



第2176期 2020.08.10~08.16

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

- 3版** 逾保存年限處方 再生水銷活動
- 4版** COPD藥物治療指引 確認患者正確操作
- 6版** 臨床藥學大觀園 Norepinephrine外滲處理

衛福部發文重申：硃砂及鉛丹之限制規定

中藥使用需藥師把關 應落實醫藥分業

【本刊訊】7月30日，台中市議員張彥彤一家傳出嚴重鉛中毒，甚至一度差點發出病危通知。隨後經相關產品化驗，中毒來源竟是張家人長期看診的盛唐中醫診所所開立的藥方。

此案由台中市衛生局將全案依《醫療法》移送檢調，而盛唐中醫診所院長呂世明表示，是自己誤用「硃砂」導致。

硃砂在民國九十四年便已宣布禁用，至九十九年又進一步禁止用於中藥製劑；肇因於本次案件，衛福部於8月3日再次發布公文重申，硃砂及鉛丹之限制規定。

硃砂主要成分為硫化汞，雖經「水飛」製程，可炮製到

無毒。然而，該項技術困難，若有炮製不完全，可能造成重金屬含量過高，因此遭到禁用。硃砂來源也經呂世明提出相關說明。

關於此案，除了質疑衛福部已明令禁用硃砂七年，卻未能嚴格稽查相關藥材是否流入市場；更重要的是，若任中醫師逕行使用自己尋來的中藥材進行治療，是否缺乏把關機制？

目前中藥的調劑，由於中藥的調劑費用過低，導致聘僱藥師不合成本；中醫師無處方釋出，將令中藥無法落實醫藥分業。醫藥分業不完善，造成中醫師用了何藥、藥從哪裡

來，都無法有多一層的保障。如此結果，讓就診病患置於極大的用藥風險下。

除此之外，此事件出於使用含鉛量過高的硃砂藥材，若下一次發生的，是中藥材與病患所用之西藥發生交互作用呢？許多長期在中醫診所就診的病患，同時也具有其他的慢性病、服用相關的西藥，因此，更需要有同時了解西藥與中藥的藥師嚴格把關，避免用藥治病不成，反變致病。

→衛福部於8月3日再次發布公文重申，硃砂及鉛丹之限制規定。



資策會拜會全聯會 關切再生醫療製劑管理條例草案

黃金舜：再生醫療製劑 需藥師專業把關

【本刊訊】財團法人資訊工業策進會科技法律研究所於7月30日前來藥師公會全聯會，訪問全聯會理事長黃金舜關於「再生醫療製劑管理條例草案」於上個會期中未能順利立法通過一事。

訪談中，研究員施雅薰指出，再生醫療製劑管理條例草案的擬定是否應該以藥事法作為母法進行管理，或另立專法監管？黃金舜表示，根據我國藥事法，無論其成分為化學成分、蛋白質、胜肽、細胞或是基因片段，只要具有診斷、治療、減輕或預防人類疾病或是其他足以影響人類身體結構及生理機能者均屬於藥品。因此，標榜具有療效的再



←資策會於7月30日拜會全聯會，關切再生醫療製劑管理條例草案，理事長黃金舜認為，基於安全考量，再生醫療製劑需由藥師專業把關。

生醫療製劑也該被視作藥品，並受到藥事法管轄。再生醫療製劑管理條例草案如另立專法的方式，試著讓再生醫療製劑可以與藥師監督用藥的職權脫鉤，將製造再生醫療製劑的管理與使用具人為操作的空間，恐被不肖業者利用、謀取暴利，罔顧病患的用藥安全。

施雅薰提出，關於另立專法的存疑，擔憂藥師過往的專業訓練中，缺乏再生醫療製劑相關的知識傳授，可能有專業不足之虞。黃金舜認為，再生醫療製劑

是一項嶄新的醫療科技，無論是哪個行業，過去都未有受過相關訓練。因此，除了再生醫療製劑相關的設計、效能驗證、製造、品質系統、供應、儲存、運送、臨床使用、不良反應及上市後追蹤，仍與藥師的專業領域息息相關、不可缺乏藥師的專業。藥師的教育訓練也應該因循醫療方式的進步進行調整，將人類細胞治療、生物製劑等技術納入課程內容當中。

未來，再生醫療製劑實際進入市場後，是否需要輔助藥局販售的設備與模式調整等，黃金舜則表示，應待立法審核通過，有比較詳細的規範後再行議決。

高雄市會員聯歡晚會 頒防疫有功獎

◎文／藥師羅旭峯

高雄市藥師公會於8月2日舉辦第十四屆第二次會員聯歡晚會，現場嘉賓冠蓋雲集，有前行政院副院長陳其邁、衛福部長陳時中、食藥署長吳秀梅、高雄市政府副秘書長張裕榮、衛生局副局長蘇娟娟、毒防局科長莊志強、社會局人團科股長林同選、健保署高屏業務科長張清雲、組長林淑華等熱情參與，讓此次晚會更加蓬華生輝。

