



第2205期 2021.03.22~03.28

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 南市公會會館落成
李伯璋剪綵祝賀

4版 醫療導入AI
提升藥事服務品質

6版 臨床藥學大觀園
G6PD缺乏症止痛藥選擇

全聯會第十四屆第7次理監事會暨25縣市理事長聯席會議

黃金舜：中藥議題 絕不輕言放棄

【本刊訊】藥師公會全聯會於3月7日召開第十四屆第7次理監事會暨25縣市理事長聯席會議。理事長黃金舜於會議開始時，感謝這段日子，幹部與藥師們的合作，結合過去到現在的努力，斡旋各方後，終於在今年度有了藥事服務費提高的成果。然而除了藥事服務費，藥師們還有許多議題必須去爭取。

提升藥師專業能力 爭取將中藥列入國考

關於中藥調劑，為提升藥師的專業能力，全聯會將協調17學分的中藥必修課程、160小時的實習時數納入藥學系必修，並爭取將中藥列入國考範圍中。

成立健保總額推動小組 研擬策略

面對健保法第46條，主管機關持續針對健保藥價進行調整，全聯會長期以來致力於推動藥品獨立總額，今年更成立健保總額推動小組來研擬策略與執行。

藥師加入施打疫苗行列 提高接種率

關於近期沸沸揚揚的疫苗議題，全聯會提出讓藥師加入施打疫苗的行列，希望藉由藥師的投入，提高疫苗接種率。黃金舜也提及，現在全世界有36個國家已經通過藥師合法施打疫苗，台灣自詡為醫療大國，應將目光看得更長遠。

中藥議題 引發熱論

監事會召集人劉典謨表示，有許多藥師推動已久的議題，在今年終於有所斬獲，感謝各位幹部與藥師們的協力合作，方有今



↑藥師公會全聯會於3月7日舉辦第十四屆第7次理監事會暨25縣市理事長聯席會議。

日成果。輔導理事長古博仁表示，爭取藥事服務費調升相當不容易，從自己在任到現在，歷經多年的爭取，終於在今年通過。現在最重要的議題之一，關於反對中藥師設立一事，古博仁也提出建言。中醫與中藥商在地深耕已久，頗獲各方勢力支持，使得藥師爭取中藥調劑權時必然要面臨重重阻礙，全聯會在思考對策時，應當將這樣的情勢納入考量，擬定應對方針。而且現今正是阻止中藥師設立的重要時刻，若是錯過了，待到中藥師設立、相關國考成立，甚至有大學創設相關科系時，要再反對都會變得非常困難。除此之外，面對當今

許多政策推行，必須借助政治力的狀況，他也叮囑，水能載舟亦能覆舟，在結合政治力的時候必須萬分小心。

會中，黃金舜表示，會持續爭取中醫總額會議納入藥師代表，讓藥師在中藥調劑費的業務上更有發聲權，現今雖然遭受反對，但全聯會不會輕易放棄。常務理事黃仁俊也表示，會持續請全聯會補助各公會辦理中藥課程與中藥繼續教育課程。惟有藥師齊心合力投入中藥業務，才能改善中醫藥的內部問題與環境。

理監事會中討論提案包括：審議本會109年工作成果報告案；109年度歲入、歲出決算案；為利

中醫藥發展健全與保障民眾中藥用藥安全，擬定設立短中長期目標；討論有關推薦全民健康保險會第5屆委員代表乙事；有關藥學雜誌期刊授權於「臺灣期刊論文索引系統」等。常務理事廖玲巧提出國家圖書館之台灣期刊文獻資訊網、台灣期刊論文索引系統與中華民國出版期刊指南等國家學術資訊平台邀請藥學雜誌無償授權，提供期刊以利學術檢索使用。她認為，可以獲得國家學術的肯定，是藥學雜誌莫大的榮譽，而藥學雜誌也傾向授權全部期數的內容，使得研究資料更加完整，獲得全體理監事的贊同通過。

南市公會會館落成 李伯璋剪綵祝賀

◎文／台南記者陳佳玲

社團法人台南市藥師公會購置新西門會館，於3月14日上午9點30分，在西門路四段15號會址進行會館落成啟用剪綵典禮。

健保署長李伯璋、臺南市長黃偉哲、臺南市社會局長陳榮枝、藥師公會全聯會常務理事廖玲巧、台南市藥師公會輔導理事長林景星、顧問邱昇、蕭文雄、蘇煥亭、高雅慧、古博仁及常務監事史宗良等與會，感謝藥師在新冠肺炎防疫的付出，將防疫口罩以公平、公開、公正的方式由健保藥局協助政府發放，利用健保藥局的地利之便及藥師協助衛教的功能，讓全國民眾得以用口罩獲得保護，不畏辛勞的藥師在這場戰役中功不可沒。



↑台南市藥師公會於3月14日舉辦會館落成啟用剪綵典禮。

理事長吳振名有感於藥師會員人數日益增加，原東平會館場地已不敷使用。自接任理事長一職，秉持著讓藥師享有友善的工作環境，積極推動擴大會館，提升會館服務品質，因而建構西門會館。公會於民國34年底由35位

