



第2184期 2020.10.05~10.11

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 用Line請假具請假之效力? | 3版 雙鋼印位置沒統一 民眾質疑口罩真假 | 6版 臨床藥學大觀園 氣化噴霧劑用藥指導

中央流行疫情指揮中心防疫獎章受獎典禮

總統頒防疫獎章 感謝藥師付出

【本刊訊】中央流行疫情指揮中心以「民主防疫 感謝有你」為題，於9月27日舉行「武漢肺炎防疫紀錄片首映暨防疫獎章授獎典禮」。感謝疫情期間協助抗疫卓有貢獻的個人與團體代表，並首映行政院製作的「武漢肺炎防疫紀錄片」，記錄防疫英雄與台灣民眾面對疫情時，展現的優質公民素養及贏得國際讚賞的傑出防疫成績。

總統蔡英文親自頒發「防疫獎章」給全國44位對防治新冠肺炎貢獻甚偉的個人與團體代表。感謝其在疫情時期為全民織造縝



↑中央流行疫情指揮中心於9月27日舉行「防疫獎章授獎典禮」，藥師公會全聯會理事長黃金舜（右三）與藥師張麒麟（右二）、李志剛（右一）代表接受防疫獎章的殊榮。

密防疫的網絡，為台灣創造安定的生活。
藥師公會全聯會理事長黃金

舜與天士藥局藥師張麒麟、日生大藥局藥師李志剛代表全國藥師接受防疫獎章的殊榮。感謝藥師

們在口罩實名制的付出，讓國人可以人人有口罩，建立起足夠的防護力，面對各項挑戰。

蔡英文致詞表示，台灣面對此次疫情，具有科技、防疫經驗與民主社會特有的資訊公開透明等優勢，因此能成功守護國人健康，更能進一步將這份能量帶出國。不只是 Taiwan can help，更是 Taiwan is helping。

行政院長蘇貞昌表示，感謝民間與政府共同防疫，做出讓世界稱讚的好成績，讓臺灣成為亂世中的福地，並持續幫助世界各地。

針對中藥調劑 拜會考選部表達公會立場

【本刊訊】今年七月，台中市前議長張安年使用中藥而導致鉛中毒，引起輿論譁然，更點出中醫藥分業不全所帶來的隱憂。為此，衛生福利部近期會同考選部著手處理有關「中醫師處方藥品調劑人員」的相關議題，亦積極徵詢全聯會之專業建議。

中醫藥分業影響國民健康甚鉅，藥師公會全聯會十分關注。立委吳思瑤與全聯會理事長黃金舜、常務理事葉人誠、監事會召集人劉典謨、中藥發展委員會主委黃世勳、委員楊佳蓓、蕭力禔、副秘書長邱建強、林憶君、藥劑生全聯會理事長陳正銘、常務理事王德銘、監事會召集人蘇仁鑑、理事蕭仁輝、副主委杜介星、台灣年輕藥師協會理事長李懿軒等，於9月29日拜會考選部長許舒翔與專技考試司長黃慶章，表達藥界對此案的關心與立場。

吳思瑤指出，中醫師處方藥



←針對中藥調劑，藥師公會全聯會於9月29日拜會考選部長許舒翔表達公會的立場。

品調劑人員對現行藥事管理體系有重大衝擊，目前專業職能認定不清，亦無職業管理辦法，致使考選部目前所擬的考試辦法「沒血沒肉」，希望考選部能更加審慎。

黃金舜引用韓國經驗，指出韓國設立「韓藥師」一職後，問題層出不窮。因未能落實中醫藥分業，導致相關人員訓考完成後，卻仍無穩定工作機會，只能轉營西藥販售。又因西藥職能訓練不足，造成不少藥事管理問題。他呼籲，既有前車之鑑，政府不能問題沒有解決，卻又製造新的問題。藥師們也積極提升中醫藥職能，如將中醫藥學分提升

為17學分，也積極推動將其全部納為必修學分，同時輔以160小時的實習時數，展現出積極解決現有困境的誠意與決心。

陳正銘補充說明，藥學專業訓練已十分完整，藥即是毒，雖可救人亦能害人，且有32%的國人有同時使用中西藥的習慣，如何避免藥物交互作用，藥學訓練是不可或缺的。

會中藥師們有許多的精彩立論，楊佳蓓以自身經驗出發，強調藥師專業絕對足以擔起中醫調劑的重任。蕭力禔從立法沿革的角度切入，指出授權設立「中醫師處方藥品調劑人員」的母法—藥事法103條，自始爭議不斷。

舉例來說，連「調劑」與「調配」二詞都時有混用，即反映了現今中醫藥調劑人員專業職能與職業管理上的困境。李懿軒則點出，去年作成的大法官釋字778號就肯定醫藥分業原則，調劑絕非簡單的買藥裝藥，藥師願以自身專業為考選部的後盾，盼主管機關有勇氣作出對的決定。

對此，許舒翔回應，考選部十分重視藥師的意見，感謝與會人士的寶貴建議。該部過去在處理驗光師、公衛師等議題上有相當經驗，會在確保公共利益、明確專業職能與職業管理制度等三大前提下，審慎思考有關「中醫師處方藥品調劑人員」的議題。

