



第2255期 2022.03.28~04.03

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

- 2版 藥師送愛至烏克蘭 pharmacist can help
- 3版 AI處方箋辨識系統 社區藥局小幫手
- 6版 痛風者長期用Febuxostat 心血管安全性

全聯會第14屆第25次常務理監事會

關注健保改革方案與再生三法修法進度



↑藥師公會全聯會於3月24日召開「第14屆第25次常務理監事會」，理事長黃金舜針對公會近期業務進行重點報告。

【本刊訊】藥師公會全聯會於3月24日召開「第14屆第25次常務理監事會」，理事長黃金舜針對公會近期業務進行重點報告，包括於3月25日至26日舉辦111年藥師參選民代研習營、健保部分負擔改革方案和再生醫療製劑管理條例(草案)等議題。

黃金舜提到，為落實分級醫

療精神，原先的部分負擔調整方案規畫，未來慢性病連續處方箋首次將比照一般藥費收取，第2、3次若在大醫院領取，則須收取基本定額100元，然而，遺憾的是，最終公告版本卻取消第2、3次收費，全聯會對此非常失望，也將在預告期間內提出異議，並呼籲藥界團結迎戰，持續在健保改革

以及醫藥分業上努力。

全聯會近期也就「再生醫療製劑管理條例(草案)」提出相關意見，發函食藥署。藥師公會全聯會強調：再生醫療製劑符合藥品定義，應以既存的藥政管理框架進行規範，且以現行的CAR-T製劑為例，藥師從細胞採集到輸注階段，都能發揮專業、扮演重要的角色，再生醫療製劑之管理自不得排除藥師。本會後續將繼續關注「再生三法」(再生醫療發展法、再生醫療製劑管理條例、再生醫療施行管理條例)修法進度，並堅守藥師立場。

會務的交流上，黃金舜特別提到由於台灣在國際社會上的現實困境。一直以來藥師團體的交流皆須透過台灣人公共事務會(FAPA)等組織，但經過多年

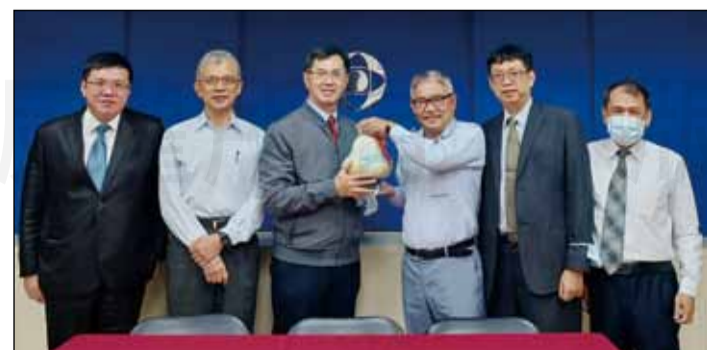
的努力，國際交流終於打開了一扇窗。印尼藥師公會(Indonesian Pharmacist Association, IPA)與全聯會近期洽談締結姐妹會，並規畫在近期簽署備忘錄，期待兩國攜手合作，共同為增進藥學學術、發展藥學事業和提升藥師專業能力打拚，讓我國藥師在國際上邁進一大步。

人事異動部分，全聯會於3月18日起，敦聘奇美醫學中心藥劑部長蘇慧真擔任副秘書長一職。過去曾任台灣臨床藥學會理事、台灣打擊不法藥物行動聯盟秘書長、台灣藥學國際發展協會常務理事、台灣醫事聯合臨床技能發展學會常務理事等職務，藥學專業深厚且經歷豐富，希望藉由她的經驗，帶領全聯會推動業務日臻完善與順利。

全聯會 醫藥分業25週年 拜會消基會 喚起全民對醫藥分業重視

【本刊訊】今年是我國實施醫藥分業第25週年，藥師公會全聯會理事長黃金舜偕同常務理事葉人誠、副秘書長邱建強於3月22日拜會消費者文教基金會董事長黃怡騰、副董事長吳榮達、健保委員胡峰賓，討論有關醫藥分業相關議題。

消基會說明，醫藥分業起初推動困難重重，但當初也大力支持，因深信醫藥分業下，由醫師開立處方，藥師把關處方的合適性，才能穩健守護民眾用藥安全。經過多年，雖鑒於各種因素，台灣仍未落實完全的醫藥分



