



第2226期 2021.08.16~08.22

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

- 2版** 用藥安全零距離 疫情下的宣導講座
- 3版** 新北聯醫推出 有聲藥袋
- 6版** COVID-19疫苗引起 血栓合併血小板低下症候群

中小企業總會視訊拜會全聯會

防疫優先 處方電子化廣獲討論

→ 中小企業總會於8月5日以視訊方式拜會藥師公會全聯會，針對智慧照護及健康食品規範交換意見。



【本刊訊】根據國發會推估2025年我國將進入超高齡化社會，國人對個人健康促進及管理日益重視，健康食品管理及智慧照護的議題也頻被討論。

為推動相關政策目標發展，經濟部中小企業處、全國中小企業總會、中華經濟研究院、東吳大學法學院、中華經濟研究院與資策會科法所等單位，於8月5日下午以視訊方式拜會全聯會，交換相關意見，以檢視現有法規是否合宜與有無創新突破空間。本會由理事長黃金舜、副秘書長陳玉瑩、李懿軒等三位幹部代表。

會中首先討論有關全聯會對於「開放介於食品及健康食品間之中間類型，允許廠商只要提出相關科學文獻，證實產品的功效、安全性等資訊，即可進行保健功效之標示」之相關看法。李懿軒指出，在引入中間類型制度前，應先釐清現行制度的真正問題。例如：現有健康食品功效有無不全、是否有落實標示、與標示是否清晰等。他也以中藥材管理為例，目前我國容許有藥食兩用品項，但規定不清，且分屬不同主管機關。這也導致管理上有許多奇怪現象，諸如我國中藥材

高達九成仰賴外國進口，多達上百項以上，但目前卻僅有廿六項中藥材需接受書面審查與抽批檢驗，檢驗項目也僅限於重金屬、二氧化硫、黃麴毒素和農藥。黃金舜也補充到，藥師對於藥品與食品的態度十分清晰，無分中西，有療效的就是藥，要用最嚴格且符合國際標準的模式管理。

針對智慧照護的部分，全聯會也再次強調藥事照護與處方箋電子化的重要性。陳玉瑩說明，處方箋電子化在各大醫院早已推行多年，各類電子簽證技術上問題不大，主要還是在各職業別看

法上的不同。此次疫情確實有助於加速電子化的進程，也讓民眾看到電子化處方箋及遠距醫療的優勢與必要性。舉例來說，民眾可透過遠距醫療降低交通成本與染疫風險，惟疫情開始卻仍受制度所苦，在遠距醫療後，還必須回醫院領藥，讓美意大打折扣。此次疫情間也有不少醫療院所嘗試郵寄處方箋，讓民眾自行去社區藥局領藥，是不錯的嘗試。黃金舜指出，就現有法制來看，本來就沒有限制處方箋必須為實體，只要注意偽造、變造與資訊安全的問題，政府應趁此機會大力推動，讓民眾有自由選擇調劑處所的權利。

在藥事照護部分，李懿軒回答到，這是藥師與全聯會長年努力的方向，希望能夠貢獻專業，透過判斷性服務，減少病患的用藥風險，同時達到減少藥品浪費的目標。今年全聯會爭取的藥事照護計畫也開花結果，希望下半年能運作順利，為全民健康盡一份力。

衛福部推出醫事人員COVID-19心理健康支持方案

【本刊訊】隨著疫情逐漸趨緩，各醫療院所的負載也有所減輕，然而醫事人員們卻不能輕易放鬆，畢竟疫情變幻難測，稍有鬆懈可能又會引起下一次的爆發。但長期的高壓恐怕造成醫事人員心理上的負擔，衛福部為提供支持的力量，公告醫事人員COVID-19心理健康支持方案，與公布之醫療機構、心理治療所或心理諮商所合作，讓有需要的醫

事人員可以獲得專業的心理諮商。醫事人員COVID-19心理健康支持方案提供全國尚在執業的醫事人員每人6次的心理諮商服務補助，補助期間自公布日110年8月10日起至111年7月5日為止。補助辦法為，醫事人員可選擇面對面心理諮商或藉由通訊方式進行諮商，接著到衛福部網站搜尋專案名稱，確認可提供服務的機構後，以網路、電話或現場預約。

預約者須出示執業執照，並依照機構流程掛號或報到並簽到（若為通訊諮詢，須出示身分並拍照留存），如果是第一次接受心理諮商，應填寫心理諮商知情同意書。完成以上作業後便可接受心理諮商服務。每人每次的心理諮商服務補助2,000元，1年期間至多補助6次，累計上限為1萬2,000元。若機構的服務費用超出2,000元則須自付差額。補助項目僅包

含自費心理諮商費用，掛號費等其他費用不算在其中。機構的補助費用則將由衛福部撥付。

此方案共與275家機構合作，包含72家醫院、61家診所、61家心理治療所及81家心理諮商所。如醫事人員有心理需求，可求助以獲得心理上的健康。醫事人員COVID-19心理健康支持方案常見問答：
<https://reurl.cc/KAgxIM>



