名登錄上線，上課全程須開啟鏡頭，非發言時關閉麥克風。

- 報名資格：
1. 需具有有效的台灣藥師執業執照。
 2. 藥師具兩年以上健保特約藥局執業或社區藥局相關教學經驗。
 3. 自評符合實習指導藥師守則之「專業準則」、「病人照顧準則」、「指導實習生守則」等規範。
 4. 具教學熱忱，且有積極意願指導藥學生實習，須簽署同意書。
 5. 本課程以社區健保藥局藥師為優先培訓對象。

培訓相關課程請參閱報名簡章，請掃描右方QR Code。

報名方式：
培訓課程自即日起至6月21日，統一進行網路報名，名額有限，額滿為止。

1. 實體課程報名網站：<https://reurl.cc/V6eWLB>
2. 視訊課程報名網址：<https://reurl.cc/4R8NYv>



本年度辦理場次

上課時間	實體課程地點	人數	網路報名期間	上課名單公告時間
7/5(日) 7/12(日) 兩天皆須上課	藥師公會全國聯合會 (台北市中山區民權東路一段67號5樓)	實體:30 遠距視訊:30	即日起 -6/21(日)	6/23(二) 15:00

*人數額滿將提早截止

課程內容(暫定)

第一天 7月5日	內容
09:00-09:50	成為適任之社區藥局實習指導藥師必備的特質與訓練
10:00-10:50	執業藥師之人文素養與社會關懷
11:00-11:50	社區藥局藥師執業倫理與藥事相關法規之落實
12:00-13:00	午餐
13:00-13:50	實習生藥品資訊之收集、分析與傳遞
14:00-14:50	如何教導實習生進行藥物諮詢服務
15:00-15:50	執業例行溝通技巧與人際關係之經驗教學
16:00-16:50	社區藥局實習之教學方法與評估
第二天 7月12日	內容
09:00-09:30	如何製作實習教案(1) 教案之製作(1) 完成訂定教學大綱與目標 四主題分組同步進行，各60分鐘討論
9:30-10:30	1. 指示藥與成藥：感冒症狀處理 2. 慢性病處方調劑：以高血壓為例 3. 醫療保健相關產品 4. 居家藥事照護
10:30-11:15	教案報告(1) (四主題各5分鐘報告)
11:15-11:45	如何製作實習教案(2) 教案之製作(2) 完成訂定教學步驟與方法、時間、預算、場所、物資等。 四主題分組同步進行，各45分鐘討論
11:45-12:30	午餐
12:30-13:30	教案報告(2) (四主題各5分鐘報告)
13:30-14:15	如何製作實習教案(3) 教案之製作(3) 完成訂定教學評量方法與評量者。 四主題分組同步進行，各60分鐘討論
14:15-14:40	教案成果之運用討論與綜合討論
14:40-15:40	五主題各10分鐘報告問答
15:40-17:00	藥局實習教學經驗分享
17:00-17:50	

「營造藥師友善執業環境」藥事論壇專題報導3-1

從醫改會接收到的民眾用藥問題 看醫藥分業如何調整(下)

◎文/台南記者黃大晉

台南市藥師公會109年藥師節活動特別邀請專家學者參與「營造藥師友善執業環境」藥事論壇。會中，台灣醫療改革基金會董事、藥品政策組召集人、也是國立成功大學藥學系暨臨床藥學與藥物科技研究所教授的高雅慧以「從醫改會接收到的民眾用藥問題看台灣的醫藥分業如何調整」為題，分享「醫改會也調查與用藥安全息息相關的人力與服務品質」，給與會藥師參考。

2011年醫改會公布血汗醫院評鑑結果：「機械手臂獎」藥師像發藥機器人，5分鐘不到就得包好藥並發給病人！台灣藥師的工作速度比日本藥師快2.5倍，顯然諮詢與說明的時間只好被犧牲！