藥師籌畫創立，民國35年2月正式成立「台南市藥劑師公會」，經過歷史演變至今已成立數十年；一開始的會館是民國67年的民生會館，次年遷入於中山會館，民國87年由理事長邱昇購置東平會館服務會員至今。

西門會館佔地約145坪，裡面規畫大小教室，可容納約180人，教室設計省去辦理課程還要租借地的困擾，讓會員可以盡情使用公會環境，於公會舉辦各式課程，也納入數台86吋的螢幕顯示器，讓會員在各個角落都能清楚看見講師課程資訊。另外，還設有無障礙廁所，增加扶手等安全措施，希望讓每位會員到公會都有回家的安全感。

台南市藥師公會新會館已經開始啟用，歡迎大家逗陣來社團法人台南市藥師公會坐坐。

台南市藥師公會新會館

地址：台南市北區西門路四段15號6樓

電話：(06)2833160

傳真：(06)2833170

高市會員代表大會 通過購置新會館

◎文／藥師羅旭峯

高雄市藥師公會於3月13日召開第14屆第2次臨時會員代表大會，針對「購置博愛巨星大樓4樓作為本會會館使用」乙案，進行討論與表決。

會議開始，由理事長施坤鎮進行購屋的需求與構想及交涉始末做完整的報告。

施坤鎮表示，原會館所在4樓251號共125坪，分辦公室、會議室、大教室、理事長室、及倉庫等區。因倉庫儲放空間不足，目前物品已溢至大教室囤放如紀念品、宣導品、中藥實作器材、口罩防疫物資等，導致上課座位只剩容80位。原本每年辦理持續教育課程可免費向醫院借用場地，今年卻因疫情因素，院方格外保守而暫不外借，但另覓其他場地費用皆高，對公會而言是個負擔。恰逢相鄰戶4樓253-4號（共



←高雄市藥師公會於3月13日召開第14屆第2次臨時會員代表大會，表決購置新會館。

107坪)屋主有出售意願，考量會員持續教育上課場地的容納與便利性，與會館擴增的整體規畫。公會日前已完成階段任務，依循合法程序，於109年12月7日召開第十四屆第五次臨時常務理監事會與屋主洽談。並於2月26日召開第十四屆第十四次理監事會表決，理事15人，13人出席全數同意表決通過。原先屋主開價1,800萬，經理事長與購置會館小組幹部再三努力議價，屋主終於願以本會所設定承購的最底價1,500萬元含車位出售給本會。

會計常務理事杜仿裕針對此案報告完整的購屋計畫細節，含財務評估報告、還款規畫、購置用途規畫等，同時也朝比照全聯會所受理貸款的全國農業金庫銀行之低利率貸款爭取，舒緩公會資金運用的壓力與負擔。

依「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。此次代表大會確認後有77名會員出席，及有12名委託出席（共約

89.89%）。

隨即進行會員表決，結果共有89票贊成（100.00%），0票反對，全數同意無異議通過。最後主席作成決議，按照「工商團體財務處理辦法」動用相關基金購置會館，繼續授權購置會館小組執行購屋與房貸等事宜。此次臨時大會已依程序順利完成，後續的購屋作業期能順利圓滿達成，以利會館擴增使用，強化會務推動，為會員的未來謀求福祉。

（本文作者為高雄市藥師公會常務理事）

雲林縣藥師公會繼續教育局長親自主持

◎文／雲林縣記者王慧瑜

雲林縣藥師公會與天主教若瑟醫院合辦110年度藥事人員繼續教育課程，於3月7至28日每週日在天主教若瑟醫院A棟11樓學術講堂辦理，由雲林縣衛生局長曾春美及若瑟醫院內科醫療副院長

江榮人醫師親自主持。

3月7日的課程首先由曾春美介紹「衛生政策及藥事(師)行政與法規」；因應高齡化時代的來臨，上午的課程邀請醫師孫子傑說明「銀髮族營養照護」及營養師蔡嘉勳說明「預防中老年衰弱症—

營養及運動介入」。在深入淺出的課程中，讓參與者對於銀髮族的照護及營養補充有更進一步的瞭解。

受新冠肺炎疫情影響，公會暫停舉辦藥事人員繼續教育，今(110)年因應國內疫情趨於緩和，

再度舉辦，受到熱烈的歡迎及迴響。曾春美也特別感謝理事長許新交舉辦各項宣導活動，也期待雲林縣藥師公會能夠持續推廣用藥知識，造福更多鄉親。

北市公會幹部共識營 傳承與創新

◎文／台北市記者包哲鴻

在3月6、7日兩天，臺北市藥師公會於宜蘭傳藝老爺行旅舉辦第20屆幹部共識營，合計共63位幹部齊聚參與活動。此次為新團隊服務半年後的第一次共識營，主軸以「傳承創新」的精神，促進藥師各執業領域的交流。

近年來生物技術快速發展，市場接受度日漸升高，首日下午的議程，理事長張文靜特別邀請林口長庚醫師蔡秉翰、台北榮總醫師陳明翰及艾昆緯公司經理周楷沛帶來類風濕性關節炎治療、免疫疾病與治療發展新趨勢及生物相似藥品的全球趨勢及政策等



