



第2172期 2020.07.13~07.19

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 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 83歲藥師守護社區 全聯會頒感謝狀 | 3版 南市公會積極拜訪 獲口罩大廠奧援 | 6版 臨床藥學大觀園 自費打第二劑水痘疫苗?

全聯會堅決反對考選部所提之

《中醫師處方藥品調劑人員考試辦法》草案

【本刊訊】日前監察院調查傳統中藥行，疑因藥事法修法配套不全導致家數腰斬。除對衛生福利部提出糾正，也要求考選部積極辦理中藥調劑人員考試，希望藉此得以振興傳統中醫藥產業。

對此，考選部規劃《藥事法第一百零三條規定之中醫師處方藥品調劑人員考試辦法》草案。本草案的研擬雖有徵詢相關團體的意見，惟藥師公會全聯會至今仍未接獲須表示意見的公文。對此，全聯會於7月8日發函向考選部表示抗議。藥事法與藥師息息

相關，不應被排除在外。

而且，考選部此舉忽略了國家證照考試的核心思想。若是草案貿然通過，中藥藥事人員將不須考取藥學系，修習中藥與西藥之相關課程即可為民眾抓藥。人體無法區分中、西藥的差異，若沒人為藥物交互作用把關，將罔顧全民健康及民眾用藥安全。

國家證照考試的原則，是為確保，能讓該專業由有足夠相關知識的人來執行。以藥師執照考試為例，應考人必須自藥學系畢業，並經實習期滿、成績及格，

方能符合基本要求。但此草案尚未明確定義中醫師處方調劑人員所需之學識或技能，又該如何擬訂相關考試資格及科目呢？

在藥品調劑中，無論是西藥或中藥，都不僅是「抓藥」一事。《藥師法》及《藥品優良調劑作業準則》中訂定的完整藥事照護，應是藥事人員自受理處方箋至病患取得藥品間，所做的處方確認、處方登錄、用藥適當性評估、藥品調配或調製、再次核對、確認取藥者交付藥品、用藥指導等行為，非藥事人員不得為

之。現行藥學教育中，必須修滿十七學分的中醫藥相關課程，完成一百六十小時的中藥實習，並取得藥師執照，方能執行中藥相關業務，為中、西藥兩者的使用把關。

此次草案考選部研擬過程太過草率，不但沒有認清現今證照國家考試的核心思想，甚至忽略了民眾的用藥安全，更無視於藥師執業中藥業務以前，須經歷的中藥知識訓練與經驗培養。應當退回草案，待相關法令權責釐清後再重新討論。

全聯會第十四屆藥事照護委員會第一次委員會

黃金舜：藥事照護除專業 需跨界合作



↑藥師公會全聯會於7月8日召開「第十四屆藥事照護委員會第一次會議」。

【本刊訊】藥師公會全聯會於7月8日召開「第十四屆藥事照護委員會第一次會議」，會中，主委謝政智針對委員會的職責進行重申，並再確認藥事照護執行業務之輔導與持續教育的內容。最

後，討論今年度的藥事照護計畫因應疫情的實際執行情形。

全聯會理事長黃金舜也表示，藥事照護委員會在長照上可積極爭取與牙醫、中醫、醫界的聯繫，促進未來合作的機會。除

此之外，今年度因為疫情影響的諸項計畫案，考慮是否將計畫延長或將內容精簡。

為積極增進藥事照護的實施，委員會擬於資訊的收集與整合上加強力度，使相關制度與法規能更加完善。而相關團體的交流與推廣，亦在委員職責的範疇之中。

關於藥事照護的認證，會議中詳列出評分項目與評比標準，以確保參與藥事照護的藥師具備足夠的專業知識；口試也擬由委員輪替出席擔任，地方公會的辦理時間將依各公會安排，全聯會之辦理則為每月第三週的週三。會中也強調，藥事照護除了需要充足的專業，為民眾健康付出一份心力的熱忱更不能少，能否長遠致力於這項志願，全賴這份熱情。

本年度藥事照護的相關培訓計畫，因受到疫情影響而延後舉辦。除有健保署規畫之「全民健康保險提升用藥品質：藥事照護計畫」，針對社區式藥事照護進行培訓外，還有食藥署的「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」，將培訓目標放在社區式照護與機構式照護。兩者皆以完成相關培訓課程為資格依據。而對於相關計畫擬定，會中也提出未來的照護計畫書，建議可參考長照計畫書的內容，一方面長照在藥事照護中的比例逐步升高，另一方面，長照計畫書的寫作方式較方便其他業界的的人士閱讀，若能朝此方向改變，相信未來可更好連結其他專業、促進藥事照護的推動。