2012年醫改會抽樣電訪70家健保藥局，販售處方藥的違法情況仍屬偏高！藥品分類的合宜與處方釋出的結構性問題，仍有待探討。

2015年醫改會請神秘客實地去藥局購買Ibuprofen、Diclofenac兩類消炎指示藥，結果發現，民眾可直接在架上拿取至櫃台結帳，過程並沒有藥師協助把關、提供諮詢，買回來的指示藥外盒，民眾讀完仍不知潛在風險。因此，醫改會認為，給民眾看得懂的藥品說明書，食藥署與藥廠應該要力求改進。

綜合以上，高雅慧提出醫改會的主張，認為整個醫療改革應有宏觀的思維，包括：

- 一、醫院治理修法：讓醫療回歸非營利本質。
 - 二、健保支付改革：知識作價，論人或論質計酬，解決血汗人力。
 - 三、單軌制醫藥分業：強化藥局監督管理。
 - 四、自我照護：指示藥增加、包裝仿單改革。
- 在了解民間團體對用藥安全、藥師人力的關注與需求之

後，高雅慧也說：「若要進一步推動醫藥分業，就必須自我評估，深切地想一想：藥師可以為民眾做什麼？」

她舉例說明，在「107年南臺灣社區藥局運用健保醫療資訊雲端查詢系統輔助藥事照護計畫」中，短短的兩個月，54家南臺灣社區藥局協助了願意參加計畫的318位民眾。除了協助建構完整雲端藥歷，上傳自費藥品及ADR資訊外，並加強餘藥檢核，探詢慢性藥餘原因。其中約半數(165人)有健保就醫領取的餘藥，主要是糖尿病、腸胃及高血壓用藥。這些慢性病餘藥的主要因為：經常忘記服用/使用(69%)、不願意服用/使用(61%)、未經醫師指示自行調整劑量(61%)。就其中不願意服用/使用的101位民眾再加以了解原因，則是因擔心會有副作用/觀念錯誤(40%)、自覺沒病/無症狀(36%)、自覺無效(31%)及曾發生副作用(21%)。這個計

畫的結果不僅讓我們看到民眾的需求，也看到藥師在用藥安全與健保體制中的角色。

以醫改會歷年來所倡議的議題而言，與藥師專業職能相關的面向，大致可歸納為藥品取得、藥品品質、藥品資訊與用藥諮詢等。這些職能的發揮須同時改善外部環境與提昇內部專業能力：前者包括法規、給付與藥業，而後者乃是藥師對實證資訊、文獻查詢及專業能力的與時俱進。

換言之，藥師必須藉由扎實的專業知識與技能贏得民眾信賴，並透過團體力量建立政策論述的能力。因此，策略上如何厚植實力、以實證研究支持藥師的價值、與專業團體建立夥伴關係、爭取運作資源等，都是值得思考的作法。最重要的一點，自我評估與專業紀律則是建立信賴關係的基礎，也是一個專業團體持續發展的必要元素。

中藥學堂

淺談金庸話藥草—斷腸草(2)

◎文／藥師王淑真

鉤吻始載於《神農本草經》，列為下品，「味辛，溫。主金創乳，中惡風，咳逆上氣，水腫，殺鬼注蠱毒。一名野葛。生山谷。」《本草經集注》在解釋其名時：「言其入口能鉤人喉吻，或言吻作挽字，牽挽人腹而絕之。」此後歷代本草著作均記載其有大毒。鉤吻性味辛、苦，溫，大毒。能祛風攻毒，散結消腫，止痛。植物形態⁴為纏繞常綠藤本，長約12米。枝光滑，幼枝具細縱稜。單葉對生，卵狀長圓形至卵狀披針形，長5-12厘米，寬2-6厘米，先端漸尖，基部楔形或近圓形，全緣。聚傘花序多頂生或腋生，三叉分枝，苞片2，短三角形；萼片5，分離，長約3毫米；具短柄；花小，黃色，花冠漏斗形，先端5裂，內有淡紅色斑點，裂片卵形，先端尖，較花筒短；雄蕊5；子房上位，2室，花柱絲狀，柱頭4裂。蒴果卵狀橢圓形，長10-14毫米，直徑6-8毫米，下垂，基部有宿萼，果皮薄革質。種子長圓形，多數，具刺狀突起，邊緣有膜質的翅。花期5-11月，果期7月至翌年2月。生於向陽的山坡，路邊的草叢或灌林中。常見分佈於浙江，福建，廣東，廣西，湖南，貴州，雲南，中南半島，緬甸，印度，印尼等地。藥材主產江南，廣西等地。全年可採，切段，曬乾或鮮用。主要含有生物鹼，如鉤吻鹼一子(koumine)，鉤吻鹼(gelsemine)，鉤吻鹼一卯(kouminidine)，胡蔓藤一甲(humantenmine)等成分。



