

內郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號
藥師週刊
退件請退回
新莊郵局



第2191期 2020.11.23~11.29

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 臺灣藥學研討會 探討科學與執業連結 | 4版 比樂舒活 潛存藥物性肝損風險 | 4版 化療調配免緊張 VR實境教學正夯

全聯會第14屆第1次臨時會員代表大會

討論購置新會館 強化會務推動

【本刊訊】藥師公會全聯會於11月18日召開第14屆第1次臨時會員代表大會，就有關「購置慶祥商業大樓6樓作為本會會館使用」乙案，進行討論公決。

理事長說明購屋始末

會議之始，理事長黃金舜先就購屋構想及近來會內討論狀況，向會員代表進行報告。黃金舜提到，會有購屋的點子來自於常務理事的建議，由於目前會館樓上的旅行社不敵疫情衝擊結束營業，且會館面積較小，每每召開大型會議，如：全國理事長暨理監事會議，均須向外商借場地，十分不便。置物空間也十分不足，亦須租借會館頂樓作為倉庫之用，故建議購置樓上空間，擴增全聯會會館面積，除能加強會務推動，更能提升藥師的職業聲望。

常務理事會設定了可接受的購屋價格，並授權購屋小組開始洽談相關事宜，原本價格談判始終不順，而後在幹部們的努力下而有了較好的進展，將價格壓至目標價位。(礙於與屋主之保密協定，價格未於本篇報導中揭露，但已於理監事會議及會員代表大會中詳述)

召開臨時理監事會表決會館案

全聯會依循合法程序，於11月13日召開臨時理監事大會，提請各地方公會理事長、理監事進行討論，在僅有一票反對，其餘與會理監事同意的狀況下達成共識，方召開此次的臨時會員代表大會，討論購屋相關議題。

與會幹部意見交流

召集人劉典謨補充，在前任理事長古博仁任內整修會館時，



↑藥師公會全聯會於11月18日召開第14屆第1次臨時會員代表大會，就有關「購置會館」進行討論公決。

已發現會館面積不足的問題，全聯會購屋是百年大業，希望能夠展現出藥師的團結。況且目前是真有需求，且不用地方公會負擔經費，因此對本案表達支持。

總顧問李蜀平提到，綜觀醫師、中醫師、牙醫師等都有展現出相當的職業聲望，但全聯會目前的會館實在相差甚遠，甚至在接待行政院長及衛福部長時，還另外商借場地。希望各位會員代表能多加思量。

顧問葉明功指出，理事長已費盡心力說服銀行，免全體理監事擔保貸款，可改由理事長擔保即可，有肩膀承擔相關法律責任，十分不簡單，建議要趁天時地利人和，為全聯會擴充門面。

會計常務理事趙瑞平報告完購屋計畫細節，含：財務評估報告、還款規劃、購置用途規劃等後，會議即進行大會討論。進行表決前，共有四位代

表進行發言，代表范景章表示，雖同意此次購屋計畫，但此次購屋是否急迫。主席則回應，屋主希望全聯會能於半個月內作出決定。代表鄭凱仁，屋齡有些高，雖能理解上下樓之便利性考量，但建議若急迫性不高，可以在附近找適合物件。

新北市藥師公會理事長陳昭元則進一步補充，應思考全聯會館是否一定得購置於台北市，且新北市持有全聯會館36.84%的持份，亦長年支持全聯會會務發展，盼會員們勿誤會。並希望會員深思，所欲購置物件之屋齡是否過老，致使若干年後僅剩土地價值，以及結構是否安全。代表許智炫則補述，購買會館似無急迫性，新北市公會很樂意出借場地，捷運亦於同一條線上，交通應無問題。主席表示，對於本案沒有預設立場，幹部的權責僅是完整交代過程，並提出評估方案

供會員了解，完全尊重所有代表的發言與決定。

臨時會員代表大會表決通過

討論結束後，進行會員表決，按「人民團體法」規定，處分財產須經會員代表大會通過，始得辦理。規定也要求須至少有二分之一會員代表親自出席，並經三分之二出席代表同意，方能購屋。此次代表大會共有49名會員(約54.44%)，16名委託出席。表決結果為52票贊成(80.00%)，13票反對，均符合法規規定。

