



第2182期 2020.09.21~09.27

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 2版 黃偉哲、徐耀昌 感謝藥師守住防線
- 3版 從口罩混充事件 發現滿分藥師
- 6版 Valaciclovir 用於帶狀皰疹治療

藥師公會全聯會第十四屆第二次會員代表大會

全聯會堅持立場 爭取藥師發揮專業空間

【本刊訊】藥師公會全聯會第十四屆第二次會員代表大會於9月5日召開。

理事長黃金舜於會中表示，面對今年諸多事件，全聯會將堅持立場、為藥師爭取發揮專業的空間。他指出，前陣子盛唐中醫診所爆發出的慘殊砂禁藥事件，後又有其他中醫診所被爆有類似情事，顯示這樣的狀況並非單一事件。他呼籲，政府應當嚴懲、嚴辦，並完善現有的中藥調劑制度，讓藥師能確實為民眾的中藥用藥把關。

關於醫師公會全聯會理事長兼立法委員邱泰源所提案之全民健康保險法第五十一條條文修正草案，在經保險人公告給付下，健保得以給付指示用藥；黃金舜



↑藥師公會全聯會於9月5日召開第十四屆第二次會員代表大會。

除堅定反對草案的通過，也期望衛福部能儘速落實指示藥品不給付的規定。近年炙手可熱的再生醫療法擬定，全聯會支持現有的行政院版本條文，讓藥師能發揮專業並監督再生製劑的使用。

黃金舜以今年度藥師在疫情中發揮的功能，再次強調，政府須重視藥師與社區藥局在公共衛

生、長照與社區醫療等領域上的關鍵性，並制定完善的醫藥分業單軌制，以完成小小病自我藥療的遠程目標。

監事會召集人劉典謨表示，今年多事之秋，許多議題單憑全聯會表態恐力度不夠，各縣市、甚至是全國藥師應相互協助、共同發聲，槍口一致對外，如此方能

在媒體與各界發揮影響力。常務理事葉人誠也就此論述提出，藥師公會當培養立法委員等政治人才，在相關法案的擬定上才能有所應對。

會中，對藥師公會全聯會之英文名稱「Taiwan Pharmacist Association」進行更改，改以「Federation of Taiwan Pharmacist Association」稱呼，以更符合藥師公會全聯會之單位性質。此外，由於今年新冠肺炎疫情，許多會議改採視訊會議，因此需針對視訊會議增設相關規範。如會議涉及選舉、補選、罷免、訂定組織辦法等事項，不得採視訊會議。視訊會議召開時，主席應逐一唱名、出席者應答，並由會務人員登記於簽到冊，方完成簽到。

全聯會拜會薛瑞元 討論長照藥事服務計畫

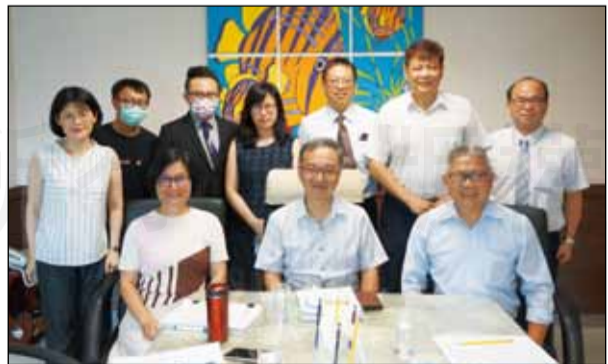
【本刊訊】根據行政院國家發展委員會估算，今年起我國人口數將進入負成長，到2025年65歲老年人口占比將高過20%，正式進入超高齡社會。面對高齡化社會所帶來的挑戰，政府「長照2.0」政策積極應對，惟藥師卻遲遲未能加入長照體系，貢獻專才所學，甚為可惜。

藥師亦是長照體系中重要的一環。主要的長照服務需求者，如：年長者、失能者或亞健康者，往往用藥服從性較低、使用的藥品種類較為多元、藥衛知識較為不足，且更易接觸到偽劣藥品。故藥師若能進入長照服務體系，提供社區或個人化的用藥諮詢服務、強化民眾藥衛知識、協助

打擊偽劣藥品，讓現有的「長照2.0」計畫效益向上提升。

有鑑於此，9月17日藥師公會全聯會理事長黃金舜、諮詢顧問葉明功、藥事照護委員會主委謝政智、社區藥局委員會主委邱議權、副秘書長邱建強與台北市藥師公會理事長張文靜等，拜會衛福部政務次長薛瑞元，積極爭取試辦長照藥事服務。

會中討論氣氛融洽，邱建強闡明試點計畫之目標宗旨、執行



↑藥師公會全聯會理事長黃金舜於9月17日偕同幹部拜會衛福部政務次長薛瑞元，積極爭取試辦長照藥事服務。

細節與分享國際經驗。葉明功分享過去食藥署於校園的衛教推廣政策，以過往實績說明計畫的可行性與潛在成效。薛瑞元更正面期許，藥師能在長照體系中擔起三大任務，包含有效提升現有衛

教工作成效、提供多元便民的居家藥事服務，並協助打擊日益氾濫，卻難以處理的偽劣藥問題。

對此，黃金舜表示，藥師有足夠經驗與專業完成政府期許，會讓試點計畫順利圓滿。同時亦反映，藥師管理二元化帶來諸多問題，即藥師歸醫事司所轄、藥品則歸食藥署管理，建請衛福部積極考慮回歸一元管理的可能性。也希望衛福部能針對「加利口罩退換」與「雙鋼印口罩上市」所帶來的問題，利用公部門資源加強宣傳，一方面加強民眾對防疫國家隊之信心，並減輕一線藥師之負擔。最後強調，未來在捍衛用藥安全與完善長照體系的路，藥師們與全聯會絕不缺席。

