



第2251期 2022.02.28~03.06

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 多元藥事照護路 藥師未缺席
- 4版 藥害救濟 法令與實例
- 6版 臨床藥學大觀園 疥瘡藥膏多久擦一次?

全聯會第14屆第24次常務理監事會議

全聯會 鼓勵藥師參選公職 為用藥安全發聲



↑藥師公會全聯會於2月24日舉辦「第14屆第24次常務理監事會議」。因疫情關係，開放部分幹部以視訊參與會議。

【本刊訊】藥師公會全聯會於2月24日舉辦「第14屆第24次常務理監事會議」。理事長黃金舜針對公會業務進行重點報告，包括藥局減稅的問題、健保部分負擔調整、全聯會年度計畫案及活動進度、鼓勵藥師參與公職選舉等。

有關全聯會積極爭取藥局減稅的歷程，從109年度在全聯會的努力下，財政部將藥師執行業務費用標準之全民健康保險(含藥費收入)部分，從94%提升為96%，110年度在全聯會的積極爭取下，

又再提升至97%，希望藉此減輕藥師稅賦負擔。

最近健保署公布有關健保部分負擔調整，今年將調整藥品、檢驗檢查、慢箋、急診部分負擔，引起各界的關注。衛生福利部健康保險會於2月25日將召開「111年第1次委員臨時會議」協商此相關議題，此部分負擔之調整有助醫藥分業的落實，亦能有效抑制健保醫療浪費。

全聯會自101年9月起正式開啟健保藥局承接國民健康署戒菸

服務，社區藥局可以充份發揮提供民眾便利性、可近性及專業性之戒菸諮詢服務優勢。因已執行近十年，日前全聯會與國健署做進一步溝通，期望能讓藥師有更寬廣的發揮空間。另外，討論有關失智長者藥事照護與藥局端配合的具體可行性架構。

今年台灣將舉辦九合一公職人員選舉，全聯會鼓勵藥師投入里長、村長、市民代表、鄉長、市議員等公職之選舉，公會將提供資源協助藥師參選，讓更多藥

師發揮專業為全民之用藥安全發聲。

常務會中提案討論包括：全聯會辦事細則修訂案，擬針對會務工作人員規範進行條文修正，期能符合一般企業辦公制度。另外，有關全聯會承接食藥署111年「強化社區民眾用藥知能計畫」，需辦理藥事照護暨用藥安全推廣大型活動，常務會中通過6月舉辦藥事照護暨用藥安全園遊會，藉以提升民眾正確用藥健康照護知能。

全聯會 持續推動「提升用藥品質之藥事照護計畫」

【本刊訊】經多年的爭取，藥師公會全聯會協助健保署推動「全民健康保險提升用藥品質之藥事照護計畫」終於在去(110)年10月21日公告執行。

透過此計畫，期待能即時就近提供民眾藥事照護，並建立個別化照護管理及藥師與醫師間雙向溝通與合作模式，期待能深耕藥師專業價值以及強化社區藥局於社區之功能與其社會責任，為民眾用藥安全及健康把關。

為建立正確服用藥品觀念，避免藥品不當使用，提升療效與

用藥安全，全聯會協同社區藥局委員會，成立專家小組，同時與各縣市公會提名之聯絡人形成一工作團隊，建立良好之溝通網絡，持續透過每月例行會議的討論及檢討，共同努力推動社區藥局藥師參與計畫。

欲參與藥師取得資格方式只需簡單三步驟，且培訓課程改採線上方式，無場域及時間上限制，提出申請後僅需等待健保署核定公文即可執行。統計至2月21日，已完訓近千名藥師，提出申請之社區藥師人數累積231人。

在執行端，此計畫正式導入「歐洲藥事照護聯盟協會(Pharmaceutical Care Network Europe, PCNE)之藥物相關問題分類9.1版(Classification for Drug related problems, The PCNE Classification V 9.1) (簡稱PCNE-DRP)工具的使用。

從去年起，全聯會也曾舉辦過PCNE-DRP藥物相關問題紀錄分類系統討論會，藉此系統性的紀錄工具，可助於藥師將個案的用藥問題、相關原因、介入方案、醫師或個案對照護方案的接

受狀態及個案短期內的治療成果等資訊，快速的做成紀錄，其科學化的記錄方式，係將質化的照護內容，轉成量化方式，其目的為可將個案之照護內容進行統計與分析並進行比較，若能有效善用此系統性的紀錄工具更能夠有效追蹤個案整體狀況，並能與國內或國際間案例進行比較。透過此系統工具開啟與國際接軌之起點，對於台灣的藥事照護品質提升有正向幫助。



多元藥事照護路 藥師未缺席

◎文／台中記者王梅芳

台中市食品藥物安全處於110年12月24日舉辦「110年藥事照護成果發表會」，分享藥事照護及推動高齡友善藥事服務成果，並頒發藥事照護感謝狀給藥事照護傑出藥師。台中市自100年起推動弱勢家庭及長者居家訪事藥事服務，深入村里社區照顧弱勢族群及長者的用藥安全及健康，提供276人，共806人次的服務，11年來已累計提供1萬7,778人次的藥事照護。

衛生局副局長邱惠慈特別感謝藥師，不受疫情影響，除擔任社區最佳防疫守護者之外，仍然



←台中市食品藥物安全處於110年12月24日舉辦「110年藥事照護成果發表會」。

排除萬難，走入阿公阿嬤家中，為社區長者及獨居老人提供藥事照護服務。藥師們希望藉由藥事照護的即時介入，增進弱勢族群及長者的用藥安全，培養健康自

我照護的能力，提昇生活品質，並有效節省醫療資源。

除了居家藥事服務外，目前共有253家社區藥局導入高齡友善藥事服務，在設備上提供座椅、

老花眼鏡或放大鏡、高齡友善藥袋標示等，提供免費量血壓、用藥安全宣導、藥物諮詢、協助民眾掛號及轉介等服務，讓社區藥局更貼近民眾，成為真正守護民眾健康的好厝邊。

為了讓廣大市民更瞭解藥師提供的多元藥事服務，台中市衛生局特別實地走訪並拍攝「高齡友善藥事服務在臺中」影片。影片中的藥師對長者專業又真誠付出令人感動，期待未來能延續這份能量，繼續服務更多的民眾。

