



第2177期 2020.08.17~08.23

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 新北市邀律師說明
藥師懲戒委員會法律效力

4版 國軍台中醫院e藥師
提醒民眾用藥

7版 藥師投書外部媒體
經驗分享

全聯會舉辦「有關中藥摻殊砂案 藥師公會全聯會立場說明」記者會

黃金舜：完善中藥用藥安全把關機制

【本刊訊】8月14日下午3點，藥師公會全聯會召開「有關中藥摻殊砂案 藥師公會全聯會立場說明」記者會，針對關於近期台中盛唐、九福、康然中醫診所查出重金屬超標事件中說明藥師立場。

由於有中醫師公會幹部於媒體投書表示，此次案件中的盛唐中醫診所長期以來都有聘用藥師進行調劑，因此認為本案與「藥師介入調劑是否能夠加強把關用藥安全」一事無涉。面對這樣的表態，全聯會嘗試釐清在盛唐中醫診所中，該藥師所擔任的角色。隨後發現，該藥師在診所中擔任調劑健保處方箋之業務，至於本次事件源頭的自費處方卻是由中醫師自行調劑，並沒有經過藥師之手。由於中醫師本身便具

有調劑權，因此這張自費處方箋的藥品來源與藥品調劑是完全沒有藥師把關的。這也導致了後續有禁藥摻入、進而使民眾受到藥害的憾事。

藥師公會全聯會理事長黃金舜表示，相信絕大多數的中醫師都是保持著仁心仁術的原則來治療病患的，但若當中有人起了惡念，將中醫師醫藥一把抓的權力用作鑽漏洞、遮掩不法的手段，將有可能侵害民眾的用藥權益。

黃金舜呼籲，應完善中藥用藥安全監督的把關機制，明確地實施醫藥分業。無論是健保處方



↑藥師公會全聯會於8月14日召開「有關中藥摻殊砂案 藥師公會全聯會立場說明」記者會。

或是自費處方、秘方，讓藥師能經由對中、西藥的專業，為民眾檢視用藥安全。否則，若讓「秘方」這樣不公開、不透明，又沒有專業藥師監督的藥品持續流

通，恐怕問題會不斷發生。

至於目前案件已進入司法程序，便不再追述。我們應該省思的是，為何中醫藥遲遲未有醫藥分業，讓藥師能正式成為中藥調劑中不可或缺的一員，守護民眾用藥安全。而政府應該提供藥師調劑中藥合理的資源，而不是在健保上拒絕提供社區藥局申報中藥調劑的藥事服務費，設置的中醫處方箋調劑費用23點又整整低了西藥處方箋46點。如此待遇，如何能究責藥師不進場呢？

改善藥師在中醫藥場域中的待遇，落實中藥調劑的醫藥分業，並尊重藥師在中、西藥的專業，才是藥師是否能真正發揮為用藥把關的職能的關鍵。有了藥師進行把關，民眾也才能安心用藥。

黃金舜：醫藥分業 確保中藥用藥安全

【本刊訊】8月13日，民視為盛唐中醫診所誤用殊砂並造成多起民眾鉛中毒一案後續衍生中藥調劑與管理歸屬的問題，向藥師公會全聯會理事長黃金舜採訪。

記者林筠騏表示，在此次案件中，藥師公會全聯會提出中藥必須有藥師介入管理，並監督中醫師用藥，方能確保中藥的用藥安全；但中醫師表示，藥師並無意願投入中藥的調劑，遂有後續關於中藥師設立的議題。

進一步詢問，是否因為中藥調劑歸屬環節出錯，才會導致事件發生？黃金舜對此回應，認為藥師不願投入中藥調劑一事，並非藥師的專業與從業意願不足所

致，而是肇因於當前中藥調劑的制度並不完善。同樣是健保處方箋，西藥處方箋的調劑費用為一張69點，中藥處方箋卻只有23點，懸殊的差距無怪乎藥師難以投入。再者，現今的中醫藥並沒有實行嚴格的醫藥分業，健保署不給付中醫處方箋在社區藥局調劑的藥事服務費，社區藥局自然無法接下中醫處方箋、進行調劑，這個狀況更間接導致這次事件的發生。

盛唐中醫診所雖然有聘請藥師調劑健保處方箋，但出事的自費處方卻是由中醫師自行調劑，並沒有經過藥師之手。藥品怎麼來？藥品如何調劑？成潘朶拉的

盒子，任由中醫師操作，卻無藥師的控管。

黃金舜拿出目前中醫系與藥學系在中藥專業學習時數上的對照，兩者相差無多，甚至藥學系更勝一籌。如此，可以證明藥學系絕對有足夠的專業處理中藥調劑的事務，而每年台灣藥學系所培養出來的專才也足夠應付中藥場域所需的人手。因此彌補中藥調劑上的缺口，應是從制度層面著手。

記者繼續提出，關於許多中醫診所在中藥處方上都會有祕方的存在，這次造成民眾鉛中毒的處方也同樣是中醫師特製秘方，應當如何去應對這樣的現狀？

黃金舜說道，現今民眾對於西藥的信任建立在公開透明的資訊，即使是自費藥品也必須附上完整的藥品名稱、成分、療效、副作用。自然能夠消除民眾的用藥疑慮。然而中醫師的祕方為了保持處方神祕感，對就診民眾保持緘默，無疑是在消費民眾的信心。

