



第2217期 2021.06.14~06.20

# 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** 血氧機屬二級醫材 需在合法且實體通路購買
- 3版** 藥事服務費合理量 因應疫情暫停實施
- 4版** 治療新冠肺炎藥物 大解析

## 全聯會贈防疫酒精 感謝警政署守護全民安全

### 呼籲各界用行動表達對警政及醫事人員的支持

【本刊訊】近年醫療暴力的事件頻傳，疫情尚未回穩之際，民心更是浮動，多起案件接連躍入眾人眼中，同樣作為防疫第一線的藥師們也對此感同身受，去年2月，健保特約藥局投入口罩實名制時，亦多次面對類似的非理性事件，諸如作勢拿安全帽毆打或開車衝撞、惡言相向等，皆歷歷在目。

所幸有警政署第一時間介入處理，打擊暴力行為，使得醫事人員的安全能受到保障，施暴者可在最

短的時間內接受制裁，並協助藥局在熱點設置巡邏箱等措施，守護醫療環境，讓藥局藥師們備感安心。

為了表達對警察同仁的感謝與敬意，藥師公會全聯會於6月7日，贈送100箱共2400瓶（每瓶300毫升）的防疫酒精與警政署，期望能在目前酒精短缺的窘境中，為警察同仁們雪中送炭，降低一線執勤警務人員暴露在外的染疫風險，讓他們能有更安全的執法環境。如此，也才能更有力地持續守護大家

的安全，一同努力度過疫情危機。對此，警政署表示感謝，並承諾會將酒精作適當分配，保障同仁的健康。

全聯會也呼籲各界，用行動表達對警政及醫事人員的支持。團結正能量是對抗疫情的絕佳武器，在疫情最嚴峻的時候，信任專業人員、不造成額外負擔，安定內心，同舟共濟一同努力，早日實現抗疫成功的目標。



↑藥師公會全聯會於6月7日，贈送100箱的防疫酒精與警政署，期望降低第一線執勤警務人員的染疫風險，能有更安全的執法環境。

## 立委關注電子處方議題 衛福部詢問公會意見

【本刊訊】自五月疫情升溫以來，不少民眾為減少染疫風險，而不敢回到醫療院所領藥，因此社區健保藥局的慢性病連續處方箋領藥需求也隨之大增。因此次疫情特殊，不少民眾與藥師夥伴有領（給）藥相關疑問，本刊特整理常見疑問供讀者參考。

**Q1：病患慢箋用罄，可以先領藥，再後補處方箋嗎？**

A1：依藥事法規規定，藥師需取得處方箋才能調劑，且法規調整茲事體大且緩不濟急。若病患慢箋用罄，又不敢到原院所看診，可建議其到鄰近診所就診，請醫師評估後，依過去用藥紀錄開立處方，再到社區藥局調劑領藥。另目前健保署已擴大可視訊診療之範圍，亦可建議其預約原院所的視訊診療，並請求將處方箋以掛號形式寄至家中，再持處方箋就近社區藥局調劑領藥，完成零接觸醫療。

**Q2：如果藥師無法上班（如：確診、被匡列隔離或防疫照顧**

假等），那原先寄放在藥局的處方箋該如何處理？

A2：處方箋的部分，如果情況允許，將處方箋還給病患，並請其至鄰近健保藥局領藥，即可解決。若無法交還處方箋，健保署表示，須比照處方箋遺失狀況辦理，到原院所掛號看診，並在病歷上註明遺失後，重新領取處方箋，再至其他藥局領藥。低風險的看診方式，可參照上題，即赴鄰近診所就醫，或採視訊診療後郵寄處方箋模式。

**Q3：視訊門診後，若收到的處方箋已逾期開立三天，請問該如何處理？**

A3：根據健保署公告，民眾於醫療院所視訊診療後，處方箋如果因採郵寄方式而延遲開立日三日，則可以請民眾切結「確實於收到處方箋三日內請藥局調劑」後調劑藥品，切結書由藥局自行留存備查即可。若是因病人的個人因素未能於當日完成繳費、領藥，而導致處方逾期，則病人應

自行負責。

請參見健保署公告 <https://bit.ly/3uBXNx1>、<https://bit.ly/3cpN0jt>、<https://bit.ly/3idv9L>（請點選「因應 COVID-19 支付及申報問答集(110.5.28版)」）

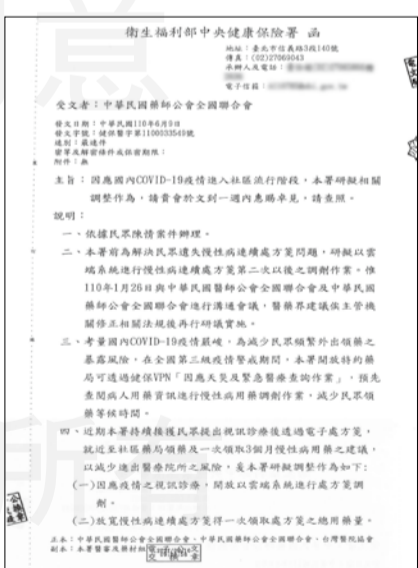
**Q4：何種情況下，社區藥局能直接販售處方藥給民眾呢？**

A4：依藥事法第50條，僅有依中華藥典、國民處方選輯處方之調劑，可免處方直接提供給民眾。若遇民眾不敢回原院所，可參照第一題，即赴鄰近診所就醫，或採視訊診療後郵寄處方箋模式。

