



第2214期 2021.05.24~05.30

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 南市啟動防疫模式 市府調10萬口罩支援
2版 防疫升級 健保的藥事因應
3版 衛福部核准清冠一號 屬處方藥

疫情嚴峻 一線醫護壓力大

全聯會：呼籲民眾就近社區藥局領藥

【本刊訊】近日新冠肺炎疫情急速升溫，確診案例連日激增。指揮中心於5月17日表示，台北區負壓隔離病房僅剩51間，包含：臺大醫院、臺北市立聯合醫院。企業工會與專家學者也都指出，第一線醫療量能十分吃緊。
在防疫關鍵的時刻，全聯會呼籲全民齊心抗疫，減少前往大醫院，如有慢性病處方箋或遠距醫療需求，請就近至社區藥局領取。全台有超過6000家健保藥局，平均每鄉鎮至少有16間藥局，必能緩解一線沉重的醫療壓

力。除此之外，由於全國疫情警戒已升至三級，民眾為降低外出機會，預期短期內社區藥局的領藥需求會大增。全聯會也已著手建立藥品盤商聯絡機制，確保藥品供應無虞，讓藥局放心。
全聯會請全國藥師提高警覺，雖然目前指揮中心僅規定藥局須「落實人流管制、戴口罩、保持社交距離」。但仍呼籲各藥局，配合政府於5月19日推出的「簡訊實聯制」功能，簡單五秒鐘，保留民眾足跡記錄，以備疫調需求。如人力與業務許可，

自主建立體溫量測，詢問相關旅遊史(T)、特殊職業(O)、接觸史(C)、群聚(C)等狀況，如遇明顯症狀者，協助聯絡防疫單位進行採檢，一同架起社區防護線。
簡訊實聯制，手機掃描店家QR code，按下連結並送出簡訊，立即完成實聯制登記，無須留下個資。若手機無法掃描QR code，也可直接點選簡訊功能，訊息內容輸入店家碼，收件人輸入1922並發送簡訊，即完成登記。所有簡訊費用皆為免費。
店家要申請QR code，進入

網站：<https://emask.taiwan.gov.tw/real/>，點選「登錄」，填寫資料與手機號碼認證後便可獲得QR code，下載即可使用。
為即時協助各位藥師解惑，穩定防疫士氣，全聯會建立了線上問題與建議蒐集表單：<https://reurl.cc/GdWzDW>，可請各位藥師多加利用，全聯會將於每日下午五點前，回覆前一天的問題。



吳思瑤召開強化藥師中藥職能政策會



←立法委員吳思瑤於5月11日召開「強化藥師中藥職能」政策討論會。

【本刊訊】立委吳思瑤於5月11日邀集衛生福利部、教育部、考選部、藥師公會全聯會、台灣藥學會、臺灣臨床藥學會、與國內九大院校藥學系，召開「強化藥師中藥職能」政策討論會。
全聯會理事長黃金舜表示，感謝吳思瑤對中藥安全及藥師的重視，去年盛唐中醫中毒事件讓中藥安全及調劑問題浮上檯面。長久以來，中醫師及部分民眾質疑藥師的中藥專業，若要將問題斬草除根，反求諸己自我提升是最好的方法。但強化中藥職能在教育端有不少困難，例如：師資員額、經費、實習場域、學分互修共認及共同教材等，這都要請公部門積

極協助。顧問葉明功補充，希望高教司能撥出額外經費與員額，讓被聘用的中藥師資能更有保障。
台灣藥學會、臺灣臨床藥學會及台大藥學專業學院長沈麗娟代表發言時舉例，丸散膏丹非中藥獨有，希臘也有類似草藥。藥品交互作用不分中西，應共同納管。也表明台大沒有中藥師資及課程的問題，認為建立專科藥師制度，發展出特化的中藥專科藥師才是解方。臺北醫學大學藥學系主任陳香吟也持相似意見，認為該校師資與課程均無問題，認為在中藥執業環境改善前，沒有辦法要求學生去修不一定會用到的學分。
高雄醫學大學說明，有95%

的學生都有修習中藥課程，故後來改為必修並無問題，但實習場域不足確實是關鍵。成功大學系主任蔡瑞真表示，目前學校確實師資不足，原為藥學系的員額不知何故被納為全校共同爭取，故選擇採取部分必修、部分選修的方式。他也建議可再研議藥學系教師評鑑標準，讓教學見長的老師能無後顧之憂。中國醫藥大學系主任莊聲宏則點出，目前學生無意願從事中藥調劑，根本原因在於無法獲得調劑費。另外，實習課程也面臨找不到實習場域的問題，即使是中醫診所開放實習亦為少數，故目前中藥實習仍以醫院為主。而新聘老師大多透過