會中作成決議，按「工商團體財務處理辦法」動用相關基金購置會館，並成立會館小組執行購置、裝修等相關事宜，後續重大作為均須報請理監事會追認同意。

此次臨時大會會員按程序落幕，盼後續購屋事宜能順利進行，為全體藥師謀祉造福。

藥師執行長照 台南兩公會拜會社會局

◎文／台南記者黃大晉

台南市已有200多位藥師領有長照執行資格執照，但卻遲遲無法在長照領域中發揮專業，這一直是台南市藥師公會理事長吳振名懸掛在心中的一件大事；而南瀛的藥師雖長久配合衛生局的行動醫院計畫，卻也無法在長照相關業務有所施展，也讓南瀛藥師公會理事長張鐘伍頗為抱屈。為了讓台南的藥師有機會介入長照業務的執行，兩個公會的理事長決定直接到社會局拜訪局長進行溝

通。

甫培訓完台南地區藥師成為「公衛藥師」的台南市衛生局長許以霖、食品藥物管理科長蔡玲珊關心藥師在專業領域的發揮，11月5日陪同兩公會理事長到社會局，由社會局長陳榮枝、照管中心主任洪明婷、老人福利科長陳麗今進行溝通。

公會提出多項藥師目前從事長照業務所遭遇的困境，並提出建議方案，同時也期望能「專業知識作價」，讓藥師用專業來執行業



↑南市、南兩公會11月5日拜訪社會局，盼能為台南地區的藥師開啟執行長照的機會。

務時，能獲得合理的報酬。

的共識，期盼能加速台南地區藥

近兩小時的溝通，達成初步

師有機會，盡快加入長照的行列。

基宜花東四縣市聯誼 賓客雲集

◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

基宜花東四縣市聯誼會因疫情關係，日期一直無法確定，終於在11月14日舉辦。

此次聯誼活動由宜蘭縣藥師公會規劃。與會貴賓包括全聯會理事長黃金舜、立委陳歐珀、宜蘭縣衛生局副局長徐秋君、議員莊淑如、黃定和等。此次聯誼會同時邀請數家醫院的藥劑科主任參與，可謂賓客雲集。

在各縣市理事長熱舞帶動

下，活動瞬間進入高潮。各公會與會幹部也分別準備別具特色的表演節目，如基隆的「五月天」、宜蘭的「五花肉」、花蓮的「七匹狼」等，將活動氣氛炒熱。晚宴也在宜蘭及下屆主辦的基隆市藥師公會幹部的交接儀式中圓滿結束，讓所有賓客得以從容享受礁溪的溫泉，充分放鬆及聯絡藥師情誼。



↑基宜花東四縣市聯誼會於11月14日在宜蘭舉辦。

竹市公會力挺藥局 加入失智友善行列

◎文／藥師施玉卿

有關「失智友善藥局」，是接受過與失智友善相關教育訓練的友善藥局。新竹市衛生局表示，友善藥局除能替失智長者把關，因慢性病而可能發生重複用藥問題，善用四步驟「看問留撥」及「失智10大警訊」協助迷路失智長者及發現異常端倪。至今共有22家社區藥局自願加入失智友善藥局，齊心守護市民健康。

台灣於107年已進入高齡社會，隨著年齡級距上升，失智症盛行率也跟著提高。根據WHO世界衛生組織失智症報告指出，全球平均每3秒新增一名患者，失智個案中約74%是輕度患者，不一定都

就醫治療，但會在社區活動，且可能陷於危機而不自知。新竹市衛生局感謝失智友善藥師做為健康守護員及社區互助溝通橋樑，成為創造失智友善社區健康幸福的推手。

新竹市藥師公會理事長柯廷佳表示，對失智者及其家屬應適時提供友善的協助，包括人力支援與相關的資訊，藥師以專業角度，可建議適當的藥物、保健食品、良好生活習慣來預防及延緩失智的發生。