**Q5：可否建議政府推動電子處方箋？**

A5：全聯會已於今年5月28日，正式行文給衛生福利部，建議盡速推動電子處方箋，讓民眾免回醫療院所領藥，也不用耗時等待處方箋寄達。本會社區藥局委員會邱議權主委也於自由時報投書，大力倡議此事。（網址：<https://reurl.cc/6aZqMZ>）

很感謝各界關注此事，在



↑衛生福利部於6月10日主動行文，希望全聯會表達對電子處方箋的意見。

立法院已有數位委員關心此事，特別感謝立委王婉諭及張育美，心繫民眾健康，公開對電子處方箋表示支持。衛生福利部於6月10日亦主動行文，希望本會表達對電子處方箋的意見。請各位夥伴持續關注藥師週刊及全聯會臉書，會即時將最新訊息傳達給您。





# 疫苗及時雨來了！向日本致謝

【本刊訊】6月4日北台灣大雨滂沱，好消息是疫苗及時雨也於下午到來。日本政府正式宣布，無償提供台灣124萬劑英國AZ藥廠的新冠肺炎疫苗，並於當日下午1點58分抵台。

此舉對台灣目前疫苗不足的現況有所幫助，全聯會在此對日本政府及日本藥劑師會表達深摯謝意。感謝文全文如下：

日本藥劑師會的各位：

非常感謝日本政府在台灣新冠肺炎疫苗不足的情況裡，及時援助送來貴重的疫苗到台灣，真心由衷感謝日本在此艱難時刻對台灣的幫助，希望新冠肺炎疫情迅速結束早日恢復台灣日本雙方往來。

最後，誠心感謝日本的大力協助。

6月8日，全聯會也收到東京藥劑師會回函，全文如下：

黃理事長在台北市藥師公會理事長任期內，雙會交流頻繁，親睦東京藥劑師會更是承蒙黃理事長各盡所能關照實至感謝萬分。

此次日本政府對於台灣緊急協助新冠肺疫苗運送支援，黃理事長特來函致意，深受尊重。

台灣疫情嚴峻，台灣藥師們需要謹慎防範之外，也需盡速接種注射新冠肺炎疫苗，以防疫情感染擴大。

全世界都受到新冠肺炎疫情的影響嚴重，希望疫情能迅速結束然後恢復日常生活。

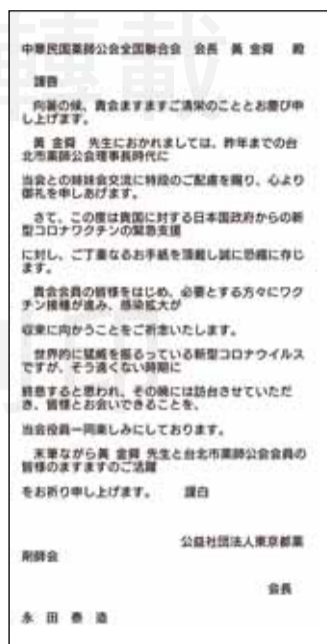
最後衷心期待再度展開雙會的交流，盡快能夠造訪台灣，期盼再相會的日子。

祝福黃理事長及全體藥師身體健康，順心如意。

東京藥劑師會 永田泰造會長 敬上



↑ 6月4日，藥師公會致日本藥劑師會感謝信。



↑ 6月8日，東京藥劑師會回函。

# 血氧機屬二級醫材 需在合法且實體通路購買

【本刊訊】因疫情升溫，且新冠肺炎患者可能會產生「快樂缺氧」的症狀，即血氧濃度低於93%，嚴重可能危及性命，故造成一波民眾搶購「血氧機」的熱潮。

本刊也提醒藥師，血氧機屬於第二級醫療器材，按照《醫材管理法》規定，目前並不能以通信方式販售，故網路上販售血氧機者均屬違法，更有可能是詐騙，不可不慎。根據食藥署最新公布的《醫療器材商及藥局得於通訊交易通路販售之第二等級醫

療器材品項》(網址：<https://bit.ly/3iig5ke>)，可以在網路販售的只有19種，含今年新增的耳溫槍，故呼籲民眾若有相關需求，需在合法且實體的醫療器材商和藥局通路購買，以捍衛自身權利。如擔心買到非法產品，可至食藥署的「西藥、醫療器材及化粧品許可證查詢網站」。網址：<https://bit.ly/3x3oFrB>做確認。



↑ 血氧機屬於第二級醫療器材，按《醫材管理法》規定，並不能以通信方式販售。

另外，如發現不肖廠商，可直接撥打食藥署為民服務專線「(02)2787-8200」

或各地方政府「0800-285-000」檢舉專線，逕行舉發。

依據藥師法第15條第3項規定，「藥師得販賣或管理一定等級之醫療器材」，而2013年署授食字第1021603853號公告載明，所謂一定等級醫材包含：「醫療器材管理辦法所定第一等級之醫療器材、醫療器材管理辦法所定非植入性第二等級及第三等級之醫療器材。」此規定之用意在於免除社區藥局在申辦醫療器材販賣業藥商許可執照之困擾，也請各位藥師注意。

