

內資已付
國郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號
藥師週刊
退件請退回
新莊郵局



第2257期 2022.04.11~04.17

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號執照登記為雜誌文寄

重點推薦 2版 南市首創 電子化衰弱評估 | 3版 疫情下出現 特殊藥以專案藥替代 | 6版 臨床藥學大觀園 口頰溶片一天可用次數

連日破百例！台灣本土疫情再起

藥師公會全聯會籲建立快篩防線

【本刊訊】台灣本土新冠疫情升溫，自3月底開始連續一周本土病例突破百例。根據指揮中心4月4日統計，目前國內輕症比率達99.7%，且現階段以Omicron亞型變異株BA.2為本土群聚主要傳播病毒，如基隆小吃店、大潭電廠工程、樹林科技廠、台中婚宴等群聚，惟指揮中心研判目前還沒到高峰，需要持續觀察。

然而連假疫情連環爆，基隆市日前發放「愛心快篩試劑」給市府工作人員及家屬，並啟動區里系統發放給一般民眾；另亦有公司行號收假前要求員工須先快篩，因而帶動六成的快篩試劑銷量。對此，藥師公會全聯會發言人黃彥儒表示，前次快篩熱購潮發生於春節期間，民眾如果有快篩使用問題，可以就近詢問社區藥局。

藥師公會全聯會理事長黃金舜投書媒體表示，目前新冠肺炎已往輕症、無症狀及高傳播力趨



↑全聯會理事長黃金舜於4月7日投書聯合報民意論壇《台灣模式 建構居家快篩防線》。https://udn.com/news/story/7339/6219907

勢演進，各國也紛紛開放邊境，台灣尚不例外，但邊境開放導致境外確診個案快速上升，漏網至社區的個案也難以避免，此乃疫情演進的自然現象。期待新冠肺

炎如同SARS清零消失，屬不切實際，然確診個案若急速上升，如香港，亦將造成醫療體系癱瘓，此係政府須極力防止之情況。目前政策僅「有症狀者」可

至診所免費快篩，「無症狀者」則須自行到藥局等通路自費購買居家快篩試劑。然而，自費購買快篩試劑一次須花費250元至350元，此將影響民眾自行快篩的意願。惟若廣泛實施PCR或由地方政府免費發放快篩試劑，就財政而言亦非長久之計。綜合各方面評估，由政府統一採購，以較優惠價格出售予民眾，實屬較可行、長久，且能有效引導民眾廣泛購買、居家採檢之方式。

未來確診人數如持續增加，除了如何建立快篩試劑防線外，確診案例的給藥流程也是一大挑戰。藥局分布廣、密度高，具可近性，再加上已佈建之口罩實名制系統，可作為普及快篩試劑的執行主力，另外如大幅放寬確診案例可於家中隔離治療，藥師也將是調劑藥品及進行衛教的必要角色。全聯會將持續關注政策方向，並爭取藥師可發揮專業的舞台。

藥界聲明：強調再生醫療製劑是藥品

【本刊訊】衛生福利部在一月中旬公布「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」，最快四月中旬交由行政院會審議。

台灣藥學會、臺灣臨床藥學會、台灣醫藥品法規學會、臺大藥學專業學院國際藥政法規研究平台四單位聯合發出聲明，呼籲政府應將「再生醫療使用的細胞製劑」視為藥品，不應視為產品，否則等於忽視藥師的專業能力，也與國際規範背道而馳。

聲明中提到再生醫療製劑取自生物來源的物質，經過操作、製備，注入人體，用來治療或預防疾病，一般稱為生物製劑(biological product)，各國藥政法規單位，皆將生物製劑歸為藥品來管理，包括許多抗癌藥品、血友病使用的血液製劑、抗體藥品、基因藥品、疫苗，例如去年的COVID-19疫苗及最近發展的CAR-T細胞、幹細胞等。

再生醫療發展具有莫大可能性，但相較傳統藥品為複雜，品

保、品管流程顯得格外重要，如稍有不甚即可能對病患造成無可回復的傷害，過去在加州就曾發生過病患接受幹細胞治療後發生重大感染的案例，美國FDA也曾對於細胞療法的風險性提出警告。

無論是哪個行業，包括醫師，過去都未必受有再生醫療相關訓練，因此最重要的仍是何種基礎專業知識，最能夠與管理再生醫療製劑所需職能進行銜接。再生醫療製劑，不論是前階段的

細胞採集、培養、檢體處理、運送、保存等過程，或者臨床端監測再生醫療製劑療效，控制副作用在個案可承受範圍，都涉及藥物動力學、藥效動力學、生理學、藥理學等藥學知識，再加上藥師具備的藥物管理經驗，藥師毫無疑問能成為再生醫療製劑管理的主責人員，如制定再生醫療法規時忽視藥師角色，不僅將使醫藥分業倒退走，受損的更可能是全國民眾的健康權益。

南市首創電子化衰弱評估 6藥局參加

◎文／台南記者黃大晉

臺南市政府衛生局辦理111年「臺南市健康照護計畫」，透過簡稱「寶貝機」的檢測儀器來為市民量測血壓、握力測驗、椅子起身等多元量測項目，提供全國首創的電子化衰弱評估，精準分析長者衰弱風險面向，及衛教服務等智慧健康照護服務。

臺南市在37區衛生所及6家社區藥局共建置43處健康照護據點，此一計畫為全國首度落實「大規模長者衰弱分析」與「建康管理服務」的領導者，柳營區美安藥局、將軍區年豐藥局、麻豆區市