新竹市倫洲藥局藥師李璧瑤表示，自己的媽媽確診失智症至今已四年，憶起當時的無助感，是主動加入失智友善藥局的主因。她期待能即時幫助迷路的失



↑新竹市藥師公會理事長柯廷佳(右三)及國軍新竹醫院院長崔以威(右四)響應「守護銀寶，瑞智啟航」活動。

智者、分享自己的經驗給家屬、共同宣導失智友善的重要。

如有失智友善相關需求，都可到新竹市貼有「失智友善組織」

標章的藥局向藥師詢問請教，或是上新竹市衛生局官網查詢(首頁

→衛生主題→國民保健→營造健康生活專區→失智友善組織)。

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。



新北市第四屆會員代表 出爐

藥師公會

◎文／新北市記者呂品儀

依據 6 月 23 日新北市藥師公會召開第三屆第 11 次理監事聯席會議決議，於 11 月 15 日辦理第四屆會員代表選舉。當天會員踴躍投票，競爭激烈，順利產生 90 位會員代表。

今年由於選舉競爭激烈，一大早公會大樓門口選舉氣氛就相當濃厚，有藥師背著小孩、杵著拐杖、坐著計程車專程來投票的；

更有高齡 85 歲的藥師前輩全家動員一起來投票，場面熱絡令人感動。

會中順利選出第一選區 23 名會員代表、第二選區 24 名會員代表、第三選區 15 名會員代表、第四選區 28 名會員代表。期許這 90 位會員代表，致力於藥界和諧、創造多贏，選出一位能帶領藥界走向多元發展、和諧共榮的理事長，創造藥師未來的康莊大道。



↑ 新北市藥師公會於 11 月 15 日辦理第四屆會員代表選舉。

高雄第一 新舊傳承 創美好未來

藥師公會

◎文／高雄記者許永佳

高雄市第一藥師公會於 11 月 11 日召開第 23 屆第一次會員代表大會，並於會後召開理事會選舉新任常務理事與理事長。

會中，任期將屆的理事長蔡明聰發表卸任感言，期許未來會務蒸蒸日上，也希望新任理事長帶領新團隊繼續為藥師專業努力。回顧蔡明聰任內帶領各專務委員會，不遺餘力地積極推動各

項藥事研討會或培訓課程、標竿學習參訪、讀書月例會及專案計畫之用藥宣導活動等，讓藥師持續接受新的藥學知識，藉此提升自我專業能力，為民眾提供更多藥事服務。

第 23 屆理事會選舉順利產生公會理監事成員，新任理事長劉亮君帶領新團隊，延續前任團隊服務理念，為藥師謀福利，創造美好未來。



↑ 高雄市第一藥師公會於 11 月 11 日召開第 23 屆第一次會員代表大會。

臺灣藥學研討會 探討科學與執業連結

◎文／藥師毛志民

11 月 8 日逾 1,400 位專家、學者與藥師齊聚於臺北榮民總醫院介壽堂，參加「第二屆臺灣藥學聯合學術研討會」。

此次會議主題包括藥學教育、藥物科學、臨床藥學、工業藥學、社會藥學、法規科學及藥物經濟等，內容更涵蓋新科技藥物的開發，智慧藥學的運用和人工智慧與物聯網結合，加上 1,066 篇壁報展示（118 篇評選壁報，948 篇電子壁報），讓與會者收穫滿滿。

陽明大學副校長康照洲致歡迎詞，台北榮總副院長陳威明、食藥署長吳秀梅與藥師公會全聯會理事長黃金舜等致詞時，皆肯定藥師在新冠病毒防疫上執行「口罩實名制」及藥品供應等方面的努力。臺灣藥學會理事長黃耀斌認為，今年的環境充滿挑戰，提升藥師應變能力；臺灣臨床藥學會理事長謝右文稱許，食藥署與各公學協會通力合作，穩定台灣藥品供應；台灣藥物經濟暨效果研

究學會理事長柯博升表示，各領域互相溝通、整合是當前重要課題；台灣醫藥品法規學會理事長蕭美玲呼籲，醫藥分業路漫漫，應透過聯合研討會，壯大藥界專業力量，讓聲音被聽見。台灣年輕藥師協會理事長李懿軒認為，2020 後的挑戰需要全國藥師一起努力面對。

此次研討會以：「變動時代的藥學專業—科學與執業的連結」為主題，安排兩場主題演講。世界藥學會 (FIP) 會長 Dominique Jordan 預錄主講「藥學與藥學教育未來的發展」，讓與會者了解該會在執業、學術及勞動力的發展目標與變革，俾使藥師能提供讓病人滿意的專業服務模式，在跨專業領域中不可或缺。考試委員王秀紅主講「國際參與及領導人才培育」，說明護理學會長期爭取護理國際會議演講及國際人道貢獻，並提及培育領導人才約需 10 到 20 年，相關培訓更向下扎根至 35 歲。