←藥師公會全聯會理事長黃金舜偕同幹部於3月22日拜會消基會。

業，但已累積一定的成果證明醫藥分業之路乃正確的方向。而今年適逢醫藥分業25週年，是個絕佳時機辦理論壇，邀集各領域專家、政府、民眾參與，一同檢視醫藥分業成效，並擬定出未來的

推動方向，其他與民眾健康相關的議題，如：藥費獨立總額、再生醫療等，亦可一併於論壇進行討論，集思廣益，開展健保永續未來。全聯會願意協助消基會辦理此論壇，攜手合作共同喚起大眾

對於醫藥分業的關注。

黃金舜表示，台灣遲遲無法往醫藥分業單軌制前進，背後關鍵原因仍在於「不合理的藥價差」，且每個問題環環相扣。以藥養醫之下，連帶影響民眾的就醫行為，造成健保資源分配失衡，醫院購藥的議價也具絕對優勢，另間接使得醫師開立不必要的處方，藥物浪費、藥物濫用問題隨之而生，針對醫療專業給付不足問題，也遲遲未能積極尋找解決方式。推動改革的每一步都是艱難無比，但藥師為了把關民眾用藥安全，始終當仁不讓，堅定前行。

宜蘭贈烏克蘭醫療口罩 pharmacist can help

◎文／藥師楊永安

近來俄羅斯武力侵略，致烏克蘭陷入無情戰火，無數烏克蘭民眾頓時無家可歸。根據聯合國難民署統計，烏克蘭難民數已超過兩百萬人，儘管距離台灣8000公里之遙，身為地球村的一分子，無不想為流離失所的難民伸出援手。

在外交部的號召下，宜蘭有一群善心藥師響應捐贈烏克蘭物資活動，主動將醫療物資交由宜蘭縣藥師公會處理，公會在3月11、16日分兩批將募集到的醫療物資，經由不同管道希望送到烏

克蘭。

第一批由公會直接寄送外交部，共送出一般醫療口罩3,700片提供烏克蘭難民使用；另有感於疫情期間各方對醫療人員的貼心照顧，故第二批捐出醫護人員使用的外科醫用口罩6,000片統一交由宜蘭市公所轉贈，希望在協助難民之餘，可以讓國際醫療夥伴們感受到溫暖。

「戰火無情，宜蘭有愛」無論是誰都不願見到戰事爆發，除感佩烏克蘭人民的不畏懼堅韌決心外，也看到世界良善的一面，相信追求和平才是共同信念，一起



↑宜蘭縣藥師公會在3月11、16日分兩批將募集到的醫療物資，經由不同管道送到烏克蘭。

祈求世界和平永無傷痛。

(本文作者為宜蘭縣藥師公會理事長)

熱血藥師LINE募款買發熱衣 溫暖送烏

◎文／台中記者黃寶珠

俄烏戰爭，戰火漫天之下，全球聲援烏克蘭行動持續不斷中。

外交部發起「募集民間愛心物資援助烏克蘭」活動中，喚起藥師的熱血。無情戰火中，飄著細雪的極寒氣候，烏民在倉皇逃離家園時，簡單收拾家當，由家中婦女帶著孩子及長輩逃難，根本無法帶足禦寒衣物。每天看著生離死別的送離，還有在戰火下堅強逃難平安生產的產婦，一幕幕都牽動著身為醫療團隊的藥師之惻隱之心。

因此，一群熱血藥局藥師得知極寒氣候下的烏民需要發熱衣，於是在line社群中發起募款，得到熱烈的迴響，短短3~4小時內完成創舉，募集全台至少60家藥局的善心款項。藥師直接找台灣發熱衣廠商協商，隔天專車北上運送兩批，約40大箱2,358件台灣製發熱衣到外交部，希望在無情烽火下，烏克蘭難民能盡快穿上這來自台灣的溫暖。

一群社區藥局藥師，在完全沒有透過藥師公會力量下，自發性的捐款、購買物資，出錢又出力，是值得讚賞的一群

藥師。其中桃園有一家藥局，負責藥師王克峰，結合員工、客人，共募集710件發熱衣，屬於最大宗。此次的快閃募集物資，感謝所有參與的藥局，相信台灣藥師們的善舉，能夠為烏克蘭幾百萬難民盡上綿薄之力，溫暖受創身心。天佑烏克蘭，祈願世界和平。

