



第2266期 2022.06.13~06.19

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@taiwan-pharma.org.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 林岫加 當選嘉義市理事長 | 2版 高雄三大公會 捍衛藥師執業安全 | 6版 Paxlovid FC Tablet 用藥指導

快篩試劑實名制第二輪6/6上路

藥局每日配額增加至117份

【本刊訊】4月28日啟動快篩試劑實名制第一輪後，第二輪已於6月6日正式上路，原本每日的販售量也從78份提升至117份，可至全台4,826家參與販售的藥局，及79個偏鄉衛生所購買。

不過民眾踴躍程度遠遠不及第一輪，6月6日中午前僅8家完售。疫情指揮中心指揮官陳時中認為，「顯見大家用得都滿多了，第二輪大概就不是那麼踴躍」，呼籲0到6歲兒童可於6月30日前盡速前往免費領取。

藥師公會全聯會發言人黃彥儒提醒，民眾不管是要購買第二輪快篩試劑，或是免費領取幼兒快篩劑，都要依身分證尾數分流，單號1、3、5，雙號2、4、

6，週日則全民皆可購買。此外，國小到高中以及五專前三年級學生，也可每人免費領取4劑快篩劑，原則上學生回學校上實體課程就可領取，若已畢業離校，也可回原校領取。

留意小兒MIS-C反應

疫情走向方面，台大醫院收治國內首例「多發系統發炎症候群(MIS-C)」病童，這名十歲男童染疫後兩天痊癒，但隔了一個月突然高燒、腹瀉、淋巴結腫大，就醫後病情惡化，因休克住進加護病房；兒科急診醫師預估，未來一到兩週全台可能出現20多個個案，家長應提高警覺。

所謂的MIS-C是感染後的



←快篩試劑實名制第二輪已於6月6日正式上路。每日的販售量提升至117份，可至全台4,826家參與販售的藥局，及79個偏鄉衛生所購買。

免疫反應，主要是新冠病毒清除了，但身體免疫反應還沒穩定下來，最常發生在感染後的2~6週。在臨床表現上，這群兒科病人的表現是發燒合併有多系統的炎性症狀，臨床症狀包含腸胃道症狀(嘔吐、腹痛、腹瀉等)、皮

膚黏膜症狀(皮疹、非化膿性結膜炎、手足肢端腫脹)、心血管系統(心肌功能異常、冠狀動脈異常)，另外也可能出現神經學症狀、凝血功能異常、呼吸症狀等，如果有上述症狀，請盡速就醫評估並告知兒科醫師確診病史。

全台新冠肺炎確診人數超過260萬人

指揮中心曝「長新冠」常見9症狀

【本刊訊】國內疫情進入高潮期，中央疫情指揮中心透露7月份仍不會鬆綁口罩禁令，而國內確診人數也超過260萬人，陸續有染疫康復者分享出現喘不過氣、容易疲倦等疑似「新冠長期症狀」(LONG COVID)，指揮中心醫療應變組副組長羅一鈞說，目前全台約有787人為相關症狀就診。

去年12月健保署已公布國際通用診斷碼U09.9，不過不是法定傳染病，因此沒有通報義務，而是讓醫師進行統計使用。就一般的就醫過程來講，確診解隔的病人可能會出現呼吸道、皮膚症狀或是憂鬱、焦慮、失眠、心悸等，都是在康復者門診的常見症

狀，會有胸腔科、復健科等醫師組成整合照護團隊，讓康復者掛門診後有一站式服務進行檢查和治療。

新冠肺炎後遺症是指，確診新冠肺炎後出現的「一系列新

發、復發或持續性」的健康問題。世界衛生組織(WHO)將長新冠定義為「持續至少兩個月至數年」、「無法通過其他診斷加以解釋」的症狀。根據數據顯示，全球染疫的五億人口中，有高達

20%的人可能面臨長期新冠的影響。

綜合報導指出，根據現有的資料，可得知四類民眾染疫後較容易出現長新冠現象：血栓與微血管有損傷者(如心血管疾病)、先天免疫缺陷者(如免疫缺陷症)、神經系統異常者以及新陳代謝系統受損者(如糖尿病、胰島素阻抗)。

指揮官陳時中6月9日表示，衛福部委託健保署開設長新冠的整合醫療計畫，以免復原者要跑多個門診，增加困難度，共有105家承作，目前共有41家醫院收治787個病人，其中北市420人、新北201人，其餘縣市較少。



林岫加當選嘉義市藥師公會理事長

◎文／嘉義市記者商錦文

社團法人嘉義市藥師公會於5月29日召開第十四屆第一次會員大會，同時舉辦投票選舉新的理監事團隊，由聖心藥局藥師林岫加高票當選第14屆理事長。

受COVID-19疫情每日新增案例破萬的影響，因應防疫，入場者「須完成三劑疫苗施打，全程配戴口罩」。現場提供量體溫、噴酒精之防疫規範，全程在謹慎的防範中進行。

選舉投票的進行是以持號碼牌，依大會引導人員的引導分批、分次進入選舉投票區的方式進行，時間雖然冗長，但井然有序，程序進行順利。



↑嘉義市藥師公會於5月29日召開第十四屆第一次會員大會，並選出第14屆理監事。

理事長林岫加感謝市長黃敏惠、衛生局長廖育璋、議員、醫院藥師、診所藥師、社區藥局夥

伴們的關愛和照顧，未來將肩負大家的期待，帶領公會的會員依循前輩們建立的良好基礎，繼續向前邁進，建構藥師專業發揮空

嘉義市藥師公會第14屆理監事名單

- 理事長 林岫加
- 常務理事 張凱堯 林慧娟
- 理事 劉存濱 李玉如 楊秉璋 柳永菁 賴幸吟 賴順澤
- 常務監事 張國輝
- 監事 鄭肇模 謝明全

間。

感謝第十二、十三屆理事長陳煌銘任期內，為公會建立好的榜樣。這次的疫情藥師們大家一條心，齊心抗疫，做好抗病毒藥物Paxlovid的配發，給居家隔離者、確診者送藥，協助政府快篩試劑的發放或販售，一起邁向藥師的新榮景努力。

