



第2232期 2021.09.27~10.03

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** 疫情期間排除萬難 藥學生學習零落差
- 3版** 內政部移民署義診 藥師發揮愛心
- 6版** 抗血小板藥經皮冠狀動脈介入治療之負載劑量

健保會111年度總額協商

黃金舜緊盯預算 明年將有1.2億發展藥事照護

【本刊訊】健保會111年度總額協商會議於9月23日召開，其中總額協商討論重點乃是明年度各部門總額及其分配方式之協議訂定，其協商更是從23日的上午9點半，一路馬拉松式的協商挑燈夜戰，至24日的凌晨1點才結束。黃金舜全程參與，一刻不敢懈怠，為藥師緊盯藥事照護相關計畫預算，最後終於傳來捷報，依協商結果，預計明年度藥師將會有總計約1.2億預算來發展藥事照護。

從醫院總額預算支應的「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」，由各層級醫院藥師提供臨床藥事照護服務，自108年執行至今，成果斐然。醫學中心及區域醫院執行的「重症加護臨床藥事照護」109年預算編列3,500萬元，申報點數卻高達3,887萬點，遠超過預算。因此，全聯會於會前積極與醫界、藥界團體以及健保署溝通經費編列事宜，爭取預算從5,000萬提升至8,000萬。雖然醫院總額部門預算協商

破裂，最終預算將呈部長裁決，但付費者與醫院協會對此皆表達贊成，提高預算原則上無問題。另外，屬於跨部門預算的「全民健康保險提升用藥品質藥事照護計畫」，則是由社區藥局藥師提供藥事照護服務，領取給付。面對各健保代表的質疑，藥師公會全聯會一再解釋；黃金舜也多次說明計畫艱困的歷程，以及表達藥師願意貢獻專業的決心，最後終於順利守住3,000萬元預算。黃金舜表示，健保總額協商

中，藥師目前沒有獨立總額，計畫經費需依附相關總額或其他預算，金額占比小，卻經常被提出檢討、質疑，協商上明顯處於弱勢，他未來將持續為藥師發聲，盡全力爭取最大權益，但長遠目標上，藥師勢必需爭取藥費獨立總額。發展藥事照護是未來趨勢，也是藥師向民眾及各界代表展現藥師能力的絕佳契機，全聯會積極為藥師爭取給付，也期盼及鼓勵各位藥師踴躍加入藥事照護服務的行列。

提升醫院用藥安全品質方案 三會共識會議

【本刊訊】全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案會議，於9月15日在藥師公會全聯會召開，由全聯會醫院藥師委員會主委蔡春玉主持，並與臺灣臨床藥學會及台灣醫院協會共同討論。本次會議聚焦在建立醫院端完整的藥事照護模式，加強藥師執行調劑以外的臨床藥事照護，本方案截至今年8月底可執行之醫院家數及藥師人數，約達200家871位藥師。



↑全聯會於9月15日召開「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」與臺灣臨床藥學會及台灣醫院協會之共識會議。

行照護」。實際上於臨床執行時，取得個案之健保卡並至雲端查詢藥歷較耗時繁瑣，以致地區醫院於執行上申報案件量較少，建議刪除地區醫院之「有2種以上慢性病且用藥品項達5項以上之門診病人」照護對象條件，只要發現門診病人有用藥或處方不適當者，皆可進行照護申報，以提升地區醫院之執行動能及量能，此外地區醫院涵蓋非常多的專科醫院，如：婦產科及精神科，如依上述建議調整收案照護對象，如此一來專科醫院亦得一併提升執行動能及量能。

有關109年度「重症加護臨床藥事照護費」核定點數為38,876,640(尚未進行醫院總額結算)，對於本方案經費是否爭取流用、增加或變更為常態給付，各方也提出意見，全聯會醫院藥師委員會副主委黃織芬表示，藥師在醫院中執行藥事服務時，特別在ICU中，因是服務病人的一環，並不會因為藥事服務，而新增額外的績效獎勵，因此建議

此方案的推動應考量服務價值取向(Value-based)與實證資料(Evidence-based)，建立藥事照護服務制度，讓藥師投入心力外，也帶給病患正面效果。臺灣臨床藥學會常務理事吳信昇也認為，本方案之藥事照護費應由醫院端給付給執行照護之藥師，以茲鼓勵藥師執行此判斷性的服務，因

目前藥事法中，並無明文規範藥事照護之內容與細節，相關界定模糊，如無獎勵恐怕難以執行。台灣社區醫療協會院長謝景祥建議，地區醫院之照護對象為「有2種以上慢性病且用藥品項達5項以上之門診病人，經藥師查對個案處方或查詢雲端藥歷，發現有用藥或處方不適當者，皆可進