另有專題演講，其中教授辛意雲主講「變動時代的身心安



← 第二屆臺灣藥學聯合學術研討會於 11 月 8 日舉辦。

適之道」，援引孔孟儒學等諸子經典，說明傳統文化內蘊的「尊生」哲學，凡人若能在自覺中去蔽（「蔽」意為限制），就得大智慧，發人深省。用餐時段還有三場 Lunch symposium。午後，口頭論文發表、專題演講、智慧藥學講堂、圓桌討論、增進臨床研究與發表潛能、臨床選粹、醫藥新知、藥師參與國際事務與新知分享會，和藥學高峰會在十一處進行，藉此活絡彼此間的交流與互動。

論文發表得獎名單詳見 <https://reurl.cc/zkgoQ>

買一送一 送完為止 藥師週刊 108 年合訂本 每本售價 1000 元
限量發行 (贈送 107 年合訂本)
請速郵政劃撥 19614351
戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會



二代EGFR-TKI dacomitinib獲給付

◎文／台中記者張智誠

Dacomitinib (Vizimpro®, 肺欣妥)是第二代的表皮生長因子受體酪胺酸酶抑制劑 (epidermal growth factor receptor - tyrosine kinase inhibitor, EGFR-TKI), 107年9月美國FDA基於ARCHER 1050臨床試驗的優異結果核准dacomitinib。108年12月台灣FDA核准dacomitinib, 核准的適應症為: 帶有EGFR突變之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌成人病人的第一線治療。

ARCHER 1050是一項全球性、多中心、開放性的第三期臨床試驗, 收入452位EGFR突變 (exon 19缺失或L858R取代)、無腦轉移、未治療過的晚期非小細胞肺癌受試者, 其中亞裔族群佔77%, 受試者隨機接受dacomitinib

45 mg QD或gefitinib 250 mg QD治療, 試驗終點為無惡化存活期。

在安全性方面, dacomitinib組最常發生的副作用為腹瀉、甲溝炎、痤瘡樣皮疹、口腔炎; gefitinib組最常發生的副作用為腹瀉、肝指數升高。三到五級嚴重副作用的發生率在dacomitinib組與gefitinib組分別為63%與41%; 三級以上痤瘡樣皮疹在dacomitinib組的發生率為14%、gefitinib組為0%; 三級以上腹瀉在dacomitinib組的發生率為8%、gefitinib組為1%; 三級以上肝指數升高在dacomitinib組的發生率為1%、gefitinib組為8%。

Dacomitinib組與gefitinib組因不良事件退出試驗的比例分別為10%及7%。值得注意的是, 因副作用而必須調降劑量的比率在

表一 dacomitinib第三期臨床試驗

臨床試驗名稱	ARCHER 1050	
收案條件	EGFR突變 (exon 19 缺失或 L858R 取代)、未治療過的晚期非小細胞肺癌、無腦轉移、第一線	
試驗總人數	452 (1:1 分組)	
分組	dacomitinib	gefitinib
分組人數	227	225
無惡化存活期, 中位數	14.7 個月 (95%CI 11.1-16.6)	9.2 個月 (95%CI 9.1-11.0)
Hazard ratio	0.59 (95%CI 0.47-0.74, P<0.001)	
整體存活期, 中位數	34.1 個月 (95%CI 29.5-37.7)	26.8 個月 (95%CI 23.7-32.1)
Hazard ratio	0.760 (95%CI 0.582-0.993, P=0.0438)	

dacomitinib組與gefitinib組分別是66%與8%, dacomitinib組有很高的比率必須調整劑量。

健保將於109年10月1日開始有條件給付dacomitinib, 45mg、30mg與15mg 健保價皆為1128元。Dacomitinib適用於EGFR-TK Exon 19 Del或Exon 21 L858R點突

變, 且無腦轉移之局部侵犯性或轉移性肺腺癌病人之第一線治療, 每次處方以四週為限。

(本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師)