高雄三大公會聯手捍衛藥師執業安全

◎文／藥師張家馨

高雄市藥師公會、高雄市第一藥師公會及中華民國藥劑生公會全國聯合會等三大公會理事長，於6月1日向高雄市議會無黨團結聯盟朱信強、陳善慧及李順進議員陳情，強烈要求市府及衛生局重視第一線藥師健康，落實COVID-19相關防疫規定。

高雄市藥師公會理事長張盈棠表示，自5月26日快篩即陽性政策上路，已有諸多藥師夥伴反映，部分確診者經醫生診斷及開立處方箋後，自行赴社區藥局領取抗病毒藥物，藥師接到處方箋



比對領藥者身分時，才驚覺是確診者本人，此舉使藥師夥伴染疫風險增加。對此，張盈棠呼籲，確診民眾若有領藥需求，應委託無確診家屬代領或啟動藥師送藥

到府機制，以避免感染風險。無黨團結聯盟總召朱信強議員建議，確診者應落實居家隔離，市府需嚴格把關，並可製作淺顯易懂的文宣、貼圖等，加強

←高雄市藥師公會、高雄市第一藥師公會及藥劑生公會全聯會等三會，於6月1日要求市府及衛生局重視第一線藥師健康，落實COVID-19相關防疫規定。

宣導正確領藥及防疫觀念，勿讓藥師身陷染疫風險。

陳善慧認為新冠肺炎疫情迄今，社區藥局從販售口罩、快篩試劑到送藥到府服務，已是防疫不可或缺的一環，並贊同市府加碼補助藥師送藥到府200元費用，盼衛生局能多提供防疫物資及補貼。

衛生局長黃志中回應，將了解藥師公會需求給予協助，並要求醫師向確診者加強宣導，確診者絕不可自行前往藥局領藥，屢勸不聽者依法開罰，衛生局也會加強宣導此觀念。

南市公會啟動口服抗病毒藥供藥運作

◎文／台南記者黃大晉

由中央疫情指揮中心採購的口服抗病毒藥物Paxlovid，5月6日送抵台南市的供藥「核心藥局」安南區建壽藥局，台南市藥師公會隨即展開各區供藥「衛星藥局」的編配、藥師教育訓練，並於5月11日起正式啟動確診者憑處方箋領藥的供藥運作，5月27日再擴大增加「分區藥局」來讓民眾可更便捷快速就近領到Paxlovid。

吳振名說，口服抗病毒藥物Paxlovid的服用方式為早晚三顆、連續服用五天，腎功能低下的患者須減量，洗腎病患禁用。5月10日即接到第一張處方箋調劑，第一位領藥服用的病患告訴他，服

用該口服抗病毒藥物後的第二天，整個人感覺輕鬆非常多，相當感謝政府的德政、醫師的視訊看診和鄰近社區藥師調劑與衛教，並且藥師會持續追蹤病人服藥後的反應。

吳振名表示，該藥雖然好用，但與其他藥品的交互作用相當多，例如已有在服用某些降血脂藥的慢性病患，至少要在服用口服抗病毒藥Paxlovid的前12小時需停用原服用的降血脂藥。有服用抗心律不整藥物的病患則禁用Paxlovid。因此，確診



↑成大醫院藥劑部特別製作一張新冠肺炎口服藥Paxlovid使用說明衛教單，讓病患更加清楚服用方式。

者在看診時需清楚告訴醫師目前有在服用哪些藥物，以利醫師來診斷是否適合服用該口服抗病毒藥。

成大醫院藥劑部在醫師視訊看診前，會由藥師先進行交互作用評估，也製作新冠肺炎口服藥Paxlovid使用說明衛教單，讓病患更加清楚服用方式。例如忘記服用該藥，可在原定服藥時間8小時內補服；判讀藥品注意事項及可能的副作用，來提升用藥安全。

這波疫情來勢洶洶，守在防疫第一線的社區健保特約藥局除了幫政府代售實名制的快篩試劑，也有不少藥局藥師有提供為確診者送藥到府的服務，如今更有新冠肺炎口服抗病毒藥Paxlovid的「衛星藥局」、「分區藥局」分布在各區來提供調劑交付，讓市民的健康安全更有保障。

送藥找不到路? 「國土測繪圖資服務雲」指引明路

◎文/台中記者劉宇琦
隨著國內疫情延燒，接踵而來的快篩試劑發售、送藥到府、抗病毒劑給藥等工作，讓藥師們體力嚴重透支、心理極端疲憊。

其中送藥到府服務最是勞心勞力，很多藥師礙於人力不足，只能在門市打烊之後化身Medpanda。有時候冒著雨在小徑繞了一個多小時還找不到路，手上拿的是找不到目的地的google地圖，腳下還有野狗鏢而不捨地追逐。找路送藥對於非都市

區的藥師而言，真的是最大的夢魘，若遇到已經整編過的道路，真的令人無從找起。有時某某號之1與某某號之2的距離是一個山頭，身在荒郊野外也不知找誰問路。

日前與同業在互吐苦水時，好友張藥師提供了一項輔助工具。由於張藥師平時熱心公益交遊廣闊，並擔任警友站站長，由此管道得知「內政部國土測繪中心國土測繪圖資服務雲」<https://maps.nslc.gov.tw/>可以獲得比較精確的定位點，系統現免費提

供臺灣通用電子地圖、國土利用現況調查成果圖、段籍圖、地籍圖、行政區界圖、政府開放資料之各圖資及內政部營建署城鄉發展分署授權之都市計畫土地使用分區、非都市土地使用分區等各式詳盡資料。可在手機查詢，搭配google地圖使用，可以解決部分找不到門牌的困擾，對於送藥藥師助益不少。