本次會議三方達成共識，對於111年新進醫院及藥師資格審查，延用健保署110年2月1日新公告之審查標準，預計110年10-12月進行111年第1次新進醫院及藥師之資格審查申請及111年4-6月進行111年第2次新進醫院及藥師之資格審查申請。

疫情期間排除萬難 藥學生學習零落差

◎文／台中記者王梅芳

每年暑假都是藥學生社區藥局實習大宗，今年台中市暑假藥學實習生也不例外，只是正巧碰上新冠肺炎疫情嚴峻時期，七月實習報到之初，全國疫情仍在三級警戒，社區藥局藥師除嚴守社區防線，也因疫情嚴峻而增加不少工作量及防疫負擔，但仍不忘扛起藥學生實習教導的責任。

6月底藥學生報到之前，台中市實習輔導委員會也忙著協助學生造冊施打疫苗，報到時還未打疫苗的學生，也需要做自篩報告，讓學生能安全進入藥局，安心開始暑假實習的流程。

往年，台中市藥學生除了在

社區藥局實習之外，實習輔導委員會皆會規劃核心課程，讓實習生接受藥局指導藥師指導外，又能獲得實習單位無法提供的實習項目，如中藥調劑、管理等中藥相關業務、居家照護等。也藉由共同授課的機會，讓學生早一步感受公會的服務，加強學生對公會的認識。

今年暑假礙於疫情嚴重，台中市

藥師公會為了不讓藥學生學習有落差，實習輔導委員會努力克服



↑今年暑假礙於疫情嚴重，台中市藥師公會將藥學生實習改為線上課程。

困難，將實體課程改為線上課程。課程特別規劃藥局非處方藥

OTC、社區藥局之中藥業務、台灣健保制度、社區藥局常見之法規議題、處方評估判斷、二代戒菸、長照2.0制度下藥師的角色、藥事照護等八堂課程，特別邀請各領域專長的藥師上課，豐富學生學習領域，有藥師還是第一次挑戰線上授課。

相信藥學生在這疫情嚴峻時期實習，除學習社區藥局多元經營理念及藥師專長，也體會到藥局在防疫公衛上所扮演的角色，相信對學生的成長有很大的幫助。感謝實習指導藥師排除萬難無私的付出，讓藥學生們收穫滿滿。

挑戰1分鐘廣播 正確用藥宣導

◎文／高雄記者曾雅晴

許多藥師都有用藥宣導的經驗，無論校園、職場或社區，年齡由學齡前到銀髮族，藥師們都能游刃有餘。但是，您曾挑戰一分鐘的宣導任務嗎？

高雄市衛生局有感於疫情期間，社區宣導活動安排不確定因素太多，決定採取創新方式，第一波配合中秋節，希望能在空中呼籲民眾正確使用糖尿病用藥。

高雄市衛生局邀請高雄市藥

師公會黃芬民藥師錄製「糖尿病用藥安全」宣導，即使時間緊迫，亦要不辱使命。除主題限定外，一分鐘的字數也是一大挑戰，以廣播廣告的語速來說，大約每分鐘220~240字較合適，因此草稿的擬定要字字斟酌。再來是錄音的語氣和斷句處，呼吸和換氣的聲音都需要反覆練習。正式錄音時才發現，一分鐘的廣告只能說話57-58秒；因為前、中、後需要進音樂，這又是一個新挑戰，是刪

稿還是加快語速？再快的話，語氣太急迫，收音機旁沒有字幕的聽眾聽得懂嗎？壓力太大會讓人想聽嗎？於是所謂一分鐘的宣導廣告，竟硬生生錄了近40分鐘，讓參與的藥師直呼是難得的經驗，原來各個專業都不容易。

高雄中秋「糖尿病用藥安全」宣導時間於9月13至26日在港都98.3播放，內容連結 <https://reurl.cc/L70vZe>。



↑中秋正確用藥宣導於9月13至26日在港都電台98.3播放。

電台用藥安全宣導：消炎藥有3種 藥分清楚

◎文／藥師周洸羽、項怡平

一般民眾俗稱的「消炎藥」，泛指用來治療身體組織受傷後引起疼痛及發炎反應的藥物。廣義來說其實包含三類藥物：抗生素、類固醇、非類固醇消炎止痛藥，甚至有些民眾將普拿疼也列入消炎藥一種。

抗生素是用來殺死傷口中的細菌，減少組織發炎；類固醇及非類固醇類消炎止痛藥物用途較相似，是抑制發炎反應、發炎引起的疼痛；非類固醇類消炎止痛藥物則另有解熱作用。

上述三種「消炎藥」，抗生素、類固醇、NSAIDs都有各自不同的功效、副作用及注意事項。但是有時醫生看診只說要開立「消炎藥」，民眾無法區分到底服用什麼成分。因此藥師在「消炎藥」的用藥安全衛教上極其重要。