高教深耕計畫，惟其屬於計畫性質，對老師的職涯發展不確定性高，另外，中藥領域論文所能獲得點數亦較西藥領域低，也是聘任教師時所面臨的問題。
對於藥界意見，高教司長朱俊彰回應，這些意見涉及教育部醫教會，基於尊重大學專業考量及大學自治精神，教育部難以要求學校將特定課程列為必修。但針對中藥實習場域問題，教育部將與衛福部共同研議處理方式。在教師多元升等方面，目前主要在藝文及音樂領域實行，未來教育部會啟動計畫研究訂定中藥課程指引、協助學校師資聘任及滿足藥學系老師多元升等需求。
吳思瑤作出以下結論：請教育部於兩個月內召開會議，針對「學分互修共認」、「師資員額未補足」、「中藥實習場域」、及「彈性且多元升等」等議題調查各校需求，並提出解決方案。

南市啟動防疫模式 市府調10萬口罩支援

◎文／台南記者黃大晉

全台疫情快速爆發，各口罩廠原有的庫存量，一時無法應付社區藥局與民眾瞬間爆量的需求。

臺南市長黃偉哲聽聞已有不少社區藥局醫療口罩已售罄，實名制的防疫口罩亦供不應求，為照顧全體市民健康及防堵疫情，緊急調撥10萬片口罩交付台南市藥師公會配發給社區藥局來銷售給民眾，以利市民能避免受到新冠肺炎的危害。於5月16日在安南區衛生所舉行緊急調撥儀式。

台南市藥師公會理事長吳振



名表示，這波疫情來得快又急，確實讓人措手不及。感謝市長體恤民情，聽到第一線社區藥局口罩已供不應求的狀況後，立即調

撥10萬片的口罩先解燃眉之急，讓市民可以安心，不會憂慮買不到口罩。

吳振名說，10萬片口罩採每

← 為防堵疫情擴散蔓延，市府緊急調撥10萬片口罩交付藥師公會到社區民眾購買。

人限量購買，也僅限臺南市民可以購買，以符合臺南市政府照顧市民的美意。10萬片可能一下子就會賣完，將會持續與台南地區各口罩廠溝通，請求能優先支援供貨給台南市藥局，讓民眾可以就近在社區藥局買得到口罩，以減少在外暴露被感染的風險。

吳振名也強調，現在疫情爆開，為降低出入醫院恐被感染的風險，民眾若是持有慢性病連續處方箋，可就近在住家附近的健保藥局領藥，同時，進出藥局一定要配戴口罩，確保您我的健康。

防疫升級 健保的藥事因應

◎文／藥師毛志民

面對國內新冠肺炎疫情升級，5月17日健保署發布醫事機構版調整作為。藥品相關的措施包括增列門診慢性穩定病人為視訊診療對象，居家醫療者之藥費免部分負擔，兩者皆可由家屬或代理人至醫院繳費、過卡及領藥，前者亦可由醫院藥師將藥品送至病人住所並收費；暫停實施藥事服務費合理量、免除所有事前審查及特殊審查申請作業。

視訊診療對象除了居家隔離、檢疫或自主健康管理且有醫療需求者之外，5月15日增列門

診慢性穩定病人，其領藥方式可由家屬或代理人至醫院繳費、過卡及領藥，或由醫院藥師將藥品送至病人住所並收費（掛號費、部分負擔）。居家醫療者醫事機構提供居家醫療服務後，再由家屬或代理人至醫療機構繳費、過卡及領藥；藥費免部分負擔。

再者，於研擬放寬支付措施中，5月至7月暫停實施各層級院所（含藥局）藥事服務費合理量，並自即日起至7月底止，免除所有事前審查及特殊審查申請作業，院所自主管理，依病人病情及給付規定，提供相

關醫療服務，包含醫療服務項目、藥品及特材等。將研擬放寬國內有長期慢性病用藥需求之保險對象，可委請他人代為陳述病情領取相同方劑，代領每次領取一個月藥量為上限，及慢性病連續處方箋得一次領取該處方箋總用藥量。

停辦醫院評鑑 全力防疫

衛福部醫事司於5月12日發布今年及明年度（110及111年）醫院評鑑及教學醫院評鑑，暫停辦理，讓醫院專注防疫。

衛福部曾於109年2月7日

公告109年度醫院評鑑及教學醫院評鑑作業，順延一年辦理，因現階段為疫情能否控制關鍵期，衛福部表示，為讓醫院更安心、全心的投入抗疫工作，並減少人員聚集、降低醫院的負擔，醫院評鑑及教學醫院評鑑停止辦理2年，評鑑合格效期亦配合展延。