→響應「募集民間愛心物資援助烏克蘭」，藥師透過line發起募款，3~4小時募集全台至少60家藥局的善心款項。



新北藥師捐贈抗生素 送愛到烏克蘭

◎文／藥師吳明慧

俄羅斯自2月25日開始每天無情轟炸烏克蘭，殘殺無辜平民，導致傷亡無數。

烏克蘭百姓為了躲避戰火，紛紛逃到鄰國避難，因此外交部發起民間捐贈物資援助烏克蘭難民，募集完成後，將寄送至鄰近烏克蘭的歐洲國家，透過當地救濟單位照料烏克蘭難民。

新北市藥師公會公益事務促進委員會響應「外交部募集民間物資捐助烏克蘭」發起善心捐款活動，募款購買抗生素援助難民，獲得熱烈迴響。

善款有多人集資捐助，代表大家心疼難民，願意盡一己之力



↑新北市藥師公會於3月17日將募款購買抗生素送至外交部，期望能援助烏克蘭難民。

協助他們度過難關的愛心。

新北市藥師公會感謝藥劑

生公會理事長洪裕貴和西藥商職業工會理事長蔡明輝、西藥商業

同業公會理事長謝明煌、公會顧問、理監事與會員、所有的志工協助，也感謝所有的捐助人、健喬信元醫藥生技公司，一起完成這次捐助抗生素藥品。

此次勸募活動為期五天，善款所得總金額416,350元加上公益委員會活動預算補足金額購買48萬顆抗生素。在3月17日由新北市藥師公會理事長許有杉、公益委員會主委吳明慧、副主委張岡鴻、總幹事林志成等至外交部捐贈，期盼台灣的愛心能照顧戰火中的烏克蘭難民。

(本文作者為新北市藥師公會公益事務促進委員會主委)

AI處方箋辨識系統 社區藥局小幫手

◎文／台南記者林秀鈴

台南市南瀛藥師公會社區藥局委員會於3月19日舉辦「AI處方箋辨識系統」講座，分享AI人工智慧導入藥局的便利性，希望藉由AI處理處方箋輸入及管理，減輕社區藥局藥師平日人工登打處方箋作業及管理的時間，不僅提升工作效率增加用藥安全，同時讓藥師有更多的時間為民眾執行藥事服務。

在社區藥局工作的藥師都知道人工登打處方箋是繁瑣、耗時又容易輸錯內容的工作；藥師也常為了每月健保抽審的處方箋找得



↑台南市南瀛藥師公會於3月19日舉辦「AI處方箋辨識系統」講座。

焦頭爛額，有時還找不到，如果可以讓AI代勞這些非專業的事，藥師就會有更多時間與民眾互動、衛教、用藥指導、藥物判斷

評估等藥事照護。隨著科技進步AI運用在醫療健康服務越發成熟準確，透過AI技術進行處方箋內容辨識，只需

掃描處方箋便可順利將處方箋上之文字內容，包括病患資料、健保碼、藥名及用法用量等資訊，同時也可辨識二維條碼，帶入至申報系統並自動儲存，日後健保抽審或患者處方箋藥品諮詢時，可快速經由資料庫搜尋調出處方箋影像檔，大幅減少藥師工作負擔，讓藥師有更多時間為民眾進行專業照護服務。

社區藥局的藥師人力有限，為達到更好的經營及人力效益，應用AI協助社區藥局成為藥師的小幫手將是未來趨勢，可為傳統藥局轉型為智慧化藥局作準備。

雲林藥師參與公益捐血活動 廣獲好評

◎文／雲林縣記者張志僑

國際獅子會300-D1區虎尾獅子會、虎女獅子會邀請台中捐血中心、虎尾衛生所專員在3月20日上午9點至下午4點於虎尾鎮立圖書館前廣場聯合舉辦公益捐血活動，協辦單位為雲林縣藥師公會。

理事長廖敦正帶領理監事幹部前往協助幫忙相關事宜，藥師參與公益捐

血活動不落人後。「捐血一袋、救人一命」雖然你我並不熟識，但是能幫助到急需的民眾。透過席間藥師的協助，打響藥師在民眾心中專業形象。熱心公益的藥師，讓參與的民眾豎起大拇指稱讚！

→雲林縣藥師公會理事長廖敦正(左六)於3月20日率公會幹部與公益捐血活動。



危害性口服調配 灑下安全防護網

◎文／藥師黃晨紘、項怡平

化療藥品依給藥途徑分為口服、皮下注射、肌肉注射及靜脈注射等，長期直接接觸下對人體有著潛在的危害風險。相對於注射劑型化療藥品的防護意識，藥師在調劑口服化療藥品時的自我防護意識較為薄弱。調劑針劑化療藥物，藥師會依照規範確實執行每個防護裝備