↑臺北市藥師公會於3月6、7日舉辦第二十屆幹部共識營。

共三個主題，讓與會幹部在面對快速變遷的新興醫療浪潮上，得以做好完善準備接受挑戰。

第二日早上，理事長邀請與會幹部自我介紹，看似簡易的介紹，除讓團隊更熟悉外，為後續的

討論中帶來良性互動。接著由業務常務尹岱智主持此次幹部共識營的重點討論：「消費者衛教造勢」之SWOT分析及實際行動。與會幹部依委員會類別分為四大組，分別針對「藥師衛教造勢、消費者數

位溝通、藥師公益造勢、中藥行銷及衛教」之主題，展開熱烈的討論與分享。透過各組間的腦力激盪，發現藥師的專業及學術知識皆準備充足，在議題不同面向的匯集發聲、自媒體的行銷與推廣、醫院藥局診所間的整合衛教上，仍有許多可執行的空間，值得列為未來努力的方向。

共識營透過「跨組溝通」的良性互動過程，讓與會幹部走出自己思維的框架，傾聽不同的意見。藉由匯集與會者的智慧，期許新團隊持續發揮創意並落實執行，凝聚各領域藥師會員的團結與歸屬。

南投縣會員大會 邀請藥師眷屬與會



↑南投縣藥師公會於3月18日的會員大會中，頒獎表揚藥師眷屬協助口罩分裝。

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會於3月18日舉辦第27屆第一次會員大會。

藥師公會全聯會理事長黃金舜、理監事及各縣市公會理事長等不辭辛勞遠道而來參加會員大會。南投縣政府警察局長呂新財及南投縣政府衛生局長黃昭郎和藥政及毒品防制科長李妍權蒞臨參加，現場嘉賓雲集、熱鬧非凡。

會議由理事長潘志宏主持，他首先感謝所有與會貴賓及會員的蒞臨。去年因全球疫情肆虐，自2

月6日「口罩實名制政策」實施以來，因口罩國家隊的關係，六千多家健保藥局默默承擔口罩分裝，終於在去年底揮別包裝口罩的日子，也因為藥師的付出，為藥師形象提升知名度。會中，黃金舜表示，經過大家這幾年的努力，衛生福利部於3月1日公告「藥事服務費」調漲10%。

南投縣藥師公會體恤去年協助政府販賣實名制口罩之健保藥局其他眷屬辛勞，特別邀請眷屬一同與會並頒予感謝狀。

對健保 藥師可做更多新藥醫療科技評估

◎文／藥師陳浩銘

身為藥師，您可曾好奇新藥的健保給付價格是如何制定？是否有療效的新藥真的無法進入台灣的健保系統？健保系統對於新藥是否收載的評估標準與考量因素有哪些？

全世界持續有新藥研發，對於疾病的治癒或改善也不斷改寫過往的歷史，而與之相隨的高藥費是全球衛生政策機關皆面臨到的棘手問題；醫療科技評估(HTA)在國際衛政組織中，早已不是新穎名詞，其乃透過科學性的方法進行有系統性的醫療科技(包含新藥)評估，主管機關透過這樣的方式瞭解新藥的價值並期許提升病人用藥的可近性，世界先進國家皆有這類的機構，如加

拿大CADTH、英國NICE、澳洲PBAC、韓國HIRA等。

我國健康保險涵蓋率高，面對廣大的被保險民眾，一個新藥是否納保，其影響層面非常大，有人嘉惠，也可能有所謂的排擠。健保法中已敘述了我國醫療科技評估(HTA)於新藥申請納保的角色，其評估報告內容包含他國給付建議、臨床相對療效/相對安全性、醫療倫理(包含病友意見)、預算衝擊、成本效果等，是一個以實證為基礎且以不同層面探究新藥價值與影響程度的綜合性評估報告。

健保署將新藥的醫療科技評估報告，提供給藥品專家諮詢會議及共同擬訂會議代表，作為臨床價值的討論依據之一；最後保險

人(健保署)與相關機關、專家學者、被保險人、雇主、保險醫事服務提供者等代表共同擬訂，亦可邀請藥品提供者、相關專家、病友團體代表等一同參與，最後依據不同考量層面共同決議是否將新藥收載於健保、給付價格、給付限制等。

我國的HTA組織乃隸屬於醫

藥品查驗中心，其成員包含藥師與公共衛生決策專家，主要服務內容為藥品、醫療器材與醫療服務的醫療科技評估，亦利用該專業協助如醫事司、心口司、疾管署、國健署等政府機關之國家政策擬定。對於具有臨床專業或公衛決策的藥學背景專業人才來說，是一個非常具有挑戰性與使命感的工作。

藥師公會全聯會 公告

國健署委託本會辦理「110年藥事人員戒菸衛教訓練計畫—換證實體課程暨輔導模式例會」場次與報名資訊。

- 說明：
- 一、報名資格：限領有「戒菸服務資格證明書」(原稱高階證書)之藥事人員，並以「未換過證者」為優先錄取對象。
 - 二、110年度舉辦之場次：5/16台北市、5/30花蓮市、6/6台中市、6/20高雄