↑111年「臺南市健康照護計畫」，在全市37區衛生所及6家社區藥局共建置43處健康照護據點，為市民提供全國首創的電子化衰弱評估。

伍藥局、永康區家嘉藥局、安南區涂逸權藥師藥局、東區晉大藥局為本次參與此一計畫的藥局。

依據國民健康署研究調查顯示，臺灣老年人口衰弱盛行率約

為4.9%，衰弱前期盛行率約為40%。臺南市長黃偉哲表示，讓市民能夠在臺南「健康終老」，一直是市府團隊持續努力的目標，43處的健康照護據點，不僅提供市民

多元量測、衰弱評估及衛教服務等智慧健康照護服務，據點也依據量測結果，進一步提供醫療、營養、運動或其他健康促進服務。

衛生局長許以霖說，長輩或其照顧者更能搭配「臺南好健康」APP，查詢歷史量測記錄，並獲得個人化衛教宣導，讓長輩能方便地隨時掌控身體健康狀況。希望透過臺南市健康照護計畫，針對有需求的長輩，能及早進行相關介入措施，預防或延緩後續失能的發生及嚴重度，進而壓縮失能時間。

高雄公會與政府共築社區防護網

◎文／藥師張家馨

高雄市藥師公會於今(111)年承接衛福部疾管署補助民間團體辦理「愛滋病防治工作計畫-自我篩檢計畫拓點服務」及高雄市政府毒品防制局「毒品防制巡迴講座宣導講師服務合作暨培育計畫」，並於3月30日邀集市府團隊及專業講師召開「社區愛滋病防治工作計畫」啟動說明會暨「反毒宣導種子講師」培訓。

藥事照護委員會主任委員黃芬民說明，「社區愛滋病防治工作計畫」借重社區藥局力量，期許藥師承擔社會責任，發揮專業精神，協助民眾填寫問卷，及提供民眾愛滋在家自我篩檢試劑、愛滋衛教諮詢及轉介服務，使社區藥局成為愛滋防制站，若有意願更可向公會登記為愛滋計畫拓點



↑高雄市藥師公會於3月30日舉辦「社區愛滋病防治工作計畫」啟動說明會暨「反毒宣導種子講師」培訓。

之健保特約藥局。「反毒宣導種子講師」培訓係高雄市政府毒品防制局為結合在地藥事專業資源，今年與高雄市藥師公會合作「毒品防制巡迴講座宣導講師服務合作暨培育計畫」，培訓毒品防制宣導講師，預計於今年辦理40場毒品防制宣導講座，經培訓後可配合推動毒防宣導、衛教與關懷服務，成為今年度毒防宣講師，並列入高雄市毒防局「合格反毒宣導講師

名冊」，後續如有意願配合宣導，可依區域性平均分配場次，共同為毒品防制盡力。

高雄市政府毒品防制局長林瑩蓉表示，毒品防制不止宣導，還須關懷、諮詢及轉介，目前全市共有215站社區毒品防制關懷站，其中七成為社區藥局，她代表市府肯定藥師的專業及貢獻，更感謝藥師長期的支持並在社區衛教，希望將今年訂為計畫元

年，後續能有常態計畫性的合作。

高雄市藥師公會理事長張盈棠表示，愛滋病及毒品防制的工作與生活息息相關，尤其針對青少年的教育宣導更是重中之重，透過政府單位及民間團體的共同合作，提升民眾對愛滋病及毒品防制認知、態度與技能，提高自我管理的能力，以避免不安全性行為及拒絕毒品。此外，藥師執業範圍較其他職業更廣，社區藥局、診所、醫院等，都有藥師的身影，因此希望借重各位夥伴的專業，投入社區、校園、職場等各類場域，使民眾遠離毒品及提供愛滋衛教與轉介，除增加藥師專業職能外，更能提升藥師的能見度並打造社區愛滋及毒品防護安全網。

宜蘭藥師展現高效率 防疫高規格辦理大會

◎文／宜蘭縣記者陳奕志

宜蘭縣藥師公會於3月27日舉行第25屆第1次會員大會，並進行理監事改選。在疫情肆虐下，宜蘭縣逾500名藥師依然展現高效率，於一個半小時之內，完成理監事選舉及會員大會各項事務。

近日疫情似有升高的趨勢，但公會評估今年適逢理監事改選，決定仍如期舉辦會員大會。將近七成四的藥師回應理事長的請託，在防疫作業完備下，於90分鐘內完成報到、投票並召開會

員大會。

本次大會宜蘭縣長林姿妙蒞臨並表達對藥師在防疫貢獻的肯定。衛生局長雖因公務繁忙不克前來，仍指派主任秘書岳瑞雪及科長莊淑姿出席大會。宜蘭市長江聰淵、羅東鎮長吳秋齡也都親自出席。此外，全聯會理事長黃金舜帶領常務理事葉人誠、趙瑞平到場指導，並



↑宜蘭縣藥師公會於3月27日舉行第25屆第1次會員大會，並進行理監事改選。

於會中宣導全聯會的願景與目標；其他縣市的多位理事長亦共襄盛舉，使大會更添光彩。與大會同時進行的理監事開票作業亦在會後揭曉投票結果，

本會藥師皆高度認同理事長楊永安任內對公會的付出，對於現任理監事皆投下認同的同意票，期待他在新的任期再次帶領公會面對後疫情的變化。

宜蘭縣藥師公會第25屆理監事名單

理事長 楊永安
常務理事 高瑞陽、蔡佩君
理事 黃美宜、葉雅雯、林育菁、王怡凱、潘為任、王文君
常務監事 林文奎
監事 王國正、林子賢
候補理事 李維庭、王嘉穗、陳俊傑
候補監事 陳奕志

本會藥師皆高度認同理事長楊永安任內對公會的付出，對於現任理監事皆投下認同的同意票，期待他在新的任期再次帶領公會面對後疫情的變化。

苗栗「推動多元藥事服務計畫」 爭取健保常態給付

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會今年與衛生局攜手合作，共同承辦食品藥物管理署的「推動多元藥事服務計畫」，並於3月31日在苗栗縣政府衛生局召開第一次籌辦會議，共同討論相關事宜。