義大醫院藥師除在發藥與諮詢櫃檯積極衛教民眾外，也走入社區定期舉辦宣導講座，此次更是與南部在地知名電台「成功電台」合作，用在地化的語言衛教高屏鄉親了解三種「消

炎藥」。節目內容包含如何區分「消炎藥」及注意事項，例如抗生素為何需按時服用完整個療程？類固醇到底是毒藥，還是仙丹？NSAIDs和普拿疼有什麼不同？以及目前最夯的話題打完COVID-19疫苗發燒疼痛怎麼辦？藥師講解完醫學知識後，與主持人做相關提問的互動，最後主持人用淺顯易懂的語言總結，一來一往讓訪問內容生動有趣又實用。

(本文作者為義大醫院藥師)



↑成功電台專訪藥師，用在地化的語言衛教鄉親，區分三種「消炎藥」。

買一送一 (贈送108年合訂本) 送完為止

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

限 量 發 行

內政部移民署義診活動 藥師發揮愛心

◎文／南投縣記者邱麗慧

五月疫情升溫，全國三級警戒，內政部移民署中部收容所草屯中心的義診，也跟著停辦近三個月，終於在降為二級警戒後，恢復義診活動。

收容所人數，大約有50位，平均每人收容約十多天至一個月才能被遣返，在這時間內難免會有身體不適者。

8月22日早上9點由竹山秀傳醫院院長謝輝龍帶領將近30位醫師、牙醫師、護理師、藥師、志工等進行義診服務，為了要符



←竹山秀傳醫院院長謝輝龍(右圖中)於8月22日帶領將近30位醫師、牙醫師、護理師、藥師、志工等進行義診服務。

合衛生福利部疫情指揮中心的規定，收容人也分批看診，將此次活動控制室內人數不可超過50人。行動藥局由五位藥師負責，秉持一藥一袋的原則，由藥師陳

淑芬、游瑋如收處方箋填寫藥物名稱、使用方法、總量、天數，清楚的標示讓病人清楚自己的藥；藥師林銘都、邱麗慧負責調劑及確認；藥師劉安隆則負責登記支出

藥品的品項及數量，預防下次義診時不缺藥。

就在大家分工合作下，有效率順利完成義診活動。

藥師前進校園宣導 加深師生反毒認知



↑藥師於中秋佳節前夕，前往雲林縣元長鄉山內國小圖書室，進行正確用藥暨毒品防制宣講。

◎文／雲林縣記者張志僑

於中秋佳節前夕9月16日下午，筆者前往雲林縣元長鄉山內國小圖書室，進行正確用藥暨毒品防制宣講。

藥師懷抱著感恩的心與回饋社會貢獻所學，希望能讓莘莘學子透過簡短、精彩、互動，並啟發

於課堂間，學習正確用藥的觀念。

藥師從藥品等級分類、如何正確用藥等，透過深入淺出的引導，跨入毒防領域的重要觀念，從預防到拒毒六招，淺顯易懂的投影片漫畫人物呈現，化抽象為具體，加深學生對該領域的認知與強

化拒毒的意志。

藥師前進校園，不但帶來正確的用藥觀念，也透過教育對學生建立無毒校園的堅定信念與落實，同時也能在毒防領域有所發揮，甚至正面影響社會，更突顯出藥師在專業價值上，備受師生的肯定。

善用實證醫學 共創疫情時代優質照護

◎文／藥師林佩姿

面對疫情來勢洶洶，網路和媒體充斥著許多訊息，如何辨別訊息的真實性是很重要的。藉由全國性實證研討會「我們為什麼需要實證醫學，來面對COVID-19疫情」，三個環環相扣的主題，讓大家深入淺出了解，實證對於醫療照護的重要性。

有效率地找出COVID-19的實證資訊，可以讓我們迅速釐清，網路訊息的正確性。UpToDate、Dynamed、Cochrane library都是可以先掌握訊息的次級資料庫，各國最新研究計畫可由COVID-NMA進行查詢，另外medRxiv和bioRxiv也可獲得新的文獻，但引用時要小心，因尚未進行peer review(同行評審)，有可能不會發表。官方資訊則可查

閱WHO及CDC，獲得各國對於預防、治療及疫苗施打照護資訊。採用實證方式進行文獻的搜尋及整合，可以知道疫苗對於變種病毒的保護作用，針對不同變異株皆有不同的療效。

使用系統性文獻回顧的統合分析(SRMA)方式，將各個單篇研究彙整，進行COVID-19實證研究論文發表，以現有證據為基礎提供最佳臨床建議，可全面提升照護品質。講者也分享其發表的COVID-19研究論文，對於臨床照護提供相當有意義的貢獻，例如應積極早期評估腎功能，以避免急性腎損傷的發生；要嚴密觀察臨床症狀，當有低血氧、呼吸急促時，要進一步評估是否有肺衰竭的發生，因當肺衰竭時死亡率會高達45%。對於尚未有明確定