- 三、旨揭課程將於110年4月6日上午9點起開放網路報名(報名網址：<https://reurl.cc/OXVvxr>)，本年度辦理課程方式將依照中央流行疫情指揮中心之規定。
- 四、認證換證積分：不論新舊制皆認證實體積分3點。



醫療導入AI 提升藥事服務品質

◎文／藥師許永佳、項怡平

結合台灣醫療與科技產業的創新技術特展在台北南港展覽館登場。

這次集結超過全台68家醫療院所、學術機構與新創企業共展出130項技術與產品，展覽主題包括智慧醫療相關健康科技、創新醫材與診斷技術、臨床照護相關的創新產品與應用於生技技術醫用材料與藥品。

今年有關藥學領域相關創新技術或產品的展出，包含台北榮民總醫院的抗凝血藥師門診導入AI服務系統，協助藥師病歷串聯與衛教模式，讓病人接受更好的用藥照護；高雄長庚醫

院推出創新具有提示家人功能之智慧藥盒；中國附醫設計抗生素使用之SDM、花蓮國軍醫院之智能藥櫃有進階版的產品展示及義守大學與義大醫院藥劑部門共同合作研發出智能藥局設備，包括：化療VR教學機、急救車藥品智能管理機、結合影像辨識藥品盤點機與疫苗冰箱智能管理機等四項智慧設備。

科技與時俱進，「科技在走，改變要有」。善用科技帶來的便利性，將其導入藥事服務並創造出各種智慧服務模式，受惠於病人，也讓藥師能有效運用醫療資源，讓藥事照護品質更加提升。



↑義守大學與義大醫院藥劑部門合作研發出智能藥局設備。

藥物警訊

[Posted 03/05/2021]

Why You Should Not Use Ivermectin to Treat or Prevent COVID-19: Consumer Update

AUDIENCE: Consumer, Health Professional
ISSUE: There seems to be a growing interest in a drug called ivermectin to treat humans with COVID-19. The FDA has not reviewed data to support use of ivermectin in COVID-19 patients to treat or to prevent COVID-19; however, some initial research is underway.

Taking a drug for an unapproved use can be very dangerous. The FDA has received multiple reports of patients who have required medical support and been hospitalized after self-medicating with ivermectin intended for horses.

Even the levels of ivermectin for approved uses can interact with other medications, like blood-thinners. You can also overdose on ivermectin, which can cause nausea, vomiting, diarrhea, hypotension (low blood pressure), allergic reactions (itching and hives), dizziness, ataxia (problems with balance), seizures, coma and even death.

For more information about this consumer update, click on the blue button "Read More" below.

<https://reurl.cc/YWkro0>

BACKGROUND: Ivermectin tablets are approved by the FDA to treat people with intestinal strongyloidiasis and onchocerciasis, two conditions caused by parasitic worms. In addition, some topical (on the skin) forms of ivermectin are approved to treat external parasites like head lice and for skin conditions such as rosacea.

Some forms of ivermectin are used in animals to prevent heartworm disease and certain internal and external parasites. It's important to note that these products are different from the ones for people, and safe when used as prescribed

for animals, only.

RECOMMENDATIONS:

1. FDA has not approved ivermectin for use in treating or preventing COVID-19 in humans. Ivermectin is not an anti-viral (a drug for treating viruses).

2. Taking large doses of this drug is dangerous and can cause serious harm.

3. If you have a prescription for ivermectin for an FDA-approved use, get it from a legitimate source and take it exactly as prescribed.

4. Never use medications intended for animals on yourself. Ivermectin preparations for animals are very different from those approved for humans.

5. Effective ways to limit the spread of COVID-19 continue to be to wear your mask, stay at least 6 feet from others who don't live with you, wash hands frequently, and avoid crowds.

Ivermectin 已獲得美國 FDA 核准，治療患有腸道糞小桿線蟲病和蟠尾絲蟲病（由寄生蟲引起的兩種疾病）之病人。除此之外，ivermectin 的局部外用劑型，亦核准用於治療外部寄生蟲（如頭蝨）和皮膚病（如酒渣鼻）。目前使用 ivermectin 治療感染 COVID-19 病人為一新興議題，惟美國 FDA 尚未審查相關資料以支持 ivermectin 用於治療或預防 COVID-19 的角色；然而，一些初步的研究正在進行中。

美國 FDA 已收到多份病人自行服用動物用的 ivermectin 進行自我藥物治療後被送往醫院就醫之相關報告，提醒民眾未經醫師處方自行服用藥物存在極大的風險。Ivermectin 的某些劑型可用於預防動物的心絲蟲症及一些寄生蟲。請務必注意，ivermectin 的動物用藥與人類用藥不同，僅限於動物使用時才安全。另外即