桃園公會共識營 考驗體力與毅力

◎文／桃園市記者張淑玲

桃園市藥師公會第三屆幹部共識營活動，於9月18至20日至花蓮舉行。包含理監事、顧問、會務人員一行，達四分之三的出席率，顯示就任的老幹新枝，對兩千多名會員賦予的厚望，將莫忘初衷、全力以赴。

9月18日下午的會議，首先由長庚藥管部高專陳玉瑩專題演講「醫院藥事服務的現況與展望」。她分享關於目前在有限藥師人力配置下，如何兼顧品質、教學、研究、行政等工作，並發揮最大效能；及未來可預見之挑戰：國家政策的配合（如：杜絕C型肝炎）、癌症免疫治療用藥、精準醫療之普及、基因治療等個人化醫療、健保財務狀況限縮藥品給付等，目標在與時俱進中克服且同步或超前接軌時勢。



↑桃園市藥師公會於9月18至20日至花蓮舉辦第三屆幹部共識營。

接著十二個委員會業務報告，主委對公會拋出議題與大膽承諾。「年輕藥師委員會」主委陳宜萱呼籲會員，年輕不要留白，勇於出仕壯大藥界，為自己發聲。因發明「口罩快速自助購買機」的「資訊規劃委員會」主委莊新宏，將試圖策畫APP，推動無紙化公文及公會訊息之傳遞。

「中藥發展委員會」主委陳俊安接任以來，創立「桃園市藥師公會藥用植物採集暨中藥討論群

組」，延攬名師如李日興、黃清溪等，陸續拍攝藥用植物及正品、偽品藥材鑑別，合計已達250種圖檔，吸引各執業類別藥師參照，積極為中藥執行業務搭橋梁。

醫院藥師黃盈焜、社區藥局藥師楊宗勳、診所藥局藥師葉俊驛，各別上台介紹其職場現況與挑戰。其中「白天發口罩，晚上包口罩」，「口罩實名制」業務相關的甘苦談，得到最多人的共鳴。三人都表示，分工合作人人知，

團結一心是王道。不論是勞雇雙方、醫病關係，專業外都應該具備協調溝通的技巧，傾聽雙方心聲，互信互惠，利他利己。

理事長鄭志宏在總結中表示，感謝這次活動的召集人及會議主持人、首席顧問魏永昆。睿智又幽默的話語，讓幹部在短時間內就打成一片；尤其是饒富趣味的自我介紹，在輕鬆中快速認識彼此。感謝與會的幹部夥伴們，會認真思考和理解每個人的觀點，廣納各委員會提出的建言提案。只要方向對了，就會義無反顧帶領團隊達成目標。

三天兩夜花蓮行，取得共識，也考驗幹部們的體力、耐力、毅力。磨合期已過，期許新團隊，讓桃園市藥師公會更上一層樓。

南市共識營 腦力激盪 唇槍舌戰

◎文／台南記者黃大晉

台南市藥師公會自第29屆由吳振名擔任理事長以來，屢屢呈現各種創意表現，贏得會員認同。今年5月改選順利連任，雖然理監事幹部有部分變動，但為了讓會務無縫接軌，繼續為會員營造友善的執業環境。9月20日舉辦第30屆幹部共識營。

這裏沒有一言堂的拍手鼓掌形式進行，而是腦力激盪與唇槍舌戰發揮創意。無非是想要盡辦法與構思各類活動，為會員爭取更好的執業環境。

會中邀請曾任理事長的蔡榮崇來講述「幹部的責任與義務」，這堂課在29屆的幹部共識營中也曾上過，唯一的不同是綜觀29屆幹部的表現來期許30屆



↑台南市藥師公會於9月20日舉辦幹部共識營，為營造藥師友善執業環境而努力。

幹部如何來延續發揮。蔡榮崇以「起風了」來詮釋台南市藥師公會近幾年的表現，如何創造議題、翻轉劣勢、傳承與繼續創造藥師的未來等。提醒所有幹部應為會員爭取發揮專業的平台而努力，這也是台南市藥師公會的傳統。

歷屆的理事長也到場表達關心與支持，曾任全聯合會監事會召集人林景星表示，吳振名所領導的團隊最大的特點，是採群策群力與充分授權，有別於強勢領導與上令下做，如此能發揮團體戰的最大效益，也讓台南市藥師公會的表現令人激賞。

「飲水思源、溯古源今」也是台南市藥師公會的另特質。這屆的幹部特別將台南市藥師公會，自民國34年底草創之初至今的各種史料與照片整理成一部電子數位檔案，以利薪火相傳。不論是為爭取醫藥分業走上街頭請願的老照片，或是近來代售實名制口罩的新照片分別秀出來時，每個人的內心都是澎湃激動的，也讓公會的顧問群看著老照片，回憶述說當年是如何為爭取會員權益而拼命的。

吳振名表示，因為有前輩的犧牲奉獻，才能為現在的藥師打下良好的基礎，人不能忘本，更要傳承為後輩藥師創造良好的執業環境，期許台南市藥師公會現任的幹部團隊會繼續努力奮鬥。

遊戲式教學工作坊 藥師歡樂學習

◎文／新北市記者呂品儀

身為藥師，經常要辦理用藥安全講座面對民眾，也需要與民眾面對面，如何讓教室有笑容、有討論、有樂趣，讓學生在遊戲中學到正確用藥的觀念？新北市藥師公會醫院藥師委員會於9月5日在台北慈濟醫院，舉辦「遊戲式