這次誤用殊砂導致鉛中毒的事件發生，可以讓政府、民眾重新去檢討目前中醫藥界不夠完善的制度，並期許在藥師能實質參與中藥調劑後，可以突破當前中醫藥界的困境，並讓中藥使用能更有保障。

嘉義縣長感謝防疫英雄 頒發感謝狀

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

嘉義縣長翁章梁與嘉義縣衛生局於8月10日舉辦「防疫英雄感謝有您」感恩晚會，宴請嘉義縣十八鄉鎮所有協助政府代售實名制口罩之健保藥局藥師與藥劑生，感謝他們在此次新冠肺炎防疫中的辛勞付出與貢獻，並頒發感謝狀。

與會貴賓有食藥署長吳秀梅、嘉義縣副縣長吳容輝、秘書長羅木興、衛生局長趙紋華、藥師公會全聯會理事長黃金舜、嘉義縣藥師公會理事長蕭博勝、藥劑生公會理事長陳青鎮、全聯會理事李宗旭、立法委員陳明文、蔡易餘等。

晚宴中，聽聞許多防疫英雄小故事：有的藥師因工作負荷量過大，身體承受不住，引發小中



↑嘉義縣長翁章梁於8月10日舉辦「防疫英雄 感謝有您」感恩晚會，宴請嘉義縣防疫英雄，感謝為防疫把關之辛勞付出與貢獻。食藥署長吳秀梅(中)、嘉義縣長翁章梁(右四)、副縣長吳容輝(左四)、全聯會理事長黃金舜(右三)。

風，仍繼續為防疫把關，堅守崗

位而不退縮；也有藥師與山區偏鄉小學配合，親送口罩到校園，讓偏鄉國小學童能順利取得口罩；還有非健保藥局，為了加入防疫行列，代售實名制口罩，購買讀卡機，並裝設VPN網路系統，重新申請加入健保藥局，為防疫盡心

力。翁章梁表示，2月6日開始實施口罩實名制，至今已200多天，從包裝到代售口罩、維持現場秩序，全家總動員。也有一人藥師工作量超負荷，咬緊牙關，獨自擔負重責。有時還得面對不理性民眾的言語傷害與投訴，卻仍打

起精神，繼續代售口罩，還不時與民眾宣導防疫衛教，長久下來，相信民眾都能感受藥師的付出與辛勞，肯定藥師的專業與價值。在此次防疫中，藥師與藥劑生扮演很重要的角色，若缺少這群防疫英雄，也許台灣防疫不會如此順利，現在台灣已成為世界防疫之楷模，藥師也在台灣防疫歷史上寫下光榮的一頁。

因執行口罩實名制，健保藥局每日須頻繁使用健保IC卡讀卡機，導致讀卡機損毀率高。翁章梁承諾，嘉義縣政府將補助執行口罩實名制之健保藥局，購買健保IC卡專用讀卡機，每間藥局補助3000元，詳細相關事宜，將待衛生局公告申請補助作業時程與流程，屆時再發文給各藥局提出申請。

嘉義市第二次會員大會 市長感謝藥師付出

◎文／嘉義市記者商錦文

嘉義市藥師公會於7月26日召開第十三屆第二次會員大會暨聯誼餐會，於餐會中表揚資深藥師、協助代售口罩實名制的藥局。

嘉義市長黃敏惠感謝藥師在新冠肺炎疫情期間，協助政府部門在防疫上的支援和協助。有藥師守護地方，用藥安全就多一層保障。感謝藥師在販賣口罩的同時，協助將嘉邑城隍廟和九華山地藏庵各自捐贈十萬片的平安皂，發送到市民的手中。隨皂附送的洗手七字訣：內、外、夾、弓、大、立、腕。

理事長陳煌銘表示，自2月6日開始協助販賣實名制口罩以



↑嘉義市藥師公會於7月26日召開第十三屆第二次會員大會，市長黃敏惠感謝藥師在防疫期間的付出。

來，各藥局每天要買口罩的民眾都大排長龍，藥師們都很忙碌。還需要排解來自於因應疫情所引發的各項疑問和考驗，相當的辛苦，感謝全體藥師的奉獻。

全聯會理事長黃金舜感謝新

冠肺炎期間藥師的支持，全力投入協助口罩的販售，讓民眾看到藥局、走進藥局，展現藥師的專業。關於「中醫師處方調劑人員考試辦法」，全聯會持反對的立場，同時也透過管道，表達全聯會的

立場和想法。他鼓勵藥師要多投入中藥執業行列，當全聯會的後盾。

頒獎表揚包括三部份，(一)資深藥師：服務滿50週年的資深藥師黃銘森。服務滿40週年資深藥師：沈泰輝、蔡圭豐、王麗珠、陳柳華、林素珍、王棟樑、賴文彥、阮火旺、李心美等。服務滿30週年資深藥師：羅明珠、林麗美、蔡永源等。(二)參與108年度「用藥整合服務普及化計畫」藥師有34位。(三)協助新冠肺炎(COVID-19)口罩實名制藥局有86家。