穿戴步驟，完成後才在化療調配室進行注射劑型化療藥品調劑。

在2020年抗癌危害性藥品給藥防護指引「3.8.1 處理未破壞劑型之注意事項」中，提及危害性藥品應穿戴單層手套；錠劑或膠囊型態的危害性藥品不可放入數粒機或自動包藥機中；單純裝袋或分包，切勿進入生物安全櫃中進

行；數粒盤須為專用，並且每日清潔。雖然口服化療藥品的危害性較低，但也不容忽視。

義大醫院藥劑部為保護藥師在調劑危害性口服裸錠藥品(口服化)安全性，依據抗癌危害性藥品給藥防護指引與個人防護裝備的使用建議，制定門診藥品調劑相關作業細則。儲位方面，將危害性

口服裸錠統一存放在專屬抽屜管理，並在抽屜內增設專屬數粒盤與手套。調劑方面，先以安全防護下，設置基本藥品預包數量，若遇到非預包類數時，藥師需戴上外科口罩與單層手套後，才能進行調劑。經改善後，藥師可免於暴露在危害性藥品的隱憂環境。

(本文作者為義大醫院藥師)

高雄市藥師公會 111年中藥實務與實作課程開課了!

◎文／高雄記者賴語薇

「中藥廠都不做的中藥糖漿，要失傳了？」高雄市中藥委員會特別邀請，學界中藥講師陳乃綸藥師傳授加味四物膏滋劑、加味龜鹿二仙膠劑的實際製作與妙用，不用守著爐火熬煮這兩味民間好方，讓良藥不苦口的滋養我們的身體。再來是行動的植物教科書與製劑大師張友萍藥師，

將以往在學校的藥劑學專業，化為實際的應用教學，這次是利用中草藥植物抽出物，製作蜂膠除痘玻尿酸保濕凝膠，解決疫情產生的臉部災區，重現口罩下的美麗容顏。

臨床經驗豐富的中藥研發高手謝淑珍藥師，中醫傷科推拿油及油膏劑製劑調製，還有中醫傷科吊膏糊劑製劑調製，帶你一

窺國術館的不傳之密！

上課日期：4/17、5/15、6/19(週日)，時間：9:00-15:00，學分：專業18學分，費用：會員1,200元、非會員1,600元(含便當及材料費)歡迎對課程有興趣藥師報名，報名網址 <https://reurl.cc/bkdAGv> 或洽高雄市藥師公會 07-5530155

點閱藥師週刊電子報即可參加抽獎

藥師週刊電子報鼓勵點閱獎勵辦法 活動延長

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

【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。

活動時間延長至111年3月(藥師週刊第2246-2255期)，凡訂閱電子報的藥師會員並點閱內容，即可參加抽獎。活動期間每週抽獎，獎品將以e-mail寄送。

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 02/03/2022]

Ukoniq (umbralisib): Drug Safety Communication - FDA Investigating Possible Increased Risk of Death with Lymphoma

AUDIENCE: Oncology, Patient, Health Professional, Pharmacy

ISSUE: The FDA is investigating a possible increased risk of death with the cancer medicine Ukoniq (umbralisib) approved to treat two specific types of lymphomas, which are cancers that affect the body's immune system. The FDA determined that initial findings from a clinical trial evaluating Ukoniq to treat a related type of cancer found a possible increased risk of death in patients taking the medicine. Because of the seriousness of this safety concern and the similarities between the two types of cancer for which this drug is approved and the type of cancer that was studied in the clinical trial, the FDA is alerting patients and health care professionals that FDA is re-evaluating this risk against the benefits of Ukoniq for its approved uses.

The FDA is continuing to evaluate the results from the clinical trial called UNITY. The FDA may also hold a future public meeting to discuss these findings and explore the continued marketing of Ukoniq. The FDA has also suspended enrollment of new patients in other ongoing clinical trials of Ukoniq while the FDA continues to review the UNITY findings. The FDA will communicate our final conclusions and recommendations when the FDA has completed the review or has more information to share.

For more information about this alert,

click on the red button "Read Alert" below.

BACKGROUND: Ukoniq is a prescription medicine approved to treat adults with marginal zone lymphoma (MZL) when the disease has returned or it did not respond to prior treatment with at least one specific type of medicine. Ukoniq is also approved to treat adults with follicular lymphoma (FL) when the disease has returned or it did not respond to at least three prior treatments.

RECOMMENDATIONS:

- Health care professionals should review patients' progress on Ukoniq and discuss with them the risks and benefits of continuing Ukoniq in the context of other available treatments.