理事長陳秋鎮致詞時提到，藉由此計畫，藥師可擴大自身執業的範圍，提供專業協助，讓民眾安全用藥，且去年本縣在執行成效方面，平均每筆服務可節省150元的藥費，而每人平均可降低527.6元的藥費，成果耀眼，未來有機會列入常規健保給付的行列，持續造福民眾的健康。

此計畫是要讓執業在社區藥局或醫院的藥師，來執行社區式、機構式藥事照護服務，並與醫療院所合作，提供雙向轉介



↑ 苗栗縣藥師公會承辦食藥署「推動多元藥事服務計畫」，於3月31日召開第一次籌辦會議。

服務，讓民眾接受到周全性、持續性的醫療照護。另針對因疫情而需居家隔離者、居家檢疫者、自主健康管理，或是外出不便之身心障礙者，也提供送藥到府服務，並持續推動藥局無障礙環境，加強麻黃素製劑流通管理，最終希望將這些用藥安全觀念，推廣到社區和校園內，讓更多人

認知用藥安全的重要性。今年度計畫的收案對象，必需符合以下6項條件之一，才能納入此計畫，包括有：1.具有2種(含)以上慢性病。2.使用慢性病處方，且藥品成份達5種以上者。3.領有2張(含)慢性病連續處方箋。4.使用特殊劑型或操作技巧複雜之藥物。5.疑似有ADR/藥物過

敏風險之個案。6.廢餘藥品項數大於28天(含)。

與往年不同的是，之前藥物治療評估系統都是採取AABBCC系統，今年度是首次要採用PCNE-DRP 9.1版的藥物治療評估系統，優點是紀錄起來會比較標準化，有利於判讀及統計分析。另外用藥配合度測量表，今年是採用ARMS遵循醫囑領藥與使用藥物量表，其總分為48分，需是低、中用藥配合度者，才能執行社區式照護，其前後測需間隔至少21天，這也是需留意之處。

針對這些計畫相關內容與執行方法，預計在4月10日舉辦8小時的招募培訓課程，屆時歡迎各位藥師踴躍參加，一起為民眾的用藥安全盡心力。

疫情破壞供應鏈 特殊藥品以專案藥替代

◎文／藥師張雅婷

2020年初爆發COVID-19疫情，陸續出現了各種問題，全球生產量失衡，貨櫃塞港讓國際物流陷入混亂，原料或藥品缺乏的狀況比比皆是，供需平衡失調，食藥署為保障民眾用藥權益，預防並因應藥品供應不足，自2012年建立臺灣藥品短缺資訊網，現況名為「藥品供應資訊平台」，設置藥品供應短缺通報之統一窗口，並與臨床藥學會建立藥品供應短缺通報處理機制，包括：缺藥資訊公告、公開徵求供應廠商、建議使用替代藥品品項等，期藉由與第一線醫療人員及藥商共同攜手合作，達成資訊分享及互助之目的。統計2021年缺藥狀況，藥品供應資訊平台約莫有300多件通報缺藥，多數已恢復供應，但尚有7件無替代藥，93件建議使用替代藥品品項(統計至2022年2月)，其中10件經公開徵求供應廠商，建議採取專案輸入或製造之替代藥品品項(請參見網站：藥品供應資訊平台「建議使用

替代藥品品項」，網址 <https://dsms.fda.gov.tw/DrugList.aspx?s=3>)。

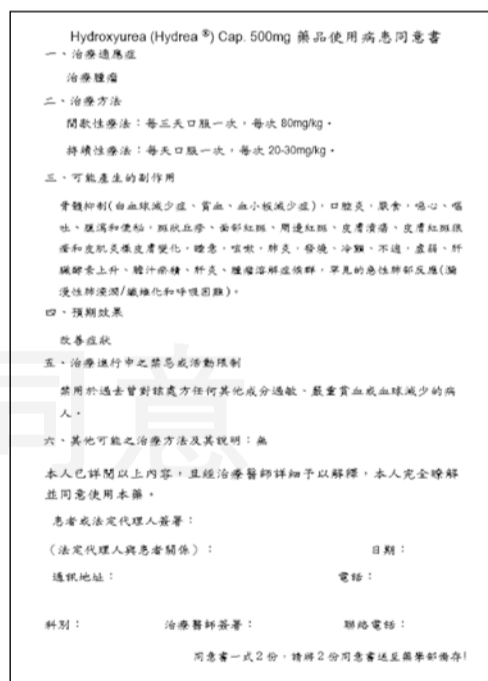
為預防、診治目前國內尚無適當藥物或替代療法之危及生命或嚴重失能之疾病，或為因公共衛生需求之緊急情事，民國105年衛福部依據藥事法第48條之二，訂定「特定藥物專案核准製造及輸入辦法」，明定未取得許可證之藥物，得專案申請製造或輸入；透過專業評估病患整體情形，認為可由專案製造或輸入藥品爭取治療契機，專案製造或輸入藥品因未取得許可證，為保障病人用藥之權利，應明確告知治療適應症、治療方法、可能產生的副作用、預期效果、治療進行中之禁忌或活動限制、其他可能之治療方法及其說明，並登載病患同意書。

醫師處方後醫囑系統帶出藥品使用同意書(圖一)，醫師向病人或家屬說明使用同意書載明之事項，並將使用同意書回傳至藥學部存檔備查，在執行面上，因專案使用之藥品品項增多，為

完整記載及收存使用同意書，藥師收到使用同意書時，須到院內HIS登錄病人、藥品及同意書之期限等資訊(圖二)，當病人在使用同意書的有效期限內再度開立處方時，醫囑系統能夠讀取到病人已有使用同意書之記錄，而不再帶出同意書，進而簡化病人之簽署及醫師解說之步驟。