↑圖片來源：Flora Of China Vol. 15 Page 329.⁵

(待續)

參考資料

1. 金庸(查良鏞)，神雕俠侶，遠流出版社，1996年版。
2. 王國強，全國中草藥彙編，人民衛生出版社，卷一(第3版)：746，2019。
3. 袁志航、鄔靜、孫志良·鉤吻研究進展，中獸醫醫藥雜誌，2015(3)：65。
4. 遲德彪、楊鴻軒、鄭有順，鉤吻研究進展，中藥藥理與臨床，2001(2)：48。
5. 圖像 *Gelsemium elegans* (Gardner & Champion) Bentham, J. Linn. Soc., Bot. 1: 90. 1857. (最後瀏覽 109.05.20) http://www.efloras.org/florataxon.aspx?flora_id=2&taxon_id=200017832
6. 香港浸會大學中醫藥學院 藥用植物圖像數據庫 (最後瀏覽 109.05.20) http://libproject.hkbu.edu.hk/was40/detail?lang=ch&channel_id=1288&searchword=herb_id=D00634

臨床藥學大觀園

《用藥之道》

Accuhaler (準納) 乾粉吸入劑用藥指導 (i.e. Seretide[®], Flixotide[®])

◎文／呂宛靜

用途

氣喘、慢性阻塞性肺部疾病。

用法

*準備步驟：

使用前請先將雙手洗淨並擦乾。

*用藥步驟：總共有五個步驟

1. 開：用一手拿著吸入器，另一手將拇指置於拇指把手處，將內層向外推到盡頭，直到聽見“喀”的一聲，就完成打開吸入器。
2. 推：這時您會看到釋藥扳機，推開釋藥扳機直到聽見一聲“喀”，您的吸入器即有一次劑量可以使用。
3. 吸：吸藥前先吐氣，將吸嘴含於唇間，穩定且深的吸氣；吸完後，將吸入器移開；閉氣5-10秒，即可回復正常呼吸。
4. 擦：用面紙將吸嘴擦拭乾淨。
5. 關：將您的拇指置於拇指把手處，往自己的方向推到盡頭，會有“喀”的一聲，即可關閉吸入器，釋藥扳機會自動歸位；完成吸入動作。

注意事項

- * 如果需要使用第二個劑量的話，必須先正確關閉吸入器，休息兩分鐘後，再重複上述五個步驟。
- * 使用後請記得漱口並吐掉。
- * 切勿對著吸入劑吹氣。
- * 只有當您要吸入藥品時，才推動釋藥扳機。

何時該換吸入器：

- * 劑量指示孔在吸入器的上端，可顯示剩餘藥量，當數字降至5以下，數字會變成紅色，表示僅剩下少許藥量，須盡快回診，請醫師開立新的吸入器。

清潔與貯存：

- * 用乾布、或面紙把吸嘴藥粉擦拭乾淨。絕對不可以水清潔。
- * 請將吸入器保持乾燥，切勿超

過30°C。不使用時請保持關閉。

可能副作用及處理方式

- * β2感受體刺激劑吸入劑：常見副作用為顫抖、心悸、頭痛。這些反應多屬暫時性，通常隨著繼續治療而減少。
- * 類固醇吸入劑：口咽念珠菌感染(鵝口瘡)、咳嗽、嘶啞、喉嚨痛。為減少鵝口瘡，每次給藥後應以水漱口。
- * 用藥後如有任何不適症狀，或疾病症狀未改善，請與醫師或藥師聯繫，並儘快就醫。

其它叮嚀

- * 若忘了服藥，應想起時立即補服。但如果已接近下次服藥的時間，則不要補服，只要服用下一次的劑量即可，不要一次服用雙倍的藥量！
- * 用藥前應諮詢醫療專業人員，確保使用方式正確，了解可能發生之副作用，以有效發揮治療效果。

參考資料

- * 臺北榮總藥學部藥教單張
- * 各藥品仿單
- * Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2020. Accessed March 31, 2020.
- * Micromedex[®] (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed March 31, 2020.