使使用核准劑量之 ivermectin，也可能與其他藥物（如抗凝血藥品）產生相互作用，而造成 ivermectin 服用過量，引起噁心、嘔吐、腹瀉、低血壓、過敏反應（癢和蕁麻疹）、暈眩、步履不穩等平衡問題、癲癇發作、昏迷甚至死亡。

建議：

1. 美國 FDA 未核准 ivermectin 用於治療或預防人類 COVID-19。Ivermectin 亦非抗病毒藥品。
2. Ivermectin 服用大劑量非常危險，並可能造成嚴重傷害。
3. 若病人經醫師處方 ivermectin 用於美國 FDA 核准用途，請從合法來源取得藥品並嚴格遵循醫師處方指示服用。
4. 切勿以動物用藥來治療人類的疾病。用於動物的 ivermectin 製劑與核准用於人類的製劑有很大不同。
5. 減少 COVID-19 傳播的有效方法仍然是戴口罩、與非同住者保持至少 6 英尺（1.8 公尺）的距離、經常洗手及避免至人群擁擠的地方。

更多相關訊息與連結請參考 FDA 網址：<https://reurl.cc/YWkro0>

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109年合訂本
每本售價1000元



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

糖尿病衛教 藥師該了解的數字

◎文／藥師黃永成

「藥師，請問糖尿病的血糖檢測值多少才算正常？」這是糖尿病友經常關注及用藥諮詢的問題之一。

藥物衛教時，應瞭解糖尿病友的疾病診斷、目前治療藥物的種類與特性、給藥方式、頻率與劑量及不同時段如飯前、飯後與睡前的血糖檢測值等，以提供正確的評估與判讀資訊。在不同年齡層與疾病別的族群，由於身體代謝、胰島素分泌的功能會有所差異，因而也會有不同的血糖控制範圍。

糖尿病的診斷標準包括：(1)糖化血色素(HbA1c) ≥ 6.5% (2)空腹血漿葡萄糖 ≥ 126 mg/dl (3)口服葡萄糖耐試驗第2小時血漿葡萄糖 ≥ 200 mg/dl (4)高血糖症狀(包括多吃、多尿、頻渴和體重減輕)且隨機血糖 ≥ 200 mg/dl，當數值在診斷標準附近時，建議進行重複測試以確認。前三項需要符合條件達 ≥ 2次測試即可診斷為糖尿病；第4項只要符合就可以診斷為糖尿病。

一般正常的血糖參考標準為空腹血糖 < 100 mg/dl、飯後2小時血糖 < 140 mg/dl、糖化血色素 < 5.7%。糖尿病高風險群(糖尿病前期)則為(1)葡萄糖耐耐：口服葡萄糖耐試驗第2小時血漿葡萄糖為 140-199 mg/dl (2)空腹血糖偏高：空腹血漿葡萄糖值為 100-125 mg/dl (3)糖化

表一 不同族群的血糖控制範圍

族群	健康狀態	空腹(餐前)血糖(mg/dl)	餐後2小時血糖(mg/dl)	睡前血糖(mg/dl)	糖化血色素(HbA1c)
成年人糖尿病		80 - 130	80 - 160		< 7.0 % (需個別化考量)
老年糖尿病人(≥65歲)	健康狀態正常(少共病症, 認知及身體機能正常)	90 - 130		90 - 150	< 7.5%
	健康狀態中等(多共病症, 認知及身體機能輕微至中等異常)	90 - 150		100 - 180	< 8.0%
	健康狀態差(末期慢性病, 認知及身體機能中等至嚴重異常)	100 - 180		110 - 200	< 8.5%
兒童及青少年第1型糖尿病		90-130		90-150	< 7.5%
妊娠糖尿病人		< 95	< 120		

(附註：妊娠糖尿病人另兩個治療目標包括：餐後1小時血糖 < 140 mg/dl、糖化白蛋白 < 15.8%)

血色素：5.7-6.4%。

糖尿病友包括第一型糖尿病、血糖控制不穩定、懷孕婦女、發生低血糖傾向、注射胰島素等族群，需定期血糖自我監測，隨時瞭解自己的血糖值，以做為飲食調整、運動及提供醫師調整藥物的依據，將血糖控制在理想範圍內。在不同族群糖尿病人的治療目標(表一)及個人化的血糖控制與考量的內容(表二)，仍需制定血糖的控制目標，定期回診與醫師共同討論，依身體病況及用藥改善狀況，調整個人化的血糖管理，以減少糖尿病併發症的發生。

(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)

表二、個人化的血糖控制與考量

個人化的血糖控制目標與個別化考量的內容	較嚴格目標(如HbA1c < 6.5%)	較寬鬆目標(如HbA1c < 8.5%)
低血糖或其他治療相關副作用的風險	低	高
糖尿病罹病時間	短(例如 < 5年)	長
預期壽命	長	短
相關共病	無	嚴重
糖尿病大小血管併發症	無或輕微	嚴重
病人與家屬態度與配合度	積極	消極
醫療資源與支持系統	佳	有限

(參考資料：2018糖尿病臨床照護指引)