理事長施坤鎮表示，全國六千多家健保藥局參與實名制口罩販售，甚至週日也在販賣，公會日前已率領幹部一一登門致



← 高雄市藥師公會於8月2日舉辦第十四屆第二次會員聯歡晚會，邀請衛福部長陳時中(右三)頒獎表揚防疫有功獎。

謝。期間也陸續爭取到防疫口罩物資、讀卡機補助及水電的優待等，感謝高雄市府的大力幫忙。

陳時中指出，在物資匱乏狀況下，讓全民保障七天都可領到

兩片口罩，藥師承擔極大的壓力，讓口罩實名制做成功了，還好有藥師，造就台灣防疫成為世界之光。

全聯會理事長黃金舜表示，政府未來在長照與公共衛生規畫

時，多讓藥師團體共同參與，在立法院與藥師有關的法案也應多支持。

陳其邁表示，長照預算未來應該要增加，可思考以後如何整合藥事服務到長照體系中。

會中安排頒發終身成就獎(鄭天賜藥師)、防疫有功獎、50年資深藥師獎與子女獎學金等。全體理監事合唱「你是我的兄弟」、「朋友」這兩首歌曲獻給藥師會員，最後在既興奮又緊張的頭獎10,000元抽出幸運兒之後，晚會圓滿落幕。

(本文作者為高雄市藥師公會常務理事)

南市公會會員代表大會 通過新會館購置案

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會於民國87年購買現有東平路63.93坪的會館，當時會員人數約七百多人，如今，會員人數已於今年7月份突破1700人，今年幾次在會館舉行的會議與教育訓練課程，有會員雖已報名參加，到達會館卻因擠的水洩不通或需全程站著聽講，頗有怨言，也顯見現有東平會館空間確實已不敷使用，因此，購置較大坪數的新會館，從上一屆會員代表大會起就已通過並開始在積極進行。

歷經三年，從29屆到這一屆，理監事、顧問團隊實際勘察



↑ 台南市藥師公會於7月26日召開第三十屆第一次臨時會員代表大會，舉手投票表決通過新會館購置的各項決議。

地點，超過十個地點與場域環境，終於在最近找到建坪約146坪、地坪約34坪較大坪數建物，符合未來需求、停車方便、未來若購置後的房產增值性也高的合

適地點，為避免因議價購買行動過慢而再次被別人捷足先登，7月26日在台南市勞工育樂中心召開第三十屆第一次臨時會員代表大會討論新會館購置事項與決議。

會中，由常務理事林冠良就過去三年來尋覓會館的過程與預定購買的新址，進行詳細的說明與報告，理事長吳振名也就購買新會館的各項財務籌措與還款計畫向會員代表作完整的述說。

出席會員代表們，在聽完詳細的報告說明之後，舉手投票表決通過1.擬購置位於西門路四段的標的物、2.因擬新購會館，基金將全部解約、3.新會館購置完成後，東平會館將出售以減輕公會貸款壓力、4.臨時動議可發動募款來減輕公會貸款壓力等各項議案等。

台中市新藥師公會 會員代表大會 修訂制度

◎文／台中記者潘湖峯

臺中市新藥師公會第27屆第2次會員代表大會於8月2日召開，全聯會理事長黃金舜與多位縣市公會理事長蒞臨與會，會中由黃金舜頒發獎牌表揚績優藥師，並於致詞時表示，一、全聯會堅決反對指示藥納入健保給付與考選部所提之中醫師處方藥品調劑人員考試辦法草案；二、口罩實名制的實施，由於健保藥局專業與辛勞的付出，讓民眾更認識社區藥局，也讓藥師贏得更多尊重；三、感謝理事長邱建強與食藥署積極協調，使缺藥問題得以紓解。

此次議程著重於修訂臺中市新藥師公會章程與多項辦法，使

能更符合會務需求與團體自治原則。依內政部函覆公會函詢之台內團字第1080050300號函釋，訂定公會會議通知送達方式除付郵送達外，得採親自送達、傳真、電郵等可證明為有效之通知方式。

依上述同一釋示：「...因應科技進步與團體需求，理、監事會議除選舉罷免外，以視訊會議方式，同步即時，不拘泥於同一空間而達到溝通協調之目的，應無不可。又人民團體如同意理監事得採視訊會議方式參與



↑ 臺中市新藥師公會於8月2日舉辦第27屆第2次會員代表大會。

理監事會議，視為親自出席，其當然可行應有之權利，例如表決權等...」，修訂公會章程明定有關視訊出席、簽到及表決方式之規

定。

為減免臺中市新藥師公會資深會員之常年會費，並兼顧本會收支負擔，訂立臺中市新藥師公會常年會費優惠辦法。另為符合購置會館實際需求，通過決議授權由理事會處理會館購置與基金使用相關事宜，並修改會館基金管理委員會組織細則及管理辦法，增訂必要時得召集臨時理監事會(得以視訊方式為之)與臨時會員代表大會，使程序更為彈性而不失嚴謹。

此屆團隊著力於檢視公會相關規定，並為因應問題與實需，進行修改與新訂，期能提升管理與執行效能，讓公會穩健向前走。

南市逾保存年限處方 再生水銷活動

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會為保護所屬各健保藥局領藥病患的就醫用藥資料，及避免病患個資外洩，特別訂每年的7月17日舉辦「逾保存年限處方箋『清一清』銷毀活動」，已連續舉辦四年。