疫情至今，再加上世界局勢多變，國與國之間各項關係緊密難分，藥品供需之間牽一髮動全身，為能在短缺期間保障病人之治療所需，尋求專案製造或輸入之藥品做為替代品項，隨著專案藥品品項增加，病人使用同意書的數量亦也增多，利用系統記錄取代人工造冊，來簡化流程及避免病人重覆簽署等不必要之動作，亦可減少人工造冊費時及查詢不易等問題。

→圖二 登錄使用同意書之資訊畫面。



↑圖一 藥品使用同意書範例。



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。



Pentosan可能 具黃斑部病變風險

◎文／藥師毛志民

2月7日，食藥署發布「含pentosan polysulfate sodium (PPS)成分藥品安全資訊風險溝通表」，指出含此成分藥品可能具有色素性黃斑部病變(pigmentary maculopathy)風險，尤其在長期使用該成分藥品後，可能導致病人發生視力改變。

含此成分藥品與罕見色素性黃斑部病變有數篇文獻報告，多數於使用3年後發生，但也有使用時間較短的案例發生視力改變；病因尚不清楚，劑量蓄積可能是危險因子之一，2022年Philip等人發表的研究指出，PPS劑量蓄積超過1500克，色素性黃斑部病變風險顯著增加；Lindeke-Myers等人則建議眼科醫生應通過多模態視網膜成像篩查PPS服藥者，醫師處方PPS時當使用最低劑量和最短期間。

案例報告中的視覺障礙，包括：閱讀困難、對低光或弱光環境的調節緩慢以及視力模糊；因其他原因引起視網膜色素改變的患者，應注意檢查結果可能會混淆適當的診斷、隨訪和治療。在開始使用本品治療之前，應取得所有患者的詳細眼科病史；具遺傳性失養症家

族病史者，應考慮基因檢測；對於已有眼科疾病的患者，建議在開始治療前進行全面的視網膜檢查，包括彩色眼鏡攝影、眼部相關斷層掃描(OCT)和自發螢光成像。

建議所有患者在開始治療後6個月左右進行視網膜檢查(包括OCT和自發螢光成像)，如果沒有病理發現，則在用藥5年後定期檢查(如果有視覺不適，則更早)。如果視網膜出現色素變化，則應重新評估繼續治療的風險和益處，因為這些變化可能是不可逆的，應考慮停止治療。中止治療後，視網膜及視覺的變化可能持續進行，所以每年一次視網膜檢查後續追蹤仍需進行。

病人若正在使用、或將使用含此成分藥品治療時，應告知醫療人員是否具眼科相關病史或家族史；用藥期間若察覺有閱讀困難、辨色力異常、視力模糊或視覺影像扭曲或眼睛適應昏暗燈光的反應變慢等視力變化，請盡速尋求醫療協助。

參考資料：

1. 含pentosan polysulfate sodium成分藥品安全資訊風險溝通表。https://reurl.cc/



pWY5mZ

2. Pentosan polysulfate sodium (Elmiron). https://reurl.cc/Npx09p
3. Elmiron (pentosan polysulfate sodium): rare risk of pigmentary maculopathy. https://reurl.cc/GoNKVG
4. Philip, A.M., K.W. Wannamaker,



- and D.M. Miller, Prevalence and Dose Dependency Analysis of Pentosan Polysulfate Sodium Maculopathy. Ophthalmic Epidemiol, 2022; p. 1-6.
5. Lindeke-Myers, A., A.M. Hanif, and N. Jain, Pentosan polysulfate maculopathy. Surv Ophthalmol, 2022. 67(1): p. 83-96.

美核准Jardiance新適應症

◎文／藥師張基元

Jardiance是臨床上常見的血糖控制藥物，自2014年通過美國食藥署(FDA)核准適用在第二型糖尿病的血糖控制，在二月中美FDA根據臨床試驗結果(EMPA-REG OUTCOME)核准新適應症：降低成人心血管死亡以及心衰竭誘發性住院風險。

藥理機轉與使用方式

Jardiance，有效成分empagliflozin，是Sodium-glucose co-transporter 2 (SGLT2)抑制劑，能抑制腎臟鈉、葡萄糖共同輸送器作用，減少葡萄糖再吸收回血液中，促進葡萄糖透過腎分泌方式排出體外，降低血糖。起始劑量10 mg，每天早上口服一錠，飯

前或飯後皆可，需要時視情況提升劑量至25 mg。臨床研究中單方Jardiance與安慰劑組相比，24週的療程後，能顯著降低糖化血色素7至10%；另外，Jardiance併用metformin，在糖化血色素、空腹血糖以及體重皆有顯著下降(對比於使用metformin單方)。常見副作用，在糖尿病患者尿道感染、女性真菌感染等。

心衰竭治療應用

慢性心衰竭佔北美65萬人次/年，常見症狀有呼吸急促、疲倦、腳腫等，隨著年齡增加確診的風險隨之提高，已經成為65歲以上年長人群住院的主要原因之一，因此治療藥物的多樣性是臨床上必要的需求，經過臨床試驗

的研究，Jardiance新適應症可用於此類患者，治療上的契機。

此次臨床試驗收納7,020患者，為期長達3年觀測，平均年齡63歲，男性佔72%，收案種族囊括72%白人、22%亞洲人、5%黑人。收案病人皆為第二型糖尿病控制欠佳者，平均糖化血色素為8.1%，此外，病人皆同時合併粥狀型心血管疾病(76%冠狀動脈疾病、23%中風、21%周邊動脈疾病)，平均收縮壓136 mmHg、舒張壓為76 mmHg，患者八成以上已經在服用心血管藥物(如：ACEI、利尿劑、statins、beta-blockers、抗凝血劑等)。主要療效指標是觀測第一次出