↑ 健保給付條件與公告內容。

比樂舒活 潛存藥物性肝損風險

◎文／藥師毛志民

食品藥物管理署於11月5日發布, 治療特發性肺纖維化的「比樂舒活」(Pirfenidone, Pirespa®)可能存在轉胺酶的短暫性和無症狀性升高之藥物性肝損傷 (drug-induced liver injury, DILI) 風險。起因可能是身體對此成分產生特異體質反應 (idiosyncratic reaction)。

提醒醫療人員於開始使用「比樂舒活」治療前, 應執行肝功能檢查 (ALT、AST及bilirubin); 療程開始後的前六個月, 應每個月進行一次檢查, 之後為每三個月檢查一次; 若出現可能為肝損傷相關症狀 (如疲累、厭食、右上腹不適、深色尿液或黃疸) 的病人, 應即時進

行肝功能檢查。使用此藥的病人若發生肝臟代謝酶升高時, 應考量停藥或調整劑量如附表。

含此成分藥品不建議使用於嚴重肝臟功能損傷或末期肝臟疾病的病人; 應審慎用於先前已有輕至中度肝臟功能損傷 (Child-Pugh Class A和B) 的病人, 並應密切監測其肝功能。藥師應告知病人使用含此成分藥品之風險, 及若用藥期間出現可能為肝損傷之相關症狀時, 應停藥並立即尋求醫療協助。

病人使用含此成分藥品前和治療期間, 應定期回診進行血液檢查, 以監測肝功能。若病人反應於用藥後出現如疲累、皮膚或眼睛變黃、深色尿液、腹痛、噁心、嘔

檢驗數值/肝損傷相關徵候或症狀	處置
ALT及/或AST大於3倍但小於5倍正常值上限 (upper limit of normal, ULN), 且未伴隨高膽紅素血症 (hyperbilirubinemia)	<ul style="list-style-type: none"> 停止給予其他可能造成干擾的藥物, 排除其他因素, 並且密切監測病人狀態 視病人臨床狀況調整pirfenidone使用, 可考慮維持建議劑量、降低劑量或暫停用藥 當肝功能指數回復正常, 可依病人的耐受程度, 重新遞增至每日建議劑量, 並且密切監測病人狀態
ALT及/或AST大於3倍但小於5倍正常值上限, 且伴隨可能為肝損傷的臨床徵候/症狀或高膽紅素血症 (排除有已知顯著的未接合型高膽紅素血症, 如Gilbert's syndrome之病人)	<ul style="list-style-type: none"> 立即停用pirfenidone 密切監測病人狀態直到肝功能指數 (AST、ALT及bilirubin) 回復正常及症狀緩解 不可再次使用pirfenidone
ALT及/或AST大於等於5倍正常值上限 (不論膽紅素數值為何)	<ul style="list-style-type: none"> 立即停用pirfenidone 密切監測病人狀態直到肝功能指數 (AST、ALT及bilirubin) 回復正常 不可再次使用pirfenidone

吐、食慾降低等, 可能為肝損傷之相關徵候或症狀, 請停藥並立即尋求醫療協助。

化療調配免緊張 VR實境教學正夯

◎文／高雄記者許永佳、藥師項怡平

傳統的化療藥物因具細胞毒性特性, 讓接觸化療調配訓練的藥師多一層顧慮。為讓初學者在接受化療訓練時, 免除心理上的壓力, 義大醫療藥劑部門與義守大學醫學院合作開發一套與化療調配訓練有關VR擴增實境教學之「化療調配義把抓」APP, 藉由VR技術讓學習者也能在360度環景實境無差別學

習。

實境學習內容包含整個調配作業流程, 從防護衣穿脫步驟、生物操作櫃無菌清潔與擬真抽藥配置技術教學等, 均與實際教學無異。

經由參與學習學員的評核及問卷結果顯示, 無論在專業認知、學習態度與操作技術面向均明顯較傳統教學方式為優。此項學習優點在於可降低學員們心理壓力, 實境臨場感讓學習很快進入狀況, 而且