此系統是官方建立，尚有許多實用的功能，藥師同業有空可詳加研究善予利用。



↑「內政部國土測繪中心國土測繪圖資服務雲」<https://maps.nslc.gov.tw/>可以獲得比較精確的定位點。

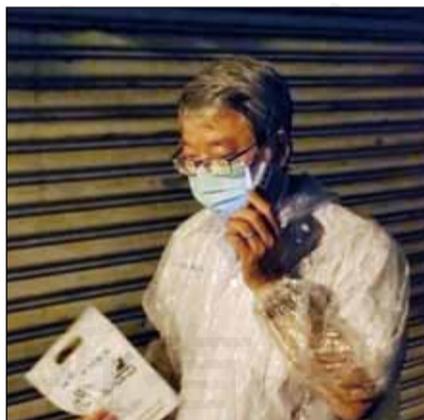
雨中完成首件送藥到府任務 市民好安心

◎文/台南記者黃大晉
隨著新冠肺炎確診人數繼續上升，被居家隔離而有就醫領藥需求的民眾也越來越多。臺南市衛生局與台南市藥師公會組成的「讓市民安心、藥師送藥到府」聯絡群組，5月2日接獲第一起民眾的需求，接案藥師隨即展開24小時內完成調劑、送藥到府的服務，之後也陸續完成個案的需求，就是要讓市民在最短的時間內取得藥品，安心且快速的解決身體病痛。

被判定為新冠肺炎確診者，心情已經相當鬱卒，若再加上病症的困擾糾纏，那樣的苦楚只有當事人最為清楚，幸好政府的便民政策啟動了視訊診療服務，讓

居家隔離者在家仍然可以即時看診，但領藥的問題誰可以幫忙處理？在民眾最需要幫忙的時候，藥師不辭辛勞趕赴第一線來幫隔離民眾送藥，解決領藥、用藥的問題。

台南市第一位完成幫確診者送藥到府任務的是安南區長青大藥局的藥師黃富山，於夜晚時分才接到確診者剛掛完急診有送藥到府的需求，趕忙依照患者處方箋的內容完成藥品調劑，儘管外面正下著雨，也不敢等雨停再去送藥，隨即穿上雨衣騎著摩托車，快速將藥品送到確診者家門口置放好，再聯絡確診者家屬到門口取藥，隔日更持續關心患者的病程改善狀況，讓病患倍感窩心。



↑藥師夜晚時分，不畏風雨，緊急送達藥品，以利確診者有藥可用。

此外，台南市政府首創確診居家照護病患由家屬代為領藥的便民獎勵措施，南區大愛藥局藥師陳慧怡5月2日也接獲首例。她

表示，一般人對於新冠肺炎確診者幾乎都避之唯恐不及，但照顧民眾生命健康是藥師的職責，只要民眾有需求，藥師就會勇敢的站到第一線來幫忙他們。當看到確診者家屬傳來確診者症狀有緩解的訊息時，讓她相當感動，也為他們加油。

統籌這次送藥到府任務的台南市藥師公會社區藥局委員會主委林桂貞表示，這項送藥到府服務，目前是由社區健保藥局的藥師來擔任，健保藥局分布在各社區鄰里內，藥師是照顧市民健康的專業好朋友，民眾有慢性病連續處方箋的領藥需求或是藥物諮詢的問題，都可找社區健保藥局藥師來協助。

用「藥」安全「袋」著走

◎文/藥師張嘉芸、潘美如
民眾服用藥物之前，都會想要知道，吃的是什麼藥？藥的作用是什麼？怎麼正確吃藥？要吃多久時間？有哪些注意事項？這些資訊在藥袋上都有標示，為藉由了解藥袋訊息，提升對自我用藥照護的認知，5月17日於門診候藥區舉辦「藥安全袋著走」衛教講座。

藥袋上依據規定有十三個必要標示項目，包含病患姓名、性別、藥品商品名、藥品單位含

量、數量、用法、用量、調劑地點的名稱、地址、電話號碼、調劑者姓名、調劑或交付日期與警語。本院另外還提供主要適應症、主要副作用、其它用藥指示，三個建議標示項目。

民眾拿到藥品時，應先自我再次核對姓名，確定領用藥品是自己的，並確認領



↑醫院於門診候藥區舉辦「藥安全袋著走」衛教講座。

藥品項數，及藥袋上的藥品和數量正確；服用時更要了解藥品的臨

床用途、使用方法、副作用及注意事項，才可以在正確使用藥品下，穩定控制疾病，改善身體健康狀態。

最後，透過有獎徵答的方式，再次加強民眾的印象，提醒民眾，用藥有問題都可以問藥師，藥袋也都有提供諮詢專線。希望藉由這次的衛教活動，保障民眾用藥、知藥的權益，提升民眾的用藥安全。

(本文作者為大里仁愛醫院藥劑科藥師)

醫院藥局戶外模組化策略 改善領藥流程

◎文／藥師李健芳、龐琇綾

近期的嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19) Omicron變異株流行期間，台灣轉換應變方式迎來第二波的大量確診病患，也是第一次以百萬計的大量病患湧入各大醫院急診，讓原本就相當吃緊的醫療資源更相形見絀。因為病毒的高度傳播特性，導致一方面需要進行大量看診，另一方面又需要同時進行感染管控，戶外看診並給藥的模式便由此而生。

美國國家衛生研究院建議對於評估為不需要住院或供氧之輕症病患，應提供症狀治療之緩解藥物。此時解決數量急增的病人領藥問題是醫院急診藥局的當務之急。藥師在此時所需擔負的責任在於對輕症病人進行藥事照護，衛教病患用藥流程與後續所需之注意事項。

根據藥事行政法規，藥師調劑必須符合標準調劑規範，且須親自交付藥物。大量病患湧入之下，傳統調劑作業勢必無法處理如此大量之給藥需求，因此適時調整有所必要。輕症病患用藥的特點為症狀相似、用藥相似，不需額外準備其他不同之藥物。然而需要注意的地方為嬰幼兒用藥的劑量計算必須依照個人條件不同而定，這是對於藥局的一大挑戰。對於無法如原有看診模式列印個人藥袋之臨時戶外看診區，南部某醫院之戶外看診經驗實施以下調整。