現心血管死亡、非致死性心肌梗塞、非致死性中風，Jardiance組別對比安慰劑組顯著性減少心衰竭惡化風險比例，其中心血管死亡(3.7% v.s.5.9%)、非致死性心肌梗塞(4.5% v.s.5.2%)、非致死性中風(2.6% v.s. 3.2%)，以及綜合上述心血管疾病(10.5% v.s. 12.1%)。

未來心衰竭藥物控制選擇更為多元，提供長照患者、慢性病患者更優質的藥物療程，患者治療療效與生活水準上向前邁進。



針對年長族群的流感疫苗

◎文／藥師陳浩銘

注射疫苗的目的乃提升保護力、減少被感染的機會或是降低感染後重症的風險。然而，注射疫苗促使的主動免疫反應卻與年齡成反比；也就是年紀越大，注射疫苗後能夠產生的抗體越少。

為了使體內抗體達到足夠保護力的水平，科學家們紛紛針對年長者開始研究，相較於標準劑量，高劑量的疫苗是否有較佳的保護力，以及其安全性是否可以與標準劑量相似。對於流感疫苗而言，陸續的研究支持了這樣的論點，如新英格蘭醫學雜誌 (NEJM) 曾刊登的臨床第三/四期

之隨機分派雙盲試驗，結果發現使用高劑量流感疫苗的組別較標準劑量組別有高約 24% 的保護力 (實驗室診斷確認)，而安全性資料顯示高劑量與標準劑量組別的嚴重不良事件通報率相似 (相對風險為 0.92)。後續又有柳葉刀—呼吸醫學 (The Lancet – Respiratory Medicine) 也刊登一篇針對九萬多位護理之家年長者注射高劑量或標準劑量流感疫苗的隨機分派試驗，結果顯示相較於標準劑量，使用高劑量流感疫苗的受試者有較低的呼吸道相關住院發生率 (相對風險為 0.873)。

美國於 2019 年核准高劑量的

	實驗室確認流感		呼吸道問題入院	嚴重不良事件通報	
	發生率	相對效果 (95%CI)	相對風險 (95%CI)	發生率	相對風險 (95%CI)
高劑量	1.4%	24.2 (9.7-36.5)	0.873 (0.776-0.982)	8.3%	0.92 (0.85-0.99)
標準劑量	1.9%	-	-	9.0%	-

CI: 信賴區間 (confidence interval)

裂解型、不活化 (雞蛋培養) 之流感疫苗用於 65 歲 (含) 以上年長者，其病毒抗原含量為標準劑量的四倍 (即每種病毒抗原含量為 60mcg)，且每預充填注射劑為 0.7mL；但該品項尚未進入台灣。台灣目前所核准之雞蛋培養流感疫苗的標準劑量為每種病毒抗原含量 15mcg，預充填注射劑體積為

0.5mL。綜合考量療效、安全性、經濟、可行性等因素，關於疫苗的選擇可以有更廣泛與深入的討論。

參考資料：

1. N Engl J Med. 2014 Aug 14;371(7):635-45
2. Lancet Respir Med. 2017 Sep;5(9):738-746.

要命的心肌梗塞

◎文／藥師黃鈴貴

每年冬季是心血管二大殺手，心肌梗塞、主動脈剝離的好發時節，又加上這兩年多來新冠肺炎來襲，施打新冠肺炎疫苗可能會引起心血管急遽變動，更是助長了兩大殺手的威力！

什麼是心肌梗塞？

供給心臟血流的三條冠狀動脈 (右、左前降支、左迴旋支，其中左前降支最為重要) 發生血栓或動脈粥狀硬化導致堵塞，造成心肌缺血缺氧，輕則狹窄，出現心絞痛的症狀；嚴重則堵塞，引起心肌梗塞，其中又以急性心肌梗塞 (完全堵塞) 最可怕，所以愈早送醫搶救，最好在發作後 90 分鐘內完成治療，存活率較高，癒後也較好。

發作前有什麼警訊？

心肌梗塞的典型徵兆是持續胸悶、胸痛、喘、冒冷汗，但約有四分之一的心肌梗塞患者是完全沒有症狀的，只有虛脫或無力，尤其是老年人、糖尿病患者；而約有一半的人，如更年期後的女性，可能在發作時就只有肩膀痛、背痛、噁心嘔吐、氣喘、難以入眠或是腸胃道問題等非典型症狀。

若是當下除了胸悶、胸痛，還伴隨以下情況超過 15 分鐘，請立即打 119 叫救護車送醫：1. 胸痛輻射擴散到左手臂 (左手會有麻麻的症狀)、肩頸、背部、牙齒、下巴、腸胃道。2. 喉嚨卡卡的、口角發麻。3. 噁心、嘔吐、虛弱、暈眩。4. 冒冷汗。5. 喘不過氣。

如何先自救？

請不要自行就醫，自己或請旁人打 119 叫救護車 (因車上有急救設備、可作心電圖、可精準送醫，避免轉院，爭取黃金救援時間)，然後讓自己坐下或躺平，避免瞬間倒下撞到頭

部，再以拇指按壓中醫的急救穴道，內關 (手腕橫紋正中，往上 3 橫指處)、人中 (鼻唇溝正中線，上 1/3 處)，撐到救護車到來。

怎麼診斷和治療？

- 一、診斷一般以症狀、心電圖、驗血、心臟超音波、心臟電腦斷層、冠狀動脈血管攝影為依據。
- 二、主要治療方式為藥物治療和手術治療。
 1. 血栓溶解劑 (如 Alteplase 注射劑)。
 2. 止痛、鎮靜、抗血小板藥物 (如口服 Aspirin 和 Clopidogrel)、血管擴張劑 (如 Nitroglycerin 舌下錠)、抗凝血劑 (如 Heparin 注射劑)。
 3. 經皮冠狀動脈介入治療 (Percutaneous coronary intervention)：經由心導管手術，用支架植入或氣球擴張將阻塞的血管疏通，如此便能讓血液順利通過；
 4. 冠狀動脈繞道手術 (Coronary artery bypass graft)：用患者身體其他部位的血管，繞過取代那段堵塞的血管，連接到另一方的冠狀動脈血管，另闢一條新的心血管通道。