參考資料：

醫院評鑑停辦二年，醫護全力投入防疫。2021/5/12 取自 <https://reurl.cc/7yNvQ>



新北市區組長團隊有溫度的服務

◎文／新北市記者呂品儀

新北市藥師公會設立區組長是服務的開始，是公會最基層的訊息收集彙整、問題發現的傳遞者，為基層藥師解決問題、為會員做有溫度的服務者。

新北市藥師公會於5月9日召開「第四屆第一次區組長團隊會議」。區組長總召集人洪若峰開場說，感謝大家在母親節特地從新北各地來參與這次的座談會議，第三屆區組長團隊在理事長陳昭元及總召集人張博彥的帶領下，去年新冠肺炎一疫的表現堪為表率。

第四屆理事長許有杉與理監事為會員打造優質執業環境，讓會員有感的服务。



↑ 新北市藥師公會於5月9日召開「第四屆第一次區組長團隊會議」。

會議中因應少子化、老年化的社會，輔具的需求會越來越多，說明輔具分購置跟租賃兩種方式，購置只要一般藥局都可以，租賃需要兩個銷售人員資格證，同時需輔具展示空間，試用空間、諮詢空間總共6坪（18平方公尺）才可申請設立。另外也針對輔具的教育以及勞基法、

勞動契約、勞工事件法進行積極討論。今年適逢藥師執業執照換照潮，特別針對換照流程做說明，貼心提醒忘記密碼、帳號怎麼辦？可以打電話到醫事系統客服專線02-8952-1508諮詢。

會議的高潮落在區組長團隊的職責，經過熱烈討論作成決議。

第四屆區組長團隊的職責：

1. 建立本會會員跟公會會務聯繫的管道，分區、分組成立LINE群組。
2. 緊急狀況通報演練與聯繫。
3. 強化各區會員聯誼與訊息交流，建立缺藥支援制度、呆藥轉播平台、區座談會等。
4. 公會會務活動的聯繫與會員安全掌控，傳達各委員會活動訊息、反應基層會員的需求與意見。

人要有心才会有行動、有行動才会有感動，期待在各區區組長的努力之下，新北成為全國表率，帶領全國改變，讓民眾認同藥師服務是有價、有溫度的服務。

衛福部核准清冠一號 屬處方藥

【本刊訊】因應新冠肺炎疫情需要，衛生福利部同意已取得「臺灣清冠一號濃縮製劑」外銷專用藥品許可證之藥廠，得依藥事法第48條之2規定，向衛生福利部申請專案製造。5月18日已核准第一家藥廠「臺灣清冠一號濃縮製劑」專案製造，目前並積極審查其他藥廠專案製造申請案。

該藥品類別為「須由中醫師處方使用」，核准製造期間至中央

流行疫情指揮中心解散日止。民眾應由中醫師診斷臨床症狀後，給予「臺灣清冠一號濃縮製劑」專案藥品，確診者切勿自行到中醫診所求診用藥，以免造成社區感染擴大。

「臺灣清冠一號濃縮製劑」處方組成黃芩、魚腥草、板藍根、梔子、荊芥、薄荷、桑葉、厚朴、炙甘草及防風等十種中藥材，與衛福部110年4月12日

函頒「新型冠狀病毒(新冠肺炎)中醫會診分期治療指引」之輕症方相同，可用於治療新冠肺炎無症狀帶原與初發作症狀者，非預防保健使用。

為因應疫情升溫，民眾應避免不必要移動、活動或集會，若有至中醫診所看診之需求，可依健保署所提「因應COVID-19之視訊診療調整作為」方案進行，屬居家隔離、居家檢疫或自主健康管

理者，由衛生局轉介至指定視訊診療之醫療機構，安排看診；若非屬前開三類人員，可撥打指定之視訊診療醫療機構視訊診療門診掛號專線，或上網至指定之視訊診療醫療機構網頁掛號，約定診療時間。民眾不可自行至中藥房、網路及其他通路購買來路不明宣稱清冠一號之中藥方，以免誤服不明藥物導致傷害。

疫情告急 清冠一號之我見

◎文／藥師黃祥益

近日隨著確診人數的暴增，除了疫情，這幾天新聞也頻繁出現另一個話題：「清冠一號」在海外銷售成績亮眼的台灣之光。

由於媒體的宣傳，藥局一直被客人詢問有沒有「清冠一號」。民眾拿著一張從網路列印的資料問：「請問有清冠一號嗎？」這幾天被問到火大的藥師(問口罩、問酒精、問清冠一號)：「沒有喔！請問您有確診嗎？這是確診後讓中醫師用來治療確診病患的，您知道嗎？」民眾：「這不是用來預防，當保養用的防疫茶嗎？網路一直寫說可以用來治療新冠病毒，有多有效！而且還銷售到國外，成績亮眼！還是台灣之光！怎麼會沒有？」心裡喊著「冷靜」，壓抑著即將爆發脾氣的藥師說：「這是用來治療新冠肺炎輕、重症的用藥，需經過中醫師的辨證才可以開立的處方，除非有染疫……那就應該通報相關單位才