台中市新藥師公會 堅持防疫 全聯會贈感謝狀

◎文／藥師陳世傑

新冠肺炎疫情爆發之初，行政院立即成立防疫指揮中心，由防疫指揮官陳時中帶領國人共同「抗疫」；當時國人正值一年一度的春節連假，很多貨運公司或物流業者都即將休假，指揮中心初步決定讓超商來販賣口罩，但這種機制在口罩產能不足之下，使全台陷入口罩荒、口罩之亂的陰霾之中。

這時，藥師公會全聯會理事長黃金舜及幹部，深知此現象若不改善，一定會使我們的防疫工作潰堤，在此國家遭遇危難之際，黃金舜認為，這是藥師該挺身而出，回饋國家，幫助防疫中心，扮演好藥師在公衛領域上所該承擔的責任。因此，建議防疫中心利用健保藥局的讀卡機，採「實名制」的方式代售口罩給民眾，讓民眾能領得到口罩，不求多但先求有，如此每週兩片，隨著口罩產能增加，到目前每兩週九片的購領方式，使台灣人人都有口罩可戴，再加上防疫中心



↑ 理事長黃金舜於7月2日到台中市新藥師公會推薦的原隆安藥局（左圖）、承泓藥局（右圖）頒發感謝狀，感謝新冠肺炎期間藥師辛苦的付出。

邊境管制得宜，讓台灣新增確診人數為零的紀錄，維持了一大段時間，著實令國際社會大大的佩服，稱許台灣的防疫能力。

這段時間健保藥局的藥師，無私的付出奉獻，對社會國家提供了兩大功能：一讓疫情穩定了，民心也安定，使民眾免除了災難的恐慌；二使口罩分配得宜，也讓物價穩定，減低經濟崩盤的衝擊。

從2月6日至今，藥師發放口罩已一百多天，如今疫情得到緩解，黃金舜感念所有藥師配合全聯會的決定，對國家社會的貢獻，因

此展開了全台感恩之旅，讓每個縣市公會推薦兩位藥師的方式，代表所有藥師受獎，因為全體藥師的付出都同等辛苦和可敬。7月2日來到了台中市新藥師公會推薦的原隆安藥局，藥師翁青聖在防疫期間，雖然眼睛剛動完手術，面臨疫情，由於藥局地處偏鄉唯一健保藥局，他在沒有充分的時間休養下，毅然投入口罩發放的工作，精神令人欽佩。

另外，承泓藥局藥師林怡君目前身懷六甲，在這段期間也不畏辛苦，挺著大大的肚子，配合

全聯會扛起了發放口罩的任務，黃金舜還親切的詢問預產期是什麼時候？林怡君說再過幾天。黃金舜說還好今天來頒獎，再慢幾天，就要去月子中心頒獎了。在場藥師，在一團和樂中，都笑著恭賀藥師得獎。

黃金舜也向在場的台中市新藥師公會理事長邱建強表示，公會推薦翁青聖、林怡君代表受獎，請轉達感謝台中市新藥師公會所有配合「口罩實名制政策」的社區藥局藥師，全聯會和台灣民眾都應該說聲「藥師辛苦了、謝謝藥師」。

黃金舜至台南 感恩資深藥師付出

◎文／台南記者吳禾中

新冠肺炎開始爆發階段，台灣人民因有過SARS病毒傳播的經歷，開始出現恐慌情緒，政府為了穩定民心，鼓勵民眾戴上口罩，也為了讓民眾皆能領到口罩，口罩國家隊悄然成形。口罩實名制能夠順利推動，健保特約藥局的藥師功不可沒，除了平時對民眾用藥諮詢、慢性病處方箋領藥等常態性業務外，仍義無反顧地協助政府代售口罩，隨疫情逐漸降溫，藥師們仍堅守崗位，繼續站在第一線代售實名制口罩，讓民眾直呼好安心。

在台南的千代藥局藥師陳盈舟和澄清堂藥局藥師蔡敏雄，兩位雖已達古稀之年，於安享天倫



↑ 理事長黃金舜於6月29日至台南千代藥局（左圖）、澄清堂藥局（右圖），親自致贈感謝狀。

之樂時，國家有難仍奮不顧身、義無反顧地加入販售實名制口罩的行列，在疫情最嚴峻時如此，直到現今疫情趨緩也是如此，整日皆對外開放民眾購買口罩。陳盈舟表示，這是每位藥師應盡的責任，最不願看見民眾領不到口

罩而沮喪的表情，即便是超時工作也會盡力而為。

全聯會理事長黃金舜特地於6月29日南下至兩位藥師前輩的藥局，親自致贈感謝狀，並表達對前輩的不捨和萬分的敬佩，感謝兩位藥師主動放棄休假日，還得花費更

多時間向民眾實施防疫衛教和分包口罩，只為了讓民眾安心。

台南市藥師公會理事長吳振名謝謝藥師的辛勞，也感謝前輩的付出，讓民眾能了解藥師專業的重要性，對藥師的形象更是正向加分。

藥師公會全聯會 公告

重要提醒：109年7月1日起，執行戒菸服務未100%完成過卡，並將過卡紀錄上傳者（無異常過卡空間，須請系統商設計欄位），國健署將嚴格執行扣款。
詳情請見本會網站 <https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/1522/>