向「防疫藥師」致敬 黃偉哲感謝藥師守住防線

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會於9月6日舉辦「向防疫藥師致敬餐會」，感謝所有防疫藥師，台南市長黃偉哲特別到場，向這些防疫藥師致謝。

從2月6日政府實施口罩實名制以來，台南市藥師公會所屬的兩百多家社區藥局藥師不辭辛勞，堅守在防疫的第一線，為民眾服務。甚至有十多位年齡超過70歲以上的老藥師，至今仍堅守崗位，不因長時間的體力不堪負荷而打退堂鼓，著實令人敬佩。

黃偉哲說，因為有防疫藥師的奉獻付出及全體市民的配合，讓台南市在這次新冠肺炎疫情中，打出一場漂亮的勝仗，成為六都感染新冠肺炎人數最少的城市，也符合「健康城市」的美稱。

會中除頒發感謝狀給所有的



↑台南市長黃偉哲(前排左二)頒發感謝狀給年齡超過70歲以上的社區藥局防疫藥師，感謝他們的奉獻付出。

防疫藥師，也頒贈感謝狀給6月1日政府開放口罩可自由買賣之後，全力支援台南市藥師公會所屬會員藥局有醫用口罩可販售的口罩大廠，包括恒大、格安德、善竹、南六、通用手套等五家口罩商，感謝狀還特別將該口罩廠所生產的醫用口罩黏貼在上面，更凸顯出特殊意義。

台南市藥師公會理事長吳振

名表示，防疫的前半場，台南市所有的社區藥局藥師全力支援政府代售實名制口罩；防疫的後半場，6月1日政府開始開放口罩可自由買賣，社區藥局幾乎訂不到貨，幸好有這些口罩大廠鼎力相助，提供品質優良、防護效果好的盒裝口罩，給社區藥局販售，才能讓台南市的市民可以順利又快速的在住家附近的藥局，買到

盒裝口罩。因此，這些口罩廠商不只是國家隊的優秀成員，也是防疫英雄，所以更應該向他們表達感謝之意。

台南市藥師公會常務監事史宗良指出，為了讓市民在新冠肺炎防疫期間，買到具有防護效果的口罩來保命，台南市的社區藥局也都以販售「醫用口罩」為主。加上這些力挺台南市藥局的口罩大廠，很多都是台南在地的優良製造廠，人親、土親故鄉情，他們提供給在地藥局販售的口罩更是不敢隨便馬虎，為的就是要力保市民健康安全，直到新冠肺炎疫情結束。在地企業照顧鄉親，鄉親支持在地企業，台南真是一個安全又有愛的健康城市，台南人真的很幸福。

苗栗會員代表大會 徐耀昌贈感謝狀

◎文／苗栗縣記者顏群芳

受到新冠肺炎疫情影響，苗栗縣藥師公會第二十一屆第二次會員代表大會，延至9月12日召開，並在當天晚上，與藥劑生公會同時舉辦109年苗栗縣藥事人員聯誼餐會。

苗栗縣長徐耀昌當天也親自出席與會，表達對藥師的重視，並頒發感謝狀給公會。他表示，歐美疫情很嚴重，在台灣因為防疫做得好，所以大家都可以過著正常的日子，其中也靠藥師的幫忙，才能讓大家順利領到口罩，成為防疫國家隊的一員。

藥師公會全聯會理事長黃金



↑苗栗縣藥師公會於9月12日舉辦第二十一屆第二次會員代表大會，苗栗縣長徐耀昌(左三)頒發感謝狀給苗栗縣藥師公會。

舜率領各友會理事長親自出席活動，並向會員闡述全聯會目前相關業務內容，包括大家最關心的口罩議題，國產平面醫用口罩須

逐片標示MD、Made In Taiwan的日期，及市售未標雙鋼印產品須回收的時間。在活動當天，衛生局也特別發放防疫口罩給社區藥

局的藥師，慰勞藥師的辛勞。

此次會員代表大會，主要是審查本會108年度工作報告、經費歲入歲出決算，及制定109年度工作計畫案和經費歲入歲出預算。理事長陳秋鎮在會中感謝藥師在疫情期間，協助政府實名制口罩發放，帶給民眾安心感，公會也將持續協助大家解決各項問題。

晚間藥事人員聯誼餐會中，討論藥師不單單面對新冠肺炎疫情的考驗，還有醫藥分業單軌制、健保藥價調整、再生醫療製劑、中藥議題等多項難題，有賴藥界攜手合作，共同守護全民健康。

關心罕見疾病 藥師不缺席

◎文／藥師陳弘益

「病人插滿管子，即使是半夜，醫院缺藥，物流中心仍樂意幫忙奔走扛起責任，用物流中心的名義借藥，我們很樂意幫忙有需要的病人」。

時序進入秋天，國民健康署委託罕見疾病特殊營養食品暨緊急需用藥物物流中心辦理「109年先天性代謝性疾教訓訓練」，讓人見識到健保制度下另一項領先國際的服務。

首先由兒童醫院小兒遺傳科醫師介紹臺灣常見之代謝性罕見疾病，由於基因缺陷，所製造出的蛋白質機能轉變或消失，代謝過程中的上游產物堆積，下游產物不足，因此致病。

接著由中華民國衛生保健基金會研究員，講授新生兒篩檢現況及篩檢方法發展，以實務經驗說明篩檢偽陽性的因素，獲得現場熱烈提問，例如抗生素也會影響某些檢驗的偽陽性，藥師可