今年7月17日由台南市藥師公會理事長吳振名率領公會幹部與多家健保藥局，將超過法定保存年限的處方箋，載往位在台南官田工業區的國榮紙業股份有限公司進行水溶式的銷毀行動，總計銷毀將近兩公噸重的逾保存年限處方箋。

吳振名表示，保護病患個資隱私是藥師很重要的工作，過去很多藥師為了這些超過保存期限的處方箋傷透腦筋，因為怕洩漏病患就醫資料，又不能直接丟到垃圾車，也不能直接燒掉，怕造成空氣汙染，只能用碎紙機



將逾保存年限的處方箋先絞碎再作後續的處理，有些健保藥局一年就操壞了好幾台碎紙機，所費不貲，最後索性堆在店裡、家裡，為了確實避免這些逾保存年限的處方箋不慎外流，四年前，在吳振名上任後，開始進行健保藥局聯合水溶銷毀逾保存期限處方箋，達到保護病患用藥個資目的，也解決了很多藥師作業的困擾。

常務監事史宗良表示，藥師不僅要做好第一線的用藥安全把關工作，對於後端病患就醫用藥資料保存與處理也應該要非常重視，才算是完整的藥事照護。水溶式銷毀方式是最環保，也是最能印在處方箋上的各項資料完全瓦解消失的方法。每年7月17日，台南市的藥師都會在這一天將超過保存期限的處方箋送往公會，再一起送到紙廠進行水溶銷

←每年7月17日，台南市藥師公會都會將健保藥局超過法定保存年限的處方箋，一起載到紙廠進行水溶式的銷毀行動。

毀。

為了不影響健保藥局的日常作業，藥師公會只能利用藥局中午較空檔的時段，一群藥師一起搬著數百箱待銷毀的逾保存年限處方箋，頂著烈日，將這些處方箋再從公會運送到紙廠，每位參與的藥師或是藥局派出的人力都是汗流浹背，為了堅持做好患者的個資保護，替環保盡一份心力，甘願付出。

史宗良說，運送過程感謝熱心會員開一部中型貨車，加上數輛廂型休旅車前後跟著，要將這些厚重的紙箱再搬運到紙廠的堆高機投入水溶槽裏，公會的幹部也都全程緊盯，所有細節馬虎不得，就是為了保護病患個資，因此，民眾若是有健保的處方箋都可放心拿到健保藥局請藥師幫忙調劑，藥師也會做好處方箋的保存與銷毀程序。

藥草乾坤 藥用植物展 展現醫藥不分家

◎文／台中記者黃寶珠

一場由大臺中中醫師公會、佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院主辦，並由臺中市藥師公會、臺中市新藥師公會、台中市藥用植物研究會、中華藥用植物學會、台灣綠色養生學會合辦的「藥草乾坤、大坑藥用植物特展」在臺中慈濟醫院潭子院區，7月26日至8月16日，為期3週的展出，並於7月26日假臺中慈濟醫院第一院區中庭花園舉行開幕儀式。

慈濟醫院副院長、兼任中西醫臨床整合研究中心副主任王人澍致詞表示，醫學與藥學是不可分開的，有如目前中西醫臨床整



合與藥師共同門診-醫藥共治，結合藥師團隊也發表「皮膚科民間草藥之臨床應用」，已治療許多慢性案例。

臺中市食品藥物安全處長邱惠慈肯定藥用植物特展的重要

性，她表示，台灣有非常豐富的草藥資源，尤其大坑蘊藏多種藥用植物，希望藉由此展，有利於生醫產業，也讓鄉親瞭解本土藥用植物之食療與藥療作用。大臺中中醫師公會理事長黃坤山

←「藥草乾坤、大坑藥用植物特展」與會貴賓共同植栽，左起臺中市食品藥物安全處長邱惠慈、右三慈濟醫院副院長王人澍。

提出名言，「草枝氣死名醫」（台語）。在臨床上常用於利水的五苓散，遇上柳葉菜科植物水丁香，更擦出更亮麗火花。

臺中大坑風景區，可謂台中的後花園，除眾所皆知的1-10號登山步道外，更蘊藏非常豐富的藥用植物處所，也是臺中市藥師公會各委員會爭相舉辦採藥活動、會員登山活動之熱門景點。為了讓更多醫藥專業人員不必上大坑，走十個步道上山採藥去，特別在慈濟醫院第一院區一樓中庭花園展出一百多種藥用植物，週一至週五早上9:30~11:30皆有專人導覽，此展到8月16日閉幕。

中市藥師歡唱慶重陽 報名至9/15截止

◎文／台中記者黃瑋瑋

臺中市藥師公會將於10月25日重陽節，舉辦「2020閃藥之星」卡拉ok歌唱比賽暨「重陽敬老」活動，並邀請台中市中、西醫、牙醫...等，各醫療團體一同參與賽事聯誼。

臺中市藥師公會為了讓堅守崗位的會員可以忙裡偷閒，舉辦了睽違多年的歌唱比賽，讓會員不用出

門人擠人，也有可以抒發的管道。歌唱比賽分為「個人組」、「雙人組」、「樂齡組」以及「醫事團體組」，主辦單位邀請三位具有音樂歌唱專才的老師擔任評審，以歌唱技巧、音準節拍、台風造型等，作為評分標準。獲勝者分別可獲得高額禮券、獎品、獎盃及獎狀，活動未演先轟動，開放報名前就吸引了許多會員爭相走告，個個摩拳擦