影片連結：<https://www.youtube.com/watch?v=qv7rI7BD7Ao>



南瀛藥師節 舉辦後疫高齡環境論壇

◎文／台南記者林秀鈴

台南市南瀛藥師公會於1月9日慶祝藥師節舉辦「後疫高齡環境」論壇，期望會員們能提升自我、充實知識，在後疫情高齡化社會的時代，運用藥學專業發揮藥師「社區智慧媽咪」價值創造屬於藥師的春天。

今年的藥師節活動有別於往年的健走強身，首次舉辦藥師論壇，很榮幸邀請前藥政處長王惠珀、成大公衛所教授陳美霞、公部門衛生局及社會局長官等嘉賓，進行社區智慧媽咪、藥師在公共衛生的角色、行動醫院、社區整合照護等議題論壇，讓大家體會到藥師要庶民化，不是守在自己的象牙塔裡，要與社會接軌



←台南市南瀛藥師公會於1月9日舉辦「後疫高齡環境」論壇。

走入社區，開創藥師除調劑外，其它領域的發展。

藥學是一門專業的科學，本質上是跨域的行業，其就業領域包括產業、執業、公共衛生、公共政策等每個情境都跟藥學有關。藥師的工作已從最基本的在自己執業處所調劑，向外發展到

走入社區從事各種藥事服務如：長照、居家藥事照護，用藥安全宣導、傳染病防治、食品安全、毒品防制、菸害防制、疾病預防、珍愛生命自殺防治等，前年更協助政府「實名制」口罩發放及防疫公衛工作，成功的守護國人健康站上世界舞台，在公衛史上留下

印記。藥師經過多年來的努力已走出藥局進入社區，在民眾心中有一定的地位。預計台灣在2025年老年人口將占總人口數的20%，每年死亡人數高達20多萬人，臺灣即將邁入超高齡社會，沈重的照顧責任將重壓臺灣，在地老化、在地照護，以社區為基礎的整合式照顧服務已是長照政策趨勢。

2020至今因新冠肺炎疫情關係，民眾的生活型態已經有所改變，心理亦承受巨大壓力，面對大環境的改變身為藥師的我們如何因應？唯有培養自己成為具有人文素養的專業人，跟著時代巨輪向前走才能在社會立足，不被大環境淘汰。

藥膳補身 中藥西藥交互作用要小心

◎文／花蓮縣記者黃任成

花蓮縣藥師公會為增加民眾對常用藥膳之中藥材了解，於1月14日舉辦111年度第一次藥膳養生活動。

邀請花蓮慈濟後中醫系教授賴尚志主講，分享各項藥材處理方式及藥用價值，來聽講民眾大多是家庭主婦，僅對藥膳養生食材組合有初步了解，但是對各項藥材的處理以及中藥材作用了解有限，課程中加強常見藥膳藥材與西藥間的交互作用說明，也接受現場民眾踴躍的提問，民眾聽



←花蓮縣藥師公會於1月14日舉辦111年度第一次藥膳養生活動。

完解說後，紛紛表示對於各項藥材有更進一步的認知，也對如何避免藥膳與西藥間的交互作用有進一步的了解，並表示除了感謝藥師公會舉辦藥膳養生活動外，希望藥師公會能夠多多舉辦相關

活動，因為中藥材對在場的民眾都非常受用，除可幫家人養生外，也可避免副作用。

活動中，花蓮縣藥師公會理事長林憶君也現場教學如何烹飪九尾草雞湯、十全大補湯、何首

烏排骨湯。林憶君說，大部分藥師都有學習完整的中藥學分，具調劑中藥資格，對中藥也有一定程度的知識，只是目前民眾對藥局藥師的印象大多只有西藥或成藥，卻不知道在中藥方面也是藥師的職責，藉此機會讓民眾了解中藥跟西藥都歸藥師管理，民眾如果對中藥有疑慮也可以詢問藥師，在藥局也可以購買到中藥成藥並詢問藥品作用、副作用，會跟西藥有什麼藥物交互作用，避免中藥材與西藥間產生藥物不良反應。

懇請藥學系老師 支持您的藥師學生執行中藥

◎文／台南記者黃大晉

「藥」，只有西藥才算是藥嗎？「藥學」，只要學好西藥就好了嗎？「藥師的執業」只要顧好西藥就好了嗎？

「『藥』，不分中西，中藥、西藥都是藥」，為了完整守護民眾的用藥安全，長久以來，藥師公會全聯會與藥師對於中藥執業這個領域一直殫精竭慮，健保的中藥調劑因為一紙舊公文限制，造成藥師無法在社區藥局執行中藥調劑，中藥飲片的調配又因為過去投入的藥師不多，飽受相關團體批評占著茅坑不拉屎，真的是藥師不願調劑中藥、調配中藥嗎？

「藥師」是一門看起來光鮮亮麗的職業，「藥師」在外人眼中是月入豐厚的一個職業，然而，有多少藥師因為只求溫飽而想方設法在找「藥」的出路，有多少藥師因為西藥的束縛困境或是因為對中藥產生興趣而在找中藥執業的可行之道。

過去，因為執業環境讓藥師



↑近四、五年來，有越來越多的中二代、中三代藥師甘願忍受罵名、願意無私指導沒有中藥家傳背景的藥師一起來做中藥，懇請藥學系的老師支持您的藥師學生來做中藥。

對於中藥的領域過於忽略，因為無人大聲疾呼倡議帶領實做，讓藥師在中藥的領域只會呼口號，然而，近四、五年來，有越來越多的中二代、中三代藥師甘願忍受罵名、願意無私指導沒有中藥家傳背景的藥師一起來做中藥，一起投入中藥的領域，現在，越來越多的藥師已經在經營中藥。