# 全聯會拒絕醫療暴力 防疫路上一起努力

【本刊訊】5月31日新北市雙和醫院傳出一起不幸的醫療暴力事件，一名62歲的確診男子，持刀砍傷該院三名護理師。

時值疫情最艱困的時候，非常心痛見到醫事人員受到如此對待，去年藥師在執行口罩實名制業務時，也時常遇到類似的暴力事件，也更加感同身受。藥師公會全聯會在此表達嚴正譴責，並希望受傷的護理師早日康復、走出陰霾。

另外近日醫療量能較為緊繃，在等待篩檢結果、隔離或治療的過程中，難免有不少負面情緒。請大家在遵守防疫指引的前提下，多加關心身邊的親朋好友，簡單一通電話、一則訊息或一場視訊，都能幫助他們平穩心情、繼續對抗病

毒。以下提供免費的心理支持資源，供大家參考：

● 諮商心理師全聯會提供的支持方案：<https://reurl.cc/ogdlW5>

● HEHO雜誌整理全台心衛中心聯絡方式：<https://reurl.cc/MADn7k>



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](mailto: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。

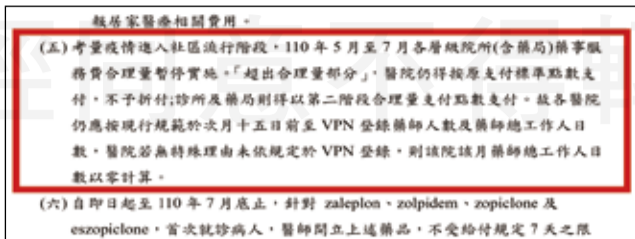




# 健保署公告：各層級院所(含藥局)藥事服務費合理量暫停實施

【本刊訊】考量到疫情進入社區流行階段，健保署於5月25日「因應 COVID-19 之調整作為(醫事機構版本)」公告第五版，今年5至7月各層級院所(含藥局)藥事服務費合理量暫停實施。

以社區藥局為例，您若每日有超過100件的調劑量，現在暫停實施合理量後，會依目前第81~100件的點值給付，件數無上限。透過這樣來讓病患能夠得到及時的協助，也讓藥師可以放心地調劑。



→ 健保署「因應 COVID-19 之調整作為(醫事機構版本)」於5月25日公告第五版。

# 夜半急LINE 南市局長、理事長不敢歇息

◎文／台南記者黃大晉

6月6日的凌晨12點，很多人早已進入夢鄉，但台南市藥師公會理事長吳振名仍急速轉PO臺南市衛生局長許以霖的一則留言，籲請醫藥界一起努力度過疫情，在這個時候，互相體諒，互相支持，希望大家能夠平心靜氣，提高警覺地對抗新冠肺炎疫情。

由此可見，面對這波疫情，無論是衛生局長或是藥師公會理事長，隨時都在關心疫情的變化，持續關注每則反映的聲音意見與因應處理，不敢歇息。

疫苗是全國人民關注的焦點，也是守在醫療第一線藥師們相當關心的事，疫苗數量不夠，只能先透過分配來排隊施打，各方爭搶，各種雜音紛擾也就不斷，「什麼時候可以輪到我打疫苗？」幾乎是反應最多的問題。在上位者，不斷在思考輕重緩急的優先分配順序，如何才能達到最

佳的防疫目標、保住更多人的生命與安全，相信只有一個信念，就是要讓每個人都能施打到疫苗。

許以霖的訊息內容為：「晚輩自去年9/11接任台南市政府衛生局局長以來，自願暫停我在醫學中心已經步上軌道的人生規劃。晚輩一直本著政策透明，加強溝通，為大眾取得最大利益的原則做人做事。今年五月初開始疫情突然急速加劇，整個衛生局以及市府緊急調整，全力投入防疫工作。」

自5月11日之後，晚輩就沒有白天黑夜之分，平日假日之分，整個市府忙著找出感染源，阻斷傳播鏈，採購調度物資，儘速紓困，進行疫苗施打等工作。疫調更是已經多投入五倍人力的跨局處合作，才能迅速找到感染源。這段時間看到各位先進在群組裡的指教，晚輩都牢記在心，很抱歉未能一一回覆。

晚輩還是一本初衷，期待與大家一起努力度過疫情，在這個時候，我們需要的是互相體諒，互相支持。各位的建議只要符合公平正義，現實可行，晚輩一定用生命去盡力完成。最後，希望大家能夠平心靜氣，提高警覺地共同對抗病毒。」

越是不安的環境，越需要安定的力量，吳振名在深夜急PO LINE 群組，無疑也是希望藥界不要自亂陣腳，顧好防疫的第一線，大家一起來力挺最認真的局長，讓局長可以做好顧全臺南市防疫大局的任務。