可隨時重覆練習, 不受時間空間影響, 增加學習多元性。

隨著科技進步, 導入VR技術應用在教學上, 不但能克服傳統學習時, 容易暴露在藥物毒性中的風險, 也增加學習過程中的趣味性。

→ 義大醫療藥劑部門與義守大學醫學院開發「化療調配義把抓」APP, 藉VR實境學習。



神農小學堂創意競賽 強化校園藥安

◎文／桃園市記者莊詠翔

已舉辦第九年的「桃園市神農小學堂健康知識創意競賽」，於11月11日在桃園市立圖書館新鎮分館演藝廳舉行。各校報名踴躍，共有109所國小師生組隊參加，儼然成為桃園市各校園的年度盛事。

透過生活化的題目並含有情境及寓教的競賽答題，向下扎根至小學生並強化校園的用藥安全。由桃園市藥師公會組成「用藥安全宣導講師群」到各國小，對師生進行用藥安全的

宣導，包括中、西藥、食品安全、毒品防制、健康促進和疾病防治等健康相關主題的認知觀念。藉由藥師到校服務宣導，讓學校能與社區用藥諮詢站結合，建立「一校一藥師」的目標，讓藥師成為民眾用藥安全把關的好朋友。同時舉辦小小記者採訪不同的社區藥局，讓學生認識藥師的工作內容及正確的用藥觀念。桃園市長鄭文燦指出，生病看醫師，用藥找藥師，由專業的藥師協助民眾用藥，可提升民眾用藥安全。



↑桃園市神農小學堂健康知識創意競賽於11月11日舉行。

藥草乾坤 藥用植物更親民

◎文／藥師陳政舒

台中市新藥師公會、台中市藥師公會等聯合舉辦「藥草乾坤一大坑藥用植物特展」。

「大坑藥用植物特展」展出大坑地區的一百多種的實體植物盆栽，展期間每天皆有導覽人員現場解說，期許藉此展覽讓民眾認識臺灣民間中草藥原本模樣和獨特效果。場外還有海報展覽，介紹中草藥如何治療現代疾病，讓大家對臺灣常見的藥用植物有更進一步的認識。展期間也會看到小朋友參觀，期望能藉由活動推廣中草藥知識。

在台中慈濟醫院國際會議廳舉行「臺灣民

間藥用植物學術研討會」，邀請日本藥科大學教授吳金濱講述，以中醫子午流注理論談中草藥在陰陽五行的養生保健；台中慈濟醫院副院長王人澍與中西醫臨床整合研究中心藥師曾樹城介紹，民間草藥於皮膚科臨床實際應用；台北醫學大學藥學研究所博士張憲昌介紹大坑藥用植物功效及應用；中醫師全聯會常務理事陳憲法分享，臨床上本土藥用植物使用經驗；中國醫藥大學中國藥學暨中藥資源學系副教授黃冠中分享，藥用真菌桑黃的研究近況；慈濟大學學士後中醫學系助理教授賴尚志分享，民間草藥於胃淋巴癌的臨床應用。