論的臨床問題，實證研究是醫療照護的一大利器，可提供臨床現有最佳證據作為照護依循。但對於研究進展快速的議題，因研究不斷推陳出新，則需要定期更新實證研究結果，才可以即時獲取最近資訊，因此BMJ也針對COVID-19進行預防(https://doi.org/10.1136/bmj.n949)及治療(https://doi.org/10.1136/bmj.m2980)主題的實時系統性回顧(living systematic review)研究，大家也都可以定期追蹤最新分析結果。

半天的會議相當精實，最後採用辯論方式畫下完美句點。經過研討會的洗禮，對於如何將實證醫學應用在COVID-19的相關照護，大家都會有一定程度的概念。(本文作者為雲林長庚藥劑科藥師)

點閱藥師週刊電子報
即可參加抽獎

【本刊訊】為提升藥師週刊電子報點閱率，讓豐富內容傳給每位藥師，只要點閱電子報內容，就有機會獲得200元禮券兌換序號。

活動時間從今年10~12月，凡訂閱電子報的藥師會員並點閱內容，即可參加抽獎。活動期間周周抽獎，獎品將以e-mail寄送。

「藥師週刊電子報鼓勵點閱獎勵辦法」

<https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/2641/>



藥師週刊電子報訂閱方式：

- (1) 請將您的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) 在TPIP平台訂閱，如QR code之步驟。



藥物警訊

[Posted 07/28/2021]

FDA alerts patients and health care professionals about clinical trial results showing an increased risk of death associated with Pepaxto (melphalan flufenamide) - CDER Alert

ISSUE: FDA is alerting patients and health care professionals that a clinical trial (OCEAN, Study OP-103) evaluating Pepaxto (melphalan flufenamide) with dexamethasone to treat patients with multiple myeloma showed an increased risk of death.

The trial compared Pepaxto with low-dose dexamethasone to pomalidomide with low-dose dexamethasone in patients with relapsed or refractory (resistant) multiple myeloma following 2-4 lines of prior therapy and in patients who were resistant to lenalidomide in the last line of therapy.

BACKGROUND: In February 2021, FDA approved Pepaxto for use in combination with dexamethasone to treat adult patients with relapsed or refractory multiple myeloma who have received at least four prior lines of therapy and whose disease was refractory to at least one proteasome inhibitor, one immunomodulatory agent, and one CD38-directed monoclonal antibody.

RECOMMENDATIONS:

- FDA encourages health care professionals

to review patients' progress on Pepaxto and discuss the risks of continued administration with each patient in the context of other treatments.

- Patients currently receiving Pepaxto should also discuss with their health care professional the risks and benefits of receiving Pepaxto.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at:

https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-alerts-patients-and-health-care-professionals-about-clinical-trial-results-showing-increased?utm_medium=email&utm_source=govdelivery

美國 FDA 於 2021 年 2 月加速核准 Pepaxto (melphalan flufenamide) 與 dexamethasone 併用於治療已至少使用 4 線治療且曾使用一種蛋白酶體抑制劑 (proteasome inhibitor)、一種免疫調節藥品及一種 CD38 導向之單株抗體，疾病仍復發之復發型或頑固型多發性骨髓瘤成人患者。並要求廠商需執行上市後的臨床試驗

(OCEAN trial)。

美國 FDA 提醒患者和醫療專業人員，Pepaxto (melphalan flufenamide) 治療多發性骨髓瘤的臨床試驗 (OCEAN，其研究又名 OP-103)，結果顯示 Pepaxto 可能增加多發性骨髓瘤的死亡風險。該試驗比較 Pepaxto 合併低劑量 dexamethasone 與 pomalidomide 合併低劑量 dexamethasone 於先前已接受 2-4 線治療後的復發型或頑固型多發性骨髓瘤患者及最後一線治療中對 lenalidomide 無效的患者。

建議：

- 美國 FDA 鼓勵醫療專業人員回顧病人使用 Pepaxto 後疾病的進展，並在有其他治療的狀況下與每位患者討論繼續給藥的風險。
- 目前正在接受 Pepaxto 治療的患者應與其醫療專業人員討論持續接受 Pepaxto 治療的風險和益處。

更多相關訊息與連結請參

考 FDA 網址：<https://reurl.cc/EZZpOm>

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



美加速批准 tepotinib 於非小細胞肺癌

◎文／藥師張智誠

2021 年 2 月 3 日美國 FDA 基於 VISION 臨床試驗的優異結果，加速批准 tepotinib (Tepmetko®) 用於 mesenchymal-epithelial transition (MET) exon 14 跳躍突變的轉移性非小細胞肺癌。MET exon 14 跳躍突變約佔所有非小細胞肺癌的 3-4%，此類病人通常因治療選擇有限，導致預後不佳。