(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。

從口罩實名制 看見藥局經營的藝術

◎文／藥師許博程

自2月6日起口罩實名制至今已超過一百天，藥師防疫貢獻有目共睹。然而在這段期間，筆者看到是銷售的藝術以及人性的各種面向。

一樣都是健保藥局，何以有藥局總是將口罩銷售一空，但有的卻庫存一堆？其中各家藥局的心態起了決定因素：有藥師覺得這是防疫大事，因此必須給民眾方便，或是藥師覺得口罩能帶來人潮、人潮能帶來錢潮，藥局從早賣到晚甚至週日也加班賣口罩，民眾覺得便利自然會上門；但也有藥師覺得開藥局要忙著調劑處方以及銷售OTC，甚至應付口罩客會壓縮到處理其他業務的時間與品質，因此依照建議一天只賣兩小時，一次限拿兩張健保卡，還不找零，民眾覺得規定一堆，自然不願意前來。此兩種模式沒有對錯，僅是經營定位理念不同，而在業務選擇間有所取捨而已。

撇開經營者心態問題，似乎仍有其他因素主導口罩的銷售績效。以行銷4P的觀點來看，product(口罩)、place(藥局地點)與price(定價，一片5元)已是先天條件無法變動，至於promotion(促銷)則是後天可能得以努力之所在。

如何將產品或服務賣出去？思考如何把對的產品交到對的顧客手上是其中關鍵。前陣子有段

時間政府配送超多「特大童」立體口罩給藥局，小朋友戴不下、大朋友不愛戴，導致兒童口罩大量滯銷。筆者觀察到一個現象：通常都是媽媽來幫小朋友買口罩。因此，我大膽提出一個策略：小孩一樣領「特大童」立體口罩，但該口罩讓媽媽戴(不忘誇一下媽媽的臉小)，至於大人領的平面口罩只要改造一下就能變成兒童口罩。這方法解決了不少媽媽們的困擾，也紓解了藥局的庫存壓力。

將產品或服務賣出去的另一個關鍵是：每位銷售者都必須了解他所提供的產品與服務的特色，並轉變成顧客的價值。若只是賣「口罩」，那麼客人也只會跟你買「口罩」而已。曾有客人滿頭大汗、氣喘吁吁走進藥局表示要買口罩，但又堅持逢白色必不買(也許是容易髒污)，但筆者誠懇地跟他說：這次送來的白色口罩是比較薄的，夏天天熱久戴不容易悶。客人想了想，他要買的是比較透氣的口罩而不只是白色口罩，於是欣然完成交易，賓主盡歡。

6月1日開始，醫用口罩在市場上的流通是自由銷售與實名制雙軌並行。消息一出，某美式賣場在線上平台推出口罩5片10包入售價599元後，亦有數家口罩大廠指出，因原物料熔噴不織布成本大漲，以及國內外訂單需求暴增，導致口罩恐怕回不去疫情前的價格了。然而，某便利超商業者卻逆向

操作，推出1盒50片原價399元，優惠價只要299元，若為會員再折50元，亦即1片口罩低於5元。在電視不斷大力放送下，近來不少民眾焦慮不安詢問藥師：「6月之後有沒有口罩？」、「口罩怎麼賣？」這顯示，在自由市場中有貨可賣的前提下，定價(pricing)除了是獲利的利基，也是銷售的武器。