疫情嚴峻 公會會務不間斷

◎文／高雄記者許永佳

新冠肺炎疫情趨緩，自7月26日起，防疫措施微解封，讓各行各業得以喘息，恢復部分工作與活動。高雄市第一藥師公會隨即在8月6日召開延宕已久的理監事會議，討論今年度會務工作的推動。

理事長劉亮君首先感謝公會所有幹部於防疫期間，協助完成各項會務工作與相關防疫政策。他於會務工作報告時提及，公會為會員籌辦繼續教育學分課程時，特別提到早在年初，就為今年度執照到期但不足120學分的會



↑ 高雄市第一藥師公會於8月6日召開理監事會議，討論今年度相關會務工作的推動。

員進行媒合，讓藥師得以順利完成執業執照換發；5月疫情嚴峻，多項會務工作因應防疫政策仍持續進行，例如：配合藥害救濟基金

會「藥安心愛關心」廣播節目專訪活動，預定安排七個場次的民眾用藥安全宣導；2021年度協助高雄市衛生局配發社區藥局執業藥

師防疫口罩，共七個時程；協助社區藥局訂購防疫酒精達208家；配合高雄市衛生局辦理藥事人員COVID-19疫苗接種活動，共14場次；配合宣導社區藥局加裝防疫隔板或塑膠垂簾政策；協助全聯會居家抗原快篩試劑特優專案之推廣等。至於因疫情延宕之各專責委員會活動計畫，將視疫情狀況延期至下半年度辦理。

劉亮君表示，會務工作不因防疫而間斷，在符合中央防疫政策下持續推動，以維護全體藥師的權益。

用藥安全零距離 疫情下的宣導講座

◎文／藥師陳宜萱

今年五月份本土疫情爆發以來，社區據點為因應防疫規範皆暫時關閉，社區用藥安全宣導活動亦暫緩實施。雖然解封之日尚未可知，但也有一些NGO團體開始試行線上講座，讓民眾在不能實體聚會的情況下，仍可以透過視訊遠距的方式學習新知。

在愛明發展中心邀請之下，筆者於8月4日下午有兩小時的線上宣導課程，為該單位服務的視障朋友及其家人分享糖尿病、高血

壓及鎮靜安眠藥的用藥安全須知。

為了讓課程順利進行，筆者在事先委託愛明發展中心先調查與會者有興趣的主題及日常用藥問題，承辦人員亦在活動前一天邀請與會者先進行視訊系統使用測試，讓大家熟悉如何開關鏡頭以及麥克風；另外，由於受眾為視障朋友，當天無法使用簡報輔助說明，因此，語速和口說內容的編排就更顯重要，原本可以使用表格或圖像呈現的資訊，需要用更多平易近人的口語說明去增加

受眾的理解程度，以多元有層次的語氣來提升內容豐富度。

原本很擔心線上教學的方式較有距離感，互動性較少，因設計是從「與會者」的需求出發，宣導內容和與會者的日常息息相關，所以大家都很踴躍參與討論和提問。在活動結束後，亦有視障朋友透過Line的方式諮詢個人的用藥問題，可以說是一次成功的嘗試。剛好藥局有位暑期實習的藥學生，亦安排了15分鐘的時間讓同學一起參與，也是很不同的體驗。

在課程之後，與會者說到自己常聽到病人分享，但不一定是完整和正確的資訊，覺得這樣有系統的用藥安全宣導活動，可以幫助確立正確的用藥觀念。亦有聽眾分享自己因多重疾病的關係，在用藥過程會有很多的擔心和不安，但覺得藥師可以帶來安定感，這些回饋都反映藥師的價值所在。因疫情的關係，增加人與人之間的物理距離，但透過遠距的方式與民眾互動，不僅可以傳遞用藥資訊，亦增添了一些溫度。

健康促進藥局 民眾的基層醫療保健站

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

衛生福利部國民健康署推動「110年慢性病預防管理及長者友善照護整合計畫—子計畫1，推動高齡友善藥局（含健康促進）」。

為推動健康促進藥局提供多元服務，鼓勵社區戒菸藥局優先參與，此「子計畫1」由22縣、市政府衛生局招募轄下健康照護機構共同辦理。如：醫院、長照機構、衛生所/健康服務中心、診所及社區藥局等。

健康促進藥局可在社區中營造多元化的高齡友善健康促進服務，提供長者更優質的健康照護衛教與諮詢，更提升社區藥師之專業服務領域，讓健康促進藥局成為貼近民眾的基層醫療保健站。

人隨著年齡增長，體力和身體功能會日漸衰退或失能，健康促進衛教可教導長者與民眾，透過

規律的日常起居動作（如走路、爬樓梯、曬衣服...）和均衡飲食及預防保健，能強化身體平衡感、心肺功能、肌力和身體柔軟度...，然後再慢慢提高活動量、強度與時間，這就是個人健康功能促進法，如此除了可以減少跌倒風險，提升獨立自主的生活能力，有了活動力，還能參與社區活動，獲得健康的老年生活品質，減少醫療資源消耗。利用閱讀、下棋、打牌、學習...來健腦；做家事、快走、伸展運動...增加肌力、心肺與身體功能；透過參加社區活動、做志工、旅遊、跳舞...開拓生活社交圈，拼湊屬於自己的老年健康生活型態。