中部七縣幹部聯誼會 感謝藥師義無反顧投入防疫

◎文／南投縣記者葉柏顯

因為今年新冠肺炎疫情緣故，109年上半年度中部七縣市藥師公會幹部聯誼會，順延至8月9日在南投縣魚池鄉日月潭晶園休閒渡假村舉行。

此次聯誼會由南投縣藥師公會主辦，在理事長潘志宏精心安排及全體理監事幹部分工合作下，熱情招待台中市新、台中市、嘉義縣、嘉義市、彰化縣、雲林縣等七縣市藥師公會理事長



與幹部。會中貴賓雲集，藥師公會全聯會理事長黃金舜、南投縣衛生局局長黃昭郎、藥政及毒品防制科科長李妍樞等蒞臨指導。黃金舜強調，關於全民健保法第

五十一條指示藥是否納入健保、考試院提出之中醫師處方藥品調劑人員考試辦法草案，全聯會皆堅決反對，捍衛藥師調劑權與醫藥分業的理念決不退讓。他感謝

←中部七縣市藥師公會8月9日齊聚晶園休閒渡假村，舉行幹部聯誼及討論會議。

藥師在第一線販售實名制口罩，後續仍需借助藥師的力量，繼續維持口罩實名制銷售，避免疫情二度爆發。

在全聯會理事長黃金舜監交下，將製有「藥師公會中部七縣市幹部聯誼會」帆布條交接給下屆主辦單位雲林縣藥師公會理事長許新交手中，象徵薪火相傳。許新交說明並預定於12月6日辦理，歡迎大家屆時參與。

新北市邀律師說明 藥師懲戒委員會法律效力

◎文／新北市記者林高宏

近來台中市議員張彥彤全家「鉛中毒」一案轟動社會，該中醫診所負責醫師的醫療行為導致患者健康受損，日前已依違反醫療法、藥事法函送地檢署偵辦，同時遭衛生局重罰五十萬元合併停業兩個月，並移付醫師懲戒委員會懲戒。

懲戒委員會的法律效力引起筆者興趣，適逢8月2日新北市法規委員會主委洪茂雄舉辦勞基法及藥師職場該面對的法律糾紛講座，邀請律師黃士洋以分析案例的方式，提醒藥師面對法律該注意的事項，他指出，會員執業要遵守藥學倫理規範，並清楚講解藥師懲戒委員會之法律權責與地位。

依據藥師法第21條：

藥師有下列情事之一者，由藥師公會或主管機關移付懲戒：
一、藥師未親自執業而將證照租借他人使用者。
二、業務上重大或重複發生過失行為。
三、明知為偽藥或禁藥而販賣者。



↑新北市法規委員會於8月2日舉辦「勞基法及藥師職場該面對的法律糾紛講座」。

四、利用業務機會之犯罪行為，經判刑確定。
五、藉其藥事專業身分為產品代言，而背書、影射產品具誇大不實之效能，致有誤導消費者誤信廣告內容而購買之虞者。
六、違反藥學倫理規範者。
七、前六款以外之其他業務上不正當行為。

許多執業藥師會以自己的認知見解來解釋法律，不遵守規範下，而誤觸法網。黃士洋指出，

許多藥局以贈送衛生紙贈品予藥民眾，不當招徠民眾持處方箋至該藥局調劑，藥師即違反藥師法第21條第6款規定「違反藥學倫理規範者」移付懲戒。

黃律師以「臺北高等行政法院107年訴更一字第8號判決(更一審)」為案例解析，此原告係臺北市OO藥局之負責藥師，於102年9月間至103年11月間被民眾檢舉違規屬實，經藥師懲戒委員會決議處停業1個月處分，原告不服，提出覆審，遭覆審決議駁

回，遂提起行政訴訟。

案經五年多訴訟，目前上訴到最高法院審理中，但以最新的判決書內容明白指出，藥學倫理規範第47條所定「藥師不以不正當方法招徠病患或消費者」之倫理紀律規範，未違反懲戒措施之法律保留原則及法律明確性原則。

可見藥師法第21條第6款所稱藥學倫理規範，非單純藥師長期執業共識形塑之不成文道德準則，已另藉由藥師公會決議行諸於文，強化為行業經濟自治行政領域內，經由藥師公會行使固有之規則制定權，所訂定全體藥師公會會員均應遵守之自治性公約。

再則，藥師法第9條第1項規定，藥師執業必須加入所在地藥師公會，顯見全國依法執業之藥師，均應遵守藥師公會決議通過之藥學倫理規範。藥師更是憲法規定下的特殊專業人員，因此，藥師公會所擬定的自治性公約之藥學倫理規範，在不違反其他法令範圍內，不待藥師法或其他法律之授權，已對藥師發生紀律性拘束效力。

國產藥座談會 論疫情衝擊下政府因應

◎文／台南記者黃大晉

由衛生福利部食品藥物管理署主辦、臺灣製藥工業同業公會執行的「宣導國產藥品品質形象座談會」，7月24日於台南市藥師公會會館舉行，會中邀請博士張簡雅青就「新型冠狀病毒(COVID-19)疫情衝擊下國產藥廠及政府因應」作專題報告，同時也由食藥署藥品組科長林邦德、藥品組審查員廖瓊禾與計畫主持人陳志麟和台南市藥師進行雙向溝通座談。

張簡雅青在報告中提到，疫情發生期間的諸多亂象與政府及製藥國家隊的應變措施，一場疫情不僅衝擊到國際製藥業，也改變台灣製藥業原有的運作模式，不論是搶原料或是申請新增來源與新來源的安定性挑戰，還有藥