通常完成交易的最後步驟是一手交錢一手交貨。定價：為產品嘗試尋找最適價格，從來就不是件容易的事。追求用最低成本獲得最高利益是普世人性，因此消費者永遠有立場對高價說「不」。假如定價太高，不願花那麼多錢(但便宜一點就願意買單)的潛在顧客就會落跑；但若定價太低，店家又無法從那些願意掏錢出來的客人身上賺取利潤。因此，在決定價格時，往往陷入父子騎驢的窘境。許多經營者常根據進貨成本，加上某個固定百分比作為定價，問題是顧客總是不會根據店家的成本來決定該付多少錢。成本在定價策略中扮演的唯一角色是作為「價格的下限」，這是因為賠售不是經營的常態。

價格不只是帳單上的數字，其背後的意義是：顧客根據產品、服務能提供的價值所願意付出的金額。如果銷售者對該價值有信心，他才能理直氣壯向顧客表示，這個價格真是物超所值。反之，若提供的產品或服務無法讓顧客看

到價值，最終銷售者將成為受制的一方，在價格上任顧客予取予求。經濟學的供需法則(law of demand and supply)告訴我們：每位顧客基於對該產品的需求程度不同，而產生的價值感不同，因此其所能接受的價格當然不同。

筆者常遇到有客人因急需就診，卻沒有口罩而不得進入醫院診所，匆忙來藥局求救購買一片口罩，甚至說：「我願意花10元，不，20元買1片口罩！」但筆者也遇過不少不缺口罩的客人，進來藥局順便問過口罩的價錢後，不以為然表示，「口罩1片5元喔？以前買整盒1片不到2元！你們賺很大！」

防疫視同作戰，目前口罩等戰備物資仍受到公平交易法等法規規範，不得有聯合漲價行為，可見即便開放自由買賣，未來數月口罩售價必然會有個天花板。那麼，該如何賣才能打到顧客的需求，以最少成本獲得最大利潤或人氣，又不致於讓民眾在觀感上認為藥局「趁火打劫」，端看經營者們是否能洞見人性以及考驗著各藥師的智慧。



二級管藥大麻成分 一刀兩刃

◎文／苗栗縣記者顏群芳

開放醫療用大麻此議題，在去年11月，就曾因某個政黨提出的不分區立委選舉名單，將藥用大麻合法化的議題列入共同政見，而引起社會上的討論，至今仍是一個熱門議題，究竟大麻可以治療什麼疾病？其成分又有什麼特別之處？

目前在台灣，根據管制藥品分級及品項的分類，大麻屬於第二級管制藥品及第二級毒品。

大麻本身含有多種大麻素製劑，但主要成分有兩種，一種為大麻二酚(Cannabidiol, 以下簡稱CBD)，另外一種則為四氫大麻酚(Tetrahydrocannabinol, 以下簡稱THC)，CBD具有療效性，可用來

治療小兒頑固型癲癇，它並不屬於毒品及管制藥品，而是以處方藥來列管；但另一方面THC具有成癮性，所以大麻被列為管制藥品及毒品來管理。

此議題的關鍵在於有些報告指出，大麻具有多種療效，像是舒緩疼痛、治療纖維肌痛、帕金森氏症、改善化療後噁心嘔吐反應，甚至在美國還將CBD製品做成保健食品來食用，再加上具有美白效果，所以也做成面膜、護手霜等產品。美國食品藥物管理局(FDA)核可第一個上市的大麻萃取純化藥物Epidiolex，其主要成分為不具成癮性的CBD，可用於治療Lennox-Gastaut syndrome這種嚴重的孩童癲癇，但這些大麻製

劑可能都含有少量的THC成癮性成分，問題是美國規定THC含量少於0.3%為食品級，但在國內無論是藥品等級或保健食品等級的CBD，都規定THC需少於10ppm(0.001%)，一旦超過，則視為毒品，爭議點在於有些人認為，台灣對於THC濃度管制的門檻太高，所以很難取得合法的CBD產品來使用。

台灣目前並沒有藥廠拿到CBD製品的進口藥證，如需使用這些大麻製劑，都是從國外買回來自用，或是請親朋好友郵寄回台灣，但THC的含量，可能觸犯法律，病患如真的有需求一定得用到此藥的話，根據「藥物樣品贈品管理辦法」規定，只要事