職場技能update 點滿藥師技能

→新北市藥師公會辦理「職場技能update! 點滿你的藥師技能」課程。



◎文／新北市記者呂品儀

任何課程都有速成班嗎？成功的捷徑就是站在巨人的肩上，新北市藥師公會年輕藥師委員會辦理「職場技能update! 點滿你的藥師技能」課程，成功地在四個小時內由藥師傾囊相授，讓在場的藥師在短時間能職場任我行。

首先由藥師邱明善談「藥師從事行銷業務工作經驗分享」，談藥師在藥廠的角色定位，如何發揮其獨特的價值，最後總結無論藥師從事任何行業，面要笑、嘴要甜、腰要軟、賺到錢要有成就感，所有的事情是人的問題，不是環境的問題，鼓勵所有的年輕藥師事在人為，希

望大家一起加油。接下來由藥師鄭文柏談「跑出舒適圈-長照經營與社區共生」高齡社會中如何翻轉藥師角色、如何有更多想像創造出未來的奇蹟、說明藥師可執行的長照服務、長照服務人員訓練過程、輔具補助及居家無障礙修繕、長照ABC體系等，如何讓民眾肯定藥師、認識藥師。

藥師溫上諭談「知己知彼、戰無不勝之DISC技巧入門」利用DISC檢測表，分析人格特質四分法，讓學員了解自己是屬於領導型(掌控型)、互動型(影響型)、支援型(穩定型)、修正型(謹慎型)、綜合型等，分析各型

人格特質，任何時刻求取「事、情」的平衡，透過練習讓人生更美好。

壓軸藥師邱議權講「社區藥局之我要活下去! 職業開業攏通來~」開店前準備、開店當下、營業額、毛利、週轉率、金流、票期、活動屬性策略、不同時期不同店態、每個活動的意義等，最後高潮落在如何讓客人沒有推銷感，課程在掌聲中落幕。

新北市藥師公會 公告

醫院藥師委員會辦理「創意教學經驗分享研討會」課程
報名時間：3月29日13:30~4月9日12:00(額滿即止)
報名對象：限120位(本會會員80名、外縣市40名)
名額：限120位(需繳清會費)

上課時間：4月16日13:10-16:40(12:30報到)
上課地點：台北慈濟醫院合心會議室
(新北市新店區建國路289號3樓)
詳情請洽本會網站 <https://reurl.cc/kVM0r3>



大勝藥品有限公司
www.dashengha.com.tw

本公司已通過藥品優良運銷規範(GDP)
提供各大公、私立醫院慢性處方藥藥品
加入會員線上服務方便又快速
專業+服務+迅速

☎ 04-24268228
FAX 04-24266698
www.dashengha.com.tw



中藥學堂

中醫處方常用中藥—大棗(七)

◎文/涂慶業

臨床運用

漢代醫家張仲景，在其所著《傷寒論》一書中，共計組方112首，祛邪治病，歷史悠久，至今被歷代醫家廣泛應用於臨床，治療多種疾病，其中應用大棗共39方，大棗、生薑配伍33方，大棗、甘草配伍39方。仲景方中大棗、甘草、當歸3藥同用者有當歸建中湯、當歸四逆湯、當歸四逆加吳茱萸生薑湯、薯蕷丸5首方劑。以上諸方中當歸、甘草、大棗同用均有養血通脈合營之功。在仲景方中，大棗常與生薑合用以和營衛；常與人參、甘草相伍以補中養營；常與當歸、甘草相伍以養血通脈，治血虛寒凝等證。另據在899首含有大棗方中涉及中藥共1071味的研究中，其中與大棗相配伍的核心藥組主要是甘草—生薑、甘草—人參、當歸—甘草3組，與該3組藥組相關的方劑共747首，占方劑總數的83.09%，其中：

- 用於調和營衛：大棗與生薑合用者為416首，與甘草—生薑藥組配伍的方劑為296首。
- 用於補中養營：大棗與甘草、人參相配伍的方劑有263首。
- 用於養血通脈：大棗與當歸合用方261首，與當歸—甘草藥組合用者188首。^{10、11}

混淆品

藥用的棗中有紅棗和黑棗之分。採摘後先烘至皮軟或開水燙至果肉略軟後曬乾即得「紅棗」；另外，於秋季果實成熟時採摘，用開水稍燙至果肉略軟，在燻房中用濕柴草煙燻，邊燻邊焙至棗皮轉黑轉亮，棗肉半熟，乾燥適度時取出即為「大烏棗」或「黑棗」。兩者的功效不同，處方應用也有所區別。紅棗甘潤，性質較平和，能補脾和胃，緩解藥毒、和百藥，常用於治療脾胃虛弱，食少便塘，中氣不足，體倦乏力，面虛萎黃，婦女臟躁症；黑棗則是助陰補血，入肝走腎，主治虛勞、善滋二便。

(待續)

參考資料

- 郭盛、段金康、錢大璋。棗屬植物化學成分研究進展。國際藥學研究雜誌。2013；12；40-6。
- 張采、李佳、張永清。大棗化學成分研究概況。中國現代中藥 2011；11；13-11。
- 郭琳、苗明三。大棗現代研究分析。中醫學報。2014；4；4-29(191)。
- 裘森、熊中奎、呂夢宇。大棗多糖的藥理作用研究進展。中國現代醫生。2018；8；56-22。
- 賁繼武、劉寶恒。大棗在《傷寒論》中的配伍應用。亞太傳統醫學。2013；4；9-4。
- 葉亮、郭盛、段金康。大棗在方劑中的配伍規律及應用特點。新中醫。2009；3；41-3。