↑臺灣製藥工業同業公會7月24日於台南市藥師公會舉行「宣導國產藥品品質形象座談會」，進行雙向溝通。

品的流通安排與數量管控；甚至在疫情之後，去全球化朝在地化的地緣聚落、縮短供應鏈、建立新合作模式與創新營運模式並發展新缺口需求，正是民生國防工業的製藥業思考的方向。

國產藥廠與社區藥局間的合

作與挑戰包括：小瓶裝或PTP小包裝的生產與安定性試驗，不同尺寸不同導軌的分包裝自動化與經濟規模併含成本考量，在在都是疫情後需思考的議題，如何達到少量多樣、降低物流費用、降低庫存都是雙方要一起努力的。

會中，台南市的藥師也提出多項建言，包括PTP包裝上藥品有效期限鋼印不清楚，造成主管機關稽查人員與藥師間的解讀互異、國產藥有效期限不斷在縮短，讓藥局的耗損成本大幅增加，法規賦予藥師可替代藥品的處分權太低，讓藥師同成分不同廠牌逾效期丟掉的藥品成本大增。

陳志麟表示，指示藥在健保法的規範下，價格只會一直往下跌。藥師希望藥品盡量以PTP包裝來供應，但這涉及藥廠製造成本，諸多的面向與問題都亟待一步步來解決。

這場座談會，讓國產藥廠與社區藥局藥師能面對面溝通，也讓衛福部的長官同時聽到雙方的心聲。

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。



國軍臺中總醫院開發「e藥師」貼心提醒民眾用藥

◎文／藥師陳香君

藥師在執業的過程中，經常遇到民眾詢問忘記吃藥怎麼辦？為了幫助民眾解決此問題，國軍臺中總醫院LINE官方帳號全新推出「e藥師」服務，透過LINE通訊軟體聊天機器人，以生動活潑對話方式與民眾互動，客製化按時發送藥品外觀圖片的提醒訊息。

此次推出的服務中，貼心的功能就是，辛苦照護家中老年長者的家屬亦可邀請「e藥師」至家人LINE群組，同步接收提醒訊息叮嚀家人記得用藥，與醫療人員共同為長者的健康把關，提升病人的用藥順從度，進而達到更好的治療效果。

「e藥師」如同家人即時在身旁親切般提醒，另也提供五大功能：用藥清單查詢、慢箋領藥預約、用藥現況調查、網路預約掛號及查

詢掛號，24小時藥品資訊不間斷，全方位藥事照護零時差，對病人及照護家屬可說是一大福音。

國軍臺中總醫院LINE官方帳號「e藥師」現在已經正式推出上線，只要在LINE加入好友的頁面上搜尋ID：

「@asm7350q」，透過輸入身分證及選擇生日即可成功綁定身分與「e藥師」互動，體驗個人化全新的功能，讓病人不再忘記用藥。



↑ 互動功能選單畫面。



↑ 用藥提醒訊息畫面。

美核准Recarbrio[®]用於呼吸器肺炎

◎文／台中記者張智誠

美國FDA於6月4日核准Recarbrio[®]用於成人院內及呼吸器肺炎。Recarbrio[®]的主成分為imipenem 500 mg、cilastatin 500 mg與relebactam 250 mg，先前美國FDA已核准Recarbrio[®]用於治療選擇受限或無可用替代治療的複雜性泌尿道感染及腹腔內感染。

美國FDA基於一項隨機對照臨床試驗，核准Recarbrio[®]用於成人院內及呼吸器肺炎。試驗共收入535位格蘭氏陰性菌感染的院內肺炎（包含呼吸器肺炎）受試者，隨機接受Recarbrio[®]或piperacillin-tazobactam（Tazocin）治療，其中Recarbrio[®]組收入266位受試者，Tazocin組收入269位受試者。治療28天後Recarbrio[®]組和Tazocin組的死亡率分別是16%與21%。

試驗中Recarbrio[®]組常見的不良反應為肝

指數升高、貧血、腹瀉、低血鉀和低血鈉。在使用Recarbrio[®]之前，應小心詢問病人先前對carbapenems、penicillins、cephalosporins，或其它β-lactam過敏的情形。易顛癇發作和其他中樞神經系統疾病的病人不應使用Recarbrio[®]。

Recarbrio[®]的成人建議劑量為1.25g（imipenem 500 mg、cilastatin 500 mg、relebactam 250 mg），靜脈注射30分鐘以上，每6小時施打一次，和大多數的β-lactam一樣，腎功能不全時需調整劑量。

現今格蘭氏陰性抗藥性菌株浮現，如carbapenem-resistant Acinetobacter baumannii（CRAB）、carbapenem-resistant Klebsiella pneumoniae（CRKP）等，臨床治療面臨挑戰，美國FDA這項核准，讓Recarbrio[®]的適應症更為完備，讓院內嚴重感染症的治療，多了一種抗生素新武器可供選擇。美國FDA公告內容詳

見QR Code連結。

（本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師）

→ <https://reurl.cc/rx4gRE>



藥師公會全聯會公告

《109年度用藥整合服務之五小時實務課程》

時間：109年8月23日(日)上午10:00

地址：藥師公會全聯會第一會議室
(台北市民權東路一段67號5樓)

名額：30人

報名方式：<https://www.beclass.com/rid=2443d125f17a931e1dcd>

欲知本課程相關事宜，可電洽
02-2595-3856轉112李專員。



新北市藥師公會公告

《109年9月藥事人員17小時繼續教育課程》

報名時間：8月31日13:30至9月9日17:00(額滿即止)