健康促進藥局裡，有衛生局提供一系列的衛教文宣和長者健康整合式評估與腦中風徵兆評估文宣，這些衛教文宣由淺顯易懂的文字和漫畫式的圖片組合而成。



↑ 健康促進藥局中，有系列由淺顯易懂的文字和漫畫式的圖片組合而成的衛教文宣。

長者健康整合式評估有八項口訣就是：記得起！走得動！吃得下！看得見！聽得清！心情好！藥安全！活得好！透過這八項功能評估，可了解長者是否有跌倒、骨折、失能與住院等高風險，若能早期發現長者功能衰退，就能儘快到診所或醫院做進一步評估與長期追蹤，維持與改善長者身體功能與心理健康。



還有衛教文宣，教導民眾辨識腦中風徵兆評估四口訣（FAST）：

1. **Face** 微笑（臉部歪斜不對稱）。
2. **Arm** 舉手（手臂無力下垂）。
3. **Speech** 說你好（說話不清楚）。
4. **Time** 快打119（紀錄時間，趕快送醫），及早治療，減少後遺症。

新北聯醫推出 有聲藥袋及說明馬上看

◎文／藥師蔡俊彥

COVID-19疫情雖降至二級警戒，民眾就醫習慣也因疫情有所改變，出入醫療院所變得相對謹慎。為減少民眾進出醫院與在院時間，新北市立聯合醫院藥劑科推出「有聲藥袋」及「說明馬上看」兩項創新服務。藥袋上原有列印藥品使用及注意事項等說明，但病人面對使用較複雜的藥品，或特別的藥品注意事項，在領藥時可能無法完全記住藥師的說明。病人回家後，若忘記要如何服用藥品或注意事項，可能需要打電話回醫院或親自來醫院，再次詢問藥師。

藥劑科藥師體恤病人的辛苦及疫情考量，在經常開立的藥品中，篩選出民眾常詢問或需要特別衛教的藥品，包括抗生素、心血管、糖尿病用藥及助眠藥共兩百多種藥品，在藥袋上新增醒目「有聲藥袋」及「說明馬上看」的QR Code。病人或家屬使用行動裝置掃描「有聲藥袋」QR Code後，即可聽到藥師的機器人聲說明，讓民眾親身解說的錄音，而非冷漠



↑為減少民眾進出醫院與在院時間，新北市立聯合醫院藥劑科推出「有聲藥袋」及「說明馬上看」兩項創新服務。

掃描藥袋上「說明馬上看」的QR code，即可在自身的行動裝置上，看到線上電子版的藥品使用衛教單張，免除病人需要來院拿取紙本的模式或需要連結到醫院的網站上，查看的繁瑣步驟。

藉由兩項新的服務「有聲藥袋」及「說明馬上看」，使民眾更能在無接觸的情況下，提供更多元方式來獲得更完整、更清楚的藥品資訊。藥劑科提供二十四小時藥品諮詢專線及LINE留言問藥，全天候由藥師為民眾解答用藥問題。

(本文作者為新北市立聯合醫院藥劑科藥師)

查PubMed資料庫文獻 有良方

◎文／藥師毛志民

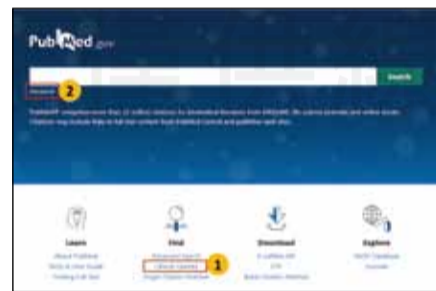
在期刊《JAMA》(美國醫學雜誌)於7月26日發行的內容中，Kang等人提供提升PubMed文獻查詢三步驟，值得藥師熟稔並應用執行於臨床工作。

第一步：以PICO聚焦臨床問題

即病人或疾病(Patient or Problem)，暴露、疾病分期、診斷檢測之介入(Intervention)與其相應方式比較(Comparison)，和以生理或病人為中心的結果(Outcome)，選擇足以清楚描述的適當詞彙是成功搜尋的關鍵。

第二步：善用臨床搜尋過濾器 (Clinical Query Filters)

PubMed臨床搜尋過濾器(圖一，標示1處)分為臨床研究和COVID-19兩大類，前者依臨床問題區分為治療、診斷、病因或預後四類(圖二)，後者則依文章類型區分為一般、機轉、傳播、診斷、治療、預防、案例報告或預測等八類(圖三)。過濾器預設為治療，亦可視需要更改，將搜尋詞彙



↑圖一

以OR或AND組合成搜尋策略後填入檢索欄。亦可於搜尋策略中結合systematic review[filter] OR meta-analysis[filter]，便可以找出最新的系統回顧或薈萃分析研究；另加入preprint[filter]便可找出預印本。