新北市藥師公會 公告

課程名稱：藥師於職場上可能面對之法律糾紛及相關勞動權益之保障
報名時間：7月13日13:30至7月20日12:00（若額滿提早截止）
報名對象：限本會會員報名參加（需繳清會費）
名額：限80位（需繳清會費）
上課時間：8月2日9:20-12:10（9:00報到）
二維條碼：<https://reurl.cc/NjMRjm>
上課地點：新北市藥師公會第一會館（新北市三重區重新路五段646號8樓）



彰化縣繼續教育 公告

● 因為疫情的關係打亂了會員上繼續教育的梯次，原本上3月份的會員都改上11月份的（11月8、14、15日，含感控及性平課程）；原本上六月份的會員，改成部份九月（9月13、19、20日），部份11月上課，以免過度集中，造成擁擠。
敬請配合再與公會詹小姐聯絡（04-7613930）

中市83歲藥師守護社區 全聯會頒感謝狀

◎文／台中記者王梅芳

7月2日藥師公會全聯會理事長黃金舜，由臺中市藥師公會理事長蕭彰銘、常務理事洪秀芬、社區藥局委員會主委李宗岳等陪同下，前往台中市大東藥局及聯發藥局，頒發感謝狀給藥師林能雄及劉國勳，感謝藥師在新冠肺炎疫情開始之時，國家需要健保特約藥局協助的第一時間，即挺身而出，與全聯會一起並肩作戰，為防疫而努力。

大東藥局藥師林國雄是台中市最高齡的社區健保藥局藥師，今年已屆齡83歲，在西屯區執業已經超過50年，起初知道健保藥局要承接口罩實名制時，心裡



↑理事長黃金舜於7月2日前往台中市大東藥局(左圖)及聯發藥局(右圖)，頒發感謝狀。

開始猶豫不定，擔心自己年邁不能勝任，但又非常認同口罩實名制的政策，認為防疫工作人人有責，只要自己體力足夠就應該全力以赴，所以決定加入防疫的工作。這段期間也因為口罩實名制



而精神更好、更有活力。想想80多歲的長者，多已退休或無法自己行動者居多，能有這樣樂觀的精神真是令人敬佩。

口罩實名制期間，常常忙到凌晨兩、三點的聯發藥局藥師

劉國勳是一人藥局，在沒有家人的協助下，除了原本藥局的業務外，再加上發放口罩及包裝口罩等業務，每天都忙到三更半夜，七十二歲的他，對電腦的操作也不熟悉，每個執行動作都需要花更多時間，仍然不怕苦、不怕累地扛起口罩實名制的任務，且該任務也不是短短幾天，是已經執行了一百多天，能這樣堅持實屬不易。

兩位藥師的努力與奉獻相當值得表揚，相信他們也代表了臺中市藥師的精神及態度，大家都充滿正面的能量，讓社區民眾的健康。

南市公會積極訪口罩大廠 獲奧援

◎文／台南記者黃大晉

當6月1日政府開放口罩可自由市場買賣之後，社區健保藥局最難受的是：眼見各大連鎖通路和網路平台盒裝口罩賣到供不應求，但社區健保藥局卻訂不到盒裝口罩可賣而憂心不已，擔心原先在藥局購買消費的民眾，因此改變購買行為模式，轉向連鎖通路和網購消費，讓藥局的客源流失、也使藥局的競爭力被削弱。為了不讓台南市的社區健保藥局競爭力被打趴，台南市藥師公會理事長吳振名從6月初起即帶領公會理、監事，馬不停蹄地拜訪各口罩廠，尋求能盡速支援協助，



↑台南市藥師公會理事長吳振名(左)和理監事，自6月初起即馬不停蹄拜訪各口罩廠，請求能盡速供應盒裝口罩給健保藥局，以利慢性病患和民眾購買，已獲口罩廠支持奧援。

使到社區健保藥局領藥的慢性病患和民眾都能方便買到盒裝口罩。獲得口罩廠答應第一時間奧援，並迅速出貨力挺。

吳振名很感慨地說，看到台南市所有健保藥局藥師在口罩實名制中的付出與辛勞，但在政府

開放口罩可自由市場買賣時，卻訂不到貨。大財團和連鎖店每張訂單都是千萬片，社區健保藥局屬於弱勢團體，公會只能到處拜託、請求支援協助，希望社區藥局執業環境能好一點。否則若大財團和連鎖店在開賣啟動後，又