VISION 是一項多中心、非隨機、開放標籤、第二期臨床試驗，納入 152 名患有 MET exon 14 跳躍突變的晚期或轉移性非小細胞肺癌病人，受試者每天口服一次 tepotinib 450 mg，

直至疾病進展或出現無法接受的毒性為止，試驗主要終點為受試者的客觀反應率，次要終點為受試者的持續緩解時間。

在 69 名未接受過治療的受試者中，整體反應率為 43% (95%CI : 32-56%)，中位緩解時間為 10.8 個月 (95%CI : 6.9-未達到)；在 83 例先前接受過治療的受試者中，整體反應率為 43% (95%CI : 33-55%)，中位緩解時間為 11.1 個月 (95%CI : 9.5-18.5)。

Tepotinib 的建議劑量為 450 毫克，每天一次與食物一起服用。Tepotinib 最常見的不良反應 (≥20%) 為週邊水腫、疲勞、噁心、腹瀉、

肌肉骨骼疼痛和呼吸困難等，tepotinib 有可能引起間質性肺疾病、肝毒性和胚胎胎兒毒性。

Tepotinib 成為繼 capmatinib 之後，美國 FDA 第二個批准用於治療 MET exon 14 跳躍突變之非小細胞肺癌的標靶藥物。美國 FDA 公告內容詳見 QR Code 連結。

參考資料：

Paul K Paik, Enriqueta Felip, Remi Veillon, et al: Tepotinib in Non-Small-Cell Lung Cancer with MET Exon 14 Skipping Mutations. N Engl J Med. 2020; 383(10): 931-43.



「克菌寧潔淨液 0.5%」主成分含量不足 食藥署啟動回收

【本刊訊】衛福部食藥署於 8 月 13 日發布寶齡富錦生技股份有限公司生產的「克菌寧潔淨液 0.5%」回收公告。其中批號 395-1901 的該產品共 1,100 瓶，因效期將屆、消毒的主成分降低，且在安定性試驗中發現主成分含量偏離原核准規格，廠商故主動通報回收。經食藥署制定，回收作業應於 9 月 2 日前完成。

食藥署藥品組科長洪國登表示，去年該產品也有因效期將屆而主成分降低到偏離核准規格的紀錄，規定後續生產的產品效期由原本的 24 個月縮短至 18 個月。本次將回收的產品為 21 個月前生產，研判所剩數量不多。

洪國登補充該藥品普遍用於傷口的初步處理，如手部皮膚、傷口消毒等外傷，本次下

架的產品劑型最小包裝是 1 公升裝，包裝量較大，多數都是使用於大型醫療院所，須請大型醫療院所注意。但若藥商及藥局也有存貨，也應暫停使用及供應並配合辦理回收作業。

公告連結：<https://reurl.cc/R0p9rD>



社區藥局實習 疫情下的溫暖

◎文／藥學生楊雅涵、指導藥師周樺琴

新冠疫情爆發以來，台灣一直成功阻擋病毒入侵，但今年五月開始，受到全球讚譽的台灣防疫神話在短短的數周破滅。為因應本土社區感染，社區藥局開始扮演重要的角色，在320小時的藥局實習中，疫情沒有澆熄我們對民眾服務的熱情，如幫長者預約疫苗或送藥到府的服務，而其中的點點滴滴至今仍深刻烙印在我心中。

在疫苗預約上，通常長者並不熟悉3C產品，所以請他們自行上網預約其實是很大的挑戰，有時民眾會爭先恐後地請藥師迅速處理，其實背後代表著是更多的不安和慌張。這個看似簡單的

動作，其實是為民眾解決許多的不便，而當他們向藥師道謝時，內心也充滿許多感動，即使擦肩而過後，這股溫暖仍在心中盪漾著。民眾開始了解鄰近居家的藥局，進而瞭解到原來藥局服務的範疇那麼廣大。

雖然疫情間可能沒辦法近距離的關懷民眾，但仍會在藥師帶領下，一起送藥到家中，其對象可能是工作繁忙的上班族，或者不方便外出的長者。在此次的居家送藥中是一個患有糖尿病的奶奶，雖然她的視力不太好，但她拄著拐杖，笑靨燦爛地走向我們，藥師不僅向奶奶核對和解說用藥、提醒她下次領藥的時間，更會用聊天的方式關心她的用藥和治療狀況。這個看似很基