調整一：模組化使用藥物

建議依照常用之用品項進行模組化之預先調劑，設立絕大

部分共通之用藥模組。此波流行之病患共通症狀大多只需準備以下藥物：止痛退燒、止咳、鼻塞流鼻涕等三大類常備藥物。三大類各選一種準備，且口服錠劑與兒童水劑各別準備一份。戶外藥局之準備藥物以簡單不易混淆為優先考慮事項。並在戶外藥局現場設立挑選組合單供醫師勾選參考與註記使用劑量。

調整二：預先列印仿單用法用量

若無法即時印出個人藥袋，建議預先列印仿單所建議之標準使用方法於藥袋上。避免在大量人潮下，病患若是沒有接收正確之醫令指示而不知如何使用。轉向相關醫療院所求助時又因電話過於忙碌無法接通，導致延誤用藥。在此情況之下需要衛教病患，讓其具有基礎之判斷知識。

調整三：不同顏色分類標籤作業

調劑作業疏失的可能性必須降到最低，因此建議利用不同顏色之標籤紙或貼紙，進行醒目標示黏貼於預設藥袋之上。錠劑與水劑使用相異之ABC、123或甲乙丙等不同編碼方式避免混淆。除了以顏色區別不同給藥模組之外，標籤上也須醒目大字提醒模組種類，務必將可能的給藥疏失機率降至最低。

調整四：特殊注意事項

因嬰幼兒為特別脆弱之族群，必須特別注意特殊重症狀況。因此建議在兒科用藥藥袋上額外列印台灣兒科醫學會、台灣兒童感染症醫學會建議之須立即

送醫警訊，以利家長特別留意孩子之緊急狀況。以及當地之衛生機構、救護機構、醫療機構之專線電話，避免過度轉接不同單位延誤送醫時機。

調整五：改善藥師雙重確認手段

因為病毒高度傳播之特性，藥師必須穿著全套防護設備；又因避免接觸傳播，藥師不需收回病人接觸過的處方箋。在此雙重影響之下，藥師不僅要核對處方箋、確認病人辨識之外，還有確認批價與否等行政業務要進行。因此醫院與藥局必須做出改善病人等待動線與簡化核對相關文件之措施，以避免病患之間近距離密切接觸加速病毒傳播機會。在阻絕傳染風險與確認病患資訊與避免疏失之間取得平衡。

調整六：擴張遠端藥事服務量能

因為藥師穿著防護器材隔離，以及與病人有限的接觸時間，導致目前戶外藥局最大的問題在於衛教知識的傳遞是否充足與正確。除了藥局現場可以準備完整衛教單張，也可藉由一些資

訊科技工具進行輔助，額外擴充遠端、線上衛教資源，以遠端藥事服務方式彌補現場不足之處。

在以上六點的改進之後，除有效降低病患的等待時間之外，也降低因大量病患導致作業混亂所引起的疏失。藉由模組化簡化醫師開方之困難度、藥師審核之複雜度，再藉由色卡區分藥物種類、個人藥物處方若是遺忘遺失可得知標準使用量避免誤用；再請病患留意是否具有快速惡化之症狀產生，相關之處理方法與緊急送醫條件。以及若是無法自行解決，提供可遠端進行的求助手段，積極教育輕症病患自我照護能力，再將醫療量能留用於中重症患者之上。

因為整體流程的改善，達到盡速分流輕重症病患的成效。希望在克服此波的挑戰之後，醫院藥局能夠藉由此次的經驗發展出標準化的應對對策，在未來若有相似之情況產生時能夠更迅速確實地應對。

(本文作者為高雄長庚醫院藥劑部藥師)

藥學雜誌線上投審稿系統正式上線

• 為了簡化並加速藥學雜誌的投稿與審稿作業，藥學雜誌社已初步建置完成「藥學雜誌線上投、審稿系統」，系統，即日起正式上線，並停止紙本及email作業。網址如下：<https://journal.taiwan-pharma.org.tw/login>，輸入TPIP帳號密碼登入後，點選新增投稿並勾選「同意遵守」投稿簡則後，即可開始投稿。

歡迎作者們在使用此系統有任

何問題或建議時，不吝回饋予雜誌社，以作為優化系統的參考。

Email: phjour@taiwan-pharma.org.tw TEL: 02-25953856 ext.125



↑ 線上投審稿系統網址



↑ 線上投審稿系統—操作手冊



引起姿勢性低血壓的藥物

◎文／藥師黃永成

姿勢性低血壓 (Orthostatic hypotension) 是指在姿勢變換時造成的低血壓症狀，主要是由於自主神經系統反射受損或血容量明顯減少時，導致站立時血壓會顯著降低，無法維持正常的調節功能。姿勢性低血壓發生時也可能無症狀，常見的症狀包括頭暈、目眩、暈厥、頸部和肩部肌肉疼痛，甚至心絞痛。一般而言在老年人中較為常見，其他如急性疾病導致體內水分不足、服用降血壓藥物或利尿劑，或是活動量少、長期臥床的人，都是高風險族群。

姿勢性低血壓是常見的臨床問題，發生率大約5~20%，可能是疾病因素或是藥物的副作用所引起，尤其是降血壓藥物。部分種類的藥物可透過多種機制誘發或加重其症狀，如血管擴張劑，造成血管過度擴張，使血量相對降低；利尿劑也可能造成過度排出水分，而引起血壓降低，相關藥物參考(表一)。

在一項整合分析研究報告顯示，β-腎上腺素拮抗劑和三環類抗憂鬱藥與姿勢性低血壓具有高度

相關性。另外發現α1-腎上腺素拮抗劑、中樞作用的α2-腎上腺素致效劑、第二代抗精神病藥物和第二代鈉-葡萄糖共同轉運蛋白(sodium-glucose co-transporter 2, SGLT2) 抑制劑也與姿勢性低血壓發生率增加有關。

姿勢性低血壓症狀發生時，先檢視藥歷，停止使用會引起姿勢性低血壓惡化的藥物，如降血壓藥物、利尿劑、攝護腺肥大治療藥物、抗憂鬱藥物、抗精神病藥物等，並諮詢醫師或藥師，協助評估是否為藥物或是生活中的誘發因子所造成。必要時，盡速就醫診治，給予適當治療藥物如Midodrine等。