(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

《習藥之道》

G6PD 缺乏症之止痛藥選擇(上)

◎文/胡藜方

醫師問：病人有G6PD缺乏症，是否可以使用 aspirin、acetaminophen 或 NSAIDs 等止痛藥？

藥師答：WHO 根據 G6PD 酵素活性及溶血程度，將 G6PD 基因變異分為五個等級，其中僅 class I、II、III 具臨床意義。根據現有文獻，病人若屬 G6PD class II 和 III，aspirin、acetaminophen 或 NSAIDs 等藥品為解熱鎮痛相對安全之選擇，但仍需監測溶血症狀，如臉色蒼白、全身黃疸、困倦疲累、腹背疼痛及解出深茶色尿液等；但若為 G6PD class I 病人，其用藥相關安全性尚未確立，可能有潛藏風險。考量病人個體差異性大(基因變異度、藥品劑量、感染狀態、共病症等)，如有臨床需求須使用上述止痛藥品，建議給予常用劑量謹慎使用，並密切監測溶血情形，以確保病人安全。

藥師該知道的事

G6PD (glucose-6-phosphate dehydrogenase) 缺乏症，俗稱蠶豆症，為一種常見先天基因缺陷之性聯遺傳疾病。G6PD 可產生 NADPH (nicotinamide adenine dinucleotide phosphate) 保護紅血球免受氧化反應的破壞，若病人缺乏 G6PD 則在接觸或食用到某些特定物質時，紅血球可能因此受到氧化傷害導致破裂，並出現溶血反應及相關症狀，如臉色蒼白、全身黃疸、困倦疲累、腹背疼痛及解出深茶色尿液等。WHO 根據 G6PD 酵素活性及溶血程度，將 G6PD 基因變異分為五個等級，其中僅 class I、II、III 具臨床意義，如表 1 所示。

表 1 G6PD 基因變異分類

等級	G6PD 酵素活性	溶血嚴重度
Class I	<10% 正常值	慢性溶血性貧血
Class II	<10% 正常值	間歇性溶血 (受特定物質影響)
Class III	10-60% 正常值	間歇性溶血 (受到明顯氧化傷害)
Class IV	酵素活性正常 (或 60-100% 正常值)	無溶血情形
Class V	高酵素活性 (或 >2 倍正常值)	無溶血情形

(待續)

參考資料

- UpToDate: Diagnosis and management of glucose-6-phosphate dehydrogenase (G6PD) deficiency. This topic last updated: Sep 30, 2020.
- Glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency. WHO Working Group. Bull World Health Organ 1989;67:601-11.

(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)

初次吸食愷他命者 致死率飆升

◎文／藥師毛志民

1月25日，國家衛生研究院（國衛院）神經及精神醫學研究中心針對國內3.9萬名吸食毒品「愷他命」（俗稱K他命）初吸食者的追蹤研究發現，愷他命初吸食者在3年內的死亡率會比一般人高4.9倍，女性的非自然死亡率更高出19倍。

此項國衛院與台灣大學及台北大學團隊的拉K研究，追蹤2009至2016年3萬9178名受行政裁罰的愷他命初吸食者吸食後情況，發現三年內再次因使用愷他命受罰比例高達33.85%，與全國死亡資料比對後發現，愷他命初吸食者三年內死亡率，與一般同年齡、同性別者死亡率相比，高出4.9倍。

分析死亡原因發現愷他命初犯者3年內因身體疾病死亡的比率不高，反而是「非自然死因」的標準化死亡比一般人較高，像藥物過量者高21.3倍、暴力毆打高20.7倍、自殺死亡率高13.4倍（女性高31.4倍，男性高15.6倍）。



曹操與華佗 中藥過招傳千古

◎文／台中記者劉宇琦

三國演義中的曹操挾天子以令諸侯，是「治世之能臣，亂世之奸雄」。不僅給世人評價不是正面，在京劇中也是一副討人厭的奸詐大白臉。

但他的雄才大略卻無庸置疑舉世公認。令人驚豔的是他在文學方面也造詣非凡，膾炙人口的《短歌行》開頭四句「對酒當歌，人生幾何？譬如朝露，去日苦多。」一語道盡了千百年來人們心中的苦悶缺憾！結尾的「山不厭高，海不厭深。周公吐哺，天下歸心。」又是多麼氣概非凡雄心萬丈。

神醫華佗是與曹操同時代的人，在三國演義中曾為關公刮骨療箭傷，也是首創以「麻沸散」幫病人麻醉進行外科手術者。傳說曹操患有嚴重的頭風宿疾，一旦痛起來就嚴重到腦

殼欲裂，群醫束手，打探得知華佗醫術高明，便欲延請他來診治，關於這件事，當中有一段故事，因曹操生性多疑，想先試一試華佗是否具有真材實學，便擬出一道題，每句含一味中藥，藉此來考驗華佗。