以幫忙注意。第三堂課由營養師帶領大家評估胺基酸代謝異常疾病病人營養，以實際案例說明估算營養需求。所謂特殊奶粉，是不含某些胺基酸的奶粉，正常人喝了反而不營養，並強調病人應該獲取提供正常生長、發育所需的熱量及各類營養素，並監測維持正常血氨濃度及特定胺基酸濃度。最後由物流中心經理，說明服務項目，他們在疫情的艱困環境下，預先設想保障病人相關藥

物的供應持續不斷鏈，用心服務的精神值得推崇。

在這場研習會中，許多醫療相關同仁踴躍發問，想為照顧病人多盡一份心力，令人印象深刻，誠如講者所說，罕病是個冷門的領域，但是卻感受到醫療人員的熱血。在這樣的課程裡，藥師當然也不缺席。



從口罩混充 發現服務滿分藥師

◎文／藥學生游聿茹、指導藥師詹詠晴

9月3日晚間，隨著各大媒體大肆報導，國家口罩隊加利混充事件，造成各界一片嘩然。

此事件導致民眾對國家口罩隊的信任，如雪崩般不斷瓦解，首當其衝的就是一肩扛起口罩實名制代售作業的社區藥局。受害民眾滿腔憤怒，殘酷考驗著藥師的危機處理。剛好此次實習藥局就在新北市三重區，在加利口罩事件的後續處理配套服務與表現，令筆者對社區藥局藥師的應變處理能力，留下深刻且難忘的印象。

此消息在各大媒體曝光後，藥局當晚馬上動員所有員工，除提供瑕疵口罩的實體樣式，供民眾比對外，也立即印製政府公告的處理方式。不僅如此，教導如何辨別是否為合格醫療口罩的小

秘訣，藉由各種海報與文宣，加上門市相關人員的解說，快速的解除民眾心中的惶恐與不安，讓三重區原本已領取瑕疵口罩而不知所措的民眾，迅速並即時的汰換瑕疵口罩，高效率的服務獲得當地民眾一致好評。

還記得在更換期限的第一天，湧入大批人潮。這群人中有一位老爺爺讓人印象深刻，他將手上一大包口罩交到筆者手上，這一疊的口罩中也摻雜了其他不需更換的口罩，藉此教導他該如何分辨口罩的真偽，也得知原來老爺爺是自己一個人居住，因為眼睛視力不佳，無法分辨口罩的



↑社區藥局藥師清點，並更換為數眾多的加利公司口罩。

鋼印，才將所有的口罩都帶到藥局幫忙檢查。雖然所有口罩都需要一片一片的查看，甚至有些民眾認為，不需要再多花時間檢查一遍，但是這些看似雞婆的小貼心，也讓爺爺之後可以安心的使用口罩。

有位阿姨，手上也拿了一大疊的口罩來更換，一問之下才知道，原來是在市場購買的，並不

是由實名制的通路所領取。經過一番解釋，表示這樣的個案只能回到原購買處退貨，阿姨也願意配合，還客氣地頻頻道謝。

這次的危機處理，藥局始終不曾改變的是對當地居民的關心與照護。自新冠肺炎爆發以來，社區藥師秉持著為民服務的態度，在繁忙的業務中，仍提供民眾詳細衛教、各項防疫諮詢，配合國家防疫措施，義無反顧的扛起此重責大任。雖遇瑕疵口罩事件的衝擊，但在藥師的處變不驚、得宜處理之下，圓滿落幕。

社區藥局的存在就像是普羅大眾的「日常」，也像「氧氣」一樣，雖遭忽視，卻不可或缺。在此波疫情下，在在顯示出重要性。感謝社區藥局藥師無私與銅牆鐵壁般的守護，讓臺灣成為新冠肺炎防疫的模範生，在世界舞台上耀眼的發光。

防疫新生活 藥師前進社區反毒宣導

◎文／台東縣記者潘孟庭

近來疫情趨緩，全國民眾紛紛開始了防疫新生活。

目前仍有「進入各大公共場所須佩戴口罩」等相關規定，不過政府政策也稍有鬆綁，陸續開放許多活動的舉辦。

由台東縣衛生局主導，結合各相關局處所辦理「前進社區109年度反毒師資社區巡講計畫」，台東縣藥師公會也不缺席。理事長廖秀玲請專業藥師協助台東縣衛生局，深入各地



↑藥師在台東縣立體育館幫晨運的民眾做反毒宣導。

方鄉鎮，希望能從最基層的民眾，培養藥物濫用防制、遠離毒品危害的觀念。

暑假期間，配合在地化原

住民節慶如「馬卡巴嗨」原住民慶典活動、活水節、熱氣球嘉年華等活動，讓各地民眾都能一同參與。台東縣衛生局也

針對偏遠或資源不足之村里地區、學校或原鄉部落社區辦理講座，經常座無虛席。

台東縣衛生局與藥師公會都非常關注縣內藥物濫用情形，希望能藉由這些活動，讓民眾對於毒品與藥物濫用能有更深一層認識，成為反毒種子，能更容易察覺孩子是否有任何異樣，並提供或尋求相關協助。除了防疫新生活之外，更需要大家共同打造美好的「無毒家園」。

新冠肺炎 醫院藥師防疫心理戰

◎文／藥師才鐙陽¹、林育如²

新冠肺炎疫情來襲，令人措手不及，看著日漸升溫的疫情報導，國內外緊張的局勢，彷彿與人之間最美好的連結要結束，取而代之的是互相懷疑的眼神和帶著口罩的漠然相處。所有的一切，都在二月初，本該美好的春天開始，漸漸成為人們的日常。