姿勢性低血壓患者可藉由生活習慣改變和身體調節鍛鍊加以控制，如平躺要起身時放慢動作、運動雙腳以幫助血液回流、使用彈性襪以壓迫血液回流或適度增加鈉和水的攝取，都能有效降低姿勢性低血壓的發生。

參考資料：<https://reurl.cc/KbqyZR>
(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)

表一 可能引起或惡化姿勢性低血壓的藥物

藥物分類	機轉
Diuretics • Loop diuretics (如 furosemide, torsemide) 或 thiazides	透過利尿，減少血漿及細胞外液容積
Adrenergic antagonists • Alpha-1-adrenergic blockers - 如 alfuzosin, tamsulosin, terazosin • Beta-adrenergic blockers (如 propranolol)	α1-腎上腺素阻斷劑透過對血管平滑肌的直接作用產生血管舒張 降低心跳速率、收縮力、心輸出量及腎素的釋放，可能降低周邊血管阻抗
Alpha-2-adrenergic agonists (如 tizanidine, clonidine)	刺激腦幹α2-腎上腺素接受體，導致降低中樞神經系的交感神經作用，降低末梢血管阻力
Nitric oxide-mediated vasodilators • Nitroglycerin, hydralazine • Phosphodiesterase-5-inhibitors (如 sildenafil)	形成一氧化氮(NO)自由基與受體結合擴張平滑肌，引起血管擴張
Renin-angiotensin system (RAS) inhibitors (如 lisinopril, valsartan)	經由RAS系統抑制引起血管擴張
Calcium-channel blockers (CCB) (如 verapamil, diltiazem)	降低心輸出量，抑制鈣離子內流入細胞，使血管擴張
Dopamine antagonists • Phenothiazines (如 chlorpromazine) • Atypical antipsychotics (如 olanzapine, risperidone, quetiapine)	抑制中樞神經的交感神經活性引起血管擴張
Antidepressants (如 trazodone, amitriptyline)	抑制中樞及周邊神經的交感神經活性引起血管擴張
Selective serotonin receptor reuptake inhibitors (如 paroxetine)	機轉不明，可能是通過刺激α2-腎上腺素受體來抑制中樞及周邊神經的交感神經活性
Sodium-glucose co-transporter 2 inhibitors (SGLT2) (如 empagliflozin, canagliflozin)	通過滲透性利尿作用來減少容量

Tamoxifen 在腹膜透析者併發EPS的應用

◎文／藥師李瓊絮

Tamoxifen 商品名 Nolvadex, 是一種乳癌荷爾蒙治療的藥物，具有抗雄性激素的功能，可減少乳癌的復發。

FDA 核准的適應症為：轉移性乳癌治療及乳癌術後輔助療法，所以婦癌門診或腫瘤門診會開到此藥物。某天於調配處方時發現腎臟科門診開出 tamoxifen 處方，經由跟醫師確認後，醫師確定開立此藥品給病患，事後筆者對此藥查詢相關訊，發現 tamoxifen 可用在腹膜透析病人併發包囊性腹膜硬化症 (encapsulating peritoneal sclerosis, 簡稱 EPS) 的治療，此為衛生署未核准的適應症，屬於 off label use。

根據國際腹膜透析學會定義：EPS 為一種持續或間歇之瀰漫性腹膜治療引起的腸阻塞綜合症，屬於長期腹膜透析病人極為罕見的嚴重的併發症，發生率約 0.7~7.3%。EPS 病人的腹腔內會出現廣泛性的腹膜纖維化，包覆著小腸、大腸以及大網膜等內臟器官，導致腸道的蠕動下降而受阻。同時，這種纖維化病變也會造成腹膜的過濾能力下降，引起病患全身體液滯留與水腫。

Tamoxifen 為一種選擇性雌激素受體調節劑，對一些組織纖維化的疾病有療效，可能機轉為藉由抑制乙型轉化生長因子 (transforming growth factor beta receptors, TGF-β) 及細胞

激素 (cytokine) 過渡活化來拮抗上皮細胞質化過程，最終減少腹膜纖維化及血管增生，因而有助於改善 EPS 病人整體存活率。Tamoxifen 於 EPS 治療建議劑量在 10mg-40mg/day 每天單獨使用或併用類固醇 (類固醇給予的劑量、用法、用量目前沒有共識，建議 methylprednisolone 500mg-1,000mg/day 2-3 天或 prednisolone 0.5mg-1mg/kg/day 之後再漸行減量，依病人狀況調整劑量)。療程為一個月至一年左右。

結論

目前缺乏大型研究來證實 tamoxifen 對 EPS 之療效。根據一些案例和回顧性分析：Tamoxifen 和 EPS 病人有較好的存活率有關，在 1996-2007 年 63 位診斷 severe EPS 病人回顧性分析：EPS 病人有使用 tamoxifen 比沒使用 tamoxifen 治療有較低的死亡率，但仍沒有明確而一致的建議劑量及療程。然而長期使用 tamoxifen 需注意子宮內膜癌或靜脈栓塞等副作用。

參考資料

1. 藥學雜誌 第121冊，第30卷，第4期 Dec. 31 2014 包囊性腹膜硬化症的治療
2. 北醫藥訊 2013;07 第61期 長期腹膜透析病人併發包囊性腹膜硬化症之

藥物治療

3. 藥學雜誌 第134冊，Vol.34 No.1 Mar.31 2018 Tamoxifen 治療包囊性腹膜硬化症文獻回顧
4. UptoDate.com/contents/encapsulating-peritoneal-sclerosis-in-peritoneal-dialysis-patients.