先向食藥署申請CBD藥品自用，並出具醫師處方箋及診斷證明、國際包裹招領單或海關提單、藥物外盒、說明書、仿單或目錄、切結書等各種資料，就能合法申請藥物樣品自用，也能合法地使用CBD藥品，只不過程序繁瑣複雜，故才有人陸續在公共政策網路參與平台提出各項「開放醫療用大麻」的提案。

「水能載舟，亦能覆舟」，大麻能治療小兒頑固型癲癇，卻也深怕其成癮性，造成濫用的問題，所以如何在醫學需求與預防成癮之間取的平衡點，有待更多專家學者集思廣益，找出兩全其美的方法，來解決此議題。

旭立飛® Pharmascience 加拿大前三大藥廠製造 正宗原裝進口
Made by the 3rd largest pharmaceutical company in Canada

100毫克膜衣錠 一錠有效 重拾性福

✓ 口服後迅速吸收
✓ 改善糖尿病患者勃起障礙
✓ 大幅改善患者勃起障礙，擁有美滿性生活
✓ 衛生福利部核准上市

Shilifil® (Sildenafil citrate)
【適應症】 成年男性勃起功能障礙。
【使用方式】 口服，成人建議劑量為50mg，於性行為前1小時視需要服用。劑量可依治療效果與耐受性增加至100mg或減少至25mg。最大的建議劑量是100mg，最大口服連續劑量頻率是每日一次。
【包裝】 每片鋁箔包裝裝有4顆Shilifil®錠

衛部備字第026430號
衛部藥字第10902002號
References: 旭立飛® 100毫克膜衣錠仿單

衛福部：各類醫事人員執業執照於今年須更新者可展延6個月

● 因應新冠肺炎疫情期間，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。衛生福利部已函文通知，各類醫事人員執業執照期限於109年12月31日前屆滿須更新者，如因於期限內無法取得足夠繼續教育積分，統一逕予展延6個月。

全聯會建議藥師會員防疫期間可改由「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），全聯會提供課程連結如下，請參考QRcode進行課程，未來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.formosoft.com>

「雜誌通訊課程」：藥學雜誌142冊提供8點積分（專業4點、品質4點）<https://www.taiwan-pharma.org.tw/cedutst/edutst.php>

積分於課程完成日之次月10號統一上傳至衛福部積分管理系統。



線上繼續教育系統
操作說明影片



雜誌學分測驗
操作說明影片

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劑劑的錯誤觀念，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。