教學工作坊及經驗分享」課程。

上午的課程邀請榮獲107年教育部師鐸獎、105年科技部傑出研究獎的教授侯惠澤講授「翻轉遊戲式學習」，分享如何透過遊戲設計，讓課程好玩又有學習效果，使學習不再枯燥乏味，又能促進討論激發創意思考。她舉例說明

如何透過遊戲帶領學生討論、激發創意、解決問題、提高學習深度，更讓課堂上充滿樂趣。

下午的課程由花蓮慈濟醫院藥劑部組長黃欣怡、台北慈濟醫院藥學部股長詹千慧、新北市立聯合醫院藥劑科藥師江柏宏進行經驗分享，再由侯惠澤講評回饋，

最後開放Q&A，由藥師發問，包括：如何將這些學習成果，應用在社區藥局的小小藥師營；如何將教學遊戲應用在國中、小之禮堂式教學？透過一問一答，讓藥師了解原來教學只要有心、透過設計，就能夠讓學員在遊戲中快樂學習成長。

用Line請假 是否具請假之效力?

◎文／藥師林素鳳

新科技的發展，帶來通訊軟體發達，很多公司除了用Line成立群組來交辦任務外，不少勞工也會利用Line向雇主提出請假，但時有新聞報導因雇主不讀不回或已讀不回，產生勞工曠職的疑慮而衍生勞資爭議。

勞動部2015年5月4日函釋說明：「勞工如有請假之事由，雇主依法應給假，勞工若以通訊軟體告知雇主請假理由及日數，事後仍應依工作規則之規定或勞動契約之約定辦理請假手續」（勞動部勞動條3字第1040130742號函

參照）。勞工利用Line向雇主請假後，務必要完成後續三步驟，包括「已讀」、「同意」、「事後補足請假規定」，才算完整的請假手續。

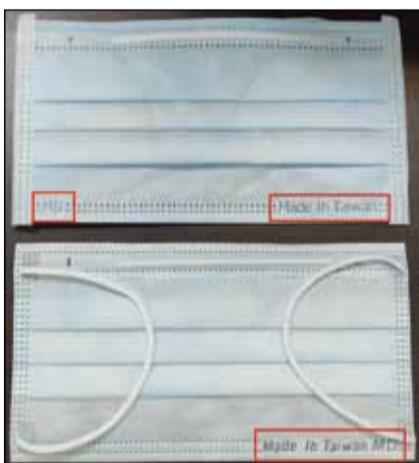
按勞工請假規則第10條之規定：「勞工請假時，應於事前親自以口頭或書面敘明請假理由及日數。但遇有急病或緊急事故，得委託他人代辦請假手續。辦理請假手續時，雇主得要求勞工提出有關證明文件。」雇主可自訂相關請假辦法，其中可規定勞工提出請假之方式（如：口頭、書面或LINE等通訊軟體等）及提出相關證明文件與否。

若雇主未規定勞工需以哪種方式提出請假申請時，勞工以口頭、網路、電話或其他「對話」方式提出時，按民法第94條之規定：「對話人為意思表示者，其意思表示，以相對人了解時，發生效力。」目前常見之對話意思表示，有面對面之口頭及非面對面之網路或電話均屬之，此類對話之意思表示，於對話傳達予雇主，雇理解其意時，其請假之意思表示即對雇主發生效力。

如勞工以書信、便籤、電子郵件、簡訊、Line或其他「非對話」方式告知雇主欲請假，而該書

信、電子郵件等已置於雇主之信箱中或雇主已收到簡訊或LINE，按民法第95條第1項之規定：「非對話而為意思表示者，其意思表示，以通知達到相對人時，發生效力。」該請假之意思表示即已到達雇主，其通知達到雇主可支配之場所，對雇主即發生效力；雇主卻怠於取閱或閱讀，此乃可歸責雇主之事由，自不影響通知之效力。勞方合法提出請假之申請後，雇主即應依勞方所請之假別及要件，依法給假。至於雇主是否拆閱或閱讀，本法條並無相關規定。

雙鋼印位置沒統一 民眾質疑口罩真假



↑台南市藥師公會建議政府，雙鋼印打印應該要統一在固定位置，英文字體、大小寫也應有統一版本，有利於民眾快速辨識。

◎文／台南記者黃大晉

9月24日開始實施健保藥局幫政府代售的實名制醫用口罩皆印有「MD」和「Made in Taiwan」雙鋼印。

當天一早民眾到藥局購買實名制口罩時，卻發現雙鋼印打印的位置不一樣，提出質疑「難道實名制口罩也有假貨？」讓健保藥局藥師又得忙著幫政府作解釋，好讓民眾放心到代售的各藥局購買實名制口罩。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，衛生福利部食品藥物管理署公告的醫用口罩雙鋼印打印位置只要「在距口罩邊緣1.5公分以內、鋼印字體不能小於0.4公

分」即可，因此，只要在口罩邊緣找到「MD」和「Made in Taiwan」雙鋼印就是新的真貨。為此，台南市藥師公會也趕緊將食藥署的宣傳海報Line給健保藥局藥師作列印張貼，以避免民眾產生懷疑。