當不少還沒打到疫苗的藥師頻頻在問「什麼時候可以輪到我打疫苗？」我只想告訴大家，台南市藥師公會理事長吳振名也還沒有打，他說：「我要把機會先讓給台南市的藥師」。



↑ 台南市藥師公會理事長吳振名6月6日夜半急PO臺南市衛生局長許以霖的一則留言，籲請大家一起努力度過疫情。

# 高雄社區藥局350名藥師完成疫苗接種

◎文／高雄記者曾雅聘

新冠肺炎疫情嚴峻，全國自5月19日起進入第三級警戒全面備戰。提高疫苗接種的覆蓋率是面對 COVID-19 最有效的武器，然而現下疫苗數量有限，該如何分配、如何提高接種效率，實為考驗各縣市政府的智慧和行政效能。

指揮中心於5月27日公布各縣市分配疫苗數量，高雄市政府立即邀請醫學中心、流行病學專家擬定疫苗接種規劃，於5月28日公布第一波施打對象，包含專責醫院醫事及其他工作人員、防疫計程車司機、防疫旅館工作人員、消防局救護人員、防疫工作的警察人員、公衛防疫人員及其他醫



↑ 高雄市衛生局於5月30日完成350位藥師疫苗接種。

護人員。參與口罩實名制販售的社區藥局藥師及相關人員，也包含在首波施打名單中。5月29日公會接到訊息後立即展開作業，

中午12點前即以google表單，讓符合身分並有意願的藥師登記，晚上完成身分確認並造冊後送交衛生局，隔日立即完成350位藥師疫苗接種。

感謝高雄市衛生局確實掌握疫苗數量且正確分配，感謝公會幹部犧牲休假挑戰不可能的任務，更感謝高雄市立聯合醫院於周日下午、市立民生醫院在周日晚上加開疫苗門診，讓藥師們在最短時間內迅速接種完畢。統計至5月30日，高雄市已接種累計超過2萬1千人，為全國疫苗接種前段班。

社區藥局藥師疫苗接種，是權利也是義務。自去年2月6日口罩實名制實施起，藥師在公衛

防疫的角色不容質疑，目前藥師在社區第一線更面臨史上最艱鉅的挑戰，例如提供價格穩定的防疫物資、處方箋的調劑、民眾遠距醫療的協助申請、居家醫療藥物提供、藥局實聯制的運作和相關藥品TOCC的衛教知識等。藥師保護自己才有能力照顧他人，待疫苗數量逐漸上升，藥師也可以用自身接種經驗鼓勵民眾前往接種，並協助使用指示藥品，緩解接種後的不適，可以讓民眾安心、放心並迅速的提高全國接種覆蓋率。隨疫情發展，藥師應能適當提供多元及正確資訊協助防疫，共同守護國人健康。





# 治療新冠肺炎藥物 大解析

◎文／苗栗縣記者顏群芳

民眾若確診新冠肺炎，無症狀者只需隔離14天，若是症狀較嚴重需住院者，會搭配使用一些藥物來治療，包括有止咳化痰藥、抗病毒藥、類固醇、免疫調節劑等等。

根據5月15日疾管署公布的第十版新型冠状病毒感染臨床處置暫行指引，目前有列出四種藥物可供確診個案來治療，如下所示：

## (1) Remdesivir

此藥就是瑞德西韋，它藉由抑制SARS-CoV-2 RNA-dependent RNA polymerase，來阻止病毒複製。根據研究指出，Remdesivir雖然可以提早2天改善臨床症狀，但對於患者的28天死亡率並無差異，若使用在成人身上，第1天建議劑量為靜脈注射200mg，接下來第2到5天只需給予100mg，總共

5天的療程。但若是使用呼吸器或葉克膜的病人，使用5天之後情況仍未好轉，則可再使用5天的藥，整體療程可延長為10天。也有研究指出，使用5天與10天療程，其臨床改善率並無統計差異。

## (2) Dexamethasone

糖質類固醇是臨床上最常使用的抗發炎藥品，目前只有Dexamethasone列為可治療新冠肺炎的類固醇品項，其屬於長效藥品，抗發炎效價是Hydrocortisone的30倍。適用在嚴重肺炎的個案，像是病人在未使用吸氧治療下的脈搏血氧飽和度(SpO<sub>2</sub>) ≤ 94%、需使用吸氧治療、機械式呼吸器或葉克膜的病人。根據RECOVERY trial的研究，投予給需使用氧氣或插管者，可分別降低28天全死因死亡風險18%與36%，但對收案時不需使用氧氣

者，用藥與未用藥死亡率差異未達統計顯著，一般成人劑量為每天靜脈注射或口服6mg，最多使用十天的療程。

## (3) Tocilizumab

此藥為免疫調節藥物，原本適應症是用來治療類風濕性關節炎、巨細胞動脈炎，是一種人類化重組抗人類介白素-6(IL-6)受體之單株抗體，跟Dexamethasone一樣，適用在嚴重肺炎以上的個案，像是未使用吸氧治療下的SpO<sub>2</sub> ≤ 94%、需使用吸氧治療、機械式呼吸器或葉克膜的病人，但同時須合併有發炎指數上升(CRP ≥ 7.5 mg/dL)的個案，使用劑量為單次靜脈注射8mg/kg，最多800mg。