掌、躍躍欲試、爭取此榮譽。

目前歌唱比賽已經開放報名，歡迎臺中市的藥師們踴躍參加、熱情參與。

→臺中市藥師公會將於10月25日，舉辦「2020閃藥之星」卡拉ok歌唱比賽，即日起可報名參加。



COPD藥物治療指引 確認患者正確操作使用

◎文／苗栗縣記者顏群芳

根據新聞報導，前立委蔡啟芳因肺阻塞而換肺，讓肺阻塞成為一熱門討論議題，以下整理介紹此疾病相關致病機轉及用藥選擇。

肺阻塞全名是慢性阻塞性肺部疾病，英文名稱為chronic obstructive pulmonary disease，縮寫為COPD，是一種不完全可逆的呼吸道阻塞疾病，其致病機轉為吸入香菸、其他有害氣體或微粒，進而引發肺實質及呼吸道的慢性發炎反應，造成肺實質破壞及小呼吸道狹窄阻塞，導致呼氣氣流受阻及肺部空氣滯積，會產生咳嗽、有痰、喘鳴、呼吸困難等症狀，剛好可以用英文名稱COPD來幫忙記憶其典型症狀，分別是C(吸菸者)O(黑白咳)P(常呷痰)D(直直喘)。

要評估病患的疾病嚴重程度，可使用相關工具量表，像是CAT¹，它可用來評估病患咳嗽、咳痰、喘、活力、情緒、及睡眠等多面向的症狀，可協助評量肺阻塞對於個案的健康與日常生活影響的程度，另外可用mMRC²，來評估個案呼吸喘促的程度，共分0到4級五個等級，第4級症狀最嚴重。

肺阻塞的治療目標，是要緩解症狀，改善運動耐受性、生活品質，增加患者的健康狀態，並預防疾病惡化，減少死亡率，其藥物治療選擇多樣，依給藥途徑可分為吸入型藥物及

口服藥物，吸入型藥物主要是支氣管擴張劑和類固醇，其中支氣管擴張劑又可分成乙二型交感神經刺激劑和抗膽鹼藥物，又有短效、長效兩種不同的劑型。

一般建議處方短效型支氣管擴張劑，給所有的肺阻塞病人，做為急性惡化時的用藥，當間歇使用短效型支氣管擴張劑，仍無法有效控制症狀，或疾病嚴重程度較高時，建議常規使用長效型支氣管擴張劑，對於穩定期肺阻塞的病人，LABA³與LAMA⁴二者均可考慮使用，但對於急性惡化風險較高的病人，建議優先選擇LAMA作為治療藥物，若在使用單一氣管擴張劑後，病人症狀仍控制不佳，或有反覆急性惡化情況時，可以改用固定劑量的複方支氣管擴張劑(LABA + LAMA)。而症狀較嚴重的病人，則需優先使用LABA + LAMA的複方支氣管擴張劑。

至於何時該使用ICS⁵呢？它適用於合併氣喘疾病、經常發生急性惡化或是血液痰液中嗜酸性球較高的肺阻塞病人，一般來說，在急性惡化風險較高的穩定期肺阻塞病人，LABA + LAMA預防急性惡化風險的效果較ICS + LABA為佳，但是血液嗜酸性白血球數愈高的病人，對ICS + LABA的治療效果可能愈好，不過對於持續使用LABA + LAMA + ICS三合一之穩定期肺阻塞病人，若其血液中嗜酸性白血球 < 300

顆/μL，建議在適當的評估後，可考慮停止ICS的使用，但應密切監控肺功能並注意急性惡化的風險，但對於穩定期肺阻塞病人，已使用LABA + LAMA + ICS合併治療後，仍發生一次或以上之急性惡化，可以使用大環內酯類抗生素(erythromycin、azithromycin)來治療，它們會抑制嗜中性球的存活，和促進巨噬細胞的吞噬而產生抗發炎的作用，可減少急性惡化的發生，惟應注意其胃腸副作用，以及延長QT間隔時間，可能增加心律失常不整的風險。

預防重於治療，戒菸還是治療肺阻塞的首選之道，在藥物治療方面，需確認患者能正確操作使用吸入型藥物，才能有效控制疾病，遠離咳、痰、喘等不適症狀。

註：

1. CAT (COPD assessment test) 慢性阻塞性肺病評估測試
2. mMRC (modified medical research council) 患者呼吸困難評估量表
3. LABA (long-acting β2 agonists) 長效型乙二型交感神經刺激劑
4. LAMA (long-acting muscarinic antagonists) 長效型抗膽鹼製劑
5. ICS (inhaled corticosteroid) 吸入型類固醇

藥物警訊

[Posted 07/02/2020]

FDA Updates on Hand Sanitizers with Methanol (2)

FDA remains vigilant and will continue to take action when quality issues arise with hand sanitizers. The agency is especially concerned with:

- The dangers of drinking any hand sanitizer under any conditions. While hand sanitizers with possible methanol contamination are more life-threatening than those that are not contaminated, FDA urges consumers not to drink any of these products.
- Certain hand sanitizers that may not contain a sufficient amount of ethyl alcohol or isopropyl alcohol.
- Hand sanitizers that are sold or offered for sale with false and misleading, unproven claims that they can prevent the spread of viruses such as COVID-19, including claims that they can provide prolonged protection (e.g., for up to 24-hours).
- Products that are fraudulently marketed as “FDA-approved” since there are no hand sanitizers approved by FDA.
- Products packaged to appear as drinks, candy or liquor bottles, as well as products marketed as drinks or cocktails because

their appearance could result in accidental ingestion or encourage ingestion. Children are particularly at risk with these products since ingesting only a small amount of hand sanitizer may be lethal in a young child.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/20xEM4>

美國FDA提醒消費者可常用肥皂和清水洗手至少20秒，尤其是如廁後、吃東西前、咳嗽，打噴嚏或擤鼻後。如無法使用肥皂和清水，美國CDC建議消費者可使用至少包含60%乙醇的乾洗手液。美國FDA仍持續關注，並於乾洗手液品質有問題時採取行動。其議題包含：

- 勿於任何情況下飲用乾洗手液。儘管可能被甲醇污染的乾洗手液比未被污染者更致命，美國FDA仍建議消費者勿飲用此類產品。
- 某些乾洗手液可能未含足夠含量的乙醇或異丙醇。
- 販賣乾洗手液並提供錯誤和誤導性的資訊，包含未經證實宣稱可預防病毒(例如COVID-19)的傳播，以及可提供長期保護力(例如長達24小時)。

- 標榜「美國FDA」核准之產品，然目前尚未有美國FDA核准的乾洗手液。
- 包裝成飲料、糖果或酒瓶的乾洗手液，以及以飲料或雞尾酒銷售的產品，因其產品外觀可能會導致意外食入或鼓勵食入。因僅攝入少量洗手液即可能對年幼的兒童造成致命傷害，兒童食入此類產品的風險特別高。

更多相關訊息與連結請參考FDA網址：<https://reurl.cc/62Wy0V>



(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

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
(贈送107年合訂本)
送完為止

追憶! 藥界推手連瑞猛 推動慢箋釋出



↑已故前全聯會理事長連瑞猛，於SARS期間，力促慢箋釋出至藥局調劑。

◎文／全聯會記者李彩蓮

2003年藥師連瑞猛擔任台北市藥師公會第十四屆理事長，正值SARS疫情狂飆時期，民眾搶購消毒用品、口罩，台北市藥師公會因此舉辦消毒用品調劑示範，各家媒體記者搶先報導。

台北市450家藥局設立防疫諮詢站，接受衛生局委託代售愛心溫度計，宣導戴口罩及消毒水如何配置使用，並調度一百萬個外科手術口罩，以愛心價供民眾使

用，期望能安心做好防疫工作。和平醫院因SARS被迫關閉隔離，台北市藥師公會關心被隔離藥師，送食物到和平醫院。

2004年，連瑞猛在處方箋及慢箋釋出扮演重要的推手，改變台灣沿襲日本早期醫師一手包辦診察跟調劑藥品習慣，他拜託當時台北市衛生局長張珩推動，配合市議員全面支持，張珩授權陽明醫院副院長林昌誠執行，副院長在藥師公會時委屈的說，為了處方箋釋出，他被醫師團體攻擊的體無完膚，感謝副座義氣相挺，處方釋出的功勞藥界務必記他一筆。

首先以衛生所開始釋出處方，並請社區藥局藥師每天到衛生所擔任志工，鼓吹處方到藥局拿藥的好處，再來台北市立醫院逐步釋出處方，社區藥局藥師、藥劑生每天輪流在每家醫院藥局門口擺攤，鼓吹處方到藥局拿藥的好處。當時市立醫院藥劑科工作非常忙碌，主任都站出第一線，認真的跟民眾解說如何將處方箋拿到社區的藥局領藥，包括

仁愛李碧玉、中興吳毓堃、和平郭武彥、忠孝邱怡玲、陽明樓亞洲、婦幼張美智、松德張信男和慢病王淑孟等主任，藥師團隊從上到下總動員，努力不懈執行。

依台北市行政區劃分，社區藥局成立慢箋團隊，每週開會討論案情，互相支援調藥，避免缺藥，並成立督導及旗艦藥局，作為調藥中心，負責協商藥品支援。慢箋團隊拜訪藥品盤商，可以給藥局少量供藥、彈性付款。鼓吹患者到市立醫院以外的醫院，要求釋出處方，就近到社區藥局取藥。

當時，社區藥局藥師張光是、葉春嶽，不辭辛苦親自調藥，親自送藥給缺藥藥局，明白告訴醫師，到市立醫院可釋出處方，希望他們也可比照釋出。台北市藥師公會持續舉辦記者會，宣導處方釋出好處，包括慢性病連續處方箋到社區健保藥局調劑三大優點：節省費用、節省往返醫院排隊時間、健保藥局提供您用藥資訊等。由於不斷催促醫院處方釋出及患者向醫院索取處方到藥局領取，台北市中大型醫院也逐步釋出處方，因而擴及全國醫院釋出處方。