怎麼預防？

- 一、拒菸、控制三高、規律生活習慣、持續運動、保持愉快心情、壓力不要太大。
- 二、健康飲食 (地中海飲食：攝取大量的水果、蔬菜、堅果、種子、豆類、全穀類、適量的魚類、禽肉，選擇好油)，遠離反式脂肪 (奶茶、餅乾、蛋糕)，少吃油炸等不健康的食物，少油少鹽少糖的烹調方式，每餐七、八分飽，多喝白開水。
- 三、定期健康檢查。
- 四、天氣忽冷忽熱、早晚溫差大、太冷時，要注意身體保暖。

貼心叮嚀：

- 據筆者臨床觀察有些心肌梗塞的特殊徵兆，請務必小心，不要延誤病情。舉例如下：
- 一、有許多疾病會導致胸悶胸痛 (如心臟疾病、肺部疾病、胃部疾病、肌肉拉傷、帶狀皰疹、焦慮等)，如果再加上喘、冒冷汗，即可能是心肌梗塞，請提高警覺趕快打 119 送醫。
 - 二、有些心肌梗塞的患者，發作的症狀並不典型，可能以胃痛、手痛、牙齦痛、背痛、疲累等方式呈現，很容易被忽視，若有出現冒冷汗的現象，有可能是心肌梗塞。
 - 三、醫師強調，有些急性心肌梗塞患者，發作時已無力求救，若見有人突然大冒冷汗、虛軟無力又喘，請先打 119 叫救護車，如人已昏迷，立即幫患者作 CPR (心肺復甦術) + AED (體外去顫器)，直到救護車到來或患者醒來為止。
 - 四、如果爬樓梯時很容易出現胸悶、胸痛，然後休息一下才會恢復，就要有警覺心，儘早作心血管檢查。
 - 五、女性更年期後，缺少女性 Hormone 雌激素的保護，總膽固醇突然飆升却不自知。血管開始硬化、血壓也直線上升，所以更年期後的女性一定要定期作健檢。

永信藥品

想要見紅就休!
不想再輪班了嗎!

— 工作內容 —

行銷藥師	新產品開發提案/產品上市計畫/市場調查與分析/行銷活動策訂/教育訓練
學術藥師	產品諮詢與技術支援服務/產品提案作業之協助與統籌/進藥臨床試驗之專案管理/藥訊編輯/藥理文獻蒐集

需求資格 藥學系畢，具藥師證書尤佳。
 工作地點 台中市大甲區中山路一段119號
 連絡電話 04-26875100分機135 人力資源室 林小姐
 E-mail: u51344@yungshingroup.com

中藥學堂

臺灣清冠一號用於治療 COVID-19 的臨床確效(二)

◎文/廖培伶

三、研究設計(續)

(二) 配方製備與組成

臺灣清冠一號配方是由兩家醫學中心的中藥局在國家中醫藥研究所制定的《COVID-19中醫治療指南》中輕症病例配方稍加修改後製備。10種中藥組成黃芩(HA, 18.75g)、魚腥草(HC, 18.75g)、桑葉(NB, 11.25g)、防風(FC, 7.50g)、枳實(ND, 18.75g)、北板藍根(NE, 18.75g)、炙甘草(NG, 7.50g)、厚朴(NK, 11.25g)、薄荷(NL, 11.25g)和荊芥(NR, 11.25g)組成,劑量總共135g/1L煎煮至300ml。每天給藥3次,飯後30分鐘每次100mL。臺灣清冠一號用於在住院21.5天後仍未見好轉跡象的患者,文中提到服用臺灣清冠一號患者平均年齡較大,共病比例也較多,在給藥後中位數第9天觀察到3N(3N表示患者呼吸道樣本連續三次檢測出SARS-CoV-2陰性,且間隔≥24小時)。(表一)中Severe及critical兩位患者除了服用臺灣清冠一號外,出現心血管症狀的重症和危重症病例也給予其他中醫治療。

表一 患者人口統計學與臨床數據

Characteristics	All patients (N = 33)	NRICM101 (n = 12)	Non-NRICM101 (n = 21)
Median age, years (range)	40 (18-80)	57 (29-80)	33 (18-74)
Age group, years (%)			
< 30	10 (30.3 %)	1 (8.3 %)	9 (42.9 %)
30-39	6 (18.2 %)	2 (16.7 %)	4 (19.0 %)
40-49	3 (9.1 %)	1 (8.3 %)	2 (9.5 %)
50-59	6 (18.2 %)	2 (16.7 %)	4 (19.0 %)
60-80	8 (24.2 %)	6 (50.0 %)	2 (9.5 %)
Sex (%)			
Male	15 (45.5 %)	6 (50.0 %)	9 (42.9 %)
Female	18 (54.5 %)	6 (50.0 %)	12 (57.1 %)
Severity ¹ (%)			
Mild	29 (87.9 %)	8 (66.7 %)	21 (100.0 %)
Severe ²	3 (9.1 %)	3 (25.0 %)	-
Critical ³	1 (3.0 %)	1 (8.3 %)	-
Median days from hospitalization to 3 N ⁴ (range)	26 (8-51)	33.5 (8-44)	22 (9-51)
Median days from hospitalization to intervention (range)	-	21.5 (0-33)	-
Median days from intervention to 3 N (range)	-	9 (4-18)	-
Coexisting conditions (Comorbidity, %)			
Hypertension	11 (33.3 %)	8 (66.7 %)	3 (14.3 %)
Hypertension	4 (12.1 %)	4 (33.3 %)	-
Hyperlipidemia	4 (12.1 %)	3 (25.0 %)	1 (4.8 %)
Type 2 diabetes	3 (9.1 %)	3 (25.0 %)	-
Others	7 (21.2 %)	4 (33.3 %)	3 (14.3 %)
Adverse effects reported	-	0	-