本的服務，影響的卻是很多人的健康。此次的居家送藥看到多面向的社區藥局，不再只是專業知識，而是貼心與關懷，這應該就是藥局實習的意義吧。

透過這次的實習，讓藥學生清楚社區藥局的工作內容和環境，也了解原來藥師不再只是調劑和發藥，更多的是如何展現對民眾的關懷，像是熟知每個人的健康狀況，進而實行居家照護，以及如何將艱深的專業知識轉為民眾能淺顯易懂的內容，還有如何能給予民眾建議卻不會讓民眾反感。畢竟社區藥局是民眾藥物諮詢最方便的地方，這些都是值得去學習的，也希望自己在未來領域中，能將知識化作前進的墊腳石，將所學應用於醫療中，用

專業造福社會中需要幫助的人。



↑ 疫情期間，藥學生至社區藥局實習，藥師幫民眾預約疫苗或送藥到府等服務，展現社區藥局的專業性。

辛棄疾的中藥情書 《滿庭芳靜夜思》

◎文／藥師毛志民

最近從 YouTuber 介紹辛棄疾寫的《滿庭芳靜夜思》相思詞，才知道愛國詩人以雲母、珍珠、防風、沉香、鬱金、硫磺、柏葉、桂枝、菴蓉、水銀、連翹、半夏、薄荷、鉤藤、常山、縮砂、粉黛、獨活、續斷、烏頭、苦參、當歸、茱萸、熟地、菊花等共25味中藥名，寫成「雲母屏開，珍珠簾閉，防風吹散沉香。離情抑鬱，金縷織硫磺。柏影桂

枝交映，從容起，弄水銀塘。連翹首，掠過半夏，涼透薄荷裳。一鉤藤上日，尋常山夜，夢宿沙場早已輕粉黛，獨活空房，欲續斷弦未得，烏頭白，最苦參商當歸也，茱萸熟，地老菊花荒。」用妻子的視角書寫，映襯出自己對愛妻的思念

妙的是，再從網路查知，當辛妻收到夫信，也採用檳榔、半夏、當歸、使君子、劉寄奴、芍藥、天南星、忍冬藤、白芨、黃

連、豆蔻、丁香、人參、三七、西河柳及益母草，共16種中藥，寫下「檳榔一去，已歷半夏，豈不當歸也。誰使君子，寄奴纏繞他枝，令故園芍藥花無主矣。妻仰觀天南星，下視忍冬藤，盼來了白芨書，茹不盡黃連苦。豆蔻不消心中恨，丁香空結雨中愁。人生三七過，看風吹西河柳，盼將軍益母。」回信，傳達思夫之情。遙想當時，新婚不久後的辛棄疾到前線抗金，夫妻以藥名作

詞互訴相思，鸞鴦情深之情不言而喻。



參考資料：

1. 行政院農業委員會。當歸主題館。https://reurl.cc/q1zqrn
2. 「文學知識」古人的浪漫—中藥情書。https://reurl.cc/dxzoLM



全聯會公告

「藥事照護 & 用藥安全」微電影徵選活動

時間再延長，獎金再加碼！

防疫期間零收入嗎？這裡有一個讓你賺高額獎金的機會，快去通知親朋好友，一起組團來參加吧！！

凡報名參加投稿者，將可獲得精美小禮品，另於9月13日前投稿者，再加碼贈送早鳥禮品乙份哦！

總獎金加碼至170,000元

「藥事照護 & 用藥安全」微電影徵選活動延長至110.10.15(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://bhuntr.com/tw/competitions/t8obisvbf1qgdfd8ad>



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，搜尋您想了解的用藥知識指導、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

柑橘屬皮類中藥—青皮與陳皮(四)

◎文/廖怡柔

青皮與陳皮的成分藥理比較

1. 化學成分及品質控制

青皮、陳皮所含化學成分相似，主要包括揮發油、黃酮、生物鹼、酚酸及多糖類等成分。揮發油的主要組分有檸檬烯、芳樟醇、 γ -松油烯等；黃酮類成分有橙皮苷、柚皮苷、川橙皮素、桔皮素等；生物鹼類成分包含辛弗林 (Synephrine) 和N-甲基酪胺；酚酸類成分包括咖啡酸、阿魏酸等；陳皮多糖為雜多糖，其單糖組成包括 Rha、Ara、Glu 和 Gal。其中，青皮中黃酮類成分及辛弗林的含量均明顯高於陳皮，而陳皮中揮發油、多糖類成分含量都高於青皮。研究發現陳皮中檸檬烯、芳樟醇的含量高於四花青皮，也發現橘皮從幼果期到成熟期，揮發油中烯烴類成分呈下降趨勢，含氧化合物含量呈先上升後下降趨勢，此類研究對於揭示青皮與陳皮揮發油類成分差異有重要意義。青皮與陳皮在品質控制中一般以橙皮苷的含量作為控制指標。