嘉義縣藥師公會 109年度20小時繼續教育課程

上課日期：9月20日、9月27日共二天
上課地點：大林慈濟醫院五樓大講堂
報名時間：8月21日下午5時前
上課方式：攜帶身份證親自刷到、刷退。
報名費用：本會會員免費，非會員1500元，報名後，恕不接受退費。(不提供點心及午餐)
報名方式：響應環保政策，本會會員請多加利用線上報名系統填寫資料，恕不接受口頭報

名，非會員請連同報名表及匯款完成收據傳真報名；或於報名期限內親至本會以現金報名(到會前請先以電話查詢，以免途勞往返)。本次提供線上報名方式，請自行至<https://reurl.cc/z8d186> 或以手機掃描QR CODE報名填寫相關資料，請報名截止前繳清費用，方為完成報名手續。課程表及報名表請逕向本會網站下載
<https://chiayipa.com/>



109年社區藥局中藥執業調查

為了推廣社區藥局執業中藥，了解社區藥局執業中藥的現況，全聯會中藥發展委員會特於8月1日~8月20日針對全國各縣(市)藥師公會所屬會員進行中藥執業問卷調查，敬請各位藥師能撥空填寫本問卷，以利後續政策推動。

本問卷成果亦將提供9大藥學系109學年度入學藥學生之「中藥實習」安排之參考。

有任何問題與建議，請電(02)2595-3856*122王小姐

中華民國藥師公會全國聯合會理事長 黃金舜

點選網址
<https://forms.gle/zYTMVAEcgWixSyyQA>



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，讓你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



中藥學堂

冰片的本草考察及現代研究 (3)

◎文／邱勇嘉

表二 臺灣中藥典與中華人民共和國藥典比較

	臺灣中藥典第三版		中華人民共和國藥典2015年版		
藥典名稱	冰片 (天然冰片)	冰片 (合成冰片)	天然冰片 (右旋龍腦)	艾片 (左旋龍腦)	冰片 (合成龍腦)
名稱商品	梅花冰片/ 梅片	冰片	梅花冰片/ 梅片	艾片	機制冰片
來源製成	龍腦香科 <i>Dipterocarpaceae</i> 植物龍腦香樹 <i>Dryobalanops</i> <i>sumatrensis</i> (J.F.Gmel.) Kosterm.經蒸餾冷卻而得的結晶	樟腦經氫化反應製成	樟科植物樟 <i>Cinnamomum</i> <i>camphora</i> (L.) Presl 的新鮮枝、葉經提取加工製成。	菊科植物艾 納香 <i>Blumea</i> <i>balsamifera</i> (L.) DC.的 新鮮葉經提取加工製成的結晶。	合成
性味與歸經	辛、苦，微寒。歸心、脾、肺經。				
性状	本品為透明或半透明的片狀或顆粒狀結晶，呈類白色或淡灰色。氣香，味辛、涼，具揮發性，燃燒時可能產生黑煙。	本品為無色透明或白色半透明的片狀鬆脆結晶。氣清香，味辛、涼；具揮發性，燃燒時有帶光的火焰，並有濃煙產生。	本品為白色結晶性粉末或片狀結晶。氣清香，味辛、涼。具揮發性，點燃時有濃煙，火焰呈黃色。	本品為白色半透明片狀、塊狀或顆粒狀結晶，質稍硬而脆，手拈不易碎。具清香氣，味辛、涼，具揮發性，點燃時有黑煙，火焰呈黃色，無殘迹遺留。	本品為無色透明或白色半透明的片狀鬆脆結晶；氣清香，味辛、涼；具揮發性，點燃時有濃煙，並有帶光的火焰。
含量規定	無	無	含樟腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 不得過 3.0%。 右旋龍腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 不得少於 96.0%。	含樟腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 不得過 10.0%。 含左旋龍腦以龍腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 計，不得少於 85.0%。	含樟腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 不得過 0.50%。 本品含龍腦 (C ₁₀ H ₁₆ O) 不得少於 55.0%。

在慈濟大學老師陳灝平的研究，使用有別於傳統分析方法其利用鏡像氣相層析分離管柱分析臺灣市售冰片，分析結果顯示：市售「梅片」（天然冰片），皆檢出含 isoborneol (異龍腦) 的成分，散裝的冰片甚至還驗出含有 camphor (樟腦)，所以冰片選購不可不慎。

現在藥理研究顯示，冰片 (天然或合成) 具有抗菌、抗炎、止痛及防腐等作用。研究指出，右旋效果優於左旋與消旋。此外，能控制血腦屏障的開放及促進穿透 (皮膚) 等作用。冰片調控血腦屏障開放作用為可逆的生理作用快速且短暫滲透的過程，具通過血腦屏障和高度專一性的特色。冰片亦可以保護血腦屏障的結構完整性，免受於病理性損害，對於不同物質進入血腦屏障也有不同的調控作用。

(待續)

參考資料

8. Tsung-Jung Ho, Chien-Che Hung, Tzeng-Lien Shih, Lih-Ming Yiin, Hao-Ping Chen. Investigation of borneols sold in Taiwan by chiral gas chromatography. *Journal of food and drug analysis*. 2018(26): 348 -352
9. 魏楚蓉、伍趕球。冰片的藥理作用及其機製研究進展。國際病理科學與臨床雜誌。2010年10月，第30卷第4期：447-451