在全球以西醫西藥為主流的

時代，藥學教育勢必以西藥為主體，但學校教出來的「藥師」在社會上還是得求生存，得與各行各業拚搏，這些已在就業市場的藥師最清楚所處的環境有多少優劣威脅，他們必須去想如何讓自己可以生存下去，必須不斷去開創格局。

「中藥師」、「中藥技術士」的議題不斷在進逼著、威脅著藥師

的未來，學界的中藥資源學系、藥用植物保健學系的老師也一直想方設法的在為他們教出來的學生找未來出路。

當中藥各種衍生商品產出，甚至大行其道之時，很多的藥師卻是邊緣人，甚至摸不著邊，只能眼巴巴的望著中藥商機從眼前流逝。

慶幸還有許多學校的藥學系有把中藥列為藥學的重要一環，教育學生各項中藥的基礎教育，讓藥學生在未來執行中藥相關業務時能夠勝任。

當越來越多已在就業市場的藥師也想投入中藥的領域，懇請藥學系的老師，不論您所任教的學校是否有把中藥列為藥學重要的一環，在政策制定或議題的論述上，請您支持藥師公會全聯會和您教出來的藥師學生，做他們強而有力的後盾，守護他們未來的發展，請您支持您的「藥師」學生勇往直前的執行中藥業務。

藥師在疫病中對糖尿病人照顧

◎文／彰化縣記者胡妙貞

最近新冠疫情隨著年底幾波的長假又逐漸升溫，公會為了讓藥師能更進一步了解，在疫情中除了發揮去年實名制口罩販售的貢獻外，還能藉由藥師的專業和特性提供更多服務，讓民眾更能肯定藥師的價值，特別邀請本會長年推動糖尿病照護的指導醫師蘇矢立，為會員作專題演講，引起了非常熱烈的回響。

蘇矢立開宗明義的以他最專業的糖尿病照護為例，指出在疫情中這些必須長期專業照護的慢性疾病患者，在疫情中由於對進醫院的恐懼和減少直接接受醫師指導的影響，對社區藥局的依賴相對的變得更高。他指出，即使是糖尿病首選的Metformin類藥物，都會有引起胃腸道症狀，可能會加重脫水的風險，並可能對腎功能造成風險，而必需要暫時停藥。因此，在沒有急性疾病的情況下，藥師應教育患者正確處理胃腸道症狀，以避免脫水的風險，同時保持良好的血糖控制。另外，有些降血糖的藥物可能導致體液滯留，而進一步使合併心



↑彰化縣藥師公會邀請長年推動糖尿病照護的指導醫師蘇矢立，為會員作專題演講。

血管疾病(如心力衰竭)的糖尿病患者治療複雜化。此外，它可能會導致體重增加，而在疫情流行時間，由於久坐不動的生活方式，可能使患者已經處於體重增加的風險之中。鑑於這些擔憂，社區藥局藥師的功能更是重要。

他特別舉出世衛組織所條列的社區藥師的作用：包含1.疾病教育和諮詢。2.手和呼吸衛生教育。3.鼓勵社交或身體距離。4.提供面膜和穿脫技術教育。5.打破神話並消除誤導性敘述。6.遠程藥局服務。7.可疑案件主動監控。8.消毒劑的臨時製備。9.確保適當的藥品

庫存。10.有效的客戶藥品供應系統。11.藥物和疾病管理。12.社區層面的藥物警戒。這些功能有的我們已經投入，但有更多是值得繼續努力的，像遠程的藥局服務和可疑案件主動監控都是值得積極參與的。他還特別指出，在藥師主導的疫苗接種計畫幫助美國人免疫，因為藥師一直被認為是值得信賴的醫療保健專業人員，他們在社區中很容易獲得。蓋洛普民意調查將藥師列為最值得信賴的醫療保健專業人員之一。此外，當醫生辦公室和臨床藥局關閉時，藥局和其他零售地點的藥

師通常可以聯繫到。

在不斷上升的醫療保健成本中，護理的複雜性以及醫生的持續短缺正在推動所有醫療保健團隊成員以及醫療保健環境的角色和責任的重新構想。藥師已經是高績效護理團隊的關鍵合作夥伴，因此我們必須準備在三個主要領域加強並提供臨床服務：1.做為藥物專家，我們已經證明可以優化藥物治療方案並改善患者的預後。2.做為社區中值得信賴和隨時可用的醫療保健專業人員，我們更應通過傾聽患者的意見並與提供者協調照護，繼續幫助識別、預防和解決患者的藥物相關問題。3.做為公共衛生從業人員，我們可以繼續確保患者及時接種疫苗。

COVID-19改變了現代人的生存生活方式，同時就醫行為也發生變化，藥師們在不同的崗位上提供不同的助益，協助普羅大眾，未來人類行為的改變，醫療產業的供給必會調整，這是你我必需共同面對的事，讓我們一起努力吧。

藥害救濟 法令與實例

◎文／藥師陳浩銘

藥害救濟法自2000年公布實施，公告使用藥品而導致「藥害」者，其能夠申請「救濟」。藥害救濟基金來源的一部分來自於藥商（製造業及輸入業），其徵收金為前一年度藥物銷售額之千分之零點五（依據署授食字第1021405008號）。藥害救濟基金會（Taiwan Drug Relief Foundation, TDRF）除負責前述藥害基金管理外，亦包含藥害救濟申請受理與管理及藥害/副作用發生之相關研究與防制。