1462位醫護人員 / 共75個科別 / 6萬多筆藥品資訊

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TPP平台訂閱，如QR code之步驟。

臺北榮民總醫院 聯合舉辦 109 年度 16 小時藥事人員繼續教育研討會																				
臺北市藥師公會																				
109 年 7 月 12 日 (線上課程)																				
主辦單位	臺北榮民總醫院藥事部 聯合主辦																			
協辦單位	中華民國藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會																			
報名日期	即日起至 109 年 7 月 10 日止																			
報名方式	1. 網路報名：請至臺北榮民總醫院藥事部網站報名。 2. 現場報名：請至臺北榮民總醫院藥事部報名。																			
報名費用	1. 藥師公會會員：150 元。 2. 非藥師公會會員：200 元。																			
課程表	<table border="1"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>講題</th> <th>講者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:30-09:30</td> <td>藥師精彩的使命人生</td> <td>王文甫 會長 亞洲藥學會</td> </tr> <tr> <td>09:30-10:30</td> <td>建構完善藥品短缺通報、評估及因應作業計畫</td> <td>李國龍 臨床藥師 臺北榮總藥事部</td> </tr> <tr> <td>10:40-12:30</td> <td>抗藥性的標靶藥物</td> <td>劉錦玉 主任 臺北榮總神經科臨床神經內科 藥物科 主任 藥師</td> </tr> <tr> <td>13:30-15:00</td> <td>生物仿製藥的崛起與臨床選擇</td> <td>陳明勳 醫師 臺北榮總感染免疫科</td> </tr> <tr> <td>15:20-16:30</td> <td>會後茶點</td> <td>謝文欣 副教授 陽明大學公衛所</td> </tr> </tbody> </table>		時間	講題	講者	08:30-09:30	藥師精彩的使命人生	王文甫 會長 亞洲藥學會	09:30-10:30	建構完善藥品短缺通報、評估及因應作業計畫	李國龍 臨床藥師 臺北榮總藥事部	10:40-12:30	抗藥性的標靶藥物	劉錦玉 主任 臺北榮總神經科臨床神經內科 藥物科 主任 藥師	13:30-15:00	生物仿製藥的崛起與臨床選擇	陳明勳 醫師 臺北榮總感染免疫科	15:20-16:30	會後茶點	謝文欣 副教授 陽明大學公衛所
時間	講題	講者																		
08:30-09:30	藥師精彩的使命人生	王文甫 會長 亞洲藥學會																		
09:30-10:30	建構完善藥品短缺通報、評估及因應作業計畫	李國龍 臨床藥師 臺北榮總藥事部																		
10:40-12:30	抗藥性的標靶藥物	劉錦玉 主任 臺北榮總神經科臨床神經內科 藥物科 主任 藥師																		
13:30-15:00	生物仿製藥的崛起與臨床選擇	陳明勳 醫師 臺北榮總感染免疫科																		
15:20-16:30	會後茶點	謝文欣 副教授 陽明大學公衛所																		
109 年 8 月 16 日 (臺北榮民總醫院分講堂)																				
主辦單位	臺北榮民總醫院藥事部 聯合主辦																			
協辦單位	中華民國藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會 藥師公會全國聯合會																			
報名日期	即日起至 109 年 8 月 14 日止																			
報名方式	1. 網路報名：請至臺北榮民總醫院藥事部網站報名。 2. 現場報名：請至臺北榮民總醫院藥事部報名。																			
報名費用	1. 藥師公會會員：150 元。 2. 非藥師公會會員：200 元。																			
課程表	<table border="1"> <thead> <tr> <th>時間</th> <th>講題</th> <th>講者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:30-10:00</td> <td>藥學發展—立足台灣、放眼世界</td> <td>謝明功 教授 前食藥署長</td> </tr> <tr> <td>10:20-12:00</td> <td>藥劑的標準與挑戰</td> <td>邱錦功 主任 臺北榮總藥劑部藥劑科 主任 藥師</td> </tr> <tr> <td>13:30-15:10</td> <td>「愛家 AXGA 小藥劑」— 智慧醫療，你準備好了嗎？</td> <td>陳宥群 醫師 臺北榮總家庭醫學科</td> </tr> <tr> <td>15:30-17:10</td> <td>(性別) 無所不在的性別議題— 性別與藥物法律</td> <td>王如宏 律師 憲法國際法律事務所</td> </tr> </tbody> </table>		時間	講題	講者	08:30-10:00	藥學發展—立足台灣、放眼世界	謝明功 教授 前食藥署長	10:20-12:00	藥劑的標準與挑戰	邱錦功 主任 臺北榮總藥劑部藥劑科 主任 藥師	13:30-15:10	「愛家 AXGA 小藥劑」— 智慧醫療，你準備好了嗎？	陳宥群 醫師 臺北榮總家庭醫學科	15:30-17:10	(性別) 無所不在的性別議題— 性別與藥物法律	王如宏 律師 憲法國際法律事務所			
時間	講題	講者																		
08:30-10:00	藥學發展—立足台灣、放眼世界	謝明功 教授 前食藥署長																		
10:20-12:00	藥劑的標準與挑戰	邱錦功 主任 臺北榮總藥劑部藥劑科 主任 藥師																		
13:30-15:10	「愛家 AXGA 小藥劑」— 智慧醫療，你準備好了嗎？	陳宥群 醫師 臺北榮總家庭醫學科																		
15:30-17:10	(性別) 無所不在的性別議題— 性別與藥物法律	王如宏 律師 憲法國際法律事務所																		

藥師週刊 108年合訂本

每本售價一〇〇〇元。
郵政劃撥：19614351
戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會

限量發行

買一送一 (每送107年合訂本) 送完為止