2. 藥理作用

青皮、陳皮藥理作用基本相同，均具有抑制胃腸、子宮及氣管平滑肌收縮，興奮心肌、升高血壓和利膽的作用。研究表明青皮與陳皮促進正常小鼠胃排空的作用相當；陳皮促進正常小鼠的小腸推進作用強於青皮；青皮與陳皮各部位（水煎液、揮發油及總黃酮）對兔離體小腸均呈抑制作用，但青皮水煎液、總黃酮作用強於陳皮，而揮發油弱於陳皮。研究發現青皮對大鼠小腸縱行肌條的抑制作用強於陳皮。

3. 差異原因探究—微生物學觀點

李中梓在《雷公炮製藥性解》中指出，陳皮「多歷

梅夏而烈氣全消」，梅夏季節多雨，微生物生長代謝旺盛而導致酶活性變化，進而影響陳皮次生代謝產物的積累。以微生物為背景研究陳皮陳化過程、機理及其對中藥品質的影響，發現黑麴黴會促進陳皮中黃酮類物質的增加。黑麴黴是一種廣泛應用於工業生產的菌種，其生長對營養要求低，同時可以產生多種酶。黑麴黴的生長代謝可以促進藥材陳皮中黃酮及其揮發油類物質的變化，其變化機制及其過程可能與黑麴黴代謝酶有關。另黑麴黴菌株具有抑制黃麴黴生長的作用，同時對黃麴黴毒素有降解作用，其中對黃麴黴毒素B1的降解率達到了90%以上。因此推斷，中藥陳皮在久貯陳化的過程中，因受到環境中黑麴黴的侵染，其代謝活動不僅導致了陳皮中黃酮及揮發油類物質等活性成分的積累，同時還抑制了黃麴黴真菌的生長、降解了黃麴黴毒素，達到了增效減毒的效果，從而導致陳皮「陳久者良」。^{9、10}

(待續)

參考資料

- 白關亞「一體二用」。中藥的比較研究概況及質控思考。Journal of Chinese Medicinal Materials。2017；02。
- 李慶耀。陳皮的藥用研究進展。Chinese Traditional Patent Medicine。2008；02。
- 張春新。中藥青皮的臨床研究概況。現代中西醫結合雜誌。2003；19。
- 王智磊。陳皮「陳久者良」歷史沿革和研究現狀。中華中醫藥學刊。2017；10；35-10。
- 張鑫。陳皮「陳久者良」。原因探究。食品科技。2017；42-01。

(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》

抗血小板藥於經皮冠狀動脈介入治療之負載劑量(下)

◎文/陳柏璋

案例：Z女士 年齡：78 身高：149.1 cm 體重：48.7 kg
腎功能：BUN=15 mg/dL; SCr=0.85 mg/dL; CCr=41.9 mL/min
肝功能：ALT=16 U/L; AST=26 U/L
診斷：急性冠心症
備註：預行經皮冠狀動脈介入治療

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Ropal® tab 100 mg (Aspirin)	4 tab	STAT	PO
Plavix® tab 75 mg (Clopidogrel)	3 tab	STAT	PO

疑義類別：用藥劑量錯誤

疑義處方：Ropal® tab 100 mg (Aspirin) 4 tab STAT PO

Plavix® tab 75 mg (Clopidogrel) 3 tab STAT PO

正確處方：Ropal® tab 100 mg (Aspirin) 3 tab STAT PO

Plavix® tab 75 mg (Clopidogrel) 4 tab STAT PO

處方評估

3. 疑義說明

- 此病人因冠心病入院欲放置支架，醫師開立4顆 aspirin 100 mg 及3顆 clopidogrel 75 mg。
- 依建議負載劑量，應開立3顆 aspirin 100 mg 及4顆 clopidogrel 75 mg。

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

P2Y12 抑制劑比較表

商品名	Plavix®	Brilinta®	Effient®
學名	Clopidogrel	Ticagrelor	Prasugrel
單位含量	75 mg	90 mg	5/ 3.75 mg*
前驅藥物	是	否	是
負載劑量	300-600 mg	180 mg	20 mg*
維持劑量	75 mg QD	90 mg BID	3.75 QD*
起效時間	2-6小時	0.5-2小時	0.5-4小時
手術前需停藥時間	5天	5天	7天
腎功能不佳	不需調整劑量	不需調整劑量	不需調整劑量

* 根據 ESC (The European Society of Cardiology) 指引，prasugrel 負載劑量為 60 mg，維持劑量為一天一次，一次 10 mg。臺灣使用劑量則是根據 PRASFIT-ACS study 的劑量給予。

(全文完)

參考資料

- Jean-Philippe Collet, Holger Thiele, Emanuele Barbato, et al. 2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. Eur Heart J 2021;42:1289-1367.
- Shigeru Saito, Takaaki Isshiki, Takeshi Kimura, et al. Efficacy and safety of adjusted-dose prasugrel compared with clopidogrel in Japanese patients with acute coronary syndrome: the PRASFIT-ACS study. Circ J 2014;78:1684-92.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/陽明大學藥理所碩士)