(待續)

參考資料

1. World Health Organization. Timeline of WHO's Response to COVID-19(2020)
2. Keng-Chang Tsaia, Chia-Ching Liawa, Yi-Chang Sua, et al. A traditional Chinese medicine formula NRICM101 to target COVID-19 through multiple pathways: A bedside-to-bench study. Biomedicine & Pharmacotherapy 133 (2021) 111037.
3. C. Lei, K. Qian, T. Li, S. Zhang, W. Fu, M. Ding, S. Hu. Neutralization of SARS-CoV-2 spike pseudotyped virus by recombinant ACE2-IgNat. Commun., 11 (2020), p. 2070

(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

《習藥之道》

Painkyl® (fentanyl) 口頰溶片 一天可使用幾次?

◎文/盧孟穗

病人問：如果一直痛，Painkyl® (200 mcg/片) 一天可用幾次？
藥師答：本藥主要用於緩解已使用類鴉片藥品治療潛在持續性癌痛者之突發性癌痛(breakthrough cancer pain, BTcP)，且仍需合併使用常規日夜連續型(around-the-clock, ATC)類鴉片藥物。所有病人起始劑量均為每次一片，若仍無法緩解疼痛，建議加上其他短效類鴉片止痛劑，並於下次疼痛時再增加一片劑量，每次用藥至少間隔2小時，一天最多四次，若一天BTcP超過四次則應評估是否調高ATC藥品劑量。

藥師該知道的事

癌症病人規律使用止痛藥控制慢性疼痛達穩定狀態下，僅可控制約70-90%疼痛，有時仍會短暫出現非預期的高強度劇痛感，稱為「突發性癌痛」。BTcP成因複雜，最常見的原因為惡性腫瘤壓迫週邊神經、器官組織傷害促使神經末梢釋放發炎介質等神經化學物質活化週邊神經傷害感受體(nociceptors)，並將疼痛訊息傳達至脊髓後角，使大腦皮質產生疼痛認知。其特性為發作快速(約3-10分鐘內達疼痛高峰)、持續時間較短(約30-90分鐘)、多為疼痛度超過6分之嚴重疼痛。

根據美國NCCN癌症疼痛治療指引，類鴉片藥品治療BTcP的劑量應為病人每日常規(ATC)止痛藥品總劑量之10-15%，當一天發作頻率超過4次時需再評估ATC止痛藥劑量，由於類鴉片藥品無天花板效應(ceiling effect)，可逐步調高至能有效控制病人疼痛之劑量。治療BTcP應選用作用快速、半衰期短不易蓄積、副作用少之短效型鴉片類藥品，以達快速緩解疼痛目標。門診病患建議優先選用口服短效鴉片類止痛劑如：morphine sulfate、oxycodone IR (OxyNorm®)，對於吞嚥能力不佳的口腔癌患者或腸胃道吸收障礙、腸阻塞等病患，則建議改用黏膜吸收劑型、作用快速且具有高身體可用率之fentanyl口頰溶片(Painkyl®)。

Painkyl®核准用於≥18歲癌症病人且正在使用類鴉片藥物治療其潛在持續性癌痛並具鴉片耐受性者之BTcP，且仍需合併使用ATC類鴉片藥物。具鴉片耐受性的定義為已使用口服morphine 60 mg/day、口服oxycodone 30 mg/day、口服hydromorphone 8 mg/day或使用fentanyl貼片25 mcg/hr一星期以上。口頰溶片貼上後10-15分鐘內會溶解，迅速緩減疼痛，持續約1-2小時。本藥起始劑量均為200 mcg，給藥30分鐘後疼痛仍未緩解，則須先給予其他類鴉片止痛劑，待下次BTcP發生時調高劑量至400 mcg(視需求逐次調高單次劑量)，給藥間隔至少2小時，一天最多使用四次，若一天發生超過四次BTcP，應重新評估病人ATC藥品用量，並考慮調高ATC藥品劑量或增加其他長效型類鴉片藥品以減低BTcP發作頻率，以達到安全有效之癌症疼痛控制。

參考資料

Fallon M, et al. Management of cancer pain in adult patients: ESMO Clinical Practice Guidelines. Annals of Oncology 2018;29:166-91.

(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)

西遊記裡的中藥

◎文／台中記者劉宇琦

《西遊記》是一部趣味精彩的名著，筆者小時候省吃儉用省下的第一筆零用錢就是拿到書局去購買漫畫版西遊記，一直到成年都還陸續重讀多次，給兒女說的床邊故事也是西遊記。

《西遊記》作為小說情節精采、詩文俱佳，令人不忍釋卷。作為戲劇熱鬧詼諧、高潮迭起。師徒五人間的人物性格可以進行心理分析，角色間的互動可以探討人際關係，妖怪形象的安排也別有意涵，就像悟空到靈台方寸山斜月三星洞菩提祖師處修行也有隱含的寓意，書中情節可以說處處有玄機，更令人驚豔的是《西遊記》裡透出來的中藥味。

第二十八回「花果山群妖聚

義，黑松林三藏逢魔」孫悟空打死白骨夫人，唐三藏卻受八戒挑唆把他趕跑，悟空滿懷怨氣遁回花果山老家，卻聽到猴子猴孫被獵戶欺凌的淒慘境遇，新仇加舊恨，按耐不住心中熊熊怒火，對結群而來的獵人們一陣打殺，作者用了一闕中藥詞來描寫戰況「石打烏頭粉碎，沙飛海馬俱傷。人參官桂嶺前忙，血染朱砂地上。附子難歸故里，檳榔怎得還鄉？屍骸輕粉臥山場，紅娘子家中盼望。」內嵌烏頭、海馬、人參、官桂、朱砂、附子、檳榔、輕粉、紅娘子九個藥名。