↑台中市新藥師公會、台中市藥師公會等聯合舉辦「藥草乾坤一大坑藥用植物特展」，期許能藉由活動推廣中草藥往下扎根。

Before

一樣的高效滋潤

After

更佳的使用體驗

※成份、配方沒有改變

Before

一樣的高效滋潤

After

更佳的使用體驗

※成份、配方沒有改變

中華民國藥師公會 國家網路醫藥
全國聯合會 KingNet.com.tw

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！

1462位醫護人員 / 共75個科別 / 6萬多筆藥品資訊

中藥學堂

蘭科常用中藥—白及⁽³⁾

◎文／黃宜文

臨床運用

- 治諸內出血，單味研末，以糯米湯調服，如驗方獨聖散；臨床與三七粉同用(2:1)，既可加強止血作用，又不致瘀血留滯。《神農本草經》記載：「腫毒瘡傷，外科最善」，白及是中醫外治皮膚疾患常用的一味草藥，富含黏液質多達56.75%~60.15%，又以白及甘露聚糖為主。外敷具收斂止血與消腫生肌的功效，可在創傷面吸收表皮滲出液，凡外傷出血、手術後傷口、口腔黏膜潰瘍、消化道潰瘍、燒燙傷、壓瘡、糖尿病足、子宮頸等相關創面的癒合均可使用。^{7、8、10}
- 白及粉沖服治療支氣管擴張、咳血療效確切，對輕中度出血者能縮短出血時間，止血時效性優於西醫常規治療組。其作用機制與白及增強血小板第Ⅲ因子的活性，縮短凝血酶生成時間，抑制纖維蛋白酶的活性有關。⁹
- 上消化道出血為臨床常見的內科急症，中醫認為其病因通常為飲食不節、膏粱厚味、嗜酒過度、久居濕地等引起脾胃功能失調，脾虛不能攝血或肝鬱化火，濕熱內蘊等引起的血熱妄行，血溢出脈道而引起出血。白及的止血作用是能在受損的黏膜表面形成一層薄膜，凝聚形成血栓，明顯縮短凝血時間。¹²三七具有止血、活血、化瘀、消腫、鎮痛的臨床效能，治療各種出血症，具有明顯的止血作用。以上消化道大出血之五十二例患者併服三七白及粉之臨床試驗，經對治療組觀察發現，加用三七白及粉平均止血時間顯著優於西藥組，特別是對胃、十二指腸潰瘍和胃炎所致上消化道出血療效較為肯定，對應急性潰瘍所致出血療效十分顯著，具有緩解疼痛明顯並預防潰瘍復發之效。¹⁰
- 日常保健：

白及可用於肺絡受損的咳血，若久咳痰中帶血，黏膜受損的狀況可用白及作為日常食療，保護呼吸道黏膜。如「白及雪耳杏仁湯」⁶，不僅有具良好止血及潤肺止咳作用，對生活緊張引起的消化道黏膜出血更有促進潰瘍癒合的功效。

材料：白及3錢、雪耳3錢、南北杏5錢、冰糖適量。

做法：白及與雪耳以冷開水浸泡20分鐘，雪耳去除蒂頭，將冰糖之外的材料放進內鍋並加適量水，蓋過材料再放進電鍋，外鍋放兩杯水，待電鍋按鈕跳起後加入冰糖，再續悶約10分鐘即可服用。

(待續)

(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》

B型肝炎口服抗病毒藥

於腎功能不良病人之選用及劑量調整

◎文／董聖鈞

案例：S女士 年齡：57 身高：164.0 cm 體重：52.0 kg

腎功能：BUN=15 mg/dL; SCr=1.40 mg/dL; CCr=36.4 mL/min

肝功能：ALT=51 U/L; AST=48 U/L

診斷：高血壓、慢性B型肝炎合併肝硬化

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Viread® tab 300 mg (Tenofovir disoproxil fumarate)	300 mg	QD	PO
Diovan® tab 160 mg (Valsartan)	160 mg	QD	PO

疑義類別：頻次過高

疑義處方：Viread® tab 300 mg (Tenofovir disoproxil fumarate) 1 tab QD PO

正確處方：Viread® tab 300 mg (Tenofovir disoproxil fumarate) 1 tab QOD PO

處方評估

1. 慢性B型肝炎簡介：

B型肝炎 (hepatitis B) 是指由B型肝炎病毒所造成的肝臟發炎疾病，若患者的B型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg) 持續存在超過6個月，則定義為慢性B型肝炎 (chronic hepatitis B)。主要傳播途徑為母體垂直感染或接觸帶有病毒的血液或體液而感染。慢性B型肝炎治療藥物分為調節免疫的注射型干擾素及口服抗病毒藥物兩類，目前上市的口服抗病毒藥物包括 lamivudine、adefovir、entecavir、telbivudine、tenofovir disoproxil 及 tenofovir alafenamide，常見B型肝炎口服抗病毒藥物如附表所示。

2. 疑義說明：

B型肝炎口服抗病毒藥物 tenofovir disoproxil fumarate 約有70~80%經由尿液排泄，腎功能受損患者的藥物清除率會降低，故需依照腎功能調整給藥的間隔時間，調整方式如下：CrCl ≥ 50 mL/min：每24小時300 mg；CrCl 30~49 mL/min：每48小時300 mg；CrCl 10~29 mL/min：每72至96小時300 mg；血液透析

患者：每7日300 mg，或超過約12小時的透析後給藥。S女士因慢性高血壓造成腎功能障礙 (CCr: 36.4 mL/min)，原處方給藥頻次過高，建議修改為 tenofovir disoproxil fumarate 300 mg QOD，或改用腎毒性較低之 tenofovir alafenamide fumarate 25 mg 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

- Langness JA, Hindman JT, Johnson SC, et al. The frequency of adjusted renal dosing of tenofovir DF and its effects on patient outcomes. J Pharm Pract. 2013;26:397-400.
- Rodríguez-Nóvoa S, Labarga P, D'Avolio A, et al. Impairment in kidney tubular function in patients receiving tenofovir is associated with higher tenofovir plasma concentrations. AIDS 2010;24:1064-6.