對，請留下您的電話姓名，我盡快聯絡他們，請他們來處理。」民眾極力澄清只是問問，羞愧地走了。

根據研究，此複方成分能阻止病毒入侵細胞、阻斷病毒在細胞內的複製並抑制細胞激素風暴出現而減少肺部的破壞。從右表的藥材性味，可以瞭解這個方整體來講是偏於苦寒的方，是用於治療的，非預防用，是用來針對有感染新冠病毒的患者，若未感染者，以為能強身健體、預防新冠肺炎感染而長期使用本方，輕者可能腹瀉，重則可能使免疫力下降，再加上不對應體質，衍生諸多副作用，反而得不償失。

此外根據《CNBC》報導指出，世界衛生組織在5月3日公布「變種病毒觀察名單」共有十種變種病毒，而且每種病毒在受感染者所表現的症狀都不同，更需要到醫院經由中西醫師會診並考量患者體質選擇適合的藥方，達到

「清冠一號」每味藥材的性味

藥材名	性味
魚腥草	辛，微寒
黃芩	苦，寒
板藍根	苦，寒
桑葉	苦甘，寒
薄荷	辛，涼
甘草	甘，平
瓜樓實	甘、微苦，寒
荊芥	辛，微溫
厚朴	苦、辛，溫
薄荷	辛，涼

治療的效果。

目前疫情告急，可以理解社會集體的焦慮感，盼望有神藥救世的心理期待，又加上媒體大肆宣傳，肯定會有鄉親登門諮詢藥師有關「清冠一號」的相關問題。

藥師是面對民眾第一線的醫療人員，有責任提供正確的用藥知識，尤其在疫情嚴峻之際，此社會功能更形重要。對於已經有

在中藥房購買者，社區藥師可以針對此處方會造成的副作用與服用時機做適當衛教，正在服用且已明顯產生副作用者，可以經由ADR通報系統，做為紀錄與日後追蹤對象。

社區藥局這一年多來因為疫情關係，曝光度大大增加，也讓民眾更了解社區藥局在做甚麼，更讓民眾知道藥師可以為他們做甚麼，對於社區民眾用藥的把關(無論是中西藥，對民眾的身體來說都是藥!)藥師可以成為中西醫溝通的橋樑，藥師 can help!

經過媒體的宣傳，雖然「清冠一號」是台灣之光，但是為保護周遭的人，記得有疑似症狀請先到醫院診斷治療，切勿自行購買，不然讓防疫漏洞變得更大，這都不是你我所想要的。相信全體藥師均願貢獻專業、恪守崗位。也感謝為疫情付出的所有醫療人員，並祈盼台灣同胞攜手同心度過這次劫難，再創台灣奇蹟。

疫情升溫 社區藥局硬體如何因應

◎文／台中記者黃寶珠

近日新冠肺炎疫情爆量，隨著本土案例數直直上升，大量民眾也轉往社區藥局購買防疫產品、領取慢性病處方藥、領取實名制口罩等，社區健保藥局內開始出現人潮。

自去(109)年2月6日起，全省六千多家健保藥局義無反顧投入實名制發放，加上領取慢性病連續處方箋的民眾增加，使健保藥局全體人員的確體力吃不消。好不容易台灣抗

疫有成，民眾也漸漸放下心防，直到近日全省許多縣市亮起疫情紅燈，民眾再度恐慌。

民眾不斷回籠進入藥局買口罩、問酒精，來客數暴增，使處於高風險區的藥局，只能自製領藥區及結帳區的防護區分。使用簡單的伸縮桿+保鮮膜(透明塑膠布也可)，藥師發揮巧思在領藥區、結帳區帷幕隔離，雖不似壓克力美觀，卻是藥師自己可以一手包辦，立即完成，馬上多一層防

護。藥師裝備除了口罩戴好、戴滿，加上防護面罩與自製帷幕隔區，在民眾的用藥衛教上多好幾層保護。

值此非常時期，全民共體，除環境清潔消毒乾淨，自身則要勤洗手(缺水區請用乾洗手)、口罩戴好、戴滿、多喝水、不熬夜，全民一起來防疫，減少醫療院所醫療人員的辛苦，也一起祈禱天佑台灣。



↑ 面對疫情升溫，社區藥局自製防護區，多一層防護。

公費愛滋預防給藥條件 分2種

◎文／苗栗縣記者顏群芳

今年度衛福部疾病管制署持續與全台專責醫院合作，共同推動愛滋病毒篩檢與暴露愛滋病毒前預防性投藥計畫，由政府提供公費 PrEP 藥品給符合條件的民眾，以降低愛滋感染的發生率。