持續作特賣活動，社區健保藥局只能坐以待斃，真的於心不忍。

經吳振名與公會幹部到處拜訪請託下，統計至6月份止，願意支援的各口罩廠陸續出貨合計已超過百萬片盒裝成人口罩，讓台南市的健保藥局可以認購分發銷售給民眾。

台南市的健保藥局無盒裝口罩可賣的困境在六月中起即已解決，但市場需求旺盛，公會幹部仍會繼續拜訪各口罩廠請求協助，讓健保藥局可以具有市場競爭力，也讓台南市的民眾都可方便地在健保藥局買到盒裝口罩。

全聯會理事長嘉勉高市基層藥師辛勞

◎文／高雄記者曾雅晴

新冠肺炎爆發大流行，累計全球感染人數破千萬。台灣在這一波疫情的控制表現可圈可點，行有餘力更協助它國，提供防疫物資及經驗分享，充分發揮人道精神。不但贏得世人讚許，也增加台灣知名度，是最好的國際行銷。在防疫的各項政策中最令世人驚豔的，莫過於實施口罩實名制。由社區健保藥局藥師擔任第一線防疫人員，不但迅速穩定了口罩價格，讓全民都能買得到口罩，更穩定民眾混亂無措的心。這一戰為全民，為守護藥師地位

而戰，成功定位社區藥局藥師的社會價值，更將藥師知名度拉到新高點。

隨著疫情趨緩，指揮中心政策修改，自6月1日起採口罩實名制與自由買賣雙軌併行，這也使得社區健保藥局的負擔稍稍減緩。藥師公會全聯會理事長黃金舜，特地於6月29日南下高雄市，並由高雄市藥師公會理事長施坤鎮及高雄第一公會理事長



↑理事長黃金舜6月29日南下高雄市，拜訪基層藥師，感謝並鼓勵藥師們在此疫的卓越表現。

蔡明聰，陪同拜訪基層藥師，感謝並鼓勵藥師們在此疫的卓越表現。礙於時間的關係，只安排了四家藥局，分別是：岡山區長青連

鎖藥局劉亮君藥師、鳳山區建保藥局許毓新藥師、鼓山區弘興藥局黃芬民藥師及三民區人禾藥局湯金獅藥師，除瞭解藥師甘苦與辛勞，更嘉勉公會在地方上的努力，如高雄市藥師公會向衛生局爭取到提供一線藥師每日防疫口罩，及2000元的過卡機補助費用等，都讓其他縣市藥師稱羨。

口罩實名制的實施，初期雖然辛苦，卻不能抹煞是個穩定的機制和成功的政策，這個基底建立完善，未來發展藥師社區式服務都能循此管道慢慢建立，藉此造福更多民眾。

美FDA批准Xpovio抗DLBCL

◎文／藥師黃永成

美國食品藥物管理局(FDA)於6月23日批准Karyopharm Therapeutics的血液腫瘤藥物Xpovio (selinexor)用於治療復發或頑固性瀰漫性大B細胞淋巴瘤(diffuse large B-cell lymphoma, DLBCL)的治療。

FDA批准了Xpovio的新適應症，至少經過兩次全身性未特定復發或頑固性DLBCL的治療，包括因濾泡性淋巴瘤引起的DLBCL。去年，FDA批准Xpovio與dexamethasone合併用於治療復發或頑固性多發性骨髓瘤(multiple myeloma)的病人，這些病人至少需接受過三項療法，並至少對一種蛋白酶體抑制劑、免疫調節劑及抗CD38單株抗體的治療仍無法控制。Karyopharm表示，Selective Inhibitor of

Nuclear Export (SINE)的化合物Xpovio是目前唯一被批准用於這兩種血液腫瘤的治療藥物，並獲得FDA這些族群的快速審核與孤兒藥資格。總裁兼首席科技長Sharon Shacham表示，Xpovio的批准對於治療選擇受限的DLBCL病人來說是一個重要的里程碑。

Xpovio本次批准是基於IIb期SADAL (Selinexor Against Diffuse Aggressive Lymphoma)的試驗，研究結果顯示在134個病人中有29%的總緩解率(overall response rate, ORR)，在這些案例中，有13%達到完全緩解(complete response, CR)、16%達部分緩解(partial responses, PR)。在所有對藥物有反應的病人中，持續緩解時間達三個月有56%，達六個月有38%、達12個月有15%。

作為快速審核的一部分，FDA同意XPOR-T-DLBCL-030研究可作為評估DLBCL中的Selinexor的驗證性試驗。這項試驗將評估將selinexor或安慰劑納入rituximab-gemcitabine-dexamethasone-platinum (R-GDP)標準免疫化療療法中，對多達三種先前治療DLBCL病人的影響。治療復發或頑固性DLBCL的Xpovio營銷授權申請將於2021年提交歐洲藥品管理局。

參考資料：

<https://www.biospace.com/article/karyopharm-s-xpovio-wins-second-approval-for-dlbcl-treatment/>

(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)

淺談晚期胰臟癌精準醫療

◎文／台中記者張智誠

台灣肝病權威、中研院院士陳定信教授近期因胰臟癌病逝。胰臟癌有癌中之王之稱，因為胰臟位於腹腔後方深處，且胰臟癌初期症狀不明顯，一旦確診通常已經是晚期而無法手術治療。