使用藥品可能產生不良反應(ADR)，而藥害救濟法所稱的藥害則定義為藥物不良反應致(1)死亡、(2)障礙或(3)嚴重疾病[定義同嚴重藥物不良反應定義：包含死亡、危及生命、造成永久性殘疾、胎嬰兒先天性畸形、導致病人住院或延長病人住院時間、其他可能導致永久性傷害需做處置者]；並且定義必須為領有許可證藥品之「正當使用」，而正當使用意指依照醫藥專業人員指示或藥物標示使用，雖同法第13條第8款對於「符合當時醫學原理及用藥適當性者」提及同可申請藥害救濟，但並非無限擴張藥品適用範圍造

成的藥害，不是恣意引用文獻或自行以學理推測而使用藥品，相關說明如下：

藥害救濟法第十三條第八款所稱「符合當時醫學原理及用藥適當性」之審議原則（署授食字第1001403071號令）

- (一) 有「藥品查驗登記審查準則」所稱十大醫藥先進國家已經核准之適應症，而我國尚未核准之情形，列為符合醫學原理之參考文獻之一。
- (二) 所治療疾病已收載於國內外專科醫學會或政府機關出版之臨床診治指引。
- (三) 屬於傳統治療方法，且已廣為臨床醫學教學書籍收載列為治療可選用藥物(drugs of choice)，並符合目前醫學常規等。另，必要時可由本署藥害救濟審議委員會請相關專科醫學會提供專業治療指引。

藥物可用於治療/控制疾病，雖於正當使用合法藥品，但仍有不良反應的風險，藥沒有絕對安全的。有鑑於此，如何釐清與藥品相關的藥害並且給予適當的救濟是非常重要的，必須由專業人員進行個案的討論。依據藥害救濟法第十五條，審議委員會必須包含醫學、藥學、法學專家及社會公正人士；相關討論會議紀錄皆公告於食品藥物管理署網站中。以藥害救濟審議委員會第332次

米八芭藥師週記

(接上一回)



會議為例，共有13個案件進行討論，共有7例審定符合救濟，4例不符合及2例補件再議。依據會議記錄可羅列幾個重點：審定重點包含用藥與藥害的時序性；處方適當性（如前述審議原則所列）為審議委員考量重點，並非藥害與藥品具有關聯性就得以獲得給付；對於疑似的藥害，必須與疾病病程依

專業討論進行區分。

參考資料：

- 藥害救濟法 <https://is.gd/Dmg7T1>
- 衛福利藥害救濟審議委員會會議紀錄 <https://is.gd/jKOHgw>
- 藥害救濟基金會網頁 <https://www.tdrf.org.tw/>



預應式風險管理 提早避免錯誤發生

◎文／藥師黃永成

現今由於民眾對於安全意識的抬頭及高醫療品質的要求下，常因醫療看病的爭議所導致的訴訟案件時有所聞，藥師不論是在醫院、診所或藥局的職業場所中，調劑給藥過程隱藏著許多疏失與漏洞，自然也存在許多可能的未知風險，直接或間接地造成民眾用藥錯誤的傷害，因而容易涉及用藥糾紛的爭議，因此，如何防範的措施就更加重要。

每個人都會犯錯(To error is human)，當異常事件發生時，有的會運用品管改善工具如品管圈、根本原因分析等，來針對錯誤原因進行檢討改善，避免重覆再犯。調劑給藥過程大致與處方開立、藥品調劑及分送、給藥、

藥品標示、包裝與命名、病人衛教、藥品監管與使用過程等有關，上述每個環節都有可能發生連續性的失誤。常見的錯誤原因包括品項數量錯誤、交付錯誤、劑型錯誤、單位含量錯誤等，而這些原因也會隨著調劑環境及設備的完整性、個人因素及教育訓練等不同而有所差異。如果能建置預應式的管理模式如失效模式與效應分析(Failure mode and effects analysis, FMEA)，就能降低錯誤的發生。

FMEA簡單來說，就是一種預防結構性失效的分析方法及預應式風險的管理概念，透過團隊運作的模式，選定不同專業背景的成員，以不同角度及思維共同探討調劑作業每個流程如處方開

立、藥袋列印、調劑、覆核及交付藥品等，逐一檢核系統相關的錯誤因子及其影響的結果。從主題及成員選定、選擇需檢視的流程、製作甘特圖、繪製流程圖、分析主次流程、利用危害分析矩陣評估風險指數及運用決策樹分析，來決定採取改善行動的優先順序，進行系統性的評估與分析。對於許多高風險係數項目，交互討論修正或重新設計，將最關鍵的失效模式及其伴隨效應的影響降至最低。最後擬定行動方

案與量測如建立形音相似藥品管理、定位及顏色管理機制等來加以改善，減少錯誤的發生。

「事前防範」觀念的養成是極其重要，除遵循三讀五對及調劑給藥標準作業流程外，若管理上能導入品管的觀念，提早檢視每一項步驟，找出預期性的錯誤原因，擬定有效的改善對策及監控各項除錯稽核指標，藉以提高作業的正確性。如何塑造以「病人用藥安全」為中心的專業藥事照護，仍是未來共同要努力的目標。

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

藥物警訊

[Posted 01/12/2022]

TOPIC: Buprenorphine: Drug Safety Communication - FDA warns about dental problems with buprenorphine medicines dissolved in the mouth to treat opioid use disorder and pain

AUDIENCE: Dentistry, Anesthesiology, Patient, Health Professional, Pharmacy

ISSUE: The FDA is warning that dental problems have been reported with medicines containing buprenorphine that are dissolved in the mouth. The dental problems, including tooth decay, cavities, oral infections, and loss of teeth, can be serious and have been reported even in patients with no history of dental issues. Despite these risks, buprenorphine is an important treatment option for opioid use disorder (OUD) and pain, and the benefits of these medicines clearly outweigh the risks.

The FDA is requiring a new warning about the risk of dental problems be added to the prescribing information and the patient Medication Guide for all buprenorphine-containing medicines dissolved in the mouth.