PrEP 英文全名是 Pre-Exposure Prophylaxis，稱做暴露前預防性投藥，透過服用特定藥品 Truvada(舒發泰)，成分是 fumarate emtricitabine(FTC)加上 tenofovir disoproxil (TDF)，讓體內產生足夠藥物濃度，來預防愛

滋病毒感染，想要使用 PrEP，須符合兩大條件，首先需確定本身愛滋病毒篩檢為陰性，也就是非愛滋帶原者。另一個則是有暴露在愛滋病毒感染風險之下，像是本身的配偶或伴侶，是確診的愛滋感染者，且有與之發生相關性行為，或是共用針具等高感染風險行為，才需要使用 PrEP。

此計畫適用年齡，原本限 30 歲以下感染者的配偶或伴侶來使用，今年放寬至 35 歲以下皆可使用，若愛滋感染者的女性配偶或伴侶符合相關條件者，此計畫每

個月會提供 30 顆 PrEP 公費藥品，但若是屬於愛滋感染者的男性配偶或伴侶，及 35 歲以下的年輕族群，則最多每三個月只會提供 20 顆的 PrEP 公費藥品。

PrEP 的服用方式又可分成兩種，一種是每天服用 1 顆 PrEP 藥物，以維持穩定的藥物血中濃度；另一種則是有需求時再使用，也就是在性行為前的 2 到 24 小時先服用 2 顆藥物，之後在服藥後的 24 小時與 48 小時，各再服用 1 顆藥物，兩種方法比較起來，最好還是每日服用 1 顆 PrEP

藥物會比較安全，尤其是性行為頻繁的個案，這樣體內才有足夠的藥物濃度，來預防可能的愛滋感染風險。

最後，須了解 PrEP 本身並不能治療愛滋病，它是用來預防愛滋感染，其效果雖可達到 90% 以上，但並非百分之百，所以服用 PrEP 者，每三個月還是得接受愛滋篩檢。另外 PrEP 也不能預防其他性病的感染，所以從事性行為時，還是得全程搭配使用保險套，才能增加防護效果。

治腎性貧血新曙光 口服HIF-PH抑制劑

◎文／藥師楊士馨、王奕山

腎性貧血於慢性腎臟病及透析患者是一種很常見的併發症，不但會造成病患住院率增加、增加心血管事件發生和死亡的風險。由於紅血球(RBC)和血紅素(Hb)下降，讓氧氣輸送至全身細胞的功能減少，也常常導致嚴重的疲勞、認知功能障礙，而困擾患者的日常生活品質。

目前治療方法不外乎選用促進紅血球生成激素(ESA)、補充鐵劑和輸血。但是，這些大多需要侵入性治療為主，並且可能會有感染和過敏的風險。最近的諾貝爾獎得主的研究，描述對於缺氧的人體其內分泌反應機轉，正好說明新型口服慢性腎臟病貧血

藥物 Roxadustat 的機轉。

這是全世界第一個獲得批准的 HIF-PH(Hypoxia-inducible factor prolyl hydroxylase) 抑制劑，可用於治療透析患者的貧血，陸續於中國、日本和智利取得適應症。HIF 低氧誘導因子是一種轉錄因子，可調節刺激紅血球生成的基因表達。在常氧狀態下，HIF-PH 活躍並促進 HIF- α 的降解。Roxadustat 可逆轉，穩定 HIF- α ，進而活化許多基因來協調促進紅血球生成反應，包括編碼內源性促紅血球生成素的基因，血紅素生物合成酶和通過改善吸收和轉運來促進骨髓的鐵利用率。

2021年3月，最近一期美國

腎臟學會期刊(JASN)發表一項隨機雙盲，安慰劑對照的三期研究結果。每週三次 70 毫克的 Roxadustat 用於治療未經透析的慢性腎臟病貧血患者顯著改善血紅素。兩組原先治療前血紅素基線平均都為 9.1 g/dl。Roxadustat 組的血紅素於 12 週達高峰，28-52 週後仍可維持大於 10 g/dl，相對於基線的平均增加 1.75 g/dl (95% 信賴區間，1.68 至 1.81)，而安慰劑只增加 0.40 g/dl (95% 信賴區間，0.33 至 0.47) (P < 0.001)。且試驗中發現 Roxadustat 組發炎指數 C 反應蛋白(CRP)顯著減少、鐵劑的使用量也減少、更重要是大幅降低輸血次數。輸血的危險比(HR)為 0.37(95% 信賴區間，0.30

至 0.44)，意即相對於安慰劑減少 63% 的輸血風險。在安全性方面 roxadustat 和安慰劑最常見的不良事件及發生率分別是進入末期腎病(21.0% 比 20.5%)、尿路感染(12.8% 比 8.0%)、肺炎(11.9% 比 9.4%) 和高血壓(11.5% 比 9.1%)。不良事件整體與安慰劑相當。