2020年3月Lancet Oncology著名的癌症醫學期刊發布，Know Your Tumor (KYT)計畫的回溯性分析，該試驗於2014年6月16日至2019年3月31日之間，收入1856位胰臟癌病人，在可以獲得精準醫療檢測結果的677位病人中，有189位具有可以介入分子標靶的基因變異點。

接受個人化之標靶療法的46位病人，與143位未接受個人化標靶療法的病人相比，中位整體存活期分別為2.58年與1.51年，接受精準醫療檢測結果所建議之標靶治療，比起未接受者，可以降低58%的死亡風險(HR=0.42, 95%CI 0.26-0.68, P=0.0004)。

46位病人接受個人化之標靶療法，例如具有ALK基因融合，給予含crizotinib的治療藥物組合；具有MSI-H，給予含pembrolizumab或nivolumab的治療藥物組合；具有BRCA 1/2突變，給予含olaparib的治療藥物組合等。

以olaparib (Lynparza®，令癌莎)為例，olaparib於2014年12月獲美國FDA核准上市，成為全球第一個核准上市的poly ADP-ribose polymerase (PARP)抑制劑，olaparib目前核准的適應症為：一、晚期高度惡性上皮卵巢癌、輸卵管腫瘤或原發性腹膜癌，且具生殖細胞或體細胞BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變，對第一線含鉑化療有反應之維持治療。二、對先前含鉑藥物敏感且復發之高度惡性表皮卵巢、輸卵管腫瘤或原發性腹膜癌，在復發後對含鉑化療有反應之維持治療。三、曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療，且具生殖細胞BRCA 1/2致病性或疑似致病性突變的HER2(-)轉移性乳癌。

2019年12月27日美國FDA因POLO臨床

試驗的正向結果，核准olaparib用於BRCA突變的轉移性胰臟癌之維持治療，病人在接受過至少16週的第一線含鉑化療，在疾病沒有惡化的情形下，做為後續的維持治療。

POLO臨床試驗是第一個PARP抑制劑用於轉移性胰臟癌的第三期臨床試驗，在未治療過的轉移性胰臟癌3315位病人中篩選出247位BRCA突變的受試者，經過至少16週的第一線含鉑化療，疾病沒有惡化的154位受試者後續以3:2的比例隨機接受olaparib 300mg BID或安慰劑，試驗終點為無惡化存活期(progression-free survival, PFS)。Olaparib組(92位受試者)的無惡化存活期中位數為7.4個月，安慰劑組(62位受試者)為3.8個月，olaparib相較於安慰劑，可以降低47%疾病惡化或死亡的風險(HR=0.53, 95%CI 0.35-0.82, P=0.004)。Olaparib組整體存活期(overall survival, OS)中位數為18.9個月，安慰劑組為18.1個月，兩組整體存活期沒有顯著的差異。

在安全性方面，POLO臨床試驗中的副作用和olaparib，目前已知的安全性一致，第三級以上副作用的發生率在olaparib組與安慰劑組，分別為40%與23%，兩組各有5%與2%的受試者因副作用而停止試驗。Olaparib組受試者常見的副作用為：疲倦或虛弱、噁心、貧血、腹痛、腹瀉、食慾不振、便秘、嘔吐、背痛、肌肉痛等。

目前晚期轉移性胰臟癌的治療選擇受限，

且疾病預後不佳。美國FDA核准olaparib用於BRCA突變的轉移性胰臟癌之維持治療，讓轉移性胰臟癌的治療多一項新武器可供選擇。未來也將有更多的標靶藥物，應用於晚期胰臟癌精準醫療。

參考資料：

1. Michael J Pishvaian, Edik M Blais, Jonathan R Brody et al: Overall Survival in Patients With Pancreatic Cancer Receiving Matched Therapies Following Molecular Profiling: A Retrospective Analysis of the Know Your Tumor Registry Trial. Lancet Oncol 2020; 21(4): 508-18.
2. Golan T, Hammel P, Reni M et al: Maintenance Olaparib for Germline BRCA-Mutated Metastatic Pancreatic Cancer. N Engl J Med. 2019; 381(4): 317-327.