由於確診病人需要在負壓病房治療，各家醫院成為人們第一線和病毒作戰的重鎮，不但政府

調度防疫物資來支援，醫院內的醫療人員更應該做好自我防護，才能在照顧病人的同時，不要讓自己也倒下。醫院也不斷召開防疫會議，擬定政策來對抗病毒；藥局也祭出許多應變措施，制定具體防疫作為，例如用餐座位間做隔板、作業環境分艙分流等。雖然口罩和隔板阻隔與同事間的直接交流，但是站在同艘防疫大船上，仍團結一心。

疫情爆發之初，因口罩需求

爆增而供應不足；沒想到先前在院內唾手可得的口罩，也有限額配給的一天。幸好後來「口罩國家隊」成立，國內口罩產能大增，台灣的防疫成效也隨著「Taiwan Can Help」的「口罩外交」，讓世界有目共睹，身為台灣人民亦與有榮焉。

起初也曾因為政府限制醫護人員出國而引起部分反彈，但防疫視同作戰，倘若無法事先確保自身安全，甚至還加重防疫的負

擔，更遑論為民眾服務了。

現今隨著疫情緩和，國內和院內多項限制也逐一解禁。近期亦可看到民眾在連假期間「報復性出遊」的情形。即便如此，也必須保持著審慎的態度，時時提醒自己「謹小慎微，防微杜漸」，防疫最重要的底線，絕不可因一時鬆懈而失守。

(本文作者為義大大昌醫院藥師¹、義大癌治療醫院藥師²)

美核准糖尿病藥dapagliflozin 用於心衰竭

◎文／台中記者張智誠

美國FDA於109年5月5日核准dapagliflozin用於紐約心臟協會(New York Heart Association, NYHA)第2-4級的心衰竭，不論病人有沒有第二型糖尿病。美國FDA於5月22日更新新聞稿，以反映準確的不良事件訊息。美國FDA這項批准，讓dapagliflozin成為第一個成功跨足心衰竭領域的SGLT2抑制劑。

美國FDA基於一項第三期隨機對照臨床試驗，核准dapagliflozin用於NYHA第2-4級的心衰竭。試驗共收入4744位NYHA第2-4級、左心室射出分率40%以下的心衰竭受試者，

於原先建議的治療藥物中，加上dapagliflozin 10mg QD或安慰劑治療，試驗終點為心衰竭惡化住院或心血管死亡。

Dapagliflozin組收入2373位受試者，安慰劑組收入2371位受試者，兩組受試者的平均年齡為66歲，男性約佔77%，多於女性，試驗病人大約追蹤18.2個月左右。兩組發生心衰竭惡化住院或心血管死亡的比率分別為16.3%與21.2%，dapagliflozin組相較於安慰劑組可以減少26%的風險(hazard ratio 0.74, 95%CI 0.65-0.85, p<0.001)，不論病人有沒有第二型糖尿病，試驗結果都相類似。在安全性方面，dapagliflozin組與安

慰劑組發生血容量不足、腎功能不全、低血糖等副作用的比率都沒有差異。

Dapagliflozin有可能會引起脫水、嚴重的泌尿道感染和生殖器黴菌感染，老年人、腎功能不全、低血壓和使用利尿劑的病人，應評估體液狀態和腎功能。有代謝性酸中毒或酮酸中毒症狀的病人也應進行評估。服用dapagliflozin的糖尿病病人也曾有嚴重會陰壞死性筋膜炎的報導。

Dapagliflozin成為第一個將糖尿病治療藥物，成功擴展到心衰竭治療領域的SGLT2抑制劑，待日後，台灣FDA授予dapagliflozin新的適應症，無糖尿病的心衰竭病

人，治療藥物就多了一項選擇。美國FDA公告內容詳見QR Code連結。

→ <https://reurl.cc/5lnv7G>



參考資料：

- 1. John J V McMurray, Scott D Solomon, Silvio E Inzucchi, et al: Dapagliflozin in Patients With Heart Failure and Reduced Ejection Fraction. N Engl J Med 2019; 381(21): 1995-2008.

(本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師)

藥物警訊

[Posted 07/23/2020]

Opioid Pain Relievers or Medicines to Treat Opioid Use Disorder: MedWatch Safety Alert - FDA Recommends Health Care Professionals Discuss Naloxone with All Patients when Prescribing (1)

AUDIENCE: Patient, Health Professional, Pharmacy

ISSUE: FDA is requiring drug manufacturers for all opioid pain relievers and medicines to treat opioid use disorder (OUD) to add new recommendations about naloxone to the prescribing information. This will help ensure that health care professionals discuss the availability of naloxone and assess each patient's need for a naloxone prescription when opioid pain relievers or medicines to treat OUD are being prescribed or renewed. The patient Medication Guides will also be updated.

BACKGROUND: Opioid pain relievers are medicines that can help manage pain when other treatments and medicines are not able to provide enough pain relief. Certain opioids are also used to treat OUD. Opioids have serious risks, including misuse and abuse, addiction, overdose, and death. Naloxone can help reverse opioid overdose to prevent death.

The misuse and abuse of illicit and prescription opioids and the risks of addiction, overdose, and death are a public health crisis in

the United States. As a result, FDA is committed to encouraging health care professionals to raise awareness of the availability of naloxone when they are prescribing and dispensing opioid pain relievers or medicines to treat OUD. FDA held discussions about naloxone availability with the Anesthetic and Analgesic Drug Products and the Drug Safety and Risk Management Advisory Committees, which recommended that all patients being prescribed opioids for use in the outpatient setting would benefit from a conversation with their health care professional about the availability of naloxone.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/8nqnXg>

Opioid類鎮痛藥可用於當其他治療方法和藥物無法充分緩解疼痛時，幫助控制疼痛的藥物。某些opioid類藥物也可用於治療opioid類藥物使用疾患(opioid use disorder, OUD)。Opioid類藥物有嚴重的風險，包括誤用和濫用、成癮、用藥過量和死亡。Naloxone為opioid類藥物過量的反轉劑，避免藥物過量而死亡。