台南市藥師公會建議政府，雙鋼印的位置應該要統一在固定位置，英文字體、大小寫也應有統一版本，「MD」在「Made in Taiwan」的左邊或右邊都要固定格式化，才不會讓民眾產生質疑，也利於民眾來做辨識。否則民眾在領到口罩之後，還得先拆開找口罩的四週是否有雙鋼印？對於民眾而言又產生了不便，而健保藥局藥師也得花時間，幫民眾找

到雙鋼印的位置來印證是真貨。

另外，若是同一家口罩廠所生產的醫用口罩，雙鋼印位置若是有不同版本，台南市藥師公會也建議，政府應請口罩廠於官網上公告雙鋼印位置的實物照片與說明，以利民眾能上網搜尋辨識，減少不必要的誤會與爭議。

吳振名表示，媒體於9月21日報導，新上任的台南市政府衛生局長許以霖加強稽查輿情報導之不合格口罩品項，截至9月17日稽查219家次，皆未查獲不合格產品於轄內藥商、藥局等通路販售。因此，他建議，民眾若是有購買盒裝醫用口罩的需求，可到住家附近的健保藥局安心做購買。

雲林藥師毒品防制 偶戲寓教於樂獲好評



↑雲林縣政府衛生局毒品危害防制中心於8月14、15日舉辦「偶戲反毒咖，20湊一咖」親子同樂探索營。

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣政府衛生局毒品危害防制中心與法務部、教育部、衛福部食藥署及慈濟教師聯誼會於8月14、15日舉辦「偶戲反毒咖，20湊一咖」親子同樂探索營。

學生與家長透過實際參與活動，藉由闖關探險模式，融入毒品防制教育的理念。讓學生在刺激的遊戲中，與慈濟反毒志工、衛生局小隊輔的帶領下，探索毒防教育的精神並促進親子關係。

親子同樂探索營活動在布袋戲館場地舉辦，從衛生局毒防中心精心策畫看板、海報、衛教展覽用品等，突顯縣政團隊在縣長張麗善帶領下，顯得細緻、與眾不同。不但自農業社會傳統廟口戲班文化，相較以往跳脫窠臼，將在地傳統偶戲表演藝文活動，結合反毒教育，融合文化傳承，將其發揚光大。

老建築的新生命，透過一場活動的舉辦，將反毒與文化傳承，結合藥師到臨近的中小學進行反毒宣講。還有社區藥局反毒保衛站，也加深民眾對於一般反毒、拒毒與藥癮者戒毒相關知能。

新北市藥師公會 公告

《中藥發展委員會辦理「經方之臨床用藥」課程》

報名時間：10月12日13:30至10月23日12:00（額滿即止）

名額：限100位（本會會員100名）

上課時間：11月08日08:50-16:50（08:20報到）

上課地點：新北市藥師公會（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://bit.ly/2S8i8cD>



救命技術CPR+AED 指導員師資培訓



←台南市衛生局於9月10日舉辦「109年度台南市AED設置單位CPR+AED指導員種子師資培訓研習營」。

◎文／台南記者林秀鈴

為增進急救技能，透過訓練將相關急救技能推廣於民眾，增進民眾心肺復甦術(CPR)和使用自動體外心臟除顫器或稱傻瓜電擊器(AED)之能力，進而達到自救救人之目的。台南市政府衛生局於9月10日舉辦「109年度台南市AED設置單位CPR+AED指導員種子師資培訓研習營」。

為什麼要學習CPR? CPR是不需要任何工具的救命技術，當面臨呼吸或心跳停止等緊急事故發生時，許多人第一個想法就是要趕快把病人送到醫院。殊不知大腦失去血液流動缺氧，在四分鐘後腦死開始，超過6分鐘後，就會

開始產生不可逆的傷害(最嚴重可能變成植物人)，超過10分鐘沒有任何施救時，腦死幾乎成定局，就算救回來也可能是植物人。因此突發性猝死到CPR開始的時間極為重要，在還沒送到醫院前，就趕緊施行CPR，愈早實施，愈會有較高存活率，如果再搭配使用AED存活率更高。

CPR操作口訣：叫、叫、C、A、B、D。如果不願意人工呼吸則免作A、B，可持續施作C(胸部按摩)即可。

操作AED的通用步驟：打開電源、貼上貼片、插上插座、依指示給予電擊。AED又有傻瓜電擊器之稱，只要將AED電源打開就

會有語音指示，使用者只要隨語音指示與圖示進行操作，就可以完成電擊，即使沒學過也會用。

害怕好心救人，如果救不回來會有法律責任嗎？法律保護善心救護者，為鼓勵民眾對緊急傷病患伸出援手，102年1月16日經總統公布「緊急醫療救護法」第14條之2增修條文規範：救護人員以外之人，為免除他人生命之急迫危險，使用緊急救護設備或施予急救措施者，適用民法、刑法緊急避難免責之規定。救護人員