這次試驗說明 Roxadustat 能有效地增加未透析的慢性腎臟病患者血紅素，並能減少對輸血的需要，安全性也和安慰劑相當。最重要是能口服投予，免去針劑注射之苦。未來對於貧血治療將有機會擴大族群適應症，對於透析和尚未透析的腎性貧血患者帶來一線曙光。

美准GnRH拮抗劑relugolix 治攝護腺癌

◎文／台中記者張智誠

2020年12月18日，美國FDA基於HERO臨床試驗的優異結果，批准口服荷爾蒙藥物relugolix(Orgovyx®)用於治療晚期攝護腺癌。Relugolix是gonadotropin-releasing hormone(GnRH)拮抗劑，阻止腦下垂體產生黃體激素和促濾泡激素，從而減少睪丸製造睪丸激素(testosterone)。晚期攝護腺癌的治療選擇之一是雄激素去勢療法，使用藥物降低荷爾蒙濃度，以抑制癌細胞的生長。

HERO是一項隨機、雙盲、第三期臨床試驗，共收入930位晚期攝護腺癌受試者，以2:1的

比例隨機接受口服relugolix 120mg每天一次(第一天給予負荷劑量360mg，之後每天120mg)或leuprolide 11.25-22.5mg注射劑每三週一次的治療，療程共48週。試驗終點為第48週的睪丸激素濃度，確定療程第29天至療程結束時，藥物是否達到並維持夠低的睪丸激素水平(小於50ng/dL)。

Relugolix組共收入622位受試者，leuprolide組共收入308位受試者，追蹤48週後，relugolix組將睪丸激素抑制到去勢程度的比率為96.7%，leuprolide組的去勢率則為88.8%，兩組療效無統計學差異。Relugolix組心血管事

件的發生率為2.9%、leuprolide組則為6.2%，relugolix相較於leuprolide，有較低心血管事件的風險(hazard 0.46；95%CI 0.24-0.88)。

試驗中relugolix最常見的副作用包括：熱潮紅、疲勞、便秘、腹瀉、關節疼痛等，發生率大於10%。Relugolix的雄激素去勢療法，可能會影響心臟的電生理學特性或引起電解質異常，因此醫療人員應考慮定期監測病人的心電圖和電解質。根據作用機轉和動物實驗的發現，relugolix對懷孕的女性可能引起胎兒傷害和流產，建議在治療期間及最後一

次服用relugolix後的兩週內，應使用有效的避孕方法。

Relugolix成為第一個美國FDA批准用於治療晚期攝護腺癌的口服GnRH拮抗劑，讓晚期攝護腺癌多了一項治療選擇。美國FDA公告內容詳見QR Code連結。

參考資料：

Neal D Shore, Fred Saad, Michael S Cookson, et al: Oral Relugolix for Androgen-Deprivation Therapy in Advanced Prostate Cancer. N Engl J Med. 2020; 382(23): 2187-96.



關於試用期的爭議與迷思

◎文／藥師林素鳳

藥師週刊第2211期刊登「攸關藥師勞動權益的資訊問答」一文，其提醒大家關於「試用期」應注意的權益。試用期是許多企業用來考核新進員工的制度，無疑是希望勞資雙方能在這段時間相互磨合與適應，也能更加地確認這段僱傭關係是否適合繼續下去。(最高法院109年度台上字第2374號民事判決參照)。有關試用期的相關問題，本文作者將進一步補充說明如後。

即使目前勞基法已無試用期之規範，然部分企業或勞工對於試用期有一些誤解之處，除了雇主可能會觸法外，也會讓勞工的權益受損。到底試用期存在著哪

些爭議與迷思呢？茲將上述各項問題臚列如下：

Q1：法令無規定試用期，所以雇主不能約定？

A1：法令雖無禁止試用期的約定，但基於誠信原則與契約自由原則前提下，若勞資雙方合意仍可約定試用期，惟不能架空勞動法令對勞工的各項保護(最低薪資、休假、勞健保)。

Q2：試用期滿，員工未通過考核即應自動離職？

A2：試用期內或期滿時，勞工既有不能適任工作之情形，而無法達到雇主之需求，雇主依約終止勞動契約，即無不合。惟雇主欲終止勞動

契約，仍應依勞動基準法第11、12、16、17條相關規定辦理，並依法給付資遣費及開給非自願離職證明書，而非要求勞工自動離職。(臺灣高等法院106年度勞上易字第77號民事判決參照)