第三步：重新定義搜尋詞彙

PubMed透過人工智慧演算法將自然語彙中常用的醫學詞彙轉換成合適的「醫學主題詞」(Medical Subject Heading, MeSH)，校正拼字錯誤，轉換英式為美式拼字，以MeSH詞彙結合常用的醫學詞彙形成一個句法正確的複雜搜索策略進行搜尋。但是人工智慧演算的結果並非十全十

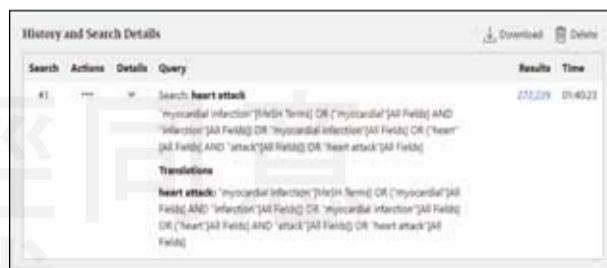


↑圖二

美，所以需要使用進階(advanced)超連結(如圖一，標示2處)來查看詳細的搜尋策略(details)(圖四)，如輸入心臟病發作(heart attack)，自動轉譯為"myocardial infarction"[MeSH Terms] OR ("myocardial"[All Fields] AND "infarction"[All Fields]) OR "myocardial infarction"[All Fields] OR ("heart"[All Fields] AND "attack"[All Fields]) OR "heart attack"[All Fields]進行文獻查找，



↑圖三



↑圖四

如果沒有對應的MeSH詞彙，可以再試試其他同(近)義的常用的醫學詞彙。

參考資料：

Kang, P., M. Kalloniatis, and G.S. Doig, Using Updated PubMed: New Features and Functions to Enhance Literature Searches. JAMA, 2021.

二級防疫的中藥課程異動

◎文／高雄記者賴語薇

因應政府防疫措施「二級防疫期間，室內50人數限制」，高雄市藥師公會依場地限制與報名順序另行通知現場上課學員，原5、6、7月停課之課程將有下列異動：

(一)曾學勤藥師授課系列：

六經辯證及少陽病篇1-原6/16課程異動為10/6補上課；六經辯證及少陽病篇2-原7/14課程異動至11/10補上課；原8/11、9/15、10/13、11/17、12/15時段照常。(上課時段12:30-14:10)。

(二)假日全天實作課程：

1.謝淑珍藥師實作課程5/23異動至9/12；2.鄭朝駿藥師與涂嘉榮藥師實務實作課6/27異動至10/3。

(三)大仁高雄校友會之張友萍老師年度四天假日實作製劑課程，異動至9/26、10/24、11/28、12/26，課程順序不變。

實際上課情況，仍視疫情變動調整。遵守防疫規則，做好防疫措施，讓我們一起祈禱疫情盡速退散。高雄市藥師公會歡迎大家，為自己提升更多斜槓能力。優質課程持續報名中，歡迎與高雄市藥師公會聯絡(07-553-0155)。

全球疫苗研發進度 即時掌握

◎文／藥師陳浩銘

新型冠狀病毒(COVID-19)肆虐全世界，具高傳染性與高死亡風險，疫苗是可以緩解疫情擴散的重要利器。全球頂尖科學家正如火如荼的進行研究，世界衛生組織(WHO)以每兩週一次的頻率，蒐集全球疫苗研發進度及其重大結果，將資訊彙整後公布於網頁中，以利專家掌握狀況，其資訊搜尋主要來源為Cochrane vaccine mapping tool、PubMed、ClinicalTrials.gov、WHO ICTRP等。

依據統計(7月27日止)，目前已進入臨床階段的候選疫苗有108項，使用的疫苗技術平台共有十種，以次單位蛋白(protein subunit)為最常使用的技術(共有36項候選疫苗/占整體33%)；RNA技術則為次之(共有18項候選疫苗/占整體17%)；第三種常用的技術平台為不

可複製的病毒載體(non-replicating viral vector)及去活化病毒(皆有16項候選疫苗/各占整體15%)。

目前發展仍以需施打兩劑疫苗為多數(占65%)，也有部分疫苗以施打一劑為研發方向(占15%)。對於投予途徑方面，主要為肌肉注射(占76%)，但也有少部分發展為鼻腔吸入(7%)或口服(3%)等方式。依照研究進度，目前有八項疫苗已進入第四期臨床試驗(包含AZ[阿斯特捷利康]、JJ[嬌生]、Moderna[莫德納]、BNT、sinovac[科興/中國]、sinopharm[國藥/中國])，進入第三期試驗者有十九項。此外，依據WHO列表之疫苗緊急使用清單(Emergency Use Listing, EUL)或預先授權(Prequalification, PQ)狀況(7/15)，有廿二個品項列表，其中有十個品項已獲國家級認

證機構(NRA)認證執行。

值得注意的是，就算完整施打列於該清單的疫苗，不代表能在國際上通行無阻而不需任何檢測或隔離，仍需配合入境國的規定，例如中國自主研發的疫苗雖列於WHO清單中，但並未受歐洲議會(EC)認可；例如美國，對於任何疫苗，無論施打與否，皆須提供病毒陰性採檢證明等才可入境。民眾若有入境他國的需求，請先確認該國家的防疫規定。