- Patients should talk to your health care professionals about the risks and benefits of Ukoniq or any concerns you may have, including about possible alternative treatments.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/mGKkv9>

Ukoniq (umbralisib) 為處方藥，美國 FDA 核准用於兩種淋巴瘤：治療疾病復發或先前治療時曾對至少一種特定類型藥物治療沒有反應之邊緣區型淋巴瘤 (marginal zone lymphoma, MZL) 的成人及治療疾病復發或先前曾對至少三種治療沒有反應之濾泡性淋巴瘤 (follicular lymphoma, FL) 的成人 (所謂淋巴瘤為影響人體免疫系統的癌症)。美國 FDA 針對此癌症藥物可能增加的

死亡風險正在進行調查。

美國 FDA 根據一項評估 Ukoniq 用於相關癌症的臨床試驗的初步結果發現，服用該藥的病人死亡風險可能增加。考量此安全問題的嚴重性及此藥品已核准使用的兩種癌症與臨床試驗中研究的癌症類型之相似性，美國 FDA 發布藥物安全警訊提醒病人和醫療專業人員，美國 FDA 正在重新評估 Ukoniq 已核准之適應症之臨床效益與其可能之相關風險。

美國 FDA 正在持續評估 UNITY 臨床試驗的結果，未來可能召開公開會議討論臨床試驗結果及評估 Ukoniq 是否可持續行銷使用。在審查 UNITY 臨床試驗結果的同時，美國 FDA 亦已暫停 Ukoniq 其他正在進行之臨床試驗的新病人招募。一旦完成評估審查或有更多資訊時，美國 FDA 將提出最終結論和建議。

建議：

- 醫療專業人員應審查病人在使用 Ukoniq 時的病程，並與其討論在有其他可使用之治療下繼續使用 Ukoniq 的風險和益處。
- 病人應與醫療專業人員討論 Ukoniq 的風險和益處或任何疑慮，包括其他可能的替代療法。

更多相關訊息與連結請參考 FDA 網址：<https://reurl.cc/mGKkv9>



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

食藥知識家 牛結節疹

◎文／藥師張基元

牛結節疹 (Lumpy skin disease, LSD)，又稱為 neethling virus，是一種牛隻病毒感疾病，屬於甲類動物傳染疾病，並非人畜共通傳染疾病。去年四月中，在林口一處肉牛場檢測出 8 頭牛隻確診牛結節疹，此為本島首例牛結節疹疫情，核酸定序結果與 2020 年金門疫情的病毒序列一致，來源可能來自金門或中國，傳播途徑可能與貨船、貨機等交通運輸傳播有關，為嚴防疫情擴散，北台灣牛場緊急優先施打疫苗，由於牛隻罹患牛結節疹，牛泌乳量會大幅影響，鮮奶供應恐會有隱憂，截至四月底，政府已在本島 16 萬頭牛隻完成疫苗接

種，守住了這一波疫情。

牛結節疹病毒

牛結節疹致病源為牛結節疹病毒 (Lumpy skin disease virus, LSDV)，隸屬於痘病毒科，Capripoxvirus 屬，結構上為磚塊形 (brick-shaped)，大小約為 250-300 nm，含雙股 DNA 遺傳物質，序列長度約 151kbp。病毒傳染宿主只有牛 (Bos indicus 及 B.taurus) 及水牛 (Bubalus bubalis)，其傳播途徑主要是透過節肢動物載體 (如：蚊子、刺蠅、壁蝨等)，感染發生率約為 10-20%，致死率約 1-5%，潛伏期為 28 天。病毒環境耐受性高，可在酸鹼值 6.6 至 8.6 下生存，

可在 55 度存活 2 小時，65 度存活 30 分鐘，且病毒在感染組織於 4 度環境下能存活半年，能存活於乾燥結痂長達 35 天。聚合酶連鎖反應 (Polymerase chain reaction, PCR) 為目前被認為最有效率檢測牛結節疹病毒的方式，採集的樣本來源可來自唾液、血液、皮膚結節和結痂、鼻分泌物。

臨床表徵

感染牛隻的臨床表徵有高燒超過 41 度、泌乳量大幅降低、情緒行為異常 (抑鬱、厭食、消瘦)、淋巴結肥大、出現 2 到 5 公分皮膚性結節 (頭、頸、四肢、乳房、生殖器官)、口腔、呼吸道

及消化道黏膜受損 (出現水泡、糜爛、潰瘍)、行動能力下降 (四肢與腹部腫脹)、公牛暫時或永久不育、導致母牛流產或是數月不孕。預防策略方面，牛飼養場環境病媒蚊清潔、消毒，撲殺感染確診牛隻，管控出入牛場，嚴防感染區域的人流、物流移動，以及加強疫苗施打，對整體牛結節疹疫情控制都有莫大幫助。

參考資料：

1. 牛結節疹疫苗抵台 蘇貞昌：一週內全面接種 (中央社) (<https://reurl.cc/7ezbXN>)
2. OIE Technical Disease Cards- Lumpy Skin Disease.