名額：限200位(需繳清會費)

上課時間：9月20日8:50-16:50(8:20報到)

9月27日8:50-17:50(8:20報到)

上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館
(新北市三重區重新路五段646號8樓)

報名對象：限新北市藥師公會會員報名參加
(需繳清會費)

詳情請洽本會網站<https://reurl.cc/EzKKDA>



《1109年度失智症醫事專業訓練課程第二梯次》

報名時間：8月31日13:30至9月9日17:00

(額滿即止)

名額：限100位(需繳清會費)

上課時間：9月19日8:50-16:50(8:20報到)

上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館
(新北市三重區重新路五段646號8樓)

報名對象：限新北市藥師公會會員報名
(需繳清會費)

詳情請洽本會網站<https://reurl.cc/14QQr8>



醫事人員換照 今年更新可展延半年 請善用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。



Advertisement for Recarbrio (imipenem, cilastatin, and relebactam) featuring a 'Father's Day' promotion. The ad includes a list of products and prices, such as Recarbrio 1.25g (2200元) and various antibiotics. It also mentions a 5+1 promotion and a 5+2 promotion. The ad is for Recarbrio (美商葛蘭素公司) and includes contact information for the company.

健保署高屏業務組 辦防疫有功感恩茶會

◎文／高雄記者曾雅聘

有感於新型冠狀病毒(COVID-19)肆虐之際，健保特約藥局於第一時間肩負起口罩實名制業務，雖然每天藥局門口大排長龍，影響正常業務，還須面對民眾有時非理性的怒氣或抱怨。能迅速有效平穩口罩價格並持續穩定供給，實為台灣防疫貢獻。

健保署高屏業務組於7月30日在健保大樓7樓會議室舉辦感恩茶會，表揚藥事團體代表及口罩實名制績優藥局。績優藥局遴選是由健保署依據各藥局販售口罩天數及數量擇優錄取，高雄市藥師公會績優藥局代表：新友藥局、弘興藥局、健佑藥局及鳳明中西大藥局等。茶會由高屏業務組長林淑華開場致詞，除口頭給



↑ 健保署高屏業務組舉辦感恩茶會，表揚藥事團體代表及口罩實名制績優藥局，高屏業務組長林淑華(圖中)與受獎人合影留念。

予感謝及鼓勵，更由組員精心製作感恩影片，回顧近半年來的辛勞，會場溫馨感人。

感恩茶會後緊接著登場的是藥事團體與高屏業務組的例行座談會，會中將近期健保藥局醫療

費用申報情形及藥局申訴違規態列表說明三種違規案件：1. 租牌。2. 藥師未在班時段，卻仍以該藥師名義申報。3. 保險對象於甲診所就醫後，由診所內護士包藥及給藥，未曾拿處方箋到乙藥局領

藥，但甲診所卻製作不實就醫紀錄，申報「處方釋出」交付特約藥局調劑之「診察費」，乙藥局申報甲診所交付處方箋進行調劑之「藥費」及「藥事服務費」。此為診所及藥局聯合不當申報。

座談會的另一個議題是居家醫療整合計畫內容，自108年啟動至今全國申報居家藥事服務案件非常低，以高屏業務組為例只有兩件，原因值得探討。是因居家個案無藥事服務需求？還是轉介條件設定有誤？政策面有無須調整處？藥師參與率不高面對的問題為何？上述問題仍需藥師於忙碌的口罩業務中，撥空一起努力思考出對策。

藥師參與居家照護與在宅醫療契機

◎文／高雄記者許永佳

為配合109年度用藥整合服務全民健康照護計畫，高雄市第一藥師公會於7月25日在會館舉辦一場關於社區居家醫療照護經驗分享會，與會者眾，現場座無虛席。

近年來由於人口結構高齡化，居家照護與在宅醫療議題備受討論，藥師參與病人用藥整合工作占有重要的角色，所以課程開場，請來居家護理所護理師張怡屏分享如何藉由居家醫療訪視工作，協助醫師執行用藥整合；第二場由公會常務理事劉亮君分享，社區藥局藥師如何整合個案的用藥檔



↑ 高雄市第一藥師公會於7月25日舉辦一場關於社區居家醫療照護經驗分享會。

案，做為病人用藥安全的守門員。為了讓藥師了解在宅醫療概念，特地安排一部以日本在宅醫療、長照緊密合作的影片

欣賞「回家~在宅醫療是社區的好夥伴」，內容主要描述主角醫師返回社區執業後，如何體驗出診治病人之觀念差異，

藉由與不同職類的工作人員合作，完成病人對於「回家」的最終願望；其中影片中提及病人因就診不同醫師而開立多項藥品的場景，實際反應出病人服藥時存在的風險性，也突顯藥師介入在宅醫療的重要性。

希望藉由此次課程，讓藥師更清楚了解「在宅醫療」其實就是結合醫療與長照的居家照護模式，並期待未來更多藥師投入社區民眾的居家照護工作，讓藥師用藥整合工作不只在醫院端或社區藥局端執行，甚至延伸至民眾家中，實現病人可以回家的願望，讓「家」成為最好的病房。

高雄長庚藥劑部南區雙月會紀實

◎文／藥師陳弘益

為了讓大家充實藥學教學知識，促進教與學的效率，高雄長庚藥劑部南區臨床雙月會安排防疫場地、課程與分組討論，首先開場是副教授陳志弘的「教學場域之迷思&TOTR互動教學模式」，提到 Teaching on the run (TOTR) 是以學習者為中心之互動式教學，提醒成功的教學需要1.學習動機。2.明確的目標。3.充足適當的