↑世界衛生組織之疫苗相關資訊



↑美國CDC對於入境者規定說明

特發性肺纖維化IPF之簡介

◎文／苗栗縣記者顏群芳

特發性肺纖維化(Idiopathic Pulmonary Fibrosis, IPF)屬於一種慢性纖維化肺炎，是一種少見的疾病，罹患此病的個案會感到呼吸困難、久咳不癒，進而影響到整體的生活品質。

此類患者肺泡和血管中的組織會變厚、變硬，而有纖維化的表徵，所以又被稱作「菜瓜布肺」。也因為如此，肺部中的氧氣就無法有效的輸送到血液當中，會讓病患產生喘、乾咳、疲倦、體重下降等症狀，呼吸型態也變成淺而急速，除了有這些呼吸道症狀之外，特別的是有些個案的手指或腳趾尖端會呈現圓渾桿狀，也就是杵狀指，看起來就是圓圓的。

此疾病的病因不明，但危險因子包含吸菸、糖尿病、胃食道逆流、病毒性肺部感染，包括EB病毒、C肝病毒、流感病毒等，甚至是長期暴露在木屑、金屬粉塵、有機氣體的環境中，也會增加罹病的風險。

在治療方面，可以給予一般支持性療法，像是提供氧氣、協助肺部復健，另外就是給予藥物。目前健保有給付兩種藥品來治療特發性肺纖維化，分別是Nintedanib和Pirfenidone，以下分別介紹。

Nintedanib為多蛋白激酶抑制劑，可抑制

多種酪胺酸激酶接受體，包括血小板衍生生長因子受體、纖維芽細胞生長因子受體、血管內皮細胞生長因子受體，Nintedanib能阻斷這些細胞內訊號的傳遞，減少不正常的肺泡上皮細胞活化，降低纖維母細胞分泌膠原蛋白，進而減少疤痕的產生，建議劑量為一日兩次，每次150毫克。只是在用藥之前，要先檢查肝功能，如果是屬於中重度肝硬化(Child-Pugh class B or C)者，並不建議使用，且使用之後的前三個月，每個月都要監測肝功能，之後每三個月也要定期檢查一次。此藥常見的副作用包括腹痛、腹瀉、噁心、嘔吐等胃腸道方面，若有合併使用抗凝血劑，需留意出血的風險。健保在今年6月1日也同時擴大給付Nintedanib用於全身性硬化症有關之間質性肺病。

Pirfenidone為纖維化抑制劑，其機轉為抑制刺激膠原蛋白合成的轉化生長因子，來減少

胞外基質和阻斷纖維母細胞增生，建議劑量要依照不同劑型來慢慢調劑劑量。若是200毫克的錠劑，則第1到第14天，劑量為一日三次、每次200毫克，接下來的第15到第28天，劑量則提升為一日三次、每次400毫克，之後就給予一日三次、每次600毫克，一天共1800毫克的劑量。Pirfenidone跟Nintedanib一樣，都需留意胃腸道的副作用，除此之外也要當心產生疲倦、頭痛、頭暈等神經方面的不適感。另外有三成的機率會造成患者皮膚紅疹，同時具有光敏感性，所以在服用Pirfenidone的同時，要避免曝曬在陽光底下，減少皮膚的刺激。

肺纖維化的個案，呼吸都會比較不順暢，所以平時就要遠離可能的危險因子，做好相關的防範措施。若是罹患此病，也要遵照醫囑服用藥物，並留意服藥注意事項，才能穩定控制病情。

藥師公會全聯會徵選活動

【收件延長！微電影、海報比賽高額獎金等你拿！】



之前還在猶豫是否要參加【藥事照護與用藥安全微電影徵選】及【用藥安全平面海報設計競賽】的親朋好友們，在這裡小編要告訴你們一個好消息！「兩者的收件日期分別延長至2021年9月13日(一)和2021年8月30日(一)囉！」這兩個比賽能讓你發揮你的美術靈感或攝影專長，重點是也有機會讓你獲得高額獎金喔！有興趣的人千萬不要錯過這次的機會喔！



貼文公告 <https://reurl.cc/Q9Gj7Z>



比賽簡章 <https://reurl.cc/AklKqY>



貼文公告 <https://reurl.cc/IR490A>



比賽簡章 <https://reurl.cc/LbLp1e>

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。



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 (贈送108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

藥師用專業 指導民眾正確使用保健食品

◎文／彰化縣記者黃鈴貴

中醫有藥食同源的概念，體質分寒熱虛實，治病依八綱辨證，即陰陽、表裡、寒熱、虛實；西醫依據病症，找出病因、對症下藥，但中間牽涉個人體質，結果產生的作用、副作用就因人而異。

在台灣因西藥管理規定，藥品資訊必須完整呈現，其中也包括副作用的提醒，這常使病人望而却步，轉而尋求中藥或保健食品。取得中藥材及保健食品的管道相當多元，中藥行可買中藥材，街頭遍布的超市、大賣場、直銷、網路平台、電台，都可買到保健食品，但往往因為產品資訊不夠詳細透明，甚至是過度美化產品特性，讓民眾以為可以取代正規藥品的效果，但每個人的體質、健康狀況都不同，必須謹慎小心使用。部分罹患慢性病的長者，因長期使用多重藥品，如不適當、不正確的服用中藥或保健食品，更容易發生重複用藥、交互作用的風險，不僅無益反而有害。