社區藥局 民眾與醫師雙向溝通的橋樑

◎文／藥學生蔡沁縈、指導藥師周樺葵

在學校的安排下，筆者到一間小而美且溫馨的社區藥局進行實習。

這裡沒有一座座排列的貨架、沒有琳瑯滿目的商品、沒有斗大的廠商圖樣，取而代之的是，幾張可以坐下來休息等待椅子、傳出輕柔音樂的播放機。不同於多數社區藥局以販售商品為主要業務，這間藥局以受理處方箋調劑為主，在這裡，民眾可以在沒有商品的刺激下，完整的接收藥師提供的用藥資訊。

實習期間，學習社區藥局的特色經營模式、了解健保藥局的困境，並接觸到許多有藥物問題的民眾，因此在藥師的陪伴下，完成數個藥事照護。

一位在麵店工作的60多歲阿姨，患有三高與慢性腎臟病，在和阿姨對話的過程中，發現她平時會使用紅麴，且醫師開立的處方中含有HMG-CoA reductase inhibitor，因此告訴她，降血脂藥物和紅麴併用可能會增加肌肉疼痛副作用的風險，且因她的工作

環境較需要勞力，可能會將副作用誤以為是勞動過後造成的肌肉痠痛；此外，阿姨曾經尋求藥物減重，目前依靠節食降低體重，除分享168斷食法幫助減重的原理、如何執行及注意事項，也告知處方中的降血糖藥物：

「Gliclazide(黛密克龍,Diamicon)」的副作用包含造成體重增加，可能影響減重計畫，鼓勵阿姨和醫師討論用藥，促成醫病共享決策的願景。

某日剛營業，一位阿姨前來領取慢箋，接著諮詢關於藥物磨粉事項。她表示母親因跌倒，導致髖骨骨折，目前臥床中，有吞藥困難以及嗆咳風險，因此諮詢藥師目前母親的用藥可不可以磨粉使用。在查詢資料後發現，處方中的Lescol XL為緩釋劑型，不可以磨粉使用，以免破壞劑型。



↑藥學生到以受理處方箋調劑為主的藥局實習，完整的接收藥師提供的用藥資訊。

抓緊這次練習的機會，學習填寫建議單，建議醫師可以將緩釋劑型的Lescol XL換成其他可磨粉的降血脂藥物。

經過短短一個月的實習，體認到在社區藥局更能彰顯出藥師的專業，社區藥局的藥師們完全體現「活用知識」該有的樣貌。保健食品、中草藥、OTC與處方藥品的交互作用常發生，卻常常被忽略，如果沒有社區藥局藥師透過「搏感情」和民眾建立信任關係，把民眾當作朋友般對待，很難發現潛在的用藥問題。走進這

扇大門的民眾，都期待可以在這裡獲得需要的協助，社區藥局的藥師們可以滿足民眾的需求，不僅僅是提供專業資訊與處方箋調劑，藥師更是民眾重要的橋樑。許多民眾深怕向醫師反應用藥問題會破壞與醫師的感情，或者看診非常匆忙，民眾來不及提出問題就被請出診間，透過藥師填寫建議單或者直接致電醫師，可以幫助民眾與醫師對話，成功建立民眾與醫師雙向溝通的橋樑。



米八芭藥師週記

藥師，我體檢報告有紅字，醫師是說暫時還不用吃藥。有推薦的保健品嗎？

可以試試看這個。

這麼貴喔... 有沒有別的？

運動 減重 戒酒 戒菸 高纖維 少油 少糖 高蛋白質 免費 睡眠充足

那...先從改變生活習慣做起吧！

妳剛說一罐多少錢？買3罐！

謝謝惠顧

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



中藥學堂

文字讀音混淆品—五加皮與香加皮(下)