爸氣十足

鼎盛園地 2022 8/30止 全館優惠 88折

全品項第三件 88折 (所有優惠及折扣，恕不合併使用)

買2箱送1箱

面談可混搭出貨(每箱100片)

- 珍珠蛋白 6瓶裝
- 左旋C 6瓶裝
- 熊果素 6瓶裝
- EGF無紋 6瓶裝
- 蜂蜜海藻 6瓶裝
- Q10緊緻 6瓶裝
- 蝸牛修護 6瓶裝
- 魚子精華 6瓶裝

買5+1 冬蟲夏草飲品 5瓶裝 \$300

買5+2 紐西蘭高濃度葡萄糖飲品 5瓶裝 \$500

買5+1 補鐵飲品 5瓶裝 \$300

買5瓶送1瓶

雞尾酒配方區(全部1000包裝)

- 美妍(蘋果酸) 1100元
- 勝黃果膠囊 1500元
- 綠咖啡膠囊 2500元
- 排便順暢膠囊(強效) 3000元
- 唐辛子膠囊 1100元
- 白腎豆(微粉酶抑制劑) 2000元
- 綠茶粉膠囊 850元
- 頂級蜂王乳 4000元
- HCA纖維錠 1000元

買5瓶送1瓶 買5瓶每片8元

成功加入LINE好友即贈 駝鳥龜鹿膠囊乙份 (傳貼圖才成功)

全國唯一可少量客製化代工

貝樂登(上海)生物科技有限公司 TEL:0800-855-059 FAX:(05)285-0121 專業研發、製造、代工面膜、臉部及身體保養品、歡迎分裝、自製品牌或可少量多樣代工，歡迎來電洽詢

中藥學堂

臺灣清冠一號之方劑介紹(六)

◎文／廖培伶

二、十種中藥材介紹(續)

(十)薄荷葉

基原	唇形科Labiatae植物薄荷 <i>Mentha plicata</i> Briq 及同屬近源植物之乾燥地上部份
藥理分類	解表藥(辛涼解表藥)
性味	辛、涼
歸經	歸肺、肝經
產地	安徽、江蘇、江西、四川
功效	宣散風熱，清利頭目，透疹。
主治	風熱感冒、風溫初起、頭痛、目赤、喉痹、口瘡、風疹、麻疹、胸膈脹悶。
現代藥理	解熱、消炎、止痛、利膽
用法用量	3-10克，後下
禁忌	體虛多汗、肝陽偏亢者不宜使用
品質	以色深綠、葉多、氣濃者為佳。
藥材性狀	藥材：全體長約至90 cm，直徑0.2-0.8 cm；表面紫棕色或淡綠色，有節，節間長2-5 cm，稜角處有茸毛；質脆，斷面髓部白色，常中空。葉對生，捲曲皺縮，葉片展平後葉片呈披針形，兩面均有茸毛及腺點(呈凹點狀)。莖上有腋生輪散花序。葉揉搓有特異清涼香氣，味辛涼。
揮發油	含量不得少於0.8%(V/W)

三、結論

此配方中含揮發油的桑葉、魚腥草煎煮時間宜短煎(30分鐘)，不宜久煎，薄荷葉應後下(起鍋前5分鐘)，煎煮前先浸泡20分鐘，且此配方只煮一次濃縮成300ml，分三次每次100 ml飯後服用。由於此配方的藥性偏涼，少部分腸胃比較虛弱的患者有可能在服用後出現輕微的腹瀉不良反應，可以煮生薑湯(或黑糖薑塊)飲用，幫助改善腸胃功能。

(全文完)

參考資料：

1. 行政院衛生福利部。臺灣中藥典第三版。2019.7；P83.91.173.257.289.326.356.442。
2. 張永勳、何玉玲。彩色常用中藥材鑑別圖鑑。衛生福利部，2019.6；P23.27.42.69.117.199.207。
3. 香港浸會大學中醫藥學院。中藥材圖像數據庫。桑葉、瓜蒌、魚腥草。
4. 顏正華。中藥學，知音出版社。1993.1。
5. 黃義時。藥師週刊，一物多用的栝蒌。2017.5(2015)。

(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

《用藥之道》

Paxlovid FC Tablet 用藥指導

◎文／張立人

外觀描述

- 鋁箔為內含兩種藥品之組合包裝。
- Nirmatrelvir(每錠150 mg)：粉紅色、橢圓形、PFE、3CL。
- Ritonavir(每錠100 mg)：白色、橢圓形、H、R9。

用途

抗病毒藥品，治療輕中度新冠肺炎。

用法

1. 每日早晚各一次，一般病人每次服用3顆錠劑(2粒粉紅色Nirmatrelvir+1粒白色Ritonavir)，中度腎功能不全者每次2顆錠劑(1粒粉紅色Nirmatrelvir+1粒白色Ritonavir)。連續使用完整五天，請務必依醫囑按時服藥並完成療程。
2. 可隨餐或不隨餐服用，整粒吞服不得咀嚼、分開或壓碎。
3. 若您無法吞服藥品，請與醫師及藥師討論其他治療選擇。

注意事項

1. 請儲存於25°C以下及乾燥的環境，遠離熱源及避免陽光直射。
2. 本藥未核准小於12歲或體重小於40公斤病人使用，亦未核准於COVID-19暴露前或暴露預防治療。
3. 本藥不建議用於重度腎功能及重度肝功能不全病人。若您有肝腎疾病，請告知醫師及藥師以評估藥品劑量及合適性。
4. Paxlovid與多種藥品可能導致潛在藥品交互作用。若您有任何過敏史、患有任何嚴重疾病或正在使用任何藥品，請主動告知醫師及藥師以評估用藥合適性。下列藥物禁止與Paxlovid併用：

- $\alpha 1$ -腎上腺素能受體拮抗劑：alfuzosin
- 鎮痛藥：pethidine、piroxicam、propoxyphene
- 抗心絞痛藥：ranolazine
- 抗心律不整藥：amiodarone、dronedarone、flecainide、propafenone、quinidine
- 抗痛風藥：colchicine
- 抗精神病藥：lurasidone、

- pimozide、clozapine
- 麥角衍生物：dihydroergotamine、ergotamine、methylergonovine
- HMG-CoA 還原酶抑制劑：lovastatin、simvastatin
- PDE5 抑制劑：用於治療肺動脈高壓(PAH)的sildenafil
- 鎮定/安眠藥：triazolam、口服midazolam
- 抗癌藥物：apalutamide
- 抗癲癇藥：carbamazepine、phenobarbital、phenytoin
- 抗分枝桿菌藥物：rifampin
- 草藥：聖約翰草