資訊。4.合宜的水準。5.參與的機會。6.經常得到回饋。7.學員有機會表達。藉以勉勵大家共同增進教學效率，並以回饋必須是良善且可敬的，來勉勵藥學教師。

課程採取「世界咖啡館模式」進行，將參與的藥師分組，使參與討論的藥學教師定時更換討論組別，為了促進討論的進行，組長必須不動，並摘要剛才的討論進度，給來訪的另一組藥師接棒

討論，課程中分別討論「臨床藥師教學」、「調劑教學」、「藥品諮詢教學」會遇到的問題、原因與解決之道，藉由學員跑檯腦力激盪，分享彼此的教學策略，彼此獲益良多。

教授羅希哲的教學，深入淺出，將專長不藏私的指導「教學成效評估調查設計理論與原則&評估方法發展步驟與實務操作」，講者強調可以先上華藝線上圖書館搜

尋文獻，再決定研究架構，問卷做完須請資深藥師前輩或專家給予問卷措辭等意見，輔以預試步驟，強化信度效度，才能正式施測，值得注意的是樣本數，一般可接受的作法是問卷題目數目的五倍，做為樣本數。課後現場多位藥師提問，獲得教授進一步的說明解惑，真是物超所值的一堂課程。



中藥學堂

冰片的本草考察及 現代研究⁽⁴⁾

◎文／邱勇嘉

在動物實驗中右旋龍腦、左旋龍腦依並用藥物的不同產生不同的結果，如天麻素，其促進穿透皮膚效果大小順序：艾片（左旋龍腦）>天然冰片（右旋龍腦）；歐前胡素，其促進穿透皮膚效果大小順序：天然冰片（右旋龍腦）>艾片（左旋龍腦），但整體性都是有增加的，且冰片（右旋或左旋龍腦）對於極性高的物質經皮滲透性效果較好。

冰片具易揮發特性，在多數中藥教科中的用法中皆為「入丸散」，不宜入煎劑，而在臺灣中藥藥證中含有冰片的許可證有1,041張；成分含有梅片的許可證有91張，其中有少部分屬於濃縮製劑，又將冰片合併一起濃縮煎煮成浸膏並非以原未添加的方式，理論上可能不合適，但或許使用了新科技能將揮發或分解掉的borneol回填回去。若是於噴霧造粒時，再添加下去，亦要使用低溫噴霧造粒才較為合理。

（全文完）

參考資料

10. 吳壽榮、程剛、馮岩。冰片藥理作用的研究進展。中草藥。2001年，第32卷第12期：1143-1145
11. 尚坤，李敬文，常美月，孫雲龍，畢瑩，張欣。中藥冰片藥理作用研究進展。杏林中醫藥。2018年4月，第38卷第4期：439-441
12. 李建民，胡世霞，李華擊。中藥冰片的商品種類及其歷史源流。中國現代中藥。2013年6月，第15卷第6期：531-534
13. 張真真，王岩，張振海，倪孟祥，尹鴻萍。冰片在不同貯存條件下的穩定性考察。抗感染藥學。2014年9月，第11卷第5期：195-197
14. Dan-Dan Luo, Xiao-Ying Chen, Zhen-Biao Zhang, Chao-Yue Sun, Yi-Feng Zheng, Yu-Hong Liu, Xiu-Fen Wang, Qi Wang, Janis Ya-Xian Zhan and Zi-Ren Su. Different effects of (+)-borneol and (-)-borneol on the pharmacokinetics of osthole in rats following oral administration. MOLECULAR MEDICINE REPORTS. 2017,15: 4239-4246
15. Qun-Lin Zhang, Bingmei M. Fu & Zhang-Jin Zhang. Borneol, a novel agent that improves central nervous system drug delivery by enhancing blood-brain barrier permeability. DRUG DELIVERY, 2017, 24(1):1037-1044

（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

《論藥之道》

Zoledronic acid用於多發性骨髓瘤之骨轉移

◎文／王怡晴

案 例：邱先生 年齡：49 身高：177.8 cm 體重：77.6 kg

腎 功 能：SCr=0.90 mg/dL; CCr=109.0 mL/min

肝 功 能：ALT=47 U/L; AST=18 U/L

診 斷：多發性骨髓瘤合併骨轉移

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Velcade® inj 3.5 mg (Bortezomib)	3.1 mg	STAT	SC
Limeson® tab 4 mg (Dexamethasone)	5#	QD	PO
Thado® cap 50 mg (Thalidomide)	4#	QN	PO
Aclasta® infu 5 mg/100 ml (Zoledronic acid)	5 mg	STAT	IVD

疑義類別：選藥錯誤

疑義處方：Aclasta® 5 mg/100 ml (Zoledronic acid)

正確處方：Zometa® 4 mg/5 ml (Zoledronic acid)

處方評估

1. Zoledronic acid 簡介：

Zoledronic acid 屬於抑制蝕骨細胞 (osteoclast) 調控骨再吸收作用的雙磷酸鹽類 (Bisphosphonate) 藥物，雙磷酸鹽類化合物因對礦質化骨骼具有高親和性，故對骨骼具選擇性。Zoledronic acid 以靜脈給藥方式可快速分佈至骨骼中，具骨質再吸收部位的局部優先選擇性，在蝕骨細胞中的主要分子標的酵素為焦磷酸酯合成酶 (farnesyl pyrophosphate synthase)。除了可以抑制骨骼的再吸收作用之外，zoledronic acid 也擁有抗癌的特性，可提高治療癌症骨轉移的整體療效。