For more information about this alert, click on the red button Read Alert below.

BACKGROUND: Buprenorphine was approved in 2002 as a tablet to be administered under the tongue to treat OUD. In 2015, buprenorphine was approved as a film to be placed inside the cheek to treat pain. The buprenorphine medicines that are associated with dental problems are tablets and films dissolved under the tongue or placed against the inside of the cheek.

RECOMMENDATIONS:**Patients**

- Continue taking your buprenorphine medicine as prescribed; do not suddenly stop taking it without first talking to your health professional as it could lead to serious consequences. Suddenly stopping these medicines could cause you to become sick with withdrawal symptoms because your body has become used to the buprenorphine medicine, or to relapse to opioid misuse that could result in overdose and death.

- Patients using buprenorphine medicines dissolved in the mouth should take extra steps to help lessen the risk of serious dental problems. After the medicine is completely dissolved, take a large sip of water, swish it gently around your teeth and gums, and swallow. You should wait at least 1 hour before brushing your teeth to avoid damage to your teeth and give your mouth a chance to return to its natural state.

- Inform your health professional if you have a history of tooth problems, including cavities. Schedule a dentist visit soon after

starting this medicine and inform your dentist that you are taking buprenorphine, and schedule regular dental checkups while taking this medicine. Your dentist can customize a tooth decay prevention plan for you. Notify both your health professional and your dentist immediately if you experience any problems with your teeth or gums.

Health Professionals

- Health professionals should be aware the benefits of buprenorphine medicines clearly outweigh the risks and are an important tool to treat OUD. When combined with counseling and other behavioral therapies, this comprehensive medication-assisted treatment approach is often the most effective way for treating OUD, and can help sustain recovery and prevent or reduce opioid overdose.

- Ask patients about their oral health history prior to prescribing treatment with a transmucosal buprenorphine medicine. These serious dental problems have been reported even in patients with no history of dental issues, so refer them to a dentist as soon as possible after starting transmucosal buprenorphine. Counsel patients about the potential for dental problems and the importance of taking extra steps after the medicine has completely dissolved, including to gently rinse their teeth and gums with water and then swallow. Patients should be advised to wait at least 1 hour before brushing their teeth. Dentists treating someone taking a transmucosal buprenorphine product should perform a baseline dental evaluation and caries risk assessment, establish a dental caries preventive plan, and encourage regular dental checkups.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/9OxR4V>

美國FDA發布藥物安全警訊，使用口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品有發生牙齒相關問題的通報，包含蛀牙、口腔感染和落齒，有些問題可能很嚴重，甚至可能發生在先前無牙齒相關問題病史的病人。儘管有此風險，buprenorphine仍是鴉片類物質使用疾患(又名鴉片類物質依賴/成癮。opioid use disorder, OUD)和疼痛治療中的重要治療選擇，且使用這類藥品的益處明顯大於風險。

美國FDA要求針對所有經口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品於單單及病人用藥指南中增加有關牙齒問題相關風險的警訊。Buprenorphine於2002年於美

國FDA核准舌下錠用於治療OUD；2015年，美國FDA核准buprenorphine口頰貼片之劑型治療疼痛。有牙齒問題相關風險的buprenorphine為此舌下錠或口頰貼片劑型。建議：

病人：

1. 請持續按照醫師處方使用buprenorphine；請勿在未經諮詢醫療專業人員前突然停止服用，因為可能會導致嚴重後果。因為當身體已習慣buprenorphine，突然停止使用此類藥物可能會導致戒斷症狀，或使得OUD再復發而濫用opioid藥物，導致藥品過量和死亡。

2. 使用口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品的病人，應額外注意以下事項，以降低嚴重牙齒問題的風險：藥物完全溶解後，需喝適量的水，用水輕漱牙齒和牙齦等處後吞嚥。應至少等待1小時後再刷牙，以免損壞牙齒，讓口腔有時間恢復自然狀態。

3. 如果有牙齒問題(包括蛀牙)之病史，請告知醫療專業人員。開始使用此類藥品後，立即安排牙醫檢查，並告知牙醫目前正在使用buprenorphine，並在使用此藥時安排定期牙科檢查。牙醫可針對蛀牙制定預防計劃。若牙齒或牙齦出現任何問題，請立即通知醫療專業人員和牙醫。

醫療專業人員：

1. 醫療專業人員應了解buprenorphine為治療OUD的重要藥品，使用buprenorphine的益處明顯大於風險。當結合諮詢和其他行為療法時，此綜合性藥物輔助治療通常為治療OUD最有效的方法，可幫助病人持續復原及預防或減少opioid類藥物過量。

2. 在處方經口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品進行病人治療前，請詢問病人的口腔健康史。因在沒有牙齒相關問題病史的病人中也有通報嚴重的牙齒相關不良反應，因此在開始使用口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品後，應儘快將病人轉診給牙醫。告知病人潛在的牙齒問題及藥物完全溶解後需額外注意事項，包括用水輕漱牙齒和牙齦後吞嚥。應建議病人至少等待1小時後再刷牙。使用口腔黏膜吸收之buprenorphine口溶劑型藥品的病人，牙醫應進行服藥前的基本牙科評估和齶齒風險評估，制定齶齒預防計劃，並鼓勵定期進行牙科檢查。

更多相關訊息與連結請參考FDA網址：<https://reurl.cc/9OxR4V>



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

中藥學堂

動物類中藥—豬膽(二)

◎文／黃雅瑜

藥理作用

1. 鎮咳、平喘作用

豬膽汁可抑制咳嗽中樞的興奮性，膽汁中所含的膽酸鈉(Sodium cholate)具有明顯的止咳作用，給藥後30~60分鐘作用最明顯，持續2~2.5小時左右，能慢而持久的擴張支氣管平滑肌，並能促使排痰。