(本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師)

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。



時間	講題名稱	主講人
08:20-10:30	醫學發展—立足台灣、放眼世界	葉明功 教授 前食藥署長
10:20-12:00	新藥治療新進展	錢國華 主任 臺北榮總胸腔腫瘤科 疾病簡介：黃立子 臨床藥劑師
13:30-15:10	「愛家 AIGA 小藥房」 智慧醫療，你也能做!	陳育群 主任 臺北榮總家庭醫學部家庭醫學科
15:30-17:30	(性別)無所不在的性別議題— 性別如何影響法律	王知玄 律師 齊育國際法律事務所

將各組報名單寄至臺北榮總藥劑科，內容請詳見簡章，請洽地址：
藥劑科藥劑師黃立子 臺北榮總藥劑科中藥組

悼念 藥事照護推動者連瑞猛



連瑞猛學經歷

- 總統府國策顧問
- 行政院衛生福利部全民健康保險會委員
- 臺灣醫療品質促進聯盟理事長
- 臺灣職業技術發展協會常務理事
- 財團法人中華出版基金會董事
- 中華民國藥師公會全國聯合會輔導理事長
- 中華民國工商研究會常務監事
- 臺灣海外援助發展聯盟 (Taiwan AID) 常務理事
- 藥師週刊社社長
- 臺灣漢特集團董事長
- 嘉南藥專藥學科第二屆畢業
- 高雄醫學大學藥學研究所畢業

◎文／藥師賴香螢

驚聞藥師公會全聯會第十屆理事長連瑞猛於7月4日驟逝，此噩耗讓人驚訝與不捨。

人稱「連長」的連瑞猛曾經擔任藥師公會全聯會第10屆理事長，任期為96年10月至99年9月，他畢生推動用藥安全，為民眾用藥把關，以建立「安全用藥、健康台灣」為使命，他自稱為「搭建舞台的人」，以義工的心，為藥師搭建各式各樣的舞台，提供藥師上台發揮專業。在任內，他日夜馬不停蹄，不僅首創萬人嘉年華會，更以廢棄藥物檢收、戒

菸、性教育以及公益活動等，宣導民眾用藥安全進而提升藥師形象，同時也與醫事專業團體共同爭取民眾醫療權益。他更以務求「改變」的魄力，建立藥師執行藥事照護的里程碑，造就了藥師執業環境大躍進的奇蹟。

97年3月9日，自由廣場前舉辦的「安全用藥健康台灣」嘉年華會，升起「安全用藥健康台灣」及「藥事照護元年」大旗，向社會大眾展現藥師專業形象，並宣誓藥師守護用藥安全之決心。98年9月爭取獲得健保局（現健保署）費用協定委員會委員支持「藥師執行

居家照護之訴求」，首度提供藥師照護經費。99年健保「全民健保高診次民眾就醫行為改善方案—藥事人員居家照護」，首度開啟藥師執行藥事居家照護並獲得健保給付服務費用。為極力推廣該專業之發展，全聯會於98年底特別成立「藥事照護發展中心」，規劃藥師專業發展藍圖、積極培訓藥師執行照護人力、爭取計畫提供藥師執行，讓藥事照護常態執行為目標。自此，結合藥事照護及長期照護的培訓課程在全國各地熱烈展開，同時因著藥師執行計畫的豐沃成效，除了健保署之

外，食藥署、國健署以及各縣市政府也紛紛提供藥事照護計畫，讓藥師不僅在藥局或醫院內執行照護，更走出去，到民眾家中及長照機構內提供服務。

他在全聯會理事長任內，種下台灣「藥事照護」之苗，這20年來歷經公會及全國藥師的耕耘，藥事照護從居家擴展到社區式、機構式及醫院臨床藥事照護給付，當年的小樹苗已扎根長成，深植在藥師的執業思維裡，也呈現在民眾對藥師的信任與尊重中。這位藥事照護植樹者的離去，我們除了緬懷，更有無限的感恩。

緬懷 台灣藥師合唱團名譽團長

◎文／藥師李勝文

7月4日早上獲知前藥師公會全聯會理事長連瑞猛去世訊息，聽此噩耗，心情久久無法平息。

理事長連瑞猛於2004年9月2日創立台北市藥師公會合唱團（台灣藥師合唱團前身），並邀請教授郭孟雍擔任指導老師，2008年

9月27日「台灣藥師合唱團」自立門戶，同年11月27日正式立案核准成為台北市演藝團體。近16年來，他一直情義相挺、不離不棄，樂於參與合唱團聯誼活動，出錢出力，積極提升藥師關懷、專業之熱忱，以多元的面貌，啟發多方位的專業價值，在音樂舞

台上綻放出璀璨的光彩，成為台灣藥界的音樂資產。

感念理事長對合唱團的牽成、無私付出，一路走來無怨無悔，筆者即在構思要如何替名譽團長留下一些與台灣藥師合唱團相依相伴近16年（2004-2020）的精彩回憶，重新翻開硬碟裡所有

台灣藥師合唱團檔案，搜尋曾經拍攝過的照片，作為永遠的懷念與追思。

相關影片連結 <https://youtu.be/wbHg4S7bk5c>



避免氣體鋼瓶發生災害7大原則



↑ 醫用氣體具危險性，儲溫度應保持在40°C以下，並保持通風，以免發生危險。

◎文／台南記者陳佳玲

自97年4月1日起，政府逐步將醫療用之氧氣、二氧化碳、及氧化亞氮（笑氣）三項氣體納入藥品管理，並於99年4月1日起全面列管，業者須申請查驗登記取得藥品許可證，始得製造或販售。