2. 疑義說明：

(1) 目前核准上市之含 zoledronic acid 成分藥品有2種含量，且適應症不同，含 zoledronic acid 5 mg/100 ml 之藥品如 Aclasta® 之適應症為骨佩吉特氏病 (Paget's disease of bone)、治療及預防停經後婦女的骨質疏鬆症、男性骨質疏鬆症及類固醇性骨質疏鬆症。治療骨佩吉特氏病之建議劑量為 zoledronic acid 5 mg，針對復發的病人，可考慮 Aclasta® 的再治療。另外，治療停經後婦女的骨質疏鬆症、男性骨質疏鬆症、治療和預防類固醇性骨質疏鬆症之劑量為每年單次靜脈輸注 5 mg。若為預防停經後婦女的骨質疏鬆症之建議劑量則為每2年單次靜脈輸注 5 mg。Aclasta® 禁用於 CCr< 35 mL/min 之腎功能不全患者。

而另一種含 zoledronic acid 4 mg/5 ml 之藥品 (如 Zometa®) 適應症為多發性骨髓瘤及實體腫瘤併有骨轉移、攝護腺癌之骨轉移 (應至少接受過一種荷爾蒙治療而仍持續惡化者) 及惡性腫瘤

之高血鈣併發症。針對多發性骨髓瘤 (multiple myeloma)、乳癌、攝護腺癌發生於骨骼或產生骨轉移之建議劑量每三至四週給予 zoledronic acid 4 mg。治療高血鈣症的建議劑量則為單次給予 zoledronic acid 4 mg，不重覆投藥。針對腎功能不良之劑量建議如 CCr 50 to 60 mL/min: 3.5 mg，CCr 40 to 49 mL/min: 3.3 mg，CCr 30 to 39 mL/min: 3 mg，CCr <30 mL/min: 不建議使用。

(2) 此案例病人診斷為多發性骨髓瘤合併骨轉移，故選用 zoledronic acid 時應開立 Zometa® 4 mg/5 ml 以符合適應症。

檢驗項目參考值：

BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; female: 0.5-1.2 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; ALT (alanine aminotransferase): 0-40 U/L; AST (aspartate aminotransferase): 5-45 U/L

參考資料

1. Aclasta [package insert]. Novartis Pharmaceutical co., LTD.
2. Zometa [package insert]. Novartis Pharmaceutical co., LTD.
3. Lexicomp online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2020. Accessed March 20, 2020.
4. Micromedex® (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed March 20, 2020.

（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）

投書外部媒體經驗分享 民眾更了解藥師

◎文／全聯會記者陳進男

目前許多平面或電子媒體都有提供「讀者投書」版面讓讀者投稿，讓讀者可以分享對相關新聞議題的意見，媒體投書可以展現民眾意見形成輿論，政府單位每天也都會蒐集民眾投書意見做為施政參考。因此，建議藥師先進可以多投書，提供以藥師為觀點的意見，除了可以讓民眾了解藥師的意見之外，也可以對政府政策形成有一定的影響力，敝人不揣冒昧，提供一些投書的經驗給藥師先進分享。

一、了解各媒體基本要求

每個媒體通常有自己的規範要求，除非投書者本身是重量級人士，否則盡量依照媒體要求為主。紙本媒體通常有一定字數限制，電子媒體通常可以有相對較多的字數。此外，不要

一稿多投，是對媒體的基本尊重，如果媒體確定未登稿，再改投其他媒體較佳。

二、投書內容架構：主題、論述、結論建議

一般而言，可以開頭先有一段主題，讓讀者知道你要講什麼。然後條列你的論述，最後再做結論。投書一次不要太多論點，挑一個重點，以事實為基礎，再加上三到五項條列論述就好。投書內容架構其實並未有一定格式，但越容易閱讀，被收稿的機率越高。

三、禁忌事項

不可抄襲，也不要流於情緒及人身攻擊。藥師是我國法定的專業醫療人員，通常專業身分投書意見的見報率頗高，建議各位藥師可以多嘗試，多一點藥師投書，才能形成越多輿論力量，藥師以國民健康為出發點的意見，

對我國藥事政策、國民健康，都會有正面的助益。

投書平台

報紙媒體	
自由時報自由廣場	forum@libertytimes.com.tw
聯合報民意論壇	udnip@udn.com
蘋果日報論壇	public@appledaily.com.tw
中國時報時論廣場	editor.ct@chinatimes.com.tw
電子媒體	
蘋果日報網路即時論壇「蘋評理」	onlineopinions@appledaily.com.tw
自由時報自由開講	LTNTALK@gmail.com
風傳媒觀點投書	opinion@storm.mg
信傳媒	editor@cmmedia.com.tw