## (4) Baricitinib

本身跟Tocilizumab一樣為免疫調節藥物，也可用來治療類風濕

性關節炎，可抑制JAK激酶(Janus kinase)，此激酶是參與造血作用、發炎及免疫功能之數種細胞激素或生長因子的細胞表面受體用來傳遞細胞內訊息的一種酵素，可用來預防細胞免疫的活化以及發炎反應。適用在需使用氧氣但尚未插管，且無法使用dexamethasone的住院病人，需與remdesivir合併使用，但不可同時並用tocilizumab，使用劑量為每天口服4mg，持續14天或至出院為止。

依照目前用藥原則，抗病毒藥品建議於病程早期來使用，而類固醇或免疫調節劑則於病程晚期合併重症時使用。因為全世界治療新冠肺炎的研究會陸續發表出來，使用指引上也會有所修改或更新，所以還是需留意各項最新資訊，才能提供病人更完善的照護。

# COVID-19疫苗於孕婦使用之現況

◎文／嘉義縣記者蔡易訓

台灣自從今年三月新冠肺炎疫苗開打以來，不論是民眾或醫療人員，一直存在「孕婦是否可以施打COVID-19疫苗」之疑問。然而，隨著今年五月開始爆發本土感染，這個問題更是一再被討論。但也因為COVID-19疫苗在執行人體臨床試驗時，排除孕婦之易受傷害族群，導致過去一直缺乏孕婦使用COVID-19疫苗之安全性資料，因此這個問題一直沒有標準答案。

過去傳統疫苗依據型態與種類，初步可以分為活性減毒疫苗(Attenuated vaccine)及不活化疫苗(Inactivated vaccine)兩大類。根據過去的經驗及文獻顯示，目前沒有證據顯示接種「不活化疫苗」會對孕婦或胎兒產生傷害。因此當接種「不活化疫苗」帶來的好處大於風險時，即應建議施打。雖然COVID-19疫苗屬於新型態之疫苗，但是從疫苗製造原理及作用方式，不論AZ疫苗(腺病毒載體疫苗)、Moderna(mRNA疫苗)或是BioNTech(mRNA疫苗)皆較類似於「不活化疫苗」之範疇<sup>1</sup>。

過去已經有不少文獻發現孕婦為感染COVID-19後的高危險族群。孕婦感染COVID-19後，相較無懷孕者，會增加進入加護病房

比例、使用葉克膜與呼吸器以及早產的風險<sup>2,3</sup>。然而，美國疾病管制與預防中心(CDC)研究團隊發現，COVID-19疫苗(Moderna及BioNTech)使用於孕婦上似乎是安全的，其研究結果於4月21日發表在新英格蘭醫學雜誌(The New England Journal of Medicine, NEJM)<sup>4</sup>。此研究主要分析三個疫苗安全監控系統的數據，包括：v-safe預防接種後健康檢查監視系統(v-safe Surveillance System)、v-safe懷孕登記系統(v-safe Pregnancy Registry)以及VARES疫苗不良事件報告系統。在35,691位懷孕接種者中，不論接種Moderna或BioNTech，其注射部位的疼痛、疲勞、頭痛和肌肉痛是最常見的不良反應。但副作用發生比例與未懷孕者並無太大差異。另外在接種Moderna或BioNTech的懷孕者，發生早產、新生兒死亡、先天性異常的比例，與疾病大流行之前的文獻記載之發生率相似。因此這項研究的早期數據並未顯示任何於懷孕時接種COVID-19疫苗後的顯著安全疑慮，但仍需要持續監測相關問題。

目前在此議題上，美國疾病管制與預防中心(CDC)以及美國婦產科醫學會(ACOG)皆認為孕婦相較於非孕婦而言，較容易因

為感染COVID-19後而引起重症，因此建議孕婦應接種COVID-19疫苗。世界衛生組織(WHO)則認為，如果為孕婦接種疫苗的好處大於潛在的疫苗風險，則孕婦可以接種疫苗。於國內而言，台灣婦產科醫學會於5月31日函文衛福部疾病管制署說明「有關孕產婦施打COVID-19疫苗種類，建議以mRNA疫苗為優先考量」。然而疾管署網頁於6月3日最新更新內容為「孕婦若為COVID-19之高職業暴露風險者或具慢性疾病而易導致重症者，可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後，評估是否接種」。

現階段，台灣在COVID-19的疫情仍然嚴峻。除了維持勤洗手、保持社交距離、避免群聚以及戴口罩的良好習慣，倘若沒有COVID-19疫苗之禁忌症，仍建議積極施打疫苗。透過疫苗的接種，保護自己也保護他人。若有疫苗接種的疑慮，也可積極與醫師討論接種疫苗的效益與風險。透過你/我的努力，共同讓台灣度過此次流行病傳染危機。

## 參考資料

1. Nikolaos C Kyriakidis et al: SARS-CoV-2 vaccines strategies: a comprehensive review of phase 3 candidates, NPJ Vaccines. 2021;6(1):28.
2. Zambrano LD et al: Update: Characteristics of Symptomatic Women of Reproductive Age with Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection by Pregnancy Status - United States, January 22-October 3, 2020, NPJ Vaccines. 2021;6(1):28.
3. John Allotey et al: Clinical manifestations, risk factors, and maternal and perinatal outcomes of coronavirus disease 2019 in pregnancy: living systematic review and meta-analysis, BMJ. 2020;370:m3320.
4. Shimabukuro TT et al: Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons, N Engl J Med. 2021;NEJMoa2104983.