美國FDA要求所有緩解疼痛的opioid類藥物和治療OUD的藥物製造商，在仿單中加入有關naloxone的新建議。此建議將有助於確保醫療專業人員在開立opioid類止痛藥或使用治療OUD藥物時，和病人討論naloxone該如何取得，並評估每個病人對naloxone處方的需求。病人用藥指南也將一併更新。

非法使用和處方opioid類藥物的誤用和濫用以及opioid類藥物成癮、服用過量和死亡的風險是美國的公共衛生危機。因此，美國FDA致力於鼓勵醫療專業人員在處方和調劑opioid類止痛藥或使用治療OUD藥物時，增加對naloxone的認識。美國FDA與麻醉止痛藥產品及藥物安全和風險管理諮詢委員會就naloxone該如何取得進行開會討論，建議所有在門診處方opioid類藥物的病人與醫療專業人員討論naloxone該如何取得。

更多相關訊息與連結請參考FDA網址：<https://reurl.cc/8nqnXg>

(待續)

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。



藥學生實習成果發表 採分組競賽

◎文／台中記者王梅芳

臺中市藥師公會在藥學生兩個月的社區藥局暑期實習結束前，特別舉辦實習成果發表會。

歷經兩個月，每週兩堂課的核心課程外，主要讓實習生針對「社區藥局創新服務競賽」及「OTC報告競賽」做為成果發表。相信很多藥學生，在社區藥局實習前，除了書上關於藥品基本知識外，對於藥局工作的認識大都僅止於調劑、對藥和進貨等。社區藥局實習，讓學生瞭解社區藥局的執業範疇與型態，也讓學生瞭解藥師在社區藥局應具備之機能及扮演角色。因應社區藥局型態不同，希望透過實習輔導委員會課程及作業的安排，協助實習生在社區藥局有更多面向的學習，也補足實習指導藥師不同領域的專業。

在「社區藥局創新服務競



↑理事長蕭彰銘(右一)與實習指導藥師一同頒發結業證書給實習生。

賽」，因應新冠肺炎的疫情，今年將主題訂為「防疫動起來」，藥學生分為十組報告競賽，每組依創新、可行性、團隊精神等做為評分依據，學生們天馬行空的創意發想。從防疫打卡牆、健身專區、防疫多套餐、防疫大富翁、客製化防疫茶包等，以精美投影片、實況影片及現場模擬等方式呈現，充份展現年輕人活力。最後在五位評審的評分下，由「邀請

客人防疫動起來」拔得頭籌，不論是互動性、創新、結合中藥議題及可行性都獲得評審的高度認同。

今年臺中市暑期藥學實習生高達92位，在OTC報告的初選就是一大工程，先經由五位藥師初選25份優選的報告，再經由六位藥師交叉比對，選出前五名於成果發表當天口頭報告。這五位學生的OTC報告都相當精彩，內容皆包含主題的生理、病理、

治療、藥局內藥品或保健品、產品比較、解決病人問題及參考資料，能在92份報告中脫穎而出，實屬不易。

「OTC報告競賽」當天，學生在緊張及時間壓力下口頭發表，經過評審們專業的評核，第一名為大仁科技大學林凱棋(睦林藥局)、第二名為高雄醫學大學蘇靖雅(佳賀藥師藥局)、第三名為中國醫藥大學黃品甄(青育藥師藥局)；OTC報告第一名的主題為「咳嗽」，在書面內容與排版、產品比較與分析及解決問題的技巧等，均獲得五位評審的一致認同。

評審之一的臺中市藥師公會理事長蕭彰銘表示，除了學生們對報告的用心，藥師發揮對藥應有的專業，這些成果的背後，感謝社區藥局的指導藥師，站在傳承的第一線，成就藥學生完整、優質的實習學程。

帶藥學生居家訪視 看見藥師功能多元

◎文／台南記者陳佳玲

藥學生依照學習規定，必須修滿640個小時的藥學實習，學生在校學的是藥學知識，未來在臨床執業可能遇到的種種問題，就會是學校教育較缺少的一塊。在醫院藥學實習辦法裡面有提到，藥學生透過藥學實習可以獲得以下收穫：應用已修習課程所獲得的知識、獲取與執業相關的新知、專門執業所需技巧及將技巧及觀念融合於不同的工作環境。藥學實習是落實臨床技能基礎的關鍵，藥學前輩實務經驗的傳承更是實習訓練的精髓。

醫院實習計畫一般有門急診、住院藥局調劑、藥物諮詢、化學治療藥物、臨床藥事服務及藥品行政等課程安排，大多是在院內學習，碰觸病人用藥狀況的評估機會比較單純且少。因此，郭綜合醫院在藥學實習，加入居家訪視的課程，由資深藥師帶學生到患者家中，實際檢視其用藥情形，也將藥師功能強化。

居家訪視組員有居家護理師、藥師及醫師，與病人約好時間後，就可以到病人家中進行醫療服務，藥師就可以和實習生查看病人用



↑藥學生至醫院實習，加入居家訪視的課程，由資深藥師帶著學生到患者家中，實際檢視其用藥情形。

藥是否有異常，並給予用藥衛教。這次訪視的病人是由女兒照顧，在訪視過程中發生病人未確實依照醫囑用藥，部分藥品剩餘很多。與女兒詳談後發現，血糖藥一天應服用三顆，女兒自行減量成一顆；躁動藥品一天兩顆(需要時可再多使用一顆)，女兒也是自行減量，盤點