於非值勤期間，前項規定亦適用之。這種法律叫做「善良撒瑪麗亞人法」，俗稱「好心人保護法」讓見義勇為者沒有後顧之憂，不用擔心因過失造成傷亡而被追究。

參考網站：



↑衛生福利部國民健康署



↑衛生福利部公共場所AED急救資訊網

相關法律	保護條文
刑法	第二十四條規定：因避免自己或他人生命、身體、自由、財產之急迫危險而出於不得已之行為，不罰。但避難行為過當者，得減輕或免除其刑。
民法	民法第一五〇、一七五條：在情況危急關頭，蒙難人可能無法為意思表示，救助者在未受委託而行協助時即成立所謂的無因管理。救助者為免除因急迫危險而為管理之免責，為免除蒙難者生命、身體、財產上急迫危險而為事務管理所生之損害者，除有惡意或重大過失，不負賠償責任。此處的惡意一般係指故意而言；重大過失則為欠缺普通人之一般注意義務，情節顯然重大者。
醫師法	第二十八條第一項但書第四款規定：未取得合法醫師資格，擅自執行醫療業務者，符合於臨時施行急救之情形者，不罰。
緊急醫療救護法	第十四條之二條：救護人員以外之人，為免除他人生命之急迫危險，使用緊急救護設備或施予急救措施者，適用《民法》、《刑法》緊急避難免責之規定。救護人員於非值勤期間，前項規定亦適用之。

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 (3)

Health Care Professionals:

- Discuss the availability of naloxone with all patients when prescribing or renewing an opioid analgesic or medicine to treat OUD.
- Consider prescribing naloxone to patients prescribed medicines to treat OUD and patients prescribed opioid analgesics who are at increased risk of opioid overdose.
- Consider prescribing naloxone when a patient has household members, including children, or other close contacts at risk for accidental ingestion or opioid overdose.
- Additionally, even if the patients are not receiving a prescription for an opioid analgesic or medicine to treat OUD, consider prescribing naloxone to them if they are at increased risk of opioid overdose.
- Educate patients and caregivers on how to recognize respiratory depression and how to administer naloxone. Inform them about their options for obtaining naloxone as permitted by their individual state dispensing and prescribing

requirements or guidelines for naloxone.

Emphasize the importance of calling 911 or getting emergency medical help right away, even if naloxone is administered.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/8nqnXg> 給醫療專業人員的建議：

處方或重新開立opioid類止痛藥或使用治療OUD的藥物給病人時，請與病人討論naloxone該如何取得。

使用藥物治療OUD或是有高風險服用opioid類藥物過量的病人，請考慮開立naloxone。

當病人有家庭成員(包括兒童)或其他關係親密者，有可能意外攝入opioid類藥物或藥物過量時之風險時，請考慮開立naloxone。

此外，即使病人未接受opioid類止痛藥或使用治療OUD的藥物，若其為服用opioid類藥物過量的高風險族群，亦考慮開立naloxone。

對病人和其照顧者衛教如何辨別呼吸抑制及如何使用naloxone。告知他們所在州之naloxone調劑或處方的規定，以及可能取得naloxone的選擇。強調緊急狀況下立即撥打119或尋求緊急醫療協助的重要性，即使已服用naloxone。

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

(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

電話 2301-2447

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會舉辦24小時藥事人員繼續教育

1. 109年10月18、25日及11月1日(星期日)三天24小時藥事人員繼續教育，已報名額滿，停止報名。
2. 已完成匯款報名者，敬請屆時來上課，並全程配帶「口罩」及配合量體溫。
3. 目前尚未報名者，歡迎報名參加明年(110年)3月7、14、21日(星期日)三天、24小時藥事人員繼續教育。課程內容豐富、名額有限，歡迎及早報名，額滿為止。

地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓會議室(臺北市仁愛路四段10號)
日期：110年3月7、14、21日三天
費用：2,500元(含上下午點心及中午便當)，郵政劃撥為憑。請在郵政劃撥單通訊欄內註明：姓名、身分證及證書字號、聯絡電話、地址、參加日期、單或素食。(110年2月7日以前報名9折優待2,250元)
劃撥帳號：「19610381」 祝福大家健康快樂
戶名：「財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會」

世界病安日 藥師共同發聲守護

◎文／藥師蔡騰輝

配合世界衛生組織9月17日「世界病人安全日」，2020年醫策會將全國病人安全週訂於9月14日至9月20日，宣導主軸為「為病安發聲」(Speak up)。為響應主題，鼓勵提出病安顧慮，共同為病安發聲。嘉義長庚醫院舉辦一系列多元化病人安全宣導活動及影片競賽。



↑嘉義長庚藥劑科於病安週活動，規劃辦理兩場用藥安全宣導講座。

藥師為病人就醫治療流程中重要的一員，

響應病安活動不落人後。嘉義長庚藥劑科於此次病安週活動，規劃辦理兩場用藥安全宣導講

座，由諮詢藥師蔡盈億及林怡慧擔任主講，講座內容除宣導正確用藥五大核心能力、藥品儲存原則與廢舊藥物回收六步驟外，也透過有獎徵答方式，與現場門住診病人及照顧者一起互動。

期待透過病安週系列活動的推廣，能鼓勵民眾或病人、照護者和醫療人員共同響應，提出病安顧慮，增進醫療提供者與民眾的夥伴關係，並建立交流平台，共同建構安全就醫環境，提升病安正向文化。

(本文作者為嘉義長庚紀念醫院藥劑科藥師)

藥學生不缺席 站上第一線宣導病安

◎文／台中記者張智誠

今年度病人安全週活動於9月14至20日辦理響應活動，比往年慣例的10月第三週提早一個月進行。

今年病人安全週活動主題「為病安發聲」，積極鼓勵民眾、醫療人員等響應病安週活動，透過多元化宣導活動，於就醫過程中主動提出病安顧慮，提升醫病夥伴關係，營造正向病安文化。