(本文作者為嘉義長庚醫院臨床藥師)

買一送一 送完為止 藥師週刊109年合訂本每本售價1000元  
限量發行 請速郵政劃撥 19614351  
(贈送108年合訂本) 戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會



# 今年完成衛福部認可訓練 提供C碼服務

◎文／藥師許博程

依110年5月28日衛部顧字第1101961102號函示，自110年1月1日起，凡執行CA07、CB01-CB04、CD02者，應完成長照專業人員數位學習平台中的8小時復能實務專業服務基礎線上課程，及地方政府辦理之4小時個案研討實體課程，始得提供服務。上述課程資訊詳見藥師週刊第2183期(https://reurl.cc/rggqNO)。

針對109年末及完訓或於110年起擬投入提供專業服務之人員，應完成長照專業課程(Level II)及整合課程(Level III)，始可提供服



↑長期照顧專業人員數位學習平臺，完成線上課程與測驗，即可取得Level I完訓證書。

務。若已有8小時線上課程及4小時實體課程證書者，並不強制規定需完成Level II及Level III課程，亦即兩種資格二擇一即可。

Level I課程並無區分職種，藥師們可逕至

長期照顧專業人員數位學習平臺(https://lrc-learning.org/mooc/index.php)內的「平台課程」免費選課，完成線上上課與測驗後，即可取得Level I完訓證書。現行規定須先完訓Level I才能參訓Level II課程，故請藥師們有空時先完成Level I課程。

Level II課程有區分職種，若取得其他職種完訓證書(如本職是藥師，但取得營養師Level II完訓證書者)將無法核備為專業服務人力。現行規定須先完訓Level II才能參訓Level III課程，藥師Level II課程開課訊息請注意全聯會網站TPIP(https://www.taiwan-pharma.org.tw/index.php)之公告。

Level III課程並無區分職種，上課訊息請注意長照相關學會、協會之公告。

由參與中學習、在學習中成長，藥師們別放棄參與長照專業服務的機會。

# 臨床雙月會遠距交流 防疫不停學

◎文／藥師邱鈺庭、項怡平

近一個月來台灣本土 covid-19 疫情升溫，5月11日全國提升至二級警戒，中央流行疫情指揮中心宣布，原則上停辦室內100人以上之集會活動，甚至於5月19日提升至全國三級警戒，原定5月22日於義大醫院大禮堂舉辦之南區臨床雙月會，本規劃擇日再辦，主辦方考量許多藥師有實習指導藥師師資學分換照需求，故在短短不到兩週的時間內排除萬難，首次以線上會議的方式完成此次的研討會。

此次線上臨床雙月會共有三節課程，前半段課程著重於啟發藥師們的研究能量。首堂課程請到義大醫院醫學研究部副部長許耀峻，他以其發表多篇SCI的經驗，深入淺出的從論文標題制定、摘要與研究方法寫作重點，一直延伸到結論該如何完成，寶貴的經驗提供想投稿的藥師執行面的方向，也在主持人義大醫院藥劑部長項怡平的提問下，分享在選擇投稿期



↑南區臨床雙月會首次以線上會議的方式完成研討會。

刊的「眉角」及如何判斷掠奪性期刊的邀約。接下來，延續寫作發表氛圍，邀請擔任臨床藥學雜誌總編輯，同時為三軍總醫院藥劑部主任李宜勳，線上傳授如何提升單位內寫作發表風氣，三軍總醫院藥劑部三年來已發表57篇SCI文章，研究產能強大。李宜勳鼓勵醫院藥師可以採用收集臨床資料等不需進實驗室的研究方法，如善用健保資料庫的資料，也是近年藥師可以嘗試的方向。

最後一堂課請到義大醫院

副主任陳宛君分享精實住院藥局退藥改善，從觀察整體流程發現問題，結合院內各個職類包括書記、護理、經營專科、資訊到藥師，團結擊破沉痾，現可量化效益已達節省人力成本25萬元/月，藥品成本3萬元/月。線上參與者踴躍提出問題做交流，項怡平總結品管是集合各科部的努力，打群體戰比個人戰更容易成功。最終在全體線上藥師視訊大合照之下，圓滿完成此次南區臨床雙月會。

(本文作者為義大大昌醫院藥師、義大醫院藥師)

具有藥師證照、中藥學分且具有執業證照

【中藥製藥廠】

具有中西藥廠GMP相關經驗

協助藥廠品質管理系統維護相關作業

制定/修改/監督執行SOP等相關文件

有意者請寄詳細履歷表

lijun@hong-shing.com

## 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



尋找藥品 保健食品 經銷商

珍珠柔棉，不傷肌

超導吸收結構，不側漏

清涼透氣底層，乾淨舒爽

專利草本植物清涼配方

免費試用包

索取電話：02-86875578

貴優護妳

上于藥品股份有限公司·玖真貿易有限公司·吉宮貿易有限公司

新北市樹林區大安路538號2樓 | www.jiou.tw | 02-86875578



## 中藥學堂

### (南、北)劉寄奴之異同<sup>(5)</sup>

◎文／呂奇峯

#### 結語

就功效而言，南、北劉寄奴均有活血化瘀，止血消腫的功效，均可用於跌打損傷、外傷出血、瘀血經閉、產後瘀痛、癥瘕等，既可內服又可外用。不同的是，北劉寄奴味苦性寒，可清利濕熱，可用於治療濕熱黃疸、小便不利、血痢等。