後發現，血糖藥剩餘464顆、躁動藥品剩餘121顆。女兒表示，減量後，病人並未發生不適，檢查報告也是正常。因為剩餘藥品很多，協同藥學生與病人，將藥品做有效期限的控管，將有效期短的先，新效期的先另外分袋註記，病人擔心回診不知如何向醫師說明藥品狀況，也同意多的藥品先不用開立。因此，藥師寫了一張紙條，在紙條上說明，目前用藥情況及剩餘藥品數量，請外院醫師考量後再開立處方，也請病人回診時轉交醫師，達成良好的醫藥合作。

參與的藥學生表示，在學校比較沒有機會與病人實際接觸，也沒有辦法看到病人實際用藥狀況，藉由這次居家訪視才發現，原來在家使用藥品還會有這些問題，也瞭解，原來藥師還可以協助整理藥品、教導病人如何看藥品有效期限，也能與外院醫師做溝通。這次的訪視跳脫了舊式的藥學服務觀念，看見藥師的功能多元。學生表示，此行收穫很大，期許成為藥師後，能將藥師功能完整發揮。

藥師週刊
108年合訂本

限量
發行

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

買一送一
(贈送107年合訂本)
送完為止

新北市藥師公會 公告

《新北市藥師公會年輕藥師委員會「威士忌品酒」活動》名額：限額30位(眷屬5位)，額滿恕不受理(額滿請看報名時間：10月5日10:00至10月30日16:30止或本會網站公告)。
額滿為止 報名費用：本會會員300元，眷屬500元(限額5名)，友會(非本會會員)400元。
活動時間：11月7日14:30-16:00(14:00報到)
活動地點：橡木桶洋酒板橋店(新北市板橋區文化路二段481號2樓) ※如有攜帶眷屬，報名及繳費前，請先來電本會洽詢是否尚有眷屬名額。
活動對象：本會會員(需繳清會費)、眷屬(限額5位)、友會(非本會會員)。 <https://reurl.cc/N6RaE9>



禁止酒駕、喝酒過量有礙健康、未成年請勿飲酒。



中藥學堂

「取象比類~以皮治皮」 的中藥材—白鮮皮⁽⁵⁾

◎文/何永奕

現代藥理學研究

白鮮皮在皮膚病的治療極其常用。近年來白鮮皮的現代藥理實驗證明其有抗炎、抗菌、止血、抗過敏甚至皮膚的美白等作用，據研究所知，梲酮、白鮮鹼、黃柏酮為白鮮皮中主要活性物質，其主要的藥理學作用為：^{12、13、14、15}

1. 抗炎作用

現代研究發現白鮮皮有抗炎作用，白鮮皮可以促進免疫細胞-巨噬細胞活化，進而增加對細菌的殺傷和異物的吞噬能力，縮短發炎週期。白鮮皮能對細胞免疫和體液免疫均有抑制作用。

2. 抗菌殺蟲作用

文獻紀錄，從白鮮皮的石油醚提取物中分離得到兩個具有殺菌活性化學物，經鑑定為梲酮和白鮮鹼。

3. 止血及抗過敏作用

在大鼠被動皮膚過敏的實驗表明，白鮮皮提取物能有效對抗大鼠的被動皮膚過敏反應。還有研究發現，白鮮皮止血作用可能主要作用於血液凝固過程，也與使其血管壁緻密、毛細血管通透性降低有關。經由小鼠斷尾的實驗觀測白鮮皮對小鼠出血時間和出血量的影響，表示白鮮皮能縮短小鼠的出血時間和凝聚時間，減少出血量，間接證明了白鮮皮有止血作用。

4. 抗癌、抗腫瘤作用

白鮮皮非極性溶劑提取物及揮發油有體外抗癌活性。近年來藥理實驗研究表示，白鮮皮提取物具有保肝、解熱及美容的作用。甚至有些研究指出其提取物可使CCl₄肝損傷小鼠SGPT活性顯著降低，

同時使肝糖原含量提高，證明白鮮皮粗多糖可能通過對抗脂質氧化，抵抗外來有害物質來保護肝細胞。

5. 皮膚美白作用

研究報導，白鮮皮中的活性成分，對酪氨酸合成酶有抑制作用，而酪氨酸合成酶又是黑色素合成的關鍵酶，這可能是白鮮皮美白的機轉之一。

結論

所謂「物從其類，同形相趨」，白鮮皮在中藥被歸納為清熱藥，乃因其性寒，具有清熱瀉火，涼血解毒的作用。味苦，故能燥能泄。燥即為燥濕，可以用來治療濕證，又由於其寒性，故特別適用於濕熱證；泄即為清泄，泄去體內多餘的熱邪。現代藥理研究也表明白鮮皮及其部分活性成分具有抗炎、止癢、抑菌作用，尤其善於治療風熱證型和濕熱證型等多種皮膚病的治療，恰印證古代取象比類之以皮治皮的歸納法則。對於中藥執業的藥師，在辨藥形、識藥性的過程中，或可藉此中藥藥象思維的描述，以增強對藥物作用原理的理解，達到快速記憶的效果。

(全文完)

參考資料

- 周曉鷹、陳潔、金柳、魏濤。白鮮皮的藥理作用及抗炎活性成分研究進展。常州大學學報(自然科學版)。2018；30-1；p82-86。
 - 劉雷、郭麗娜、於春磊。白鮮皮化學成分及藥理活性研究進展。中成藥。2016；38-12；p2657-2665。
- (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

《論藥之道》

Valaciclovir用於帶狀皰疹治療

◎文/黃聿瑋

王女士 年齡：80 身高：152 cm 體重：43 kg

腎功能：BUN=34 mg/dL; SCr=2.55 mg/dL; CCr=12 mL/min

肝功能：ALT=35 U/L; AST=26 U/L

診斷：帶狀皰疹

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Valtrex® tab 500 mg (valaciclovir)	1000 mg	TID	PO