常見B型肝炎口服抗病毒藥物腎功能調整劑量

商品名	Zeffix®	Hepsera®	Baraclude®	Sebivo®	Viread®	Vemlidy®
學名	Lamivudine	Adefovir	Entecavir	Telbivudine	Tenofovir disoproxil fumarate	Tenofovir alafenamide fumarate
規格	100 mg/tab	10 mg/tab	0.5 & 1 mg/tab	600 mg/tab	300 mg/tab	25 mg/tab
常用劑量	100 mg QD	10 mg QD	0.5/1 mg QD	600 mg QD	300 mg QD	25 mg QD
肌酸酐清除率CrCl (mL/min)						
≥ 50	100 mg QD	10 mg QD	無須調整	600 mg QD	300 mg QD	25 mg QD
30-49	第一劑100 mg，之後50 mg QD	10 mg QOD	每日給予50%一般劑量或QOD給予一般劑量	600 mg QOD	300 mg QOD	25 mg QD
10-29	15-29：第一劑100 mg，之後25 mg QD	10 mg Q3D	每日給予30%一般劑量或Q3D給予一般劑量	< 30: 600 mg Q3D	300 mg Q3D-Q4D	<15: 不建議使用
<10或血液透析(HD)	5-14：第一劑35 mg，之後15 mg QD < 5 (含HD, PD): 第一劑35 mg，之後10 mg QD，洗腎後給藥	HD: 10 mg 每7天一次，洗腎後給藥	< 10 (含HD, CAPD): 每日給予10%一般劑量或Q7D給予一般劑量	ESRD: 600 mg Q4D，洗腎後給藥	HD: 300 mg Q7D，或超過約12小時的透析後給藥	ESRD: 不須調整劑量，洗腎後給藥

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師)

歐洲草本黑升麻

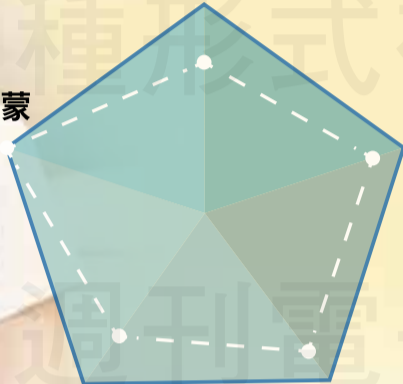
更年期非荷爾蒙

優質選擇

原廠進口
瑞士草藥大廠

非荷爾蒙
成份

症狀緩解
熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦慮、憂鬱



獨特作用方式

天然植物成分
黑升麻根莖部萃取物



掃我看更多



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 109090012 號

zeller

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)



去去走
還我白拋拋幼綿綿美腿

心服口服！

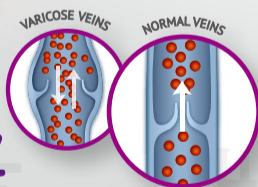
有效緩解

靜脈疾病與痔瘡 症狀

口服



機轉獨特之 靜脈活化劑



ALVOLON 艾歐復隆

Diosmin 500mg
film-coated tablets
500毫克
膜衣錠

【適應症】協助改善慢性靜脈功能不全引起之局部腫脹或疼痛、痔瘡症狀之緩解。

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 108040149 號

爆菊了?!

請愛護你的小菊花

Alvogen | Lotus

美時化學製藥股份有限公司 | 台北市信義區松仁路277號17樓 TEL: 0800 025 188

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：糖尿病病人不需要調整劑量。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；衛部藥輸字第 027020 號

【SILDEGRA® 喜力昂】成分：每錠含有 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(C_{cr} > 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(C_{cr} < 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。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，病人應優先穩定剛斷劑的治療。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：**Sildeggra® 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
培力藥品 Peili Pharm
培力藥品工業股份有限公司 / 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