在筆者執業中有觀察到，長期服用三高藥物的病人、換金屬瓣膜或裝血管支架的患者（長期服用抗凝血劑），出現藥物相關的不適，如視力模糊、複視、瘀青、出血、憂鬱、頭



↑藥師發揮專業，指導民眾如何使用保健食品。

痛、疲倦、肌肉痛、關節痛、噁心、嘔吐、胃腸不適、皮膚癢、起疹子等。個人認為這些不適的症狀，引起的原因和解決的方式如下：

- 一、因老化或疾病自然發展引起的不適，可尋求正規醫療協助。
 - 二、因藥物造成的副作用，可與醫師或藥師進行處方討論，以減少副作用發生的機會或降低困擾。若需使用其他藥品處理副作用，也可請醫師或藥師進行處方整合。
 - 三、如欲服用保健食品改善不適，建議請藥師給予適當且正確的指導。
- 以下就以 Warfarin 為例，列出可能影響

Warfarin 療效之國人常用保健食品，若併用時，請藥師要提醒使用者，定期回診監測 INR 值，評估 Warfarin 的抗凝血作用。

- 一、葡萄糖胺複方：產品成分大概有葡萄糖胺、鯊魚軟骨粉、膠原蛋白、維生素 D3、鈣等，主成分 Glucosamine 可舒緩關節炎，亦可輔助降壓。
 - 二、葉黃素複方：產品成分大概有葉黃素、蝦紅素、玉米黃素、枸杞、花青素、玻尿酸、魚油等，主成分葉黃素 (Lutein)，是眼睛內視網膜黃斑部的重要成分，可預防白內障和黃斑部病變，可以改善記憶力，預防心血管疾病。
 - 三、納豆激酶、紅麴複方：成分大概有納豆激酶、紅麴、芝麻素、EPA + DHA 等，可助降血壓、降血脂、抗血栓。
 - 四、鳳梨酵素：鳳梨酵素 (Bromelain)，它能助消化、消腫、降血壓、防血栓、抗發炎、抗病毒。
 - 五、綜合維他命：有的產品添加茄紅素、葉黃素，如果有低血壓症狀的民眾，服用這類維他命，可能會惡化低血壓現象。
- 保健食品，可以幫助維持身體機能，但不能治病。如何讓保健食品發揮功效，也不會干擾正規治療，這是藥師可以發揮的專業園地。

中藥與文字

◎文／台中記者劉宇琦

甲骨文是目前已知最早的文字形式。殷商時期占卜盛行，帝王和貴族幾乎每事必卜，占卜是商代社會生活的重要活動。甲骨文便是被用來記錄占卜事由、過程、結果、驗證的文字工具，因為這些文字被鑿刻於龜甲牛骨之上，所以被稱為甲骨文。

商朝距今超過三千年以上，但甲骨文被發現卻是近百餘年的事。

關於甲骨文被發現的過程有兩種說法。第一種說法是由清末的金石學家王襄所發現，1898年，山東的古董商范壽軒來到天津，與王襄談及他在河南見到一種出土有帶字的「龍骨」，當時書法家孟廣慧在場，兩人便請范壽軒帶一些來。1899年秋，范壽軒攜帶一批甲骨來到天津賣給王襄，王襄經過整理、研究、編輯，著有《簠室殷契類纂》，是最早的一部甲骨文字典，王襄研究甲骨文前後近70年，曾任天津文史研究館館長。

另一種說法是晚清官員王懿榮於光緒二十五年(1899年)因患瘧疾，家人到藥店抓藥，從抓回的藥中發現一味叫作中藥「龍骨」的藥材，其上有許多刀刻的符號。王懿榮於金石之學頗有研究，發現它們既不是古籀又非篆字(當時認為籀篆是最古老的文字)，因此相當好奇，便派人去藥店搜購龍骨，短時間內即購得一千五百多片，金石功力深厚的王懿榮經研究後確定「龍骨」是殷商時期所用的占卜工



↑圖片資料來源 <http://museum.sinica.edu.tw/resources/item/61/> 中央研究院歷史語言研究所藏。



具，可惜的是光緒二十六年(1900年)便爆發庚子事變，王懿榮被派任京師順天團練大臣，清軍大敗，八國聯軍逼近燕京，王懿榮不願投降洋人，投井自殺殉國，因此未能對這些「龍骨」進行更深入的研究。