疑義類別：劑量欠妥

疑義處方：Valtrex® tab 500 mg (valaciclovir) 1000 mg TID PO

正確處方：Valtrex® tab 500 mg (valaciclovir) 1000 mg QD PO

處方評估

1. Valaciclovir簡介：

Valaciclovir是嘌呤核苷類似物(purine nucleoside analogue)的抗病毒藥物，為acyclovir的前驅藥(prodrug)，進入人體內後會快速轉變成acyclovir，經病毒與宿主的胸苷激酶磷酸活化後，可以干擾病毒的DNA聚合酶，抑制病毒複製DNA，可用於治療帶狀皰疹與單純性皰疹。Valaciclovir口服吸收佳，生體可用率為acyclovir的3-5倍，不經肝臟P450代謝，以acyclovir原型和其代謝物由腎臟排除。常見副作用為頭痛(>10%)、噁心(>10%)、腹部不適(>10%)、肝功能上升(>10%)、嘔吐(1-10%)、腹瀉(1-10%)、頭昏(1-10%)、混亂(1-10%)等。其他帶狀皰疹口服藥物比較如附表所示。

表 常見帶狀皰疹口服治療藥物 (Reference: LexiComp)

學名	Valaciclovir#	Acyclovir	Famciclovir
規格	500 mg/tab	200 mg/tab	250 mg/tab
劑量用法	1000 mg TID, 7天	800 mg PID, 7天	500 mg TID, 7天
肝功能不全劑量調整	不需調整	不需調整	不需調整; 重度肝功能不全謹慎使用
腎功能不全劑量調整	CCr 30-49 mL/min: 1000 mg Q12H CCr 10-29 mL/min: 1000 mg QD CCr <10 mL/min & HD: 500 mg QD*	CCr 10-25 mL/min/1.73 m ² : 800 mg Q8H CCr <10 mL/min/1.73 m ² & HD: 200 mg Q12H (single dose after each dialysis)	CCr 40-59 mL/min: 500 mg Q12H CCr 20-39 mL/min: 500 mg QD CCr <20 mL/min & HD: 250 mg QD*

註：# Valaciclovir (Valtrex®) 仿單建議如下：CCr 15-30 mL/min: 1000 mg Q12H; CCr <15 mL/min & HD: 1000 mg QD (administer dose postdialysis)。

* Administer dose postdialysis on dialysis days.

2. 疑義說明：

Valaciclovir用於治療帶狀皰疹的劑量1000 mg PO TID，由於藥品主要經腎臟排除，在腎臟功能不佳的病人需要調降劑量，劑量過高可能增加神經副作用(如頭昏、混亂等)發生的風險。該病人CCr只有12 mL/min，尚未接受透析治療，劑量需調降為1000 mg PO QD。

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

- Wu JJ, Brentjens MH, Torres G, et al. Valaciclovir in the treatment of herpes simplex, herpes zoster, and other viral infections. Cutan Med Surg 2003;7:372-81.
- Albrecht MA. Treatment of herpes zoster in the immunocompetent host. Mitty J, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. http://www.uptodate.com. Accessed March 21, 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)

嘉基「藥事照護門診」 醫藥專業無縫接軌

◎文／藥師董秀花

繼美國陸續發展出糖尿病、抗凝血劑、C肝、慢性腎病、心臟衰竭、氣喘等各種藥師門診。各大醫院如台大、新光、三總、亞東等也分別設置「藥師門診」，大多針對糖尿病、抗凝血劑、心臟衰竭、高診次、高齡用藥整合，提供服務以嘉惠病患。

目前「藥師門診」有免費服務、收費服務、獨立開診，也有醫師和藥師同在一個診室的服務模式，藥事服務更便捷、更精準，讓患者深刻體驗到藥師的價值，「藥師門診」儼然成為一種藥事服務的趨勢。

嘉基設立藥物諮詢室(DI)，為患者提供藥物諮詢服務已超過25年。從早期目不識丁的種田阿公赤腳來DI為藥單作記號、拿著berotec衛教單來請教的阿嬤、看不懂C肝交互作用評估表的大肚伯、滑開手機要求進行藥物辨識的潮男、遞上健保卡希望進行跨院藥物評估與整合的家屬等，五花八門的服務項目，在在顯示出科技與資訊爆炸，對藥事服務需



←嘉基於8月起「藥事照護門診」，先搭配「腎臟移植門診」，由腎臟移植專責藥師於每週五上午開診為病友服務。

求所產生的影響。

藥物諮詢室是一個來者不拒的地方，但人流量多、患者認知程度不一、環境相對嘈雜、隱私性不高因素，確實會影響服務的品質。嘉基「藥事照護門診」的開設，提供獨立的診間由藥師為病友服務，在專業性、完整性、隱私性都更勝一籌，讓個人化整合性藥事照護更臻完善。

嘉基藥劑科主任林慧娟表示，8月起「藥事照護門診」將先搭配「腎臟移植門診」，由腎臟移植專責藥師於每週五上午開診為病友服務。病友可透過藥師約診或經由醫師轉介掛號，提供抗排斥

藥物、藥物與食物的交互作用評估、副作用評估、跨科用藥整合等個人化專屬服務。針對有意願進行腎臟移植的患者，或醫師認為需藥師協助者，也可經醫師轉介至「藥事照護門診」，進行用藥評估與相關諮詢服務。移植腎臟得來不易，要讓捐贈者的大愛永留，需由病友、醫師、藥師合力守護。未來將會視病患需求，針對不同族群陸續開辦「藥事照護門診」。目的希望藉由藥師對病人做好藥物治療管理，讓藥物治療最佳化。