Q3：試用期勞工不適用勞基法？

A3：按民法第482條及勞基法第2條規定，只要員工一到職，無論有無訂定書面勞動契約，勞資雙方僱傭關係即已成立。因此，勞資雙方皆應遵守各項勞動法令之規定。

Q4：沒有投保勞保，所以不適用勞基法？

A4：如上所述，勞資雙方之勞動契約既已成立，資方仍須依

健保法第10條、勞工保險條例第6及第8條、就業保險法第5條、勞工退休金條例第6條之規定為勞工投保健勞保、提繳勞工退休金。

Q5：試用期年資不予計算，轉正職才可列入計算？

A5：按勞基法第84-2條前段規定：「勞工工作年資自受僱之日起算」，因此勞工於試用期即開始累計年資。

上開幾點為實務上常見之試用期爭議與迷思，期望在勞方找工作、資方找新夥伴的時候，仍要多留意相關規定，才能維持和諧的勞資關係。

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



藥師公會全聯會徵選活動

- 藥師公會全聯會舉辦「藥事照護與用藥安全」微電影及平面海報設計徵選活動，得獎者可獲得優渥的獎金，欲知詳情快進入以下連結，也請大家用力的轉發給親朋好友都知道吧！

★「用藥安全」平面海報設計

活動時間：即日起至7月30日(五)止
參賽資格：全國高中職在籍學生(含在臺就學之外籍學生)，不限科系。
活動詳情：<https://reurl.cc/ynNLYq>



★「藥事照護與用藥安全」微電影

活動時間：即日起至8月13日(五)止
參賽資格：大專院校以上不限科系之在籍學生或社會人士。
活動詳情：<https://reurl.cc/v5Oa0l>



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】口服後，成人建議劑量為50mg，於在性行為前1小時按需要服用，劑量可根據療效與耐受性增加至100mg或減少至25mg。最大的建議劑量為100mg，最大劑量服用頻率則應每日一次。
【包裝】每片裝於包裝內有4粒Shilifil®錠

SHINER 高麗藥業生技股份有限公司
地址：屏東縣竹塹鄉科林路5號
TEL: 886-9-991-299

總經銷：上海外灘100號
電話：021-6011-3300
References: 旭立飛® 100毫克膜衣錠

中藥學堂

(南、北)劉寄奴之異同⁽²⁾

◎文/呂奇峯

中藥規範(續)

奇蒿(南劉寄奴)主要分布在安徽、江西、江蘇、浙江等南方地區，所以奇蒿在南方藥用較多。陰行草(北劉寄奴)在中國南北均有分布，在北方，陰行草較奇蒿容易採集，而隨著臨床實用的積累，人們認識到陰行草也確有活血化癥，治療跌打損傷的功效，慢慢形成了以陰行草作劉寄奴藥用的傳統。而湖北、湖南等地習以藤黃科植物湖南連翹 *Hypericum ascyron* L.、元寶草 *Hypericum sampsonii* Hance 或黃海棠 *Hypericum ascyron* L. 作劉寄奴藥用，這可能與《本草綱目》對劉寄奴的記載「枝梢攢簇開小花」和「子似稗而細」等特徵有關，而且其確有與(南)劉寄奴相似的功效，所以逐漸形成了以藤黃科植物作劉寄奴藥用的傳統。廣東地區則以菊科植物白苞蒿 *Artemisia actiflora* Wall. ex DC. 有較長的應用歷史，俗稱「廣劉寄奴」。^{3,4}

本草考證

《新修本草》載：「劉寄奴草生江南。莖似艾蒿，長三四尺，葉似蘭草(今之佩蘭)而尖長，一莖上有數穗葉互生，其子似稗而細。」；《圖經本草》謂：「……今河中府孟州漢中亦有之。春生苗，莖似艾蒿，上有四稜，高三、二尺以來。葉青似柳，四月開碎小黃白花，形似瓦松，七月結實似黍而細，一莖上有數穗互生，根淡紫色，似蒿苣。六月、七月采，苗、花、子通用也。」；並附有滁州劉寄奴圖。《本草綱目》亦載：「劉寄奴一莖直上。葉似蒼朮，尖長糙澀，面深背淡。九月莖端分開數枝，一枝攢簇十朵小花，白瓣黃蕊，如小菊花狀。花有白絮，如苦花之絮。其子細長，亦如苦子。」；根據以上描述及滁州劉寄奴圖，與今之菊科植物奇蒿基本一致。《蜀本草》載：「今出越州，蒿之類也。高四五尺，葉似菊，其花白色，其實黃白色作穗，夏收苗，日乾之。」可能是指菊科植物白苞蒿。⁴

鑑別要點

北劉寄奴	(南)劉寄奴—奇蒿
	
(照片由郭昭麟教授提供)	(照片由郭昭麟教授提供)
莖表面光滑，灰棕色或棕黑色，葉對生，枝梢有多數筒狀花萼。	莖表面棕黃色或棕褐色，有縱稜。葉互生。穗狀花序。 ¹⁴