2. 抗發炎作用、抗過敏作用

豬膽中主要有效成分甘氨酸豬膽酸(Glycocholic acid)是一種抑制性神經傳遞物質，具有細胞免疫調節和抗發炎作用。對組織胺及乙醯膽鹼性休克具有抗過敏性休克作用。對卵蛋白致敏豚鼠離體迴腸平滑肌具有快速抑制過敏性收縮作用，對大鼠被動皮膚過敏反應具有明顯的抑制作用，對2,4-二硝基氯苯(Chlorodinitrobenzene)所致小鼠耳廓皮膚遲發型超敏反應有抑制作用，說明豬膽汁有確切的抗過敏作用。

3. 抗病原微生物作用

豬膽粉、豬膽汁酸及其鹽類對多種細菌均具有不同程度的抑菌作用。膽汁酸鹽能夠藉由降低表面張力作用，造成菌體細胞膜的部分破壞而裂解菌體，從而抑制細菌繼續生長。另外，膽汁中的牛磺酸(Taurine)對病毒、黴漿菌(Mycoplasma)和細菌也都有殺滅和抑制的作用。豬膽粉對於呼吸道較常見的細菌如肺炎鏈球菌和流感桿菌均具有較佳的抑制效果。而甲型和乙型鏈球菌、金黃色葡萄球菌、四疊球菌、卡他球菌、痢疾桿菌和沙門桿菌等，在使用豬膽粉後也都會有不同程度的抑菌效果。

4. 對消化系統作用

豬膽汁乙醇提取物能減弱離體與在體腸平滑肌收縮，也可緩解蓖麻油所致小鼠腹瀉；而膽汁或膽鹽口服後可刺激膽汁分泌，促進腸蠕動恢復使脂肪易於消化，促進脂溶性胡蘿蔔類吸收，並有輕瀉作用。膽鹽抑制結腸對水分和鹽類的吸收，同時刺激副交感神經使結腸分泌，增加結腸積液，通過神經反射，腸蠕動加強加快而達順利排便之目的。

5. 抗腫瘤作用

研究發現甘氨酸去氧膽酸(glycochenodeoxycholic acid)對人類肝癌細胞的增殖有抑制作用，並能誘導肝癌細胞株凋亡。豬膽汁酸鈉能抑制人急性前骨髓細胞性白血病(promyelocytic leukemia)細胞系HL-60的增殖，並誘導細胞向終末方向分化。誘導後的HL-60細胞具有嗜中性粒細胞和單核或巨噬細胞的某些形態及細胞化學特徵，表現出明顯的細胞呼吸爆發(respiratory burst)功能。根據細胞週期分析表明，豬膽汁酸鈉可阻止細胞進入S期。

(待續)

(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》

疥瘡藥膏多久擦一次？

◎文／林子瑄

病人問：醫師開立兩條 permethrin 藥膏治療疥瘡，囑第一週用一條，第二週用另一條。請問是一週擦一次，還是每天都要擦？

藥師答：Permethrin 藥膏用於治療疥瘡，請一週擦一次塗抹於全身，但需避開眼部及嘴部皮膚以免刺激及誤食。請將藥膏停留於皮膚至少8小時(通常8-14小時後洗掉)，一個星期後再擦一次，並記得於第三週回診。

藥師該知道的事

疥瘡是由人疥蟎(human itch mite, *Sarcoptes scabiei* var. *hominis*)所引起。人疥蟎是一種乳白色寄生蟲，蟲體大小約0.4×0.3毫米(雌蟲略大於雄蟲)，肉眼幾乎看不見。生活史包括卵、幼蟲、若蟲、成蟲四個階段，存活期約1~2個月。疥蟎會寄生在皮膚表層，特別喜歡皮膚皺褶處及柔軟的地方，包括手指間、腳趾縫、肩胛骨、手腕、手肘、腋下、腰部、乳頭、陰莖、臀部等。雌蟲會在人體皮膚表層以螫肢和足爪開鑿出隧道產卵，每天延伸約2毫米，在皮膚表面呈現灰白或皮膚色的線。平均而言，典型疥蟎感染患者平均帶有10~15隻疥蟎，且身上的疥蟎可能掉落在衣服、床鋪及生活用品上，因此應儘速治療避免傳染。一般條件下，疥蟎離開人體2~3天或暴露於50°C的環境中10分鐘即會死亡，但在相對濕度高及較寒冷的環境下可存活更久。因此，疥瘡在冬季比夏季更常見，且在人口密集機構如醫院、安養院、監獄等地發生率較高。免疫力不佳者(如愛滋病、癩瘋、淋巴瘤等)由於免疫功能不良，身上任何區域都可能受到影響，也可能發展為較嚴重、疥蟎蟲數量極多且有生命危險的結痂性疥瘡。疥瘡潛伏期為感染後2~6週，此時可能還未出現明顯症狀，但已具有傳染力。典型症狀為人體對疥蟎及其排泄物產生過敏反應，造成皮膚劇癢難

耐，通常夜間更為嚴重。同時，皮膚表面可能出現紅斑、丘疹、水疱等，亦可能合併因劇癢抓傷引起的疼痛及細菌感染。

疥瘡的標準治療方式為全身塗抹滅疥藥品，第一線用藥的成分為 permethrin，如 Permethrin® cream 5% w/w 30 g。使用方法為從脖子塗抹到腳底，且必須確認全身各處都有塗抹，包括背部、屁股縫、會陰部、肚臍、手指間、腳趾縫、指甲縫等較不易塗抹部位均須徹底塗遍，但請避開眼部及嘴部皮膚以免刺激及誤食。塗妥後，請確保藥膏停留於皮膚至少8小時(建議塗藥後8-14小時淋浴清洗)，一週後再塗一次即完成療程。免疫力不佳者可能需由醫師評估，塗抹特殊部位。Permethrin 可用於一般成人、懷孕婦女、兒童及嬰兒，但劑量略有不同，詳如下表。由於疥蟎難以肉眼辨識且容易經患者身旁用物傳染給他人，因此開始治療前3天及治療期間，患者的衣物及床被單等均須和他人分開清洗。建議以60°C以上的熱水洗滌且高熱乾燥，或進行乾洗；無法清洗或乾洗的衣物則須密封於塑膠袋內靜置1~2週。居住房室請以吸塵器清理。治療完成後，皮膚癢和紅疹症狀仍可能持續數週，因此建議應於開始治療後第三週回診確認治療效果。若有需要，請由臨床醫師視個人狀況開立止癢藥品(如抗組織胺或類固醇等)協助緩解後續症狀。