自民國88年嘉基成立腎臟移植小組以來，已成功腎臟移植34例，這些展開嶄新人生的受

贈者，剛移植後就得面臨相當複雜的用藥治療，扣除原有的慢性病用藥，還得再加上抗排斥藥、抗生素、抗黴菌劑等，這麼多的藥物確實會讓病患產生擔憂與疑慮。嘉基移植藥師一直以來從術前、術後、出院到後續門診都積極陪伴照護，即時針對問題給予衛教解答、加油打氣，提升服藥順從性與照護的完整性。

在過去十年中，嘉基藥劑科共服務腎臟移植個案45位，藥師提出判斷性服務共361件，不論在術前、術後都提供了極大幫助。新開設的腎臟移植「藥事照護門診」，將藉由藥師先行看診評估，收集實際的用藥情形、服藥後反應、相關檢驗數據等，釐清藥物相關問題，再將評估後的建議上傳至醫令系統的模式，方便病患在後續進到相鄰的腎臟移植門診時，讓醫師更快速精準的獲得相關資訊與藥師專業的建議，作為開立處方與後續治療方向的參考。「藥事照護門診」開診後，讓醫、藥專業無縫接軌，進一步強化移植病患的門診照護品質。

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

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：

「網路繼續教育」：目前提供40點積分(專業28點、品質8點、倫理2點、法規2點) <https://taiwan-pharma.formosoft.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

醫療照護專業人員應注意的藥物重要警語
- 使用OLUMIANT®治療的相關風險 -



Olumiant (baricitinib) 是一種口服選擇性抑制 Janus 激酶 (JAK) 的藥物。Olumiant 含有 methotrexate 成分，此種成分與非類固醇消炎藥 (NSAIDs) 不同，其作用機制與 NSAIDs 不同。Olumiant 含有 methotrexate 成分，此種成分與非類固醇消炎藥 (NSAIDs) 不同，其作用機制與 NSAIDs 不同。

【重要】
Baricitinib 相關副作用包括：可能導致肺炎、肝臟發炎、對卡氏肺囊菌肺炎 (PCP) 的易感性增加、可能導致視網膜病變、可能導致眼內炎、可能導致眼瞼炎、可能導致眼瞼下垂、可能導致眼瞼外翻、可能導致眼瞼下垂、可能導致眼瞼外翻、可能導致眼瞼下垂、可能導致眼瞼外翻。

【結核菌】
在服用 Olumiant 之前，應由醫師檢查是否有結核菌感染。有活動性結核菌感染的患者不應服用 Olumiant。之前服用過結核菌治療藥物 (TB) 的患者，應由醫師檢查是否有結核菌感染。

【血液檢查】
服用 Olumiant 之前，應由醫師檢查血液檢查結果 (ANC) < 1 x 10⁹ /mm³、絕對中性粒細胞數 (ALC) < 0.5 x 10⁹ /mm³、絕對中性粒細胞數 (ANC) < 1 x 10⁹ /mm³、絕對中性粒細胞數 (ALC) < 0.5 x 10⁹ /mm³、絕對中性粒細胞數 (ANC) < 1 x 10⁹ /mm³、絕對中性粒細胞數 (ALC) < 0.5 x 10⁹ /mm³。

【腎臟功能】
服用 Olumiant 之前，應由醫師檢查腎臟功能。腎臟功能不全的患者應由醫師檢查腎臟功能。

【疫苗接種】
服用 Olumiant 之前，應由醫師檢查疫苗接種情況。服用 Olumiant 期間，應避免接種活疫苗。

【藥物相互作用】
服用 Olumiant 期間，應避免服用某些藥物。服用 Olumiant 期間，應避免服用某些藥物。

Lilly 台灣禮來股份有限公司 台北市復興北路365號11樓 北市南藥橋字第109080245號 Olumiant RMP version 6.0

隨心所欲 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 北市衛藥字第109070101號
【適應症】 Dapoxetine Hydrochloride 33.6 mg (e.g. Dapoxetine 30mg)
【用法用量】 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，當時或不久後即經微弱洩精，發生持續或偶發性射精。3. 因為早發性射精而導致個人明顯困擾。【用法用量】 詳閱說明書。【製造廠】 約克製藥股份有限公司



藥商：健維生技有限公司 免付費服務專線：0800-004-000

大樹連鎖藥局 Great Tree Pharmacy 台灣百大上市藥生技公司

藥師的舞台在大樹 迎接2020年200店 全台擴大招募

工作可以有夢想 人生可以被改變

徵藥師

- 晉升快 ● 開店快
- 1. 跨區受訓提供住宿及返鄉交通津貼
- 2. 接受預約開店再報到

儲備開店主管 搶先報到

- 二段式加盟設定
- 第一階段 提供商品、行銷、訓練協助、原店品牌不變
- 第二階段 全面加盟大樹品牌，享有同步資源

歡迎醫院診所藥局藥師轉任

- 履歷一律尊榮保密、相約懇談
- 增加個人價值使你無法取代
- 密集培訓、快速晉升

QR Code

詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail履歷至gt0986@greattree.com.tw林專員 (或來電:03-4333123 分機298/355)

旭立飛 Pharmascience 加拿大前三大藥廠製造 正宗原裝進口
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。
【用法用量】 口服與劑。成人建議劑量為50mg，於性行為前1小時服用。劑量可根據療效與耐受性增加至100mg或減少至25mg。最大建議劑量是100mg。最大建議服用頻率是每日一次。
【包裝】 每片裝每盒裝4顆Shilifil®錠

SHINER 健維生技有限公司 地址：嘉義縣新港鎮新港路25號 電話：0800-951-089

衛部藥製字第026430號 衛部藥製字第10902002號
References: 旭立飛® 100毫克膜衣錠仿單