上述兩種說法的時間點相近，也許兩者皆是也不無可能。

甲骨是龜甲、牛骨的統稱，使用前需先行整治。首先清理甲骨上的血汙，之後進行打磨，最後在甲骨上鑽出凹槽，經祭祀後備用。

占卜的時候拿出預備好的甲骨，用火炙

燒，甲骨受熱後會在凹槽附近出現裂紋，形狀類似「兆」字，因此卜象被稱「兆」，占卜便是根據兆的形狀來預測吉凶，之後再把卜辭鑿刻在甲骨上，也就是後世所謂的甲骨文。一條完整的卜辭通常包括敘辭、命辭、占辭、驗辭。敘辭是占卜日期和占卜者(稱為貞人)，命辭是所要卜問的事情，占辭是占卜所得到的吉凶，驗辭則是事後的應驗記錄，這樣才算是一次完整的占卜過程。

「龍骨」作為藥用其性平、味甘澀。入肝、心、腎經。效用為安魂鎮驚，益腎固精，健脾澀腸胃，止血生肌斂瘡，臨床應用於安神、治療虛汗、盜汗、創傷出血、傷口潰瘍久不收口、尿崩症。主要成分包含碳酸鈣(CaCO₃)及磷酸鈣[3Ca₃(PO₄)₂·Ca(OH)₂]及少量的鐵、鉀、鈉、鎂、鋁等礦物質。

藥師您的需求與想法 數位空間的設計語彙
專業客製化藥局裝潢 打造藥師的專屬藥局
設計/裝潢/監工 全國一條龍服務
全國:(03)491-7311 台北:(02)8666-9345 台中:(04)2315-5393
ID:digitalspace1314

中藥學堂

桂枝與肉桂之異同

◎文／柯威宇

一、前言

桂枝與肉桂均取自於樟科 Lauraceae 植物肉桂 *Cinnamomum cassia* (L.) J.Presl，前者取自乾燥嫩枝，後者取自乾燥樹皮。二者雖同一植物，因藥用部位不同，功效上也有所異同，本文就功效及成分差異做比較。

二、成分及比較

桂枝及肉桂成分相似，HPLC 指紋圖譜分析顯示，化學成分的相似度高於 0.99，但二藥中各成分的含量不同。二藥主要活性成分均是揮發油，揮發油中主要包含桂皮醛、肉桂醇、肉桂酸等物質，下表依成分差異做比較（表一）^{1,2}

表一

	桂枝	肉桂
藥用部位	乾燥嫩枝	乾燥樹皮
揮發油	0.2%~1.0%	約1.0%~2.0%
桂皮醛	0.61%	約0.70%
肉桂醇、肉桂酸、甲氧基肉桂酸	高	低
2-羥基肉桂醛、香豆素、2-甲氧基肉桂醛	低	高

三、應用

金元·李東垣《珍珠囊補遺藥性賦》云：氣薄則發洩，桂枝上行而發表；氣厚則發熱，肉桂下行而補腎。《本草衍義補遺》謂：仲景治表用桂枝，非表有虛以桂補之²。由歷史典籍中可知，桂枝因氣薄發散主用於上焦具有發汗解表之功、肉桂因氣厚下行主要用於下焦可補命門火之不足，益陽消陰功效。下表就其功效異同做比較（表二）^{3,4}

表二

	桂枝	肉桂
性味	辛、甘而溫，氣薄升浮。	辛、甘、大熱，氣厚純陽。
歸經	入太陰肺、太陽膀胱經。	入肝腎血分，平肝、補腎。
臟腑	上焦（膈以上，包括心與肺）	下焦（臍以下至二陰，包括肝、腎、大小腸、膀胱、女子胞等）
功效	溫經通脈，發汗解肌利肺氣。	補命門火之不足，益陽消陰。
主治	1. 治傷風頭痛，無汗能發，中風自汗，有汗能止。 2. 調和營衛，使邪從汗出，而汗自止。 3. 治手足痛風，腎風。	1. 治痼冷沉寒，能發汗疏通血脈，宣導百藥。 2. 去營衛風寒，治表虛自汗，腹中冷痛，咳逆結氣。 3. 抑肝風而扶脾土，治目赤腫痛及脾虛惡食、濕盛泄瀉。

四、總結

桂枝與肉桂其化學成分含量及功效不同，臨床應用上亦有所差異，但就古代典籍裡因同名異物或同物異名的關係導致有些方劑用藥是桂枝或肉桂目前仍有爭議，如五苓散中的桂應為桂枝還是肉桂⁵，這些問題都值得我們未來去探討思索。

參考資料

1. 夏天衛、周國威、姚晨等。桂枝及肉桂治痺的中醫認識與現代藥學研究進展。中國實驗方劑學雜誌 2019；25(6):218-226
2. 李進業。《傷寒論》中桂枝應為肉桂。2020；40(2):171-172
3. 李凡娥、高中祖。《傷寒雜病論》中桂枝的配伍及證治規律研究。雲南中醫學院碩士學位論文，2015:10
4. 寧佳：辨桂枝與肉桂之異同。河南中醫 2016；36(5):912-913
5. 張幸福、周燕雪。五苓散、五苓膠囊、五苓片中肉桂與桂枝的使用情況分析。內蒙古中醫藥，2014；23(70):97-98

（本文作者為林口長庚紀念醫院中藥局藥師）

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

COVID-19 疫苗引起血栓 合併血小板低下症候群(上)