大仁藥學系實習生賀研禎、陳慧銘，與指導藥師一同參與病人安全週活動，



↑大仁藥學系賀研禎、陳慧銘同學協助向民眾宣導用藥安全。

生於醫院藥局實習，除學習藥學知識，了解藥師日常業務外，學習「用民眾聽得懂得語言，

跟民眾溝通」，也是很重要的一環。現今社會民眾非常重視用藥安全，期待透過此次宣導，使民眾就醫時，可以主動提供目前正在使用的藥物資訊，讓醫師、藥師等醫療人員可以協助民眾整合用藥，防範後續發生重複用藥、藥物交互作用等問題，達到促進用藥安全的目的。

實習生身為未來的準藥師，藉由一週站在第一線，深度參與病人安全週宣導，「病人安全、用藥安全、用藥整合」這些觀念，深植實習生的心中，並播下種子，成就將來人生的綠洲。

(本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師)

闖關遊戲寓教於樂 醫院藥師點子多

◎文／高雄記者許永佳

每年9月17日為世界衛生組織(WHO)訂定之世界病人安全日，而今年為呼應新冠肺炎疫情對全球醫療環境造成的衝擊，主角除了病人外，亦將醫療人員也納入，宣導主題訂為「為病安發聲」(Speak Up)。鼓勵大家透過不同觀察面向，即時且主動表達病人安全的擔心或顧慮，為可能發生的病安事件發聲，共同營造正



↑義大醫療體系於9月17日舉辦病安週宣導相關活動。

義大醫療體系為傳達守護病人與醫護人

員安全的決心，9月17日舉辦病安週宣導相關活動。即使新冠肺炎疫情攪局，仍不減醫護人員宣傳熱情，闖關遊戲藉由設計各種病安相關知識，寓教於樂，也拉近與民眾的距離。各個部門也都趁著工作空檔，前往活動大廳響應支持，主辦單位特別準備的照相打卡小道具，也成了一處的熱點，好不熱鬧。除此之外，院內舉辦病人安全海報設計、攝影短片與案例分享等競賽也如火如荼進行，透過每位參賽作品之多元創意，表達出對於病人安全議題之另一種響應。

員安全的決心，9月17日舉辦病安週宣導相關活動。即使新冠肺炎疫情攪局，仍不減醫護人員宣傳熱情，闖關遊戲藉由設計各種病安相關知識，寓教於樂，也拉近與民眾的距離。各個部門也都趁著工作空檔，前往活動大廳響應支持，主辦單位特別準備的照相打卡小道具，也成了一處的熱點，好不熱鬧。除此之外，院內舉辦病人安全海報設計、攝影短片與案例分享等競賽也如火如荼進行，透過每位參賽作品之多元創意，表達出對於病人安全議題之另一種響應。

新北市會員自強活動 親近大自然

◎文／新北市記者呂品儀

新北市藥師公會為紓解會員工作壓力、增進會員身心健康並提倡戶外休閒活動，於9月13日舉辦「109年度會員自強活動飛牛牧場親近大自然一日遊」。

一大早7點在理事長陳昭元率領下，浩浩蕩蕩的9部車出發，首站來到東南亞最大的啤

酒廠「竹南啤酒廠」及可以俯瞰台灣海峽、海岸線旁成排的巨型風力發電機的著名景點「好望角」。午餐後，享受「飛牛牧場」自然生態，讓小朋友在草原上盡情的奔跑。最後一站來到「通宵鹽場」，讓雙腳浸潤在飽含電解質、暖呼呼的水裡，讓人好放鬆。

經過一天在陽光下，盡情享受芬多精、山

林美景之後，則是享受美食加精彩節目表演的晚宴時間。其中的喜從天降節目，由每車車長選出各得獎人，包括：最熱心、最有人緣、最風趣、打扮最亮麗，還有最令人羨慕的獎項，當24年次藥師陳方祥與106年次張小弟手牽手，象徵藥師傳承與希望上台領獎時，全場來賓不約而同給予愛的鼓勵，場面溫馨又感人。



中藥學堂

動物類中藥—蜈蚣⁽²⁾

◎文／楊宗穎

炮製

炮製方法可依是否加輔料分成二類，不加輔料如：生用、炒、焙、煨、燒存性等。臨床常用烘焙法的炮製目的是因蜈蚣含有類似蜂毒的有毒成分，為了減弱其毒性多焙炙後應用。將生蜈蚣去竹片，洗淨，剪段，微火焙黃，可使蜈蚣蟲體充分乾燥，便於粉碎和貯存，在降低毒性的同時，也達到矯臭矯味的效果。加輔料之炮製法如：酒炙、醋炙、薑汁炙、蔥汁炙、荷葉炙、薄荷葉煨等。添加輔料不但可以改變藥物作用趨向，使藥性有更好的發揮，而且具揮發性的輔料還可帶走蜈蚣難聞的腥臭味。另外，蜈蚣的頭、足和體內基本上所含成分包括微量元素是相同的，只有含量上的差異。因此現代普遍共識是蜈蚣宜全蟲入藥，去頭足後反而會損失藥效，造成藥物資源的浪費。^{1,2,3}