◎文/簡潔

四、鑑別圖鑑^{2,5}

	五加皮	香加皮
外觀		
內表面		
橫切面		
結晶體		

綜合上述鑑別結果，五加皮之表皮具有橫長皮孔，且表皮不易脫落，橫切面之組織可見分泌道及簇晶；香加皮表皮易脫落且具特異香氣，橫切面之組織可見乳汁管及眾多方晶^{1,2}。

五、市場誤用情形

2008年藥物食品檢驗局調查研究年報指出，市售43件檢體中，9件(20.9%)為五加皮，32件(74.4%)為香加皮，2件(4.7%)為紅毛五加；依據2016年市售抽驗報告指出，五加皮每10件中9件為香加皮誤用品，誤用率高達90%^{2,3}。2021年筆者走訪北區20家中藥行取得市售20件檢體中，15件(75%)為香加皮，5件(25%)為紅毛五加，市售未取得正品五加皮，誤用率高達100%，可見目前市場上五加皮之誤用情形尚未改善，而且不減反增。

六、總結

綜合以上所述，香加皮具杠柳毒苷(Periplocin即Glycoside G)之毒性成分，會影響心律功能，

對用藥安全影響甚鉅。目前在市售五加皮的使用上，呼籲須詳加注意是否有混用情況發生，以導正五加皮之誤用情形。

(全文完)

參考資料

- 1.《五加皮與其混偽品的生藥鑑別研究》王海濤、楊燕梅、鄭學東、張建軍著，中獸醫醫藥雜誌，2020年03期第69-71頁。
- 2.《市售五加皮藥材之鑑別》徐雅慧、溫彩玉、劉芳淑、羅吉方、林哲輝著，藥物食品檢驗局調查研究年報26：153-165 2008。
- 3.《105-108年度市售中藥材混誤用狀況分析》謝嘉芸、黃詩珊、徐珮琪、徐思敏、林雅姿、蔡佳芬、林美智、曾素香、王德原著，食品藥物研究年報11:189-195 20。
- 4.《實用中藥學》吳棟、吳煥聯合編著，第367-368頁，晨星出版2014.04.01。
- 5.《中醫醫療機構負責醫師訓練計畫—飲片與炮製藥材鑑別指南》衛生福利部中醫藥司2014.10。
(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部中藥局藥師)

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

痛風病人長期使用 Febuxostat的心血管 安全性(上)

◎文/楊子涵

痛風屬於一種代謝性疾病，起因於嘌呤代謝異常而血清尿酸鹽(urate)的濃度升高，進而造成尿酸單鈉晶體沉積，形成痛風石結節(tophus)，有些會導致關節變形，嚴重時關節喪失活動能力。痛風石結節可能在耳朵、皮下、關節、軟骨等處發生，也可能沉積在腎臟影響腎臟的功能。痛風與諸多疾病的發生具有明顯相關性，包含心血管疾病、慢性腎臟病及尿路結石、代謝症候群、糖尿病、甲狀腺功能異常、乾癬等，且可能增加其死亡率。除了用抗發炎藥物如非類固醇消炎止痛藥(NSAID)、秋水仙素(colchicine)或類固醇(corticosteroid)治療急性痛風發作外，痛風病人還需要長期使用降尿酸藥品，將血清尿酸鹽持續降低至其結晶閾值以下，溶解晶體沉積物並防止進一步的晶體沉積，以減少痛風復發和漸進性的關節損害。最廣泛使用的降尿酸藥品為黃嘌呤氧化酶抑制劑(xanthine oxidase inhibitors)中的allopurinol和febuxostat。一些初期臨床試驗發現使用febuxostat和allopurinol或安慰劑相比，發生心血管事件的風險更高。據此，美國FDA要求藥廠進行額外febuxostat之安全性臨床試驗(CARES trial)，2018年研究發現febuxostat的全死因死亡風險(all cause mortality)及心血管相關死亡風險(CV death)皆顯著高於allopurinol。隨後美國FDA於2019年發佈febuxostat安全性警訊，要求藥廠將上述風險新增於仿單最高風險警訊(Boxed Warning)，並限縮其使用於經allopurinol治療無效或使用allopurinol後發生嚴重副作用之族群。

2011年歐洲藥品管理局(European Medicines Agency)也曾授權一項比較febuxostat與allopurinol心血管安全性的研究(FAST trial)。Mackenzie等人在英國、丹麥和瑞典進行一項大型前瞻性、隨機、開放式(open-label)的不劣性試驗(non-inferiority trials)。符合條件的病人為60歲以上、已接受allopurinol治療，並有至少一種其他心血管危險因子。

(待續)

引用文獻：

Mackenzie IS, Ford I, Nuki G, et al. Long-term cardiovascular safety of febuxostat compared with allopurinol in patients with gout (FAST): a multicentre, prospective, randomised, open-label, non-inferiority trial. Lancet 2020;396:1745-57.