藥師的賢內助 讓口罩異常品變正常品



↑以縫紉機修補口罩。

◎文／南投縣記者邱麗慧

因應新冠肺炎，各個社區健

保藥局配合中央疫情指揮中心實施口罩實名制，協助承擔販售口罩的重責大任。

自2月6日承接口罩販售實名制後，因為疫情關係，口罩製造廠因趕工而造成的異常品，也會夾帶在正常品內，累積一段時間不良品堆成一座小山丘，草屯「健泰藥局」林永安藥師的太太，看到此景覺得可惜，就自掏腰包買棉線鬆緊帶，請出自己的縫紉機替口罩加工，將鬆緊帶車好回歸正常品，供民眾使用不浪費國家資源。

口罩由原先的白色、藍色及綠色，演變到後面有其他顏色：粉紅色、黑色、紅色、紫色、橘

色、黃色、蘋果綠、螢光黃、土耳其藍及可愛圖案、豹紋圖案，時會問今日是什麼顏色？讓藥師覺得很頭痛，南投縣健保藥局藥師互通訊息，討論解決大家的疑難雜症。草屯「健泰藥局」林永安藥師的太太又想到一種分裝方

式，解決藥師被問的困擾。信封袋內裝上各種不同顏色口罩變成彩色口罩驚喜包。民眾覺得很新奇，紛紛在社群網路聊天室告知。

一個口罩販售實名制讓全國的藥師動起來，也要感謝幕後的家屬配合分裝及提供想法，讓藥師能得心應手。



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/zYTMVAEcgWixSyuQA>



高雄市第一藥師公會 舉辦中藥臨床實務講習

◎文／高雄市記者吳宜庭

自新冠肺炎疫情發生以來，藥師和醫護人員並肩站在第一線為疫情努力，許多公共場合的活動也被迫取消，不過大家的努力也使疫情出現曙光，階段性的解封一些限制。

高雄市第一藥師公會終於在延期許多活動下，再次開啟了持續教育的學習之路。此次由公會主辦邀請吳宗修博士為藥師進行中藥臨床及實務課程，繼去年的

基礎課程後，不辭辛勞南下為大家上課。將大家熟悉的西醫理論融合至中藥學，不會感到生疏且遙不可及，課程八個小時讓藥師收穫滿滿。

課程實行前，工作人員也請參與者全程配戴口罩並於課前量體溫，也感謝藥師願意在周末歇息時間，不忘持續學習之心，一同參與課程，大家一起努力，並祈求疫情好轉。

生活化的互動模式 讓反毒種子於社區萌芽

◎文／藥師謝宜倪

有鑑於近年來毒品所造成的社會及治安問題層出不窮，使用年齡層逐漸年輕化，加上新興毒品不斷推陳出新，毒品滲入校園及社區的情況令人擔憂。

臺中市政府毒品防治中心推動「前進社區」反毒巡講，邀請藥師以毒品危害、毒品流行樣態、疑似染毒徵兆及求助管道等概念為主軸，協助將反毒及藥物濫用資訊推廣給民眾知道，從知毒、識毒進而遠離毒品危害，建置安全家園。

許多人覺得「毒品防制」議題枯燥乏味與我無關而興趣缺缺，其實配合時事講課內容，可以很生活化，聽眾反應也較踴躍。許多民眾好奇為何是由藥師來介紹毒品呢？藥即是毒，毒即是藥，管制藥品與毒品一線之隔，合法的管制藥品是經由醫師開立的處方藥，例如強效鎮痛作用的嗎啡（Morphine）與第三、第四級鎮靜安眠藥，若是從非法管道獲得就變成毒品。而未依指示服用正確藥量、非基於醫療上的需要而使用藥物、未依醫師處方而使用藥物、用藥程度到達傷害個人健康或社區的安全程度，都屬於藥物濫用，所以由藥師來講解是最合適。

藉此機會，藥師也教導如何正確使用鎮靜安眠藥。從認識失眠原因、日常生活作息的調整、至服用安眠藥（Zolpidem、Zaleplon、Eszopiclone、Zopiclone）後，若睡眠時產生異常



↑臺中市政府毒品防治中心推動「前進社區」反毒巡講，邀請藥師前進社區反毒講座。

活動行為，須回診告知醫師。此時台下阿伯才曉得原來本身有夢遊狀況，立刻分享自己的驚險故事。

炎炎夏日不知道要去那兒逛嗎？有幾個不錯的免費活動可以參加。一、國立自然科學博物館《畫說成癮》特展，以世界名畫來闡述菸癮、酒癮、毒癮等成癮問題。透過畫作了解成癮者的樣態及物質濫用的危害，展區分別說明物質成癮的原因、成癮的後果、碰毒成癮的威脅、毒品成癮的戒治，還能戴上特殊眼鏡體驗吸毒及酒後駕車的視線扭曲。展期：7月30日至11月22日。二、雲林官邸兒童館《防毒好遊趣》特展，將有關毒品的知識、反毒觀念融入可愛有趣的互動式教具，結合有趣益智的防毒教材及防毒面面觀的展板，適合4~9歲的小朋友親子同樂。展期至8月30日。三、喜歡路跑的朋友，9月5日於臺中市政府廣場舉辦「拒

毒健康新世代、愛與關懷作伙來」全國反毒3K路跑健走及園遊會活動，能體驗獨家的「反毒實境解謎」和「反毒桌遊」遊戲。

藥師走進社區透過宣導，提供市民正確毒品防制觀念，讓民眾認識藥師、認識毒品、認識藥物濫用，將反毒意識及正確用藥觀念深耕社區。

花蓮 信德診所

誠徵 所內藥師 數名
薪酬 工時可議
國定假休 可輪休
黃小姐0976336403



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