(南)劉寄奴—奇蒿及白苞蒿味辛具有消食化積的功效，可用於治療食積腹痛。就台灣濃縮中藥製劑使用狀況，以中藥藥物許可證查詢劉寄奴，可得仿單及外盒標示大多數為北劉寄奴—陰行草；以台灣政府研究資訊系統查詢劉寄奴，可從研究中得知購得之市場品是南北劉寄奴皆有。南北劉寄奴在來源、性狀、成分及功能主治方面都存在著差異，臨床使用必須加以區別，不能混淆使用，以保證臨床合理用藥，發揮其應有的療效。<sup>12、13</sup>



↑北劉寄奴



↑(南)劉寄奴—奇蒿

(全文完)

#### 參考資料

10. 國家中醫藥管理局《中華本草》編委會(2004)。中華本草(第7卷)。上海科學技術出版社。
11. 陳曦 李喜安 南澤東等。白苞蒿地上部分化學成分的研究。中成藥；2020；1；42-1。
12. 李宜融。市售易混淆藥材之研究—劉寄奴。衛生福利部國家中醫藥研究所委託之研究成果報告(編號：MOHW103-NRICM-D-325-000204)。
13. 張永勳 何玉鈴 高駿彬。中藥典中藥品質規範科學化研究(3-3)。衛生福利部國家中醫藥研究所委託之研究成果報告(編號：MOHW104-CMAP-M-114-133401)。
14. 李日興藥師。康麗生技有限公司。

(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》

### 糖尿病胰島素治療衛教<sup>(4)</sup>

◎文／呂宛靜

#### 五、胰島素用法

##### 1. 筆型胰島素：

請先將雙手洗淨擦乾，第一次啟用需在注射筆寫上啟用日期，並檢查容量及有效期限。

預混型胰島素每次使用前需混合均勻，將注射筆夾在兩隻手掌心水平滾動10次，再上下擺動10次，直到液體呈現白色雲霧狀，並檢查底部是否存留結晶物。若重新振搖仍未呈白色雲霧狀或有結晶，請勿使用並請教相關醫療人員。

- 1 套：套上針頭(每次注射都應使用全新針頭)。
  - 1.1 打開筆蓋，以酒精棉消毒筆頭橡皮封口。
  - 1.2 移除針頭的保護封膜。
  - 1.3 將針頭對正注射筆，旋轉套入筆頭中，否則針頭折損會影響注射劑量。
- 2 排：排除氣泡(初次使用或每次使用前若有氣泡則應進行排氣)。
  - 2.1 取下針頭外蓋及內蓋，保留外蓋、丟棄內蓋。
  - 2.2 旋轉劑量設定鈕至2單位劑量。
  - 2.3 將筆尖朝上、輕敲筆身使氣泡集中至頂端。
  - 2.4 保持筆尖朝上，將注射鈕完全壓下，直至針尖排出一滴胰島素為止(劑量指示窗歸零)，若無胰島素排出，則應重覆排氣步驟直到排出胰島素為止。
- 3 轉：旋轉劑量設定鈕至需要注射的劑量，請注意不要壓到注射鈕，以免胰島素流出。
- 4 打：施打胰島素。
  - 4.1 可以選擇腹部、手臂外側、大腿外側或臀部輪換注射。

- 4.2 以酒精棉片消毒注射部位。
- 4.3 將針頭插入皮膚，慢慢將注射鈕完全壓下(劑量窗口刻度歸零)。
- 4.4 繼續壓住注射鈕，讓針頭在皮膚內至少停留10秒後再拔出，不必搓揉，若抽出時發現有胰島素漏出，下次注射時應延長停留時間5秒。
- 4.5 套回針頭外蓋，旋轉移除針頭，將針頭丟棄於尖銳廢棄物回收桶或有蓋堅硬不易穿透的容器，之後再棄置衛生所、醫療院所或社區藥局提供之醫療廢棄回收桶。
- 4.6 套回筆蓋。

#### 參考資料

1. Riddle MC, Bakris G, Blonde L, et al. American Diabetes Association Standards of Medical Care in Diabetes—2020 Diabetes Care 2020 Jan; 43(Supplement 1): S1-S212
2. 社團法人中華民國糖尿病學會(2018)。2018糖尿病臨床照護指引。台北市：社團法人中華民國糖尿病學會。
3. 社團法人中華民國糖尿病衛教學會(2018)。臺灣胰島素注射指引-2018。台北市：社團法人中華民國糖尿病學會。
4. 衛生福利部國民健康署(2015)。糖尿病與我。台北市：衛生福利部國民健康署。
5. 臺北榮總藥學部藥教單張。
6. 藥品仿單。