表 Permethrin 建議劑量

年齡	適用劑量
12歲以上兒童、成年人及老年人	30 g (1條藥膏)
6-12歲兒童	15 g (0.5條藥膏)
1-5歲幼童	7.5 g (0.25條藥膏)
2個月-1歲嬰兒或幼童	3.75 g (0.125條藥膏)

參考資料

- 衛生福利部疾病管制署網站，傳染病與防疫主題：疥瘡感染症。
- 王登鶴等。疥瘡。感染控制雜誌；26(1): 13-20。
(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/成功大學臨床藥學所碩士)

全院上下總動員 讓疫苗施打順利

◎文／藥師蔡俊彥

面對 COVID-19 後疫情時代，在國家購置與友邦或民間捐贈疫苗的情況下，民眾逐步施打 COVID-19 疫苗。在短時間內，醫院或診所面對龐大的病人群，除了要有全盤的施打規畫方針，疫苗施打所需的人力更是一大問題。

新北市立聯合醫院為專責醫院，在原有的業務下，人力已捉襟見肘，要加開社區疫苗接種站，人力上更是吃緊。本院因配合衛生局業務，需要在短時間服務大量民眾，多則一天上千人，最高量曾達一天約五千人左右，全院上下總動員才能夠讓疫苗施打順利。其中藥劑科藥師在疫苗施打上，更是當仁不讓，協助許多

面向，從領取疫苗(如圖一)，到管理保存，甚至是協助抽藥稀釋(如圖二)，都能成為其他醫

療人員的好幫手，讓疫苗注射得以順利進行，也提升了醫療同仁對藥師的信賴感。



↑圖一 藥師前往新北市政府衛生局領取疫苗及相關附件。



↑圖二 協助稀釋疫苗。

嘉義縣藥師公會 繼續教育 課程橫跨中西治療

◎文／藥師陳宛儀

嘉義縣藥師公會於去年連續三個周日在嘉義長庚紀念醫院進行藥師繼續教育實體課程，由於疫情規範允許在現場聽課的學員相當有限，也同步進行線上視訊課程，提供所有嘉義縣藥師的上課需求。

110年10月24日由醫師安欣瑜與營養師蔡嘉勳開場，講述中老年人與銀髮族營養照護；接著是由長庚醫院新陳代謝科醫師林詠翔及營養師蔡嘉勳介紹糖尿病與腎臟病營養照護。下午的課程有藥害救濟與審議案分享與成癮藥物機制、現況與挑戰之相關課程、中醫在糖尿病輔助治療的角色、中醫在失智症輔助治療的角色。

110年10月31日上午的課程由長庚醫院泌尿科醫師黃雲慶講述攝護腺癌、醫師黃國財介紹攝護腺肥大相關治療；藥師蔡盈億分享醫院藥師之居家藥事照護經驗，緊接著是醫師陳南妮介紹青光眼治療。下午由醫師林科名以常見的關節炎與治療為題開啟序幕，接著是醫師黃琮與介紹軟組織感染的抗生素治療，中場休息後是醫師蘇建安失智症與精神行為症狀的藥物治療介紹，讓會員對於失智症能有更深一層的了解，最後以醫師蔡孟書的 ASCVD 患者的血脂藥物治療作收尾，結束收穫滿滿的一天。

110年11月7日延續醫院居家藥事照護經驗分享，邀請藥師張展維分享藥齡安全導航及社區藥事照護，讓無論是社區藥局抑或是醫院

的藥師皆能夠互相了解藥事照護執行上的差異點；接著是由醫師王鼎堯講解 CINV 的新知分享；臨床藥師蔡易訓介紹常見急救藥物，詳細說明在臨床照護上給藥時應注意的細節；醫師彭雲杏主講糖尿病之新型胰島素治療。下午的課程由嘉基主任洪冬哲講解臨床使用抗生素簡介，深入淺出的介紹，讓學員都能學以致用；緊接著是蔡易訓介紹 EGFR 突變的非小細胞肺癌治療、醫師張哲嘉主講 Severe Asthma treatment，最後壓軸臨床藥師鍾盈姍的小細胞肺癌免疫治療作收尾。嘉義縣藥師公會精心安排的三天課程，課程橫跨中西醫治療，除藥事照護，也涉及營養照護、藥害救濟相關議題，相信學員們都受益匪淺，不虛此行。

中區臨床雙月會 分享實務執行高齡照護



↑1月15日由台灣臨床藥學會協辦，童綜合醫院主辦，採線上與會方式舉辦中區臨床雙月會。

◎文／台中記者易玖伶

1月15日由台灣臨床藥學會協辦，童綜合醫院主辦，採線上與會方式舉辦中區臨床雙月會。由童綜合醫院副院長許弘毅，與台灣臨床藥學會理事長謝右文致詞開場，開始精彩的課程。本次的主題是以人為本的高齡健康照護教學研討會。邀請各職類專業人士分享如何在實務上執行高齡照護。

護理師林治萱分享如何由遊戲方法切入，教導長者維護口腔健康。成功大學附設醫院高齡醫學部主任張家銘分享如何在跨專業之中執行高齡照護，團隊中應該從何介入溝通。童綜合醫院語言治療科語言治療師周艾蓁簡介在長者於吞嚥可能遇到的問題與如何解決其吞藥困難。童綜合醫院營養治療科組長黃詩棻教導大家如何評估長者所需營養，與如何正確地滿足其需求。