5. 若您為HIV感染者，同時使用本品治療可能會導致某些HIV藥品無法正常發揮其治療功效，服藥前請諮詢您的醫療照護人員。
6. 若您有懷孕、哺乳計劃，或正在懷孕或哺乳，請與醫療照護人員討論。

可能常見副作用及處理方式

- * 若發生食慾不振、皮膚和眼白發黃(黃疸)、尿液顏色變深、糞便顏色變淺、皮膚發癢及胃部(腹部)疼痛，請諮詢您的醫療照護人員。
- * 若發生味覺改變、腹瀉、高血壓及肌肉痠痛等，請諮詢醫療人員。
- * 用藥後如有任何不適症狀，或疾病症狀未改善，請與醫師或藥師聯繫，並儘快就醫。

其它叮嚀

- * 若您忘記服藥：從漏服藥品算起8小時以內，請於想起時立即服藥。從漏服藥品算起超過8小時，請跳過漏服的劑量，於下一個排定的時間正常服藥，不可以服用兩倍劑量。
- * 用藥前應諮詢醫療專業人員，確保使用方式正確，了解可能發生之副作用，以有效發揮治療效果。

參考資料

- * 臺北榮總藥學部藥教單張
- * Paxlovid [仿單]. 輝瑞; 20220428版
- * 公費 COVID-19 治療用口服抗病毒藥物領用方案; 1110510版

(本文作者為臺北榮總藥學部臨床藥師/臺灣大學藥學系臨床藥學學士)

本專欄為藥教資訊，供執業藥師共享專業詳盡之藥教資源，可作為病人書面指導單張使用。

愛滋藥物的ADME 藥師需留意

◎文／苗栗縣記者顏群芳

治療愛滋的藥物已進展到每日只需服用一顆，即有根除病毒的效果。不過其內含的複方成分非常複雜，在使用方面，需依照其成分的藥物動力學，來決定給藥的最佳條件。以下分別針對吸收(adsorption)、分布(distribution)、代謝(metabolism)、排除(excretion)，簡稱ADME來做介紹：

吸收(adsorption)

口服愛滋藥物在吸收方面，會受到食物和其它藥物的干擾，像是efavirenz (EFV)就不建議與高脂肪的餐飲併服，以免增加藥物濃度，提高中樞神經副作用的發生率，所以三合一藥物Atripla (TDF/FTC/EFV)，因含有此一成分，建議要空腹服用，或是在睡前服用。相反的，若是在空腹狀態下投予darunavir (DRV)和cobicistat (COBI)，其暴露量分別會降低30-45%與16-29%，所以Symtuza (TAF/FTC/DRV/COBI)建議要隨餐服用，可併服任何的食物類別。而rilpivirine (RPV)雖然一樣要隨餐服

用，但若併服高脂肪的食物，更能幫助其吸收。所以在吃Odefsey (TAF/FTC/RPV)和Juluca (DTG/RPV)時，都建議要跟高脂食物一起吃；另外嵌合酶鏈轉移抑制劑(Integrase Strand Transfer Inhibitors, INSTIs)，也就是字尾是tegravir的藥物，不要跟含有鋁、鎂等二價金屬成分的胃腸藥併服，否則會產生螯合作用，降低愛滋藥物的效果，所以需間隔2到6小時來服用。

分布(distribution)

愛滋藥物當中，Efavirenz的蛋白結合率最高，超過99%，主要是跟白蛋白結合，而蛋白酶抑制劑(Protease inhibitors, PI)，除了indinavir外，超過90%也都是跟蛋白質結合，主要是 α 1酸性糖蛋白(alpha1-acid glycoprotein)。不過在臨床上，愛滋藥物與蛋白結合率的多寡，對藥效不會產生明顯的影響。

代謝(metabolism)

愛滋藥物主要都是經由肝臟的cytochrome P-450來代謝，其中蛋白酶抑制劑和非核苷酸反轉錄

酶抑制劑(Non-Nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors, NNRTI)都是由CYP3A4來代謝，值得注意的是，因為蛋白酶抑制劑本身也會抑制CYP3A4的作用，所以會有許多藥物交互作用，像是要避免併用血壓藥lercanidipine、降血脂藥simvastatin。這時可善用資料庫來查詢相關資料，像是Micromedex、Lexi-comp，和University of Liverpool的HIV drug interaction，以Liverpool為例，輸入藥名之後，會依交互作用程度，區分為紅、橘、黃、綠，分別代表著Do NOT Coadminister (避免同時使用)、Potential Interaction (此交互作用具潛在風險)、Potential Weak Interaction (交互作用影響較小)、No Interaction Expected (沒有交互作用)，且只要按一下鍵，就能輸出成表格，讓人可以一目了然的評估藥物併用的風險。

的風險。

排除(excretion)

愛滋藥物主要是從腎臟排除，比較特別的是嵌合酶鏈轉移抑制劑的藥物Dolutegravir，它會抑制metformin經由OCT2和MATE1這兩種轉運蛋白，外排至尿液的移除路徑，導致metformin的血中濃度提高，也就是給予的Dolutegravir劑量越高，metformin的血中濃度也會越高，所以建議兩者併用時，metformin的起始日極量為每天1000毫克，並要監測相關副作用(乳酸中毒)與腎功能。

愛滋藥物的使用具有許多限制性，這也是藥師在評估處方時，需留意的地方，才能讓藥物發揮最好的療效，又能減少不良反應的發生，協助個案將疾病給控制好。

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@taiwan-pharma.org.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。



大學部小學 公益園遊會
用藥安全路 藥師來照護

11/6/26日
13:00-17:00
臺北麗山花博公園場館入口廣場
(原台北世貿中心北出口)