第三十六回「心猿正處諸緣伏，劈破傍門見月明」中，唐三藏在面對漫長的旅程與未知的艱難時心有所感隨口吟了一首詩：

「自從益智登山盟，王不留行送出城。路上相逢三稜子，途中催趲馬兜鈴。尋坡轉澗求荊芥，邁嶺登山拜茯苓。防己一身如竹瀝，茴香何日拜朝廷？」詩中計有益智、王不留行、三稜子、馬兜鈴、荊芥、茯苓、防己、竹瀝、茴香等九味。雖然詩文與藥性無關，卻藉由藥名與故事的情節緊密相扣，令人閱讀起來更添趣味！「益智」指的是受王命赴西天取經；「王不留行」指的是唐太宗親自餞行；「三稜子」暗指孫悟空、豬八戒、沙僧三個徒弟；馬兜鈴指的是白龍馬；「荊芥」暗喻警戒；「茯苓」是指如來佛；「防己」指唐僧心地清淨；「茴香」則諧音回鄉。

第六十八回「朱紫國唐僧論

前世 孫行者施為三折肱」悟空為朱紫國王診病時更說了一套中醫理論：「醫門理法至微玄，大要心中有轉旋。

望聞問切四般事，缺一之時不備全：第一望他神氣色，潤枯肥瘦起和眠；第二聞聲清與濁，聽他真語及狂言；三問病原經幾日，如何飲食怎生便；四才切脈明經絡，浮沉表裏是何般。

我不望聞並問切，今生莫想得安然。」〈西遊記一共六冊 三誠堂〉

第六十九回悟空製「烏金丸」時對藥性也有一番理論，小說中這些四溢的藥味透漏了作者吳承恩勢必精於岐黃，也讓藥師讀起《西遊記》更添一種趣味。

義診溫暖有力 深入澎湖偏鄉離島

◎文／藥師劉千慈、項怡平

因疫情之故，義大醫療團澎湖義診活動延宕一年終於再出發，帶著滿滿的愛，深入澎湖偏鄉離島，島民想我們，我們也思念鄉民了。

義診前，大家都打好打滿三劑COVID-19疫苗，完成快篩，給彼此安心安全的疫情防護。三天義診行程滿檔，除本島也跳島服務，包括赤崁、烏嶼、吉貝與虎井嶼，醫療團隊有12個專科，身為藥師，也都準備各科所需要的常備藥品，當作充分的支援糧倉，讓醫師有藥開、鄉民有藥用。

此次義診，大規模陣仗，除血壓、血糖一般測量外，骨密檢測及腹部、婦科、乳房超音波檢查與癌篩也都乘船運來；用藥諮詢、預防保健團體衛教、器官捐贈、病人自主權利法宣導也沒少。藥師在衛教時，語言切換成台語，慢慢地拿著藥給他們認，「圓的愛囑前呷，黃色圓圓的愛照三頓呷，黃色北色、愛早企呷。」鄉民非常熱情，常常出現一人生病，全家陪同的盛況，阿公牽著阿嬤、媽媽抱著小孩、村長帶著村民紛至沓來，當最後一關由藥師解說藥品正確使用方法及注



↑義大醫療團澎湖義診活動延宕一年終於再出發，帶著滿滿的愛，深入澎湖偏鄉離島。

意事項之後，鄉民帶著純樸自然不做作的微笑表情，「一聲多謝，有空常來看我們喔」，瞬間融化藥師的心。

藥師技能再進化 價值再升級+

全民健康保險 提升用藥品質之藥事照護計畫

給付型藥事照護 社區健保特約藥師專屬

照護藥師 熱烈招募中!

申請流程 更多計畫資訊

義診團隊溫暖有力量，共同帶愛至澎湖，藥師盡己之力，為澎湖居民盡全力最大的醫療協助。

(本文作者為義大醫院藥師)

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

無痛創業
· 無須自備
· 入股分紅
· 專人輔佐
· 從專業到管理

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

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

新北市藥師公會 樂山樂水健行活動

◎文／新北市記者呂品儀

一場疫情下來，讓我們發現，現在拚的不是學歷、不是經歷、不是財力、而是免疫力。

新北市藥師公會健康活力委員會，為鼓勵藥師在工作之餘到戶外走走，透過登山健走互相認識、交流、達到放鬆身心、增強體魄提升免疫力，特於3月27日舉辦「和美山×樂山樂水健行活動」。

和美山又名碧潭山、大笨山，位於新店碧潭附近，依山傍水景色優美是個老少咸宜的休憩景點。3月1日開放報名後，每位報名參加的會員都抱著期待的心期待活動的到來，奈何活動前一天天公不作美下起滂沱大雨，雨就這麼嘩嘩的下了整夜，一直到出發前都還在下大雨，但是很幸運的到了中午在新店捷運站拍團體照準備出發登山的時，雨突然停了，天氣變好了，可以順順利利的登山。更貼心的是竟然有人主動準備了和美山海拔153公尺、三等三角點編號1005的A4護貝紙，讓大家開心的照相。



← 新北市藥師公會於3月27日舉辦「和美山×樂山樂水健行活動」。

非常感謝理事長許有杉特別從台南趕來給又開心的健行活動，期待在大家的努力之下，健康活力委員會鼓勵打氣。感謝常務邱明善、會務越來越昌隆。

郭榮木、理事呂品儀、趙順榮、顧問蘇榮智全力參與，更感謝王伊旋副主委全程路線的安排，還要感謝黃意婷、尤聰嘉、蔡育奇、吳昕柔、李玉萍等團隊的同心協力、互相幫忙福虎同擔，讓所有與會的會員有一個愉快

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

藥師週刊 110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

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

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

24小時內
將有專人回覆

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

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