根據中華民國國家發展委員會推估，台灣將於2025年進入超高齡社會，推估每五人會有一人超過65歲。人口老化對社會各面向造成的影響，不僅僅是政府的課題。醫療人員從不同觀點與角度，學習如何協助高齡者照護身體與預防疾病，並與大眾攜手踏入超高齡社會。期待幫助台灣社會達到世界衛生組織對於高齡社會提出的目標，Active Ageing (活躍老化)、Healthy Ageing (健康老化) 及 Ageing in Place (在地老化)。

誠徵
耳鼻喉藥品總代理/經銷

純中藥噴鼻劑/有藥證
鼻炎、過敏性鼻炎、速效、安全、無副作用
(3-5分鐘緩解鼻塞、流鼻涕症狀)
特色明確、競爭力強
另徵：熟悉耳鼻喉科業專

聯華藥業公司 02-25676226 許維
meditek1979@gmail.com

誠徵 品保主管 / 監製藥師

- ◎專科以上畢業藥學系、熟儀器分析,如HPLC等
- ◎領有藥師證書,可執業登記
- ◎具中藥廠品保經驗2年以上、具中藥學分證明

廣東製藥股份有限公司
桃園市楊梅區高獅路813巷16號
電話：03-4964588 吳小姐 分機231
E-mail: ling@kwangdong.com.tw

藥師偏鄉義診 為民眾用藥把關

◎文／藥師楊復竣、項怡平

台灣有全世界最稱羨的健保制度，讓民眾可以接受健全的醫療照護，但因為城鄉的差距讓醫療資源分布不均，居住於偏鄉的民眾可能因為身體不便或求醫路途遙遠，治療與檢查的機會也少了許多，偏鄉義診就相對的重要。

每逢周二，義大醫院藥師會隨同義診團隊來到位於屏東縣鹽埔鄉洛陽村廟口的活動中心進行義診。義診站中，村民們會在廟公的廣播下絡繹不絕地前來，護理師會先幫民眾做一些看診前的資料調查或幫回診的民眾抽血，醫師替民眾問診後，最後藥師會依據醫師處方給藥並做藥品衛教。

藥師發藥時會對民眾進行用藥衛教，針對特殊劑型藥品，例如鼻噴劑、吸入劑、降血糖針劑、骨質疏鬆藥物、塞劑等加強說明，並且對民眾提出其他用藥相關的問題釋疑解答。

當現場看診結束後，里長會帶領醫療團隊到行動不便的病人家中做訪視，醫師與護理師照看病人的病情，藥師則是審視病人的用藥。有些病人家中會有堆積



↑每逢周二，義大醫院藥師會隨同義診團隊來到位於屏東縣鹽埔鄉洛陽村廟口的活動中心進行義診。

成山的各種藥品，包含慢箋或不同醫療院所的重複用藥，藥師當下會為病人做整理，同時教導病人或照顧者如何正確使用藥品及廢棄藥品的處理。其中也常發現有長輩口罩配戴不正確，藥師也會指導如何正確配戴口罩。

偏鄉義診讓藥師拉近與民眾的距離，不再只是隔著藥局發藥櫃檯那冰冷的玻璃窗。透過義診

中寒暄的過程，可能進而發現民眾有用藥上的問題，藥師即可給予適當的提醒與教育，而這樣的藥事服務在繁忙的醫院藥局中較難達成，但在義診過程中，相對有意義並讓藥師充滿成就感。

義診團隊每到周二，也是鄉民最期待的一天，團隊尚未到達，鄉民已經在廟口排成整齊的隊伍等待我們的來臨，彼此親切的問候聲「藥師早、阿伯早」拉近藥師與鄉民間的距離，藥物衛教中穿插著噓寒問暖，甚至有時送

來自製的糕餅飲料更是溫暖在醫療人員的心中。醫療無遠距，健保之下人人都應享有福利，而義診的近距離一對一的服務，讓團隊增加工作上的成就感，尤其是當病人回診，不是看病而是向藥師道謝的那一刻，特別來跟藥師說因為經過藥師正確的藥物指導後，病情改善很多，這種暖心的回饋，更顯示出藥師專業價值的重要性。

(本文作者為義大醫院藥師)

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

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

大樹藥局

今周刊發表 台灣百大上市權生技公司

徵 藥師

醒師專案 開店創業

教你開一家會賺錢的店

分紅入股當股東，創業加盟當店東

誠摯邀請

第5個五年計劃 · 200位藥師店東

堅強的訓練團隊，圓你開店的夢想

帶薪受訓，開店前收入不中斷 | 報到後最快六個月可開店

開店第一年就獲利達 100%

內部創業輔導

2020年5位，2021年13位，2022年已有50位報名

2022-2023年創業輔導現正募集中

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

富康活力連鎖藥局

擴大 招募

您想要的，富康為您準備好了

完整課程

- 新人專屬輔導
- 完整實務傳授
- 在職持續成長
- 帶薪上課不耽誤休假

多元發展

- 人才適材適用
- 專業講師晉升制
- 長照/輔具/戒菸
- 處方/保健/婦嬰

升遷順暢

- 360°考核公開公正
- 一年升任管理職
- 年年有主管職缺
- 晉升機會看的到

無痛創業

- 無須自備
- 入股分紅
- 專人輔佐
- 從專業到管理

月薪8萬up 等你挑戰!

富康活力藥局 · 最懂藥師的心

面試由藥師VS藥師直接對話，免投遞人力銀行。

手機QR code線上填寫資料，24小時內專人回覆。

專屬藥師快速面試，馬上手機QR code。

※同業轉職 絕對尊榮保密※

卡位趁現在

富康誠摯邀請您 · 攜手共贏 · 再創輝煌