曹操道：「胸中荷花兮，西湖秋英。晴空月明兮，初入其境。長生不老兮，永世康寧。老娘獲利兮，警惕家人。三十除五兮，函悉母病。芒種降雪兮，軍營難混。接骨妙醫兮，老實忠誠。黑髮未白兮，大鵬凌空。」共十六句。

聽完之後，華佗寫下十六味中藥：「穿心蓮、杭菊、滿天星、生地、萬年青、千年健、益母、防己、商陸、當歸、麥冬、苦參、續斷、厚朴、首烏、遠志。」



以上雖是稗官野史鄉野傳聞，不可盡信，但當成趣聞軼事來品味亦無妨，也在這些千古風流人物的身上平添一些趣味。令人惋惜的是，一代神醫華佗最終還是命喪於多疑的曹操之手，連傾畢生精力所作的《青囊書》都未能傳之後世！

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會
110年下半年 24小時藥事人員繼續教育 Tel:23012447

日期	主題 (08:30-17:10)	講師
6月20日	1. 面對聽損—聽力完全喪失輔導分享	推興耳鼻喉部聽覺科 力博宏 主任醫師
	2. 透視下背痛及自我保健良方	嘉義長庚醫院復健科 許宏志 主任副教授
	3. 肺炎藥—百年一過去，現在與未來	敬盛綜合醫院內科部 莊 強 部主任醫師
6月27日	4. 醫療中的性別議題及案例分享	輔大附設醫院精神科 張君威 主治醫師
	5. 您應該關心的一我的泌尿系統 要如何保養	臺大醫院泌尿科 王碩峻 主任醫師
	6. 電腦刀及其在手術的應用	三總神經外科部 湯其峻 主任醫師
	7. 社區老人跌倒預防及案例分享	臺大北護分院家醫科 黎家統 主治醫師
	8. 失智社區及居家照顧中藥事人員關鍵性角色	台灣失智協會(法人) 湯麗玉 秘書長
7月4日	9. 新冠病毒全球大流行的感染管制措施	馬偕醫院院管中心 劉昌邦 主任醫師
	10. 心痛的感覺—認識冠心症及案例分享	振興心臟血管外科 林秉毅 主治醫師
	11. 異位性皮膚炎治療新知及案例分享	台北長庚皮膚科 黃敏惠 主治醫師
	12. 銀髮族醫師處方用藥指導及案例分享	臨床藥學發展基金會 林明芳 主任

名額有限及早報名，額滿為止！(論理(性別)2、品質(感染)2、專業20，合計24學分積分。
上課地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓(台北市仁愛路四段10號)
費用：2500元，含上下午點心、便當(110年5月20日以前報名9折優待2,250元)。
報名以郵政劃撥為準，註明姓名、身分證及證書字號、連絡電話、地址、筆、業。
劃撥帳號：19610381 戶名：財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會

大樹藥局 今周刊發表 台灣百大上市藥生技公司

徵 藥師

天使專案 輔導 內部創業

圓你一個開店的夢想

堅強的訓練團隊、一路陪你到創業

藥師創業333

- 3大階段**：
 - ✓ 培訓
 - ✓ 歷練
 - ✓ 開店
- 3大優勢**：
 - ✓ 品牌力
 - ✓ 商品力
 - ✓ 行銷力
- 3大原因**：
 - ✓ 免背存貨
 - ✓ 快速展店
 - ✓ 成功案例

天使一班已輔導 6位內部創業
天使二班已輔導 8位內部創業
天使三班已輔導 24位即將開店
天使四班、五班現正募集中

履歷免投人力銀行，手機掃QR code線上填資料
服務專線：0986-685-408 (同LINE-id)加LINE留言

24小時內 將有專人回覆

集眾之智·創眾之制·集眾之力·創眾之利

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，請善用周遭的社區藥局，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

Alvogen | Lotus

Orlistat[®]
Capsules 60mg

美食IN, 油脂OUT

維持體態 脂肪不囤積

健康 從控制體重開始

藥品級成分 安全有效輔助減重

適合 Orlistat[®] 的族群

- ✓ 外食族
- ✓ 偏好油炸食物者
- ✓ 高血脂
- ✓ 新陳代謝症候群

無因安全性強制下市的成分

歐絲麗

Orlistat[®]
Capsules 60mg
膠囊60毫克

用途 (適應症)

輔助減重。針對十八歲以上之體重過重(BMI大於等於25kg/m²)成人，配合低卡路里、低脂飲食使用。

用法用量

一天3次，一次一顆膠囊

衛署藥製字第057934號

北市衛藥廣字第 109090087 號



有效
認證

去去走

還我白拋拋幼綿綿美腿

心服口服！

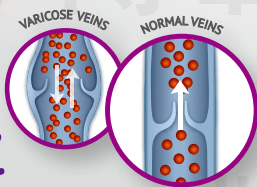
有效緩解

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



爆菊了?!

請愛護你的小菊花

【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

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