(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。



# 競速 一場與病毒小分子的戰役開打了

◎文／藥師陳淑謐

寧靜的宜蘭不缺水，偶而斷個電，醫院也有UPS因應，依舊是涼爽的五月天，依舊是秧苗翠綠、遠山如畫。

5月11日宜蘭爆發第一例新冠肺炎確診，身為藥師警覺到危機壓境。臨床藥師王心瑜立即找出瑞德西韋 (Remdesivir, Veklury®) 的使用辦法，並與臨床重症醫師討論如何用上這支救命藥物。這支針劑是獲美國緊急使用授權 (EUA)，且台灣是全球繼日本之後，拿到藥證的第二個國家。

神奇的「墨菲定律」：如果壞事有可能發生，不管這種可能性有多小，它終究會發生。去年初得知新冠肺炎時，台灣人總是膽戰心驚地享受每一天的小確幸。當時筆者曾和同在實驗室的中日友好醫院臨床醫學博士班同學討論，Remdesivir在他們醫院的實驗結果，因為解盲時中美雙方訊息不一，此事也就擱著了。之後，得知台灣食藥署以「飛行的速度」核准此藥有條件地使用，並由疾



↑重症科醫師站在加護病房迎接藥品到來。

管署統一審查控管，心想，台灣沒有疫情，雖已看到新聞也只是擱著，繼續在宜蘭過美好的歲月。

今年五月台灣西部水情告急再告急，梅雨遲遲不來，哪知平地一聲雷，5月19日接到醫院投入專責防疫病房醫師黃蕾的電話，「藥師，我們需要瑞德西韋，已跟

疾管署申請，病人準備送往加護病房中，疾管署會等我們到7點半…」神奇的「墨菲定律」啊，你來了。

藥劑科群組亂成一團了，找資料、找領用切結書、找司機火速衝往台北塔城街，種種波折，感謝疾管署洪小姐特意留下來等我們，當取得藥品的那一刻，手中捧著的好像是鑽石，立即帶著藥品回到加護病房，交給早就等在自動門的醫師張奕中手上。看著醫護人員的背影，心裡默念「病人請您加油，醫師、護理師您們辛苦了！」

5月22日半夜11點半，手機訊息聲再次響起，感控主任李怡韻告急訊息，寫著「加護病房病人狀況不好，需要另一個救命藥品 Tocilizumab (Actemra®)。」藥劑科群組再次亂成一團，「我們沒有這個藥！」但是，老天爺保佑，在一個網羅宜蘭四大醫院藥劑科的Line群組，傳來員榮羅主任說：我們有，但不是靜脈注射劑型而是皮下注射劑型；聖母黃主任表示

他們沒有這個品項；陽大附醫王主任說：醫院有80mg劑型而不是200mg，可以嗎？筆者眼淚差點掉下來，立馬回覆「可以可以，我們護理師多抽幾瓶藥就好」。一路衝去再衝回，感謝陽大附醫急診值班女藥師用保冷袋裝好等筆者去拿，但是回到醫院已經過了翌日凌晨，這次直送後棟腫瘤大樓，把藥交給等候多時的專科護理師及護理師，討論給藥的稀釋方式後，大家合影非常寶貴的照片，並共禱病人抗疫成功。走出醫院回到家，又是凌晨三點了！

這場小分子的對抗，需要全民同心但不攜手，需要毅力不需要傷害，需要實際行動不需要口水，需要醫護人民同心不需要彼此抱怨。感謝醫院司機室、院長、感控、重症醫學科醫師、專科護理師和護理師、感謝宜蘭縣各醫院藥劑科主任、感謝藥劑科夥伴們，感謝全民自我管理，這場戰役，必須打贏！

(本文作者為羅東博愛醫院藥師)

## 事後防護 別賭「孕」氣

**事後避孕藥**

意外激情 愈早服用效果愈好

在口服事後避孕藥中，服用ella®的懷孕風險顯著低於Levonorgestrel。  
 臨床研究顯示，ella®為延遲排卵，避免意外懷孕的極佳事後避孕藥，且不易造成出血及亂經等身體的負擔。

事後避孕藥	
品名	ella®艾伊樂
成分	Ulipristal acetate
避孕成功率	98%-99%
排卵前使用的有效性	接近排卵前的危險期使用，部分婦女依然有效

使用前詳閱說明書警語及注意事項

enjoy, love, life, actively

反華生技藥業股份有限公司  
Orient EuroPharma Co., Ltd.

台北市復興南路一段368號7樓  
電話: (02)2755-4881 傳真: (02)2784-0524  
http://www.oep.com.tw/

詳細資料請洽  
衛署藥輸字第02542號  
北市衛藥字第1108040013號

今周刊發表  
台灣百大上市衛生科技公司

## 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

快來卡位

24小時內 將有專人回覆

集眾之智·創眾之利·集眾之力·創眾之利





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/m<sup>2</sup>)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



## 去去走

還我白拋拋幼綿綿美腿

## 心服口服！

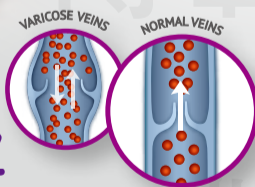
### 有效緩解

### 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