特別獎 Audi A1汽車/部

頭獎 iPhone 13 512G 雙鏡頭手機/台
副獎 Dyson 吸塵器/台
參獎 Nintendo Switch 遊戲主機及遊戲碟/台
獎品：Dyson吹風機/台、Nintend Switch 遊戲主機及遊戲碟/台、GIANT 腳踏車/台

活動大使 李瑞

總流程
13:00-14:00 報到
14:00-14:03 節目開幕表演
14:03-14:25 主辦單位/嘉賓致詞、介紹貴賓
14:25-14:30 開幕儀式/大合照
14:30-14:50 計畫案獎項頒獎
14:50-15:15 第一階段攝影
15:15-15:40 活動大使與民眾互動
15:40-15:55 繪畫競賽頒獎
15:55-16:20 第二階段攝影
16:20-16:40 兒童繪畫與親子互動
16:40-16:55 第三階段攝影
16:55-17:00 活動結束

青年高中 YOUTH SENIOR HIGH SCHOOL

藥師護理專班

【綜合高中】

特色目標

- 規劃學生三年學習歷程，以線上資源結合實作課程，將學習與書面審查(CWT中文檢定、化學乙丙級證照、TOEIC英文檢定等)有效結合。
- 可考統測與學測，以科大及大學醫事相關科系為目標。
- 與嘉樂、大仁、中台等醫事相關大學簽訂策略聯盟，攜手大學合作多家醫護機構，未來畢業優質工作可期。

線上說明會 週三19:00-20:00

6/15、6/22

高額入學獎助學金

- 教育會考成績優良獎學金最高\$1,000,000萬元。
- 免試分發第1志願就讀服裝費減免\$5,000元
- 具日間國立學校錄取資格就讀日間部獎助學金\$8,500元。

您是否再見一條與眾不同的道路
青年高中藥師護理專班將是您最佳的选择

未來就業：藥師、護理師、語言與聽力治療師、物理治療師等醫護相關產業

學校地址：41267臺中市大里區中湖路100號
新生專線：04-24963333 #168、169
報名網站：http://newstu.gm.youth.tc.edu.tw



聲明稿

暉致醫藥股份有限公司 (Viartis) 於2020年底成立，為美商跨國藥廠輝瑞普強 (Pfizer Upjohn) 與邁蘭 (Mylan) 合併而成的全球性醫療保健公司，暉致旗下原輝瑞普強產品，涵蓋心血管、中樞神經系統、泌尿系統、眼科、疼痛管理等知名處方藥品，由於許可證將由輝瑞大藥廠移轉至暉致醫藥股份有限公司，基於相關法規，故原輝瑞普強產品之外包裝與仿單都將進行變更，說明如下：

- 2022年4月起，市場上將開始流通外包裝印有暉致商標之產品，請民眾認明藥商名稱「暉致醫藥股份有限公司」與暉致商標 。
- 本次包裝變更僅為藥品許可證移轉，藥品仍由原製造廠生產，劑量及成份無任何改變。
- 暉致醫藥產品每年通過 100 個以上先進國家醫療審查機構的檢驗，嚴格遵守相關法規，品質與安全性無虞，產品品質與療效不會因包裝變更而有所影響，民眾可安心使用。
- 部分在有效期限內之舊包裝產品，仍會於市面上流通使用，若為經醫師處方、且經由醫療院所或藥局取得之舊包裝藥品，仍可繼續使用。

若民眾有任何疑慮，請第一時間諮詢醫師或藥師；亦可至衛生福利部食品藥物管理署網站中輸入品名查詢許可證及包裝變更後之外觀，網址：<https://info.fda.gov.tw/MLMS/H0001.aspx>。

電話諮詢：可電洽暉致醫藥股份有限公司詢問包裝變更相關問題，電話：(02) 6631-9900。

VIAGRA®
威而鋼® 膜衣錠
Sildenafil 100mg
100毫克

換新包裝

威而鋼近期更換新包裝，是因為藥品許可證已經由輝瑞大藥廠移轉至暉致醫藥股份有限公司 (Viartis)。暉致 (Viartis) 是由輝瑞普強 (Upjohn) 和邁蘭 (Mylan) 於 2020 年 11 月合併成立的跨國性醫療保健公司。本次包裝變更僅為藥品許可證移轉，藥品仍由原製造廠生產，劑量及成份無任何改變。



新舊包裝辨識重點

-  標識變更為 VIATRIS
-  外盒顏色變更
-  藥錠鋁箔包裝 LOGO 更新
-  外盒藥商名稱變更為 暉致醫藥股份有限公司

防偽辨識重點

-  注意包裝封口的完整度，手撕後折封後即無法復原。
-  貼有雙鏡頭標示的「雷射防偽」標識，不同的角度會顯現不同的折射光影。
-  本公司絕無透過「網路」或「情用用品店」販售威而鋼。



欲知詳細資料請掃 QR code 至食品藥物管理署許可證查詢，點選左上角「仿單/外盒資料」可以查看最新的包裝。

北市衛藥廣字第111050081號

衛署藥輸字第 022383 號

暉致醫藥股份有限公司
台北市信義區信義路五段7號27樓A室
VIM-2022-0473-202204 製作日期：2202/04/28

 VIATRIS 暉致
國際品質 卓越堅持

大樹藥局

今周刊發表
台灣百大上市藥生技公司

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
報名人數已達112位，尚餘88位名額 等您來加入

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%**

加盟店東 - 獲利統計

統計區間：2021年度

	15-25萬	25-35萬	35-45萬	45萬以上
每月淨利	15-25萬	25-35萬	35-45萬	45萬以上
店數占比	30%	20%	27%	23%



2022-2023年創業輔導現正募集中

手機掃QR code線上填資料
創業加盟報名專線：0986-685-408
(同LINE-id)加LINE留言

我也想要報名
+1
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

富康活力藥局 Fukang Pharmacy



開創 2022 Fukang pharmacy

職涯新篇章

 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

 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

 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

富康活力藥局 · 最懂藥師的心

- 專屬藥師直接對話面試。
- QR code填寫資料，24小時內專人回覆。

※ 同業轉職 絕對尊榮保密 ※

突破框架就是現在!