「醫用氣體是藥品，需由藥師管理」。目前國內醫用二氧化碳及氧化亞氮皆為處方藥，而醫用氧氣則依其瓶裝容量10公升以上或以下，分別列為處方藥或指示藥。一般常用的醫用氧氣，會以液態或氣態的形式存在，醫用氣體需放置在合適容器以確保安全性，氣態屬於高壓氣體，在管理上需把握以

下原則，以避免災害事故發生。

醫用氣體安全守則：

1. 切勿將氣體混合。
2. 氣體不可自行分裝。
3. 忌過量充填以免造成容器破裂。
4. 存放環境勿接近高溫或火種，以免造成可燃氣體火災或爆炸。
5. 需有固定支架或練條，不可讓鋼瓶互相碰撞或磨擦。
6. 不可任意移動鋼瓶上之安全裝置。
7. 每三年鋼瓶需送檢測一次，需有水壓識別環辨別用。



中藥學堂

當歸藥材不同部位之差異(中)

◎文／邱勇嘉

當歸傳統與現代應用(續)

現代使用之情況，國內經查詢衛生福利部中醫藥司的許可證查詢系統，結果顯示含當歸許可證共5,658張，含當歸頭/歸頭共3張，含當歸身/歸身共85張，含當歸尾/歸尾共263張(表二)。以當歸尾部入藥之許可證為最多。中國大陸的資料是根據嚴輝等學者之研究指出含當歸的方劑中，紀錄為「當歸頭」的方劑共30筆；「當歸身」的方劑有1,011筆；「當歸尾」的方劑有738筆，「全歸/當歸」的方劑有7,717筆為最多方劑使用。(表三)。

表二 臺灣使用當歸不同部位之許可證統計

中醫藥司許可證查詢系統查詢結果		
	單方	複方
當歸	52	5,606
當歸頭/歸頭	0	3
當歸身/歸身	0	85
當歸尾/歸尾	11	252

表三 中國大陸使用當歸不同部位之方劑數量比較

功效	主治	全當歸	當歸頭/歸頭	當歸身/歸身	當歸尾/歸尾
補血	血虛萎黃	3,748	10	691	78
	暈眩心悸	516	5	159	29
活血	風濕痹痛	1,437	0	84	86
	跌仆損傷	316	2	28	132
調經止痛	月經不調	429	0	97	37
	經閉通經	252	0	37	31
	虛寒腹痛	615	5	46	47
潤腸通便	腸躁便秘	295	0	43	64
止血	止血	252	7	39	19
其他	癰疽瘡瘍	1,164	6	166	273
	眼疾	233	0	66	86
	其他	839	10	217	223
功效收錄合計		10,096	45	1,673	1,105
方劑數量合計		7,717	30	1,101	738

(待續)

參考資料

1. 中國國家藥典委員會。中華人民共和國藥典。中國醫藥科技出版社。2015；1；133-134。
2. 衛生福利部臺灣中藥典編修委員會。台灣中藥典第三版。衛生福利部。2018；364-366。
3. 楊秀娟等。當歸不同藥用部位對溶血性血虛大鼠的補血作用。中國臨床藥理學雜誌。2018；34(5)；539-543。
4. 楊秀娟等。基於UPLC-Q-TOF/MS的歸身和歸尾補血機制的代謝組學初步研究。天然產物研究與開發。2018；30；176-184。
5. 嚴輝等。當歸不同部位入藥功效取向差異的化學物質基礎與藥性關聯性研究。中草藥。2014；45(21)；3208-3212。
6. 吳國霞等。當歸不同藥用部位水煎液指紋圖譜及成分分析。中成藥。2018；40(4)；890-894。
7. 張樹怡等。當歸揮發油作用於子宮平滑肌的研究進展。中國民族民間醫藥；2010；17。
8. 王鋒。當歸對平滑肌作用的研究概況。河南中醫。2009；29(3)；309-310。

(本文作者為前衛生福利部中醫藥司助理研究員)

臨床藥學大觀園

《習藥之道》

需要自費施打第二劑水痘疫苗嗎？

◎文／林聖凰

病人問：最近發生多起校園群聚感染事件，學校建議家長帶小孩去自費接種第2劑水痘疫苗，之前公費打過一劑，請問真的需要自費再打一劑嗎？

藥師答：根據國外研究，施打單一劑水痘疫苗後預防效果約80%，且保護力逐年下降，施打兩劑的預防效果則提升至92 - 93%，因此美國疫苗接種諮詢委員會(ACIP)建議水痘疫苗應於4 - 6歲時追加第二劑。目前國內公費水痘疫苗的接種時程是出生滿12個月以上至12歲的兒童免費接種一劑，尚未開放公費施打第二劑，但疾管局建議可於滿4到6歲自費接種第2劑，以增加保護力。