鑑別

蜈蚣分布於世界各地(山區)。分布於中國大陸的蜈蚣科動物共有3個屬20種。主要的藥材來源為少棘巨蜈蚣，商品名金頭蜈蚣，佔市場的95%，並且有最廣泛的分布，以湖北、浙江產量最多，湖北、山東、浙江等地已有人工養殖。少棘巨蜈蚣作為藥用來源是根據歷代本草記載和實地調查逐步確定的。其他作為地方藥用的蜈蚣品種還有廣西的多棘蜈蚣*S. subspinipes* Newport、雲南的墨江蜈蚣*S. mojiangica* Zhang et Chi和黑頭蜈蚣*S. negrocapitis* Zhang et Wang、此外還有模棘蜈蚣*S. subspinipes* Leach、哈氏蜈蚣*S. subspinipes dehaani* Brant、馬氏蜈蚣*S. mazbii* Gravely等，這些品種皆來自於蜈蚣屬。⁴

(待續)

參考資料

1. 于金高、劉培、段金廠。藥用蜈蚣生物活性物質與毒性物質研究進展。中國現代中藥 201611；18(11)：1521-1527。
2. 康四和、鄧海英、江珍玉、劉義梅、李娟、陳科力。我國藥用蜈蚣分類鑑定及資源研究。中藥材 201604；39(4)：727-31。
3. 秦晉之、閔智勇。蜈蚣的藥理作用和臨床應用研究進展。河北農業科學 20081001；12(10)：164-166。
4. 王賢純。蜈蚣的藥用研究進展。動物學雜誌 20020620；37(3)：88-91。
5. 田莎、田飛雪、黃曉蒂等。蜈蚣藥理作用、臨床用量及毒性研究概況。湖南中醫雜誌 201805；34(5)：212-214。
6. 李福兵、楊曉東。淺議蜈蚣的用法用量。中國民族民間醫藥 20100531；19(5B)：61。

(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

《用藥之道》

Rapihaler 氣化噴霧劑用藥指導 (i.e. Symbicort Rapihaler®)

◎文／呂宛靜

用途

氣喘、慢性阻塞性肺部疾病

用法

準備步驟：

1. 使用前請先將雙手洗淨並擦乾。
2. 第一次使用，從防潮箔袋取出，丟棄箔袋。
3. 新開封或一週以上未使用或曾掉落過的吸入器，請輕輕上下搖晃5秒，移除保護蓋，直立並遠離臉部，對空按壓一次；之後再重複前述步驟，完成第二次對空按壓，以確定無故障後，即可準備使用。

用藥步驟：

1. 移開吸嘴蓋，並確定吸嘴處無異物。
2. 充分上下搖晃噴霧器5秒。
3. 將拇指放在吸入器底部，食指放在頂部，使吸入器直立在嘴巴前方，然後盡力呼氣(切勿對著吸嘴呼氣)。
4. 把整個吸嘴輕輕放進嘴裡牙齒之間，閉上嘴唇包覆吸嘴。確保吸入器瓶身保持直立，且吸嘴的開口朝向喉嚨。經由嘴巴緩慢地用力深深吸氣，並且同時以手指確實按壓吸入器，以釋出一固定劑量。
5. 繼續吸氣直到吸飽為止，並閉氣約10秒，放開在吸入器頂部的食指，並把吸入器從口中移出後再吐氣，如此即完成一次劑量的吸入動作。
6. 使用完畢請蓋上吸嘴蓋。

注意事項

- * 如需使用第二個劑量，則充分振搖吸入器5秒後，再重覆上述步驟3-6。
- * 使用後請記得漱口並吐掉。

何時該換吸入器：

- * 吸入器頂部附有計數器，箭頭表示剩餘藥量。
- * 箭頭進入黃色區域，表示剩下20次劑量，此時應回診請醫師開立新的吸入器。
- * 箭頭進入紅色區域(計數器歸零)，表示藥品已用完，應將吸入器丟棄。

清潔與貯存：

- * 吸入器至少每週一次清潔。清潔時取下吸嘴蓋，以乾淨乾布或面紙擦拭吸嘴內側和外側。
- * 不可將吸入器放在水中、或試圖拆開。
- * 請保存在攝氏30°C以下之乾燥處所，吸入器吸嘴朝下擺放。

可能副作用及處理方式

- * Formoterol：β₂感受體刺激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。
- * Budesonide：類固醇吸入劑常見副作用為口咽念珠菌感染(鵝口瘡)、咳嗽、嘶啞、喉嚨痛。為減少鵝口瘡，應在每次給藥後以水漱口。
- * 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影片
- * Symbicort Rapihaler 仿單
- * Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2019. Accessed October 23, 2019.
- * Micromedex® (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed October 23, 2019.