(待續)

參考資料

3. 祖炬雄、祖智濤。湘用劉寄奴的品種調查與鑒定研究。中國藥業；2013；22(12)；p151-152。
 4. 杜華洲、羅集鵬。劉寄奴的本草考證及紫外光譜法鑒別。中藥材；2004；9；27-9。
- (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》

Nitroderm® TTS 護心貼片可以貼多久？

◎文/林益生

病人問：請問護心貼片(Nitroglycerin, Nitroderm® TTS 5)可以連續貼多久？

藥師答：硝酸鹽類藥物耐受性(nitroglycerin intolerance)為長期使用有機硝酸鹽類藥品後作用會減弱。為了避免長期使用產生耐受性，用藥時須維持一定的停用時間(nitrate-free interval)，一般建議為8-14小時。依Nitroderm® TTS 5仿單，建議貼滿12-14小時後撕下，間隔10-12小時後再換一片黏貼，以避免長期使用產生耐受性及藥效減弱。

藥師該知道的事

Nitroderm® TTS (nitroglycerin) 為有機硝酸鹽類藥品，是預防及治療冠狀動脈疾病引起狹心症發作的貼片劑型藥品。依24小時內釋出nitroglycerin的劑量分為Nitroderm® TTS 5 (24小時釋出5 mg, 0.2 mg/hr) 與Nitroderm® TTS 10 (24小時釋出10 mg, 0.4 mg/hr) 兩種。Nitroglycerin促使NO (nitric oxide) 及相關分子生成，NO活化guanylyl cyclase，使guanosine triphosphate轉換為cGMP (cyclic guanosine monophosphate)，並經活化cGMP dependent protein kinase，引起cGMP的信號傳導，進而鬆弛血管平滑肌，使冠狀動脈、全身靜脈、小動脈的血管擴張，增加心肌細胞的血流供應，降低前負荷與後負荷，減少心肌對氧氣的需求，以預防狹心症的發作。

有機硝酸鹽類藥品對血管的作用，長期使用後會減弱稱為硝酸鹽類藥物耐受性(nitroglycerin intolerance)。

機轉尚未明瞭，可能與nitroglycerin代謝生成NO所需的酵素(mitochondrial aldehyde dehydrogenase-2)活性降低，導致NO的生成減少；或血管平滑肌對NO產生耐受性，進而降低血管擴張的效果；或因有機硝酸鹽類藥品引起之血管擴張，進一步活化renin-angiotensin-aldosterone系統與交感神經系統，增加周邊血管對血管收縮素的敏感性有關。為了避免長期使用產生耐受性，須維持一定的停用時間(nitrate-free interval)，一般建議為8-14小時。雖Nitroderm® TTS容易產生耐受性，藥效會因藥物在體內暴露的時間增長而降低，但可利用間斷使用以減少耐受性的影響。

此外，Nitroderm® TTS使用仍須注意以下事項：1. 請勿裁剪貼片，以避免破壞劑型影響藥效。2. 每天須固定時間使用貼片，切勿自行驟然停藥。3. 貼用部位須經常變更，以防局部刺激。4. 本品不是解除突發的心絞痛，若發生突發，應使用迅速作用的硝酸鹽製劑，如硝化甘油舌下錠。5. 本品含金屬鋁層，當進行核磁共振造影、電療等應先移除貼片。6. 本品治療初期，可能會造成頭暈，應特別注意駕駛及使用機械。7. 請勿與PDE-5抑制劑(phosphodiesterase type 5 inhibitor)併用，如：sildenafil、tadalafil或vardenafil。以避免產生嚴重的低血壓。

參考資料

1. Product Information: Nitroderm® TTS, 2014.
2. Kannam JP and Gersh BJ. Nitrates in the management of stable angina pectoris. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com> (Accessed on December 22, 2019).

(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)



藥健康
藥品物流中心



處方藥、指示用藥、OTC產品、醫療耗材等商品提供



強力招募中 藥師

歡迎有理想、有實力
充滿熱情的你/妳
加入我們的團隊

請來信 呂經理
dreadmed30@hotmail.com

本刊圖文未經同意不得轉載

大樹藥局

今周刊發表
台灣百大上市櫃生技公司

徵 藥師

醒師專案

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

- ✓ 培訓
- ✓ 歷練
- ✓ 開店

3大階段

- ✓ 品牌力
- ✓ 商品力
- ✓ 行銷力

3大優勢

- ✓ 免背存貨
- ✓ 快速展店
- ✓ 成功案例

3大原因



醒師一班 已輔導 6 位內部創業
 醒師二班 已輔導 8 位內部創業
 醒師三班 已輔導 24 位即將開店
 醒師四班、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

我要報名

+1

我也想要報名

快來卡位

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