(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)

結合PBL與翻轉教學 建立藥學教育模式

◎文／嘉義縣記者蔡易訓

藥師業務與教育，從過去的「以藥品為導向」轉變為「以病人為中心」。在醫療專業化與複雜化的世代，醫院藥學教育如何在繁重的業務中，幫助導師減輕備課負擔，亦能提升學生有效能的學習，進而達到教學相長的目的，儼然成為一個重要的課題。

嘉義長庚醫院藥劑科於1月8日，由藥劑科主任林育昱、組長陳政圻的帶領以及藥師翁玟雯的協助下，結合以問題導向學習法(PBL)與翻轉教學的教學模式成立其師資培訓系列課程，並以工作坊的方式執行。參與者主要以科內已符合或即將符合師資資格的藥師，目的在於透過工作坊的方式，激發各科師資的教學熱忱，並將其教學模式與個案照護思考邏輯應用在未來帶領藥學實習生、PGY藥師以及相關醫療人員更甚至藥事照護上。

當天的主持人為嘉義長庚醫院臨床藥師蔡易訓，他過去在藥師高考補習班以及臨床照護領域裡，累積15年以上的教學經驗。以腎臟病照護藥師門診的pre-



↑參與者透過腦力激盪解析臨床案例的過程。

ESRD臨床個案做為出發，透過問題列舉、腦力激盪、心智圖、組間回饋、結構化思維、概念構圖等方式進行。主持人於過程中給予適時的引導並建立PBL不只可以用在藥事服務，也可以讓學習者的思考邏輯化，也有助於優化教學深度與內容，並且利用PBL來反轉教學之概念。整場活動下來，所有參與者皆認為此教學模式有助於提升工作能力以及臨床工作的應用，整體滿意度達97.3分。

《禮記·學記》：「是故學然後知不足，教然後知困。知不足然後能自反也，知困然後能自強也，故曰：『教學相長』也」。知識的學習永遠沒有止境，透過結合PBL以及翻轉教學，不只可以讓導

師在繁重的業務中，減輕備課負擔，亦可透過翻轉教學達到教學相長的目的。

(本文作者為長庚醫療財團法人嘉義長庚醫院臨床藥師)

尋找藥品 保健食品 經銷商

草本植物

- 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

SUSTENIUM®
意維能
科學實證 健康好簡單

全新上市

義大利 原裝進口

全能鎖錠®

重拾自信活力的生活

揮別你的 **尷尬困擾**

- ✓ 大笑咳嗽 **滴不停**
- ✓ 長途坐車 **坐不久**
- ✓ 半夜起床 **睡不好**

獨特 **Go-Less™** 鎖住下半身健康力

維生素 D 維持肌肉正常生理

硒 調節生理機能

新加坡商美納里尼醫藥有限公司台灣分公司 消費者服務專線：0800-095-533

SUSTENIUM® 意維能 為義大利領導藥廠「美納里尼」旗下的營養保健品牌

首支針對**女性尷尬困擾**的主打商品：**意維能®全能鎖錠®**
全新上市！含獨特Go-Less™成分，2週有感

更多產品訊息，請聯絡各區業務

地區	負責業務	聯絡電話
台北(士林/北投/萬華/中正/大同/南港)	陳廷軒	0972-809-392
台北(淡水/三芝/八里/汐止/烏來/深坑/瑞芳/雙溪)		
台北(松山/大安/文山/信義/內湖/中山)	黃聖閔	0935-214-889
新北(萬里/金山/石碇/平溪/貢寮/石門)、基隆		
新北(板橋/土城/永和/中和/新莊/蘆洲/三重/三峽/樹林/鶯歌/新店)	許弘宇	0928-356-319
新北(林口/泰山/五股)、桃園、新竹	李佳真	0933-701-896
苗栗、台中、南投	鄭惠純	0915-113-114
台中(南屯/南區/烏日/大肚/太平/大里/霧峰)、彰化、雲林	林筑音	0921-663-258
嘉義、台南	柯潔潔	0905-013-728
高雄、屏東	林欣宏	0986-701-167
宜蘭、花蓮、台東	朱哲宏	0905-503-729

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
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

內部創業輔導

2020年5位，2021年13位，2022年已有50位報名

100%



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