藥師該知道的事

水痘(Varicella)為水痘帶狀疱疹病毒(varicella-zoster virus)所引起的高傳染性疾病，傳染方式主要是經由皮膚直接接觸、飛沫或空氣傳染。感染後症狀包括輕微發燒(37.5 - 39°C)、疲倦、食慾不振、頭痛、肌肉或關節痠痛、皮膚出現紅疹，逐漸發展成紅丘疹、水皰疹、膿皰疹而後結痂，可能併發嚴重的皮膚感染、疤痕、肺炎、腦炎或死亡。成人得到水痘，會有較嚴重之全身性症狀，且有較高之併發症風險。感染痊癒後，病毒會潛伏於神經結內進入不活動期，當免疫力減弱時則會再活化而造成帶狀疱疹。

預防水痘最有效的方法就是按時接種水痘疫苗，水痘疫苗是一種活性減毒疫苗，可有效避免嚴重的水痘症狀，接種疫苗後仍可能感染水痘，但症狀較輕微，產生水痘的數量可能較少，也較不會發燒，復原較快。目前國內公費水痘疫苗的接種時程是出生滿12個月以上至12歲的兒童免費接種一劑(針對92年1月1日以後出生幼兒)。13歲(含)以上須自費接種，未曾接種疫苗且未得過水痘者，應接種兩劑，兩劑間隔4至8週。若有以下接種禁忌者則不適合施打：(1) 先前接種水痘疫苗或對水痘疫苗任何成分曾發生嚴重過敏反應者。(2) 已知患有嚴重免疫缺失者(包括嚴重免疫不全的愛滋病毒陽性個案、先天性免疫缺失症與白血病、淋巴瘤等惡性腫瘤病人、或接受化療、免疫抑制藥物及高劑量類固醇治療之病患)。(3) 孕婦。

接種水痘疫苗後接種部位可能發紅、疼痛或腫脹，也可能伴隨輕微發燒、抽搐或出現類似水痘之水泡。因疫苗的病毒也可能潛伏在體內，在免疫功能低下時，病毒可能再活化而出現帶狀疱疹，但其發生率與症狀都低於自然感染。

根據國外研究，施打單一劑水痘疫苗後預防效果約80%，且保護力逐年下降，施打兩劑的預防效果則提升至92 - 93%，因此美國疫苗接種諮詢委員會(ACIP)建議水痘疫苗應於4 - 6歲時追加第二劑，美國自2007年起實施。臺灣目前尚未開放公費施打第二劑，但由於施打1劑疫苗後的第2年起，防護力便持續下降，疾管局建議可於滿4到6歲後自費接種第2劑。另外，懷孕前期感染水痘可能導致胎兒缺陷，因此，計劃生育者可接種水痘疫苗，但接種後3個月內應避免懷孕。

參考資料：

1. 疾管署網頁 Retrieved May, 2020, from: https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/3un9_HOLlYs3sIjoM6s3iA.
2. Varivax 仿單

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)




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

- 1 市場規模沒有變大，但對手不斷增加
- 2 品牌商的行銷資源被大型通路強佔
- 3 缺少具廣告性的引客商品，來客數逐年降低
- 4 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

我們將有專人與您相約懇談

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

醫事人員換照 今年更新可展延半年 可善用TPIP網路繼續教育

● 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38點積分（專業27點、品質7點、倫理2點、法規2點）<https://taiwan-pharma.formosasoft.com>

「雜誌通訊課程」：藥學雜誌143冊提供6點積分（專業4點、倫理2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




攜手推廣醫藥教育

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！

1500位醫事人員 / 共75個科別 / 6萬多筆藥品資訊

我們分手吧!

掰掰睡眠障礙、
熱潮紅、出汗、
焦躁、憂鬱...

最懂你的黑升麻， 喜婦寧錠

歐美熟齡女性首選



瑞士原廠
進口



天然草本
溫和不刺激



非荷爾蒙成份

喜婦寧錠

6.5毫克
Cimidona®
tablets 6.5 mg

【用途 (適應症)】
更年期的常見症狀 (熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦躁以及憂鬱)
【用法用量】
一天服用一顆，並配水吞服，不可咬碎或咀嚼。

醫師藥師藥劑生指示藥品 衛部藥輸字第 026341 號
北市衛藥廣字第 109030164 號



7天擺脫世紀頑疾 艾歐復隆一口搞定



天然槐樹萃取



西班牙進口



口服有效

ALVOLON Diosmin 500mg
艾歐復隆 film-coated tablets
500毫克
膜衣錠

口服



Alvogen | Lotus
美時化學製藥股份有限公司

醫師藥師藥劑生指示藥品

衛部藥輸字第 026665 號 北市衛藥廣字第109050062號

諮詢請洽：各大藥局、診所及醫療院所或撥打0800-025-188



掃我看更多