◎文／盧志嘉

嚴重急性呼吸道症候群致病原新型冠狀病毒 2 型 (SARS-CoV-2) 在 2019 年引發全球蔓延，故又稱為 2019 冠狀病毒疾病 (Coronavirus disease 2019, COVID-19)。由於 COVID-19 疫情耗費巨大的醫療、社會成本，引起全球各國高度重視，無不積極尋求解決方案。目前仍無專一有效的治療藥品，現階段認為接種疫苗是作為終結疫情、恢復正常生活最有效的方法。

已獲美國或歐盟緊急使用授權的 COVID-19 疫苗包括 mRNA 疫苗 (如 Pfizer-BioNTech、Moderna 疫苗) 與以腺病毒為載體之 DNA 疫苗 (如 AstraZeneca、Janssen 疫苗) 已在全球各地廣泛施打。常見副作用包括注射部位疼痛/腫脹/發紅、疲倦、頭痛、發燒、虛弱、肌肉酸痛、關節痛、噁心、嘔吐、紅疹、皮膚搔癢等，通常出現在接種後第 1 至 3 天。然而今年 2-4 月國外開始出現少數 AstraZeneca (AZ) 疫苗或 Janssen 疫苗接種者發生血栓且合併血小板低下的情形。在英國，接種 AZ 疫苗第一劑後的發生率約百萬分之 12.3、歐盟則約為百萬分之 6.5，而國內發生率則為百萬分之 2.1。ISTH (International Society on Thrombosis and Haemostasis) 將該綜合症狀稱為 VITT (vaccine induced immune thrombotic thrombocytopenia)，美國 CDC 與美國 FDA 則將其更名為 TTS (thrombosis with thrombocytopenia syndrome)。

施打 COVID-19 疫苗後引發 TTS 以腺病毒為載體之 DNA 疫苗為主，發病機制尚不清楚，推測由血小板釋出的血小板第四因子 (platelet factor 4, PF4) 及疫苗中游離的 DNA 結合，形成具抗原性的 PF4-DNA，誘發體內產生 IgG 抗體後再與 PF4-DNA 結合形成複合物，該 IgG-PF4-DNA 透過血小板上的 Fc 受體活化血小板，釋出更多的 PF4 與具促進凝血反應的物質，進而造成血栓合併血小板低下症候群，與 HIT (heparin-induced thrombocytopenia) 機轉相似。根據一項收集 23 位因施打 AZ 疫苗而產生 TTS 之研究，中位數年齡為 46 歲 (21 至 77 歲)，其中 61% 的病人為女性、70% 年齡小於 50 歲。除了 1 名病人有深層靜脈血栓病史、1 名服用口服避孕藥，其他先前健康狀況良好，無疾病史或使用可能導致血栓形成的藥物。TTS 發生於接種第一劑 AZ 疫苗後之第 6 至 24 天 (中位數為 12 天)，其中 1 例無血栓形成但有明顯瘀血，另 13 例臨床特徵與腦靜脈血栓一致 (1 例同時併發急性門靜脈血栓和肺栓塞)、4 例肺栓塞 (1 例伴隨深層靜脈血栓)、1 例深層靜脈血栓及雙側腎上腺出血、2 例缺血性中風、2 例門靜脈血栓 (1 例併發急性心肌梗塞、1 例併發影像上的主動脈血栓形成)。此外，多數病人 d-dimer 明顯偏高，部份病人 fibrinogen 偏低，22 例病人抗 PF4 抗體呈現陽性反應。由於 AZ 疫苗引起血栓疑慮尚待釐清，但衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP) 從嚴考量女性服用之避孕藥和荷爾蒙治療可能會增加血栓風險，故初期防治政策建議服用避孕藥或荷爾蒙治療者應先暫緩接種 AZ 疫苗。然而，因後續並未發現服用此兩類藥物與疫苗接種後的血栓風險相關，所以，國內已於 5 月 21 日公告取消避孕藥與荷爾蒙治療列為接種 AZ 疫苗之禁忌症，改為「正在服用避孕藥或荷爾蒙治療的女性，經醫師評估亦可接種」。但對於曾發生血栓合併血小板低下或肝素引起之血小板低下者，則仍建議避免接種。(待續)

（本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 成功大學藥理所碩士）



Alvogen | Lotus

窈窕曲線 健康好心情

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



美食 IN, 油脂 OUT

健康從控制體重開始

藥品級成分安全有輔助減重

有效認證

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

醫師藥師藥劑生指示藥品

衛署藥製字第 057934號
北市衛藥廣字第 110060119 號



站也不適 坐也不適

心服口服 有效緩解

靜脈曲張與痔瘡症狀

機轉獨特之靜脈活化劑

輕鬆口服

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。

用法用量

建議隨餐口服、每日建議劑量為2錠(1錠午餐時服用，1錠晚餐時服用)
急性痔瘡發作：每日建議劑量為前4日每日3次，每次1錠，接下來3日期間為每日2次，每次1錠。

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 110060119 號



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

- 專業服務
- 完善系統
- 少量多樣訂貨
- 準確集貨
- 快速配貨



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

dreamed30@hotmail.com



PHARMACY



本刊圖文未經同意不得轉載