(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。

大樹藥局 今周刊發表 台灣百大上市藥生技公司

藥師的舞台在大樹

迎接2025年千店計畫 全台擴大招募

儲備幹部

- ✓ 熱血青年
- ✓ 挑戰高薪
- ✓ 快速晉升
- ✓ 多元發展

多元時段

- ✓ 時段彈性
- ✓ 兼顧家庭
- ✓ 樂活工作
- ✓ 斜槓人生



創業加盟

- ✓ 專注獲利
- ✓ 輕鬆創業
- ✓ 財富自由
- ✓ 夢想實現

特約加盟

- ✓ 品牌加持
- ✓ 經營自主
- ✓ 行銷挹注
- ✓ 煥然一新

—— 心動不如馬上行動,立即加入大樹的行列 ——

歡迎藥師加入 挑戰藥師月收入 **80萬**

1.上班 2.儲幹 3.創業

8萬 10萬 12萬 15萬 18萬 40萬 60萬

工作可以有夢想 人生可以被改變

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

集眾之智 · 創眾之制 · 集眾之力 · 創眾之利

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
- ✓ 大幅改善患者勃起障礙, 擁有美滿性生活

- ✓ 改善糖尿病患者勃起障礙
- ✓ 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，於在進行性行為前一小時服用。劑量可根據療效與副作用性增加至100mg或減少至25mg。最大的建議劑量是100mg，最大日建議劑量服用是每日一次。

【包裝】 每片經皮泡罩裝有4顆Shilifil®錠

衛福部藥字第026430號
衛署藥字第10902002號
References: 旭立飛® 100毫克膜衣錠

御久 膜衣錠30毫克

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 北市衛藥製字第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。在進行插入之前, 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。【製造商】 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. 禁止用於有如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

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

成人男性勃起功能障礙治療藥物



Tadalafil® 他力昂
Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg



SILDEGRA® 喜力昂
Sildenafil Citrate Tablets 100 mg

【Tadalafil Sandoz® 他力昂】成分：每顆他力昂錠含 20 毫克 tadalafil **用法用量：**口服使用。使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為 10 毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。病人服用 tadalafil 10 毫克得不到適當效果時，可嘗試 20 毫克。至少在性行為前 30 分鐘服用本藥。服藥最多一天一次。Tadalafil 10 毫克及 20 毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。**特殊族群** 使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為 10 毫克（見藥動性質欄）。使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為 10 毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用 tadalafil 在嚴重肝功能損害 (Child-Pugh Class C) 病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於 10 毫克以上劑量之 tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料（見警語和注意事項及藥動性質欄）。使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於 18 歲以下病人。**適應症：**治療勃起功能障礙 **注意事項：**開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。**藥品許可證字號：**Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg；衛署藥輸字第 027020 號

【SILDEGRA® 喜力昂】成分：每錠中含有 Sildenafil citrate 140.45mg (eq. to Sildenafil, 100mg) **用法用量：**本品是口服投與 - 成年人的使用；建議劑量為 50mg，約在性行為前一小時視需要服用，劑量可以根據藥效與耐受性增加到 100mg 或減少到 25mg，最大的建議劑量是 100mg，最大的建議服藥頻率則是每日一次。- 老年患者的使用：Sildenafil 於老年患者體內清除率會下降，因此可以考慮使用 25mg 的起始劑量。基於藥效及耐受性的考量，劑量可提高至 50mg 或 100mg。- 腎臟功能受損之患者的使用：輕至中度腎臟功能受損的患者 (Clcr > 30mL/min)，建議根據正常成年人的使用劑量。Sildenafil 於重度腎臟功能受損 (Clcr < 30mL/min) 患者的清除率會下降，因此可以考慮使用 25mg 的起始劑量。基於藥效及耐受性的考量，劑量可提高至 50mg 或 100mg。- 肝功能受損之患者的使用：肝功能受損之患者 (如肝硬化) 患者的清除率會下降，因此可以考慮使用 25mg 的起始劑量。基於藥效及耐受性的考量，劑量可提高至 50mg 或 100mg。- 對接受 CYP3A4 抑制劑患者的使用：對於伴隨服用強烈的 CYP3A4 抑制劑患者，經發現與血漿中 Sildenafil 的濃度增加有關聯 (如 Erythromycin, 182%, Saquinavir, 210%)。同時也預期如 Ketoconazole 與 Itraconazole 等更強的 CYP3A4 抑制劑，會導致 Sildenafil 的血漿濃度升高。〔請參閱「其它藥物對 Sildenafil 的效應」〕。由於血漿濃度升高可能增加藥效及不良事件的發生率，因此對這些患者應考慮處方 25mg 的 sildenafil 當作起始劑量。由於併用 Sildenafil 與 Ritonavir 有可能發生更進一步的交互作用，因此建議病人在每 48 小時不要服用超過 25mg 的劑量 (見其它藥物對 Sildenafil 的效應)。為了將姿態性低血壓 (postural hypotension) 的發生減至最低，開始使用 sildenafil 前，病人應優先穩定阻斷劑的治療。此外，初次使用 sildenafil 應考慮從較低劑量開始 (見注意事項和交互作用)。兒童的使用：本品不適用於兒童。**適應症：**成人男性勃起功能障礙 **注意事項：**硝酸鹽類和 sildenafil 不可併用，Sildenafil 禁止使用於因心血管危險因子而不適合進行性行為之患者。**藥品許可證字號：**Sildegra® 100 mg；衛署藥輸字第 025763 號

SANDOZ A Novartis Division
台北市中山區民生東路三段 2 號 8 樓
電話：(02) 2322-7777
傳真：(02) 2322-7328

全國醫藥通路授權經銷
培力藥業 PeiLi Pharm
培力藥業工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路 11 號 /
TEL.04-23592576 / www.peili.com.tw /

北市衛藥廣字第 109040180 號
使用前請詳閱說明書、警語及注意事項
僅限醫療專業人士參閱
詳細處方資料備索

1429-AD-03-20-1