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



Shilofi® (Sildenafil citrate)
 【適應症】成年男性勃起功能障礙。
 【使用方式】口服錠劑，成人建議劑量為50mg，於在性行為前1小時服用壹錠。劑量可根據藥效與耐受性增加至100mg或減少至25mg。最大的建議劑量是100mg。最大的建議服用頻率是每日一次。
 【包裝】每片錠劑包裝有4顆Shilofi®錠

樂星藥廠字號026430號
 南亞藥業字號11003006號
 References: 旭立飛®100毫克膜衣錠

SHINER 旭能醫藥生技股份有限公司
 地址：高雄新竹南橋科捷路15號
 TEL: 0800-037-009

Shilonn® 旭恆力® 膜衣錠30毫克

旭勢待發 恆久夠力

性福時刻...
 感覺才剛來，卻已經結束了？
 硬度不再是一切，
續航力才是王道！

有效延長射精時間(IELT)^{1,2}
 增進射精控制能力^{1,2}
 改善PE延伸問題，提升性生活品質



Shilonn® (Dapoxetine HCl) 與Sildenafil及Tadalafil併用不影響其藥物動力學^{1,2}

【成分】每錠含有 Dapoxetine Hydrochloride 33.6mg (e.g. Dapoxetine 30mg)
 【適應症】Shilonn® 用於治療年齡 18-64 歲且符合下列所有條件的早發性射精男性：
 1. 陰莖內射精潛伏時間 (IELT) 短於兩分鐘
 2. 難以控制射精，在性行為插入之前、當時或不久後經過輕微刺激，發生持續或復發性射精
 3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪

本藥須由醫師處方使用，使用前請詳閱說明書之【警語】、【用法用量】及【注意事項】

SHINER 旭能醫藥生技股份有限公司
 新加坡沙止區新台五路一段97號13樓
 PC'S GMP製造廠(星洲新竹南橋科捷路15號)

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

品牌力
 商品力
 行銷力

免背存貨
 快速展店
 成功案例

3大階段 **3大優勢** **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

快來卡位 +1 我要報名
 我也想要報名
24小時內 將有專人回覆

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

集眾之智·創眾之利·集眾之力·創眾之利



藥健康

藥品物流中心



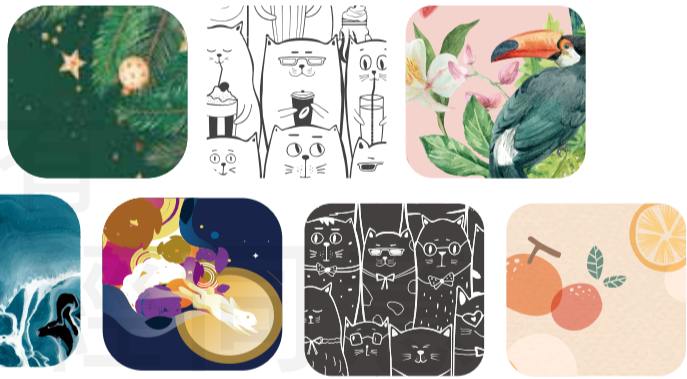
處方藥、指示用藥、OTC產品、醫療耗材等商品提供



成人醫用口罩綜合款 7款各1入(盒)

- ✓ 台灣製造
- ✓ 雙鋼印
- ✓ 來源、品質、嚴格把關
- ✓ 符合CNS14774 一般醫用口罩標準
- ✓ 每片皆獨立包裝

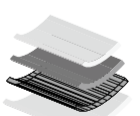
一箱即出貨 | 免運費



濾淨 防塵 除臭 透氣

4層濾材設計

使用等同醫療等級材質



- 防水無紡布層(外層)**
PP防水不織布，防止飛沫及阻擋大顆粒粉塵
- 熔噴布過濾層(中層)**
透過熔噴結構技術，有效吸附顆粒物，具優異過濾效率，降低呼吸阻力，使呼吸順暢
- 活性炭過濾層(中層)**
具有吸附有機氣體與具惡臭的分子之功能
- 親膚無紡布層(內層)**
熱壓棉表面親水處理，使肌膚接觸部分無刺激配戴舒適

7天隨心所欲變換造型
天天都有好心情~



買口罩 請掃我
訂購專線
0936-116370
陳經理



活性炭防塵口罩50入(盒)

- ✓ 台灣製造
- ✓ 來源、品質、嚴格把關
- ✓ 符合CNS14755防塵口罩標準
- ✓ 符合CNS14756活性炭口罩標準

一箱即出貨 | 量大優惠 | 免運費