(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》

Norepinephrine 外滲處理

◎文／楊子涵

醫護問：使用 norepinephrine 發生外滲該怎麼處理？

藥師答：若懷疑 norepinephrine 外滲，應採取以下步驟：立即停止輸注，切勿將導管與針頭卸下以利於抽吸藥液，勿沖洗管路，注射解毒劑後取下導管與針頭，抬高患肢，採以溫熱乾敷並持續監控並記錄滲出部位及其範圍之變化。美國 FDA 核准之解毒劑為 phentolamine，其餘文獻中曾使用過之解毒劑包括 terbutaline 與外用 nitroglycerin。

藥師該知道的事

外滲 (extravasations) 為靜脈輸注過程中，藥物從留置針滲漏至皮下組織，造成組織發生浸潤、局部肌肉組織損傷的現象。外滲可能引起刺激性 (irritant) 或發泡性 (vesicant) 局部皮膚反應。刺激性反應是沿著靜脈或在注射部位出現短暫的局部靜脈炎及紅斑，但無皮膚之壞死現象，通常可在幾週內復原。發泡性反應在外滲初期呈現類似發炎的症狀，泛紅、疼痛及持續進行的潰瘍，進而發生組織壞死。

Norepinephrine 為升壓劑 (vasopressors)，可刺激 β_1 受體與 α 受體而引起心臟收縮、冠狀動脈擴張及周邊血管收縮，進而增加全身血壓和冠狀動脈血流量，故常用於敗血症引起之低血壓與休克。Norepinephrine 注射液輸注前須先稀釋，因其為具發泡性之酸性藥物 (pH 值約 3.0-4.5)，輸注時應優先選擇中央管路 (如大靜脈)，並且要更換輸注部位以降低壞死之風險。若於周邊血管發生外滲現象，將促使細小血管的再收縮，引起血流量下降，造成組織灌流不足、細胞缺氧發疳，最後局部壞死。

若發生 norepinephrine 滲漏，須立即進行外滲處理，包含 (一) 立即停止藥品和其它靜脈輸液之輸注。(二) 將導管與針頭留置原處，並截斷靜脈輸注管，以利醫療人員將藥液自滲出部位吸出。(三) 盡可能從皮下組織中輕輕吸取滲出的藥液，且應避免對該區域產生任何摩擦或壓力，切勿沖洗管路。(四) 給予解毒劑時，應經由導管給藥，以確保解毒劑能投予至外滲部位。(五) 移除導管與針頭。(六) 抬高患肢。(七) 溫熱乾敷外滲區域，使收縮的血管擴張。(八) 標記滲出部位、拍照並追蹤後續反應。

Phentolamine 為美國 FDA 唯一核准之 norepinephrine 外滲解毒劑，機轉為 α 受體拮抗劑，使用時取 5-10 mg 藥品稀釋於 10-20 ml 生理食鹽水，外滲時儘速經導管投予，若症狀持續可重複投予，但臺灣並無此藥。其它文獻中曾使用過之替代藥物包含 terbutaline，若外滲部位面積大，可 1 mg 稀釋於 10 mL 的生理食鹽水後給予 3-10 ml；若外滲部位面積小或為肢體末端 (distal)，可 1 mg 稀釋於 1 mL 的生理食鹽水後給予 0.5-1 ml。另外也有報告可使用外用之 2% nitroglycerin 軟膏，擠出 1 英吋 (2.54 公分) 塗抹於缺血部位，透過微血管擴張以減少組織缺血，藥物外滲的發生情形雖不常見，一旦發生都可能對病人造成更大的傷害。因此，在面對可能會造成外漏傷害的藥物時，專業醫療人員處置作業時，需更加小心謹慎。

參考資料：

1. Kim SM, Aikat S, Bailey A. Well recognised but still overlooked: Norepinephrine extravasation. *BMJ Case Rep* 2012;2012.
2. Le A, Patel S. Extravasation of noncytotoxic drugs: A review of the literature. *Ann Pharmacother* 2014;48:870-86.

(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)

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】 口服投與。成人建議劑量為50mg，於性行為前1小時視需服用，劑量可根據療效與副作用增加至100mg或減少至25mg。應大的建議劑量是100mg。應大的建議劑量是每日一次。
【包裝】 每片鋁箔包裝有4顆Shilifil®錠

南加藥廠字號026430號
電話：(909) 991-099

References: 旭立飛®100毫克膜衣錠仿單

大樹藥局 今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

藥師的舞台在大樹
過去我們辦到了上櫃成功共有167位夥伴成為股東
現在邀請您與我們一起
立足台灣、放眼大陸、東南亞再造台灣藥師傳奇

徵藥師
分紅入股當股東·創業加盟當店東
儲備幹部 7~9萬 儲備店長 8~10萬
尊榮面試, 絕對保密

✓開店快 ✓晉升快 台灣預計展店區域

北北基 林口, 五股, 泰山, 板橋, 中和, 永和, 新店	桃竹苗 新埔, 蘆竹, 萬壽, 鎮份, 竹南, 苑里	中彰投 西屯, 烏日, 潭子, 大雅, 大甲, 沙鹿, 南院, 草屯	雲嘉南 斗南, 虎尾, 斗六, 嘉義, 民雄, 中埔, 水上, 新營, 麻豆	高屏 岡山, 路竹, 橋頭, 旗山, 美濃, 屏東, 里港, 東港	宜花東 宜蘭, 羅東, 花蓮, 台東
--	--------------------------------------	--	--	---	------------------------------

詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail: 廖登登@g109864@greattree.com.tw 林專員(或來電: 03-4333123 分機298/355 · 手機0970912995)

專業之智 · 團隊之勤 · 創業之力 · 創業之利

御久
讓愛持久

隨心所 御 讓愛持久

Dapoxetine 核准用於治療早發性射精之口服藥品

御久膜衣錠30毫克

- ◆ 併服Tadalafil (治療勃起功能障礙) 不會影響其藥物動力學 [2]
- ◆ 性行為前1-3小時服用, 可與食物併服 [2]
- ◆ 服用後24小時快速排出體外 [2]

御久膜衣錠30毫克 H-Dapoxetine F.C. Tablets 30mg 衛部藥製字第059806號 北市衛藥廣字第109070101號
【主成分】 Dapoxetine Hydrochloride 33.6 mg (e.q. Dapoxetine 30mg)
【適應症】 Dapoxetine 用於治療年齡18-64歲且符合下列所有條件的早發性射精男性: 1. 陰道內射精潛伏時間短於2分鐘。2. 難以控制射精, 在性行為插入之前, 當時或不久後經過輕微刺激, 發生持續或復發性射精。3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。【用法用量】 【注意事項】 詳閱說明書。【製造廠】 約克製藥股份有限公司

Reference 2. 御久膜衣錠仿單。

藥商: 健維生技有限公司 免付費服務專線: 0800-004-000

H-Dapoxetine® 御久膜衣錠 重要資訊

衛生福利部食品藥物管理署已核准 H-Dapoxetine® 御久膜衣錠30mg (Dapoxetine) (治療18-64歲早發性射精男性之速效型SSRI類型藥品), 用以治療「年齡18-64歲且符合下列所有條件的早發性射精男性: 1. 陰道內射精潛伏時間短於兩分鐘。2. 難以控制射精, 在性行為插入之前, 當時或不久後經過輕微刺激, 發生持續或復發性射精。3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。」本公司僅以此信函通知您, 關於 H-Dapoxetine 御久膜衣錠30mg (Dapoxetine) 的重要安全資訊。

衛生福利部食品藥物管理署規定必須針對H-Dapoxetine®進行風險評估管控計劃(REMS), 以確保此藥物的效益超越其潛在風險。

服用H-Dapoxetine® 御久膜衣錠30mg (Dapoxetine) 的風險

血管迷走神經性昏厥

1. 應告知病人適當補充水分的重要, 以及如何分辨前驅徵候和症狀, 以減低因為失去意識發生倒地而引起嚴重傷害。
2. H-Dapoxetine® 應口服使用。錠劑應整粒吞服以防苦味, 建議服用錠劑時至少併服一杯水。
3. 根據臨床試驗資料, 服用本品可能導致血管迷走神經性昏厥, 可能之前驅症狀 (Prodromal symptoms) 如嘔吐、頭暈眩及頭昏感 (light headedness)、心悸、無力、混淆及發汗。
4. 如果病人發現任何可能前驅症狀, 應立刻躺下保持頭部低於身體其他部位, 或是坐下來將頭垂在雙膝之間, 直到症狀消失。
5. 病人應小心避免駕駛或操作危險機械。
6. 病人服用本藥品時應避免與酒精併服, 以避免增加其不良反應之發生。

選擇合適的病患

1. H-Dapoxetine® 不應使用於18歲以下的青少年
2. 禁止同時與強效CYP2D6抑制劑、強效CYP3A4抑制劑併用。
3. 對H-Dapoxetine®或其任何成分過敏。
4. 禁止用於有以下顯著的病理性心血管疾病的病人: 心臟衰竭、心律傳導異常、顯著的缺血性心臟疾病、顯著的心瓣膜疾病。
5. 中度與重度肝功能不全者。

用藥安全指引

用藥安全指引的內容包含了可用以幫助說明已知及可能之治療風險的資訊。隨函附有一份用藥安全指引。在首次投與藥物時或用藥安全指引的內容有明顯變更時, 必須將H-Dapoxetine®用藥安全指引提供給接受H-Dapoxetine®治療的患者。

不良事件通報

欲通報使用H-Dapoxetine®患者的不良反應, 請洽本公司藥品安全聯絡窗口: 電子郵件: Hygicajessie@gmail.com 聯絡專線: 0800-004-000
此信函未提供使用H-Dapoxetine®相關風險的完整資訊。關於風險的完整說明, 請參閱仿單。如果您對於此信函之內容, 或在H-Dapoxetine®使用上的安全性及效力方面有任何問題, 請與本公司的醫療資訊部門聯絡。

健維生技有限公司 敬上

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 Dirosmin 500mg
film-coated tablets
艾歐復隆 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