



第2275期 2022.08.15~08.21

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

- 2版 戒菸換證課程服務要點說明
- 3版 安全駕駛最重「藥」種子藥師訓練
- 6版 Colchicine用於心血管預防之劑量

唯一獲獎藥事人員 Taiwan can help

王文甫榮獲第7屆國際醫療典範獎



↑ 第七屆國際醫療典範獎團隊於8月9日採訪全聯會諮詢顧問王文甫。

【本刊訊】為表揚在國際間為醫事交流努力的人員，由國際醫療衛生促進協會主辦的第七屆國際醫療典範獎於7月19日公布獲獎名單，藥師公會全聯會諮詢顧問王文甫榮獲個人國際醫療典範獎。其對於與國外藥師姐妹會間的GPP(Good Pharmacy Practice)優良藥事執業規範交流，深獲肯定，更是本屆唯一獲獎的藥事人員。

王文甫表示，投身國際交流純屬一場意外，回想在1998年擔

任台北市藥師公會理事長期間，於印度孟買召開的亞洲藥學會上，傳聞中華民國台灣的會籍，恐被中國大陸取代，爾後在國際友人勸說之下，開始參與亞洲藥學會FAPA會議。最後有驚無險地保留台灣會籍，也成功加入亞洲藥學會，並擔任社區藥局委員會主委。

台灣藥師一直在專業領域上默默奉獻，對於國際交流較為陌生。事實上，許多國家的藥學發展，都有台灣藥師貢獻的空間。

第七屆國際醫療典範獎 得獎名單

【團體獎】 得獎團體名稱	【個人獎】 得獎人姓名 / 服務單位
台灣護理學會	王文甫藥師 / 亞洲藥學會
財團法人陽光社會福利基金會	江振源醫師 / 臺北市立萬芳醫院
臺中榮民總醫院 國際醫療中心	廖學聰醫師 / 臺北醫學大學附設醫院

資料來源：國際醫療衛生促進協會 <https://www.tgha2015.org.tw/win.html>

例如：2005年自費到非洲馬拉威，與當地醫療團合作，視察當地的醫藥狀況，當地藥局的調劑條件很糟糕，甚至連記錄的原子筆都沒有，之後靠著台灣各界的幫忙協助募捐調劑瓶，提升當地藥局與藥師的基本作業流程。

王文甫說，台灣要有國際醫療，並不是從自己的角度為出發點，而是要深入當地因地制宜，不僅藥學教育體制養成的落差，當地的文化更是重要的變因之一。GPP(Good Pharmacy Practice)優良藥事執業規範，是他至今還是持續推廣的項目之一。現階段就是要傳承，希望後繼有人，下個世代可以接棒持續做下去。

第七屆國際醫療典範獎，預計將於9月21日在衛福部舉行頒獎典禮，主辦單位邀請11位專業人士擔任複審委員。外交部非政府組織(NGO)國際事務執行長王雪虹表示，台灣醫療公衛領域的NGO高度專業又充滿熱情，兼具理想性與執行力，一直是外交部推動國際合作發展的最佳夥伴，每一參選的個人及團體對國際社會的辛勤付出及貢獻，都是篇篇充滿人道關懷、令人動容的故事。國際醫療典範獎遴選委員會總召集人石曜堂指出，縱使國際處境嚴峻，仍可透過醫療合作向全世界傳遞無私的愛，實踐「Taiwan can help」善心義舉。

防範腸病毒！漂白水消毒較酒精有效

【本刊訊】新冠疫情以來，家家戶戶或者外出，想必都會必備一罐75%消毒用酒精，隨時進行手部等地方的消毒。

綜合媒體報導中指出，有家長在家天天噴酒精消毒，但小孩還是發燒住院，檢查為腸病毒，令家長百思不得其解，即便處處消毒但還是防不勝防。

其實 COVID-19 病毒、腸病毒是兩種構造不同的病毒，COVID-19 病毒有外套膜，使用酒

精就可以殺死，勤於酒精乾洗手就有用；腸病毒沒有套膜，必須用消毒能力更強的漂白水、肥皂、洗手液濕洗手。

腸病毒的症狀不同於 COVID-19，即便都有發燒等症狀，多半都會伴隨噁心想吐、反覆發燒、頭痛頭暈、嘴破潰瘍、肌肉痠痛、手腳長紅色疹子、手足口病等症狀。腸病毒指的是一群病毒，包含小兒麻痺病毒、克沙奇病毒、伊科病毒及腸病毒等

種類，每個種類還可分為多種型別，總共有數十種以上，其中以感染腸病毒71型最容易導致嚴重的併發症。

為防範腸病毒，使用大量漂白水大面積消毒，要特別注意：穿、稀、擦、停、沖、棄6步驟，「穿」：穿上圍裙、戴上口罩及手套，保護雙手及避免呼吸道受到刺激；「稀」：將漂白水稀釋至所需濃度；「擦」：將拖把、抹布或舊牙刷沾漂白水，以擦拭方

式擦地板、桌椅、櫥櫃、小朋友玩具、洗手台、水龍頭、馬桶等區域，若是用噴灑方式清潔則無效；「停」：擦拭後，靜置五至十分鐘，等漂白水發揮殺菌功效；「沖」：再以清水沖洗或擦拭剛才清潔的區域；「棄」：用過的漂白水需要大量稀釋至少100倍後，才能倒入廚房污水道或戶外水溝，比較不會汙染水源，或是將之靜置一天氧化後再倒掉。

藥事人員戒菸換證課程 服務要點說明

◎文／苗栗縣記者顏群芳

因應疫情關係，今年度由全聯會舉辦的藥事人員戒菸換證課程暨輔導模式例會課程，採用視訊上課的方式，協助全國藥師學習新知。

目前由國健署統籌的戒菸補助計畫，最早是從91年9月開始實施門診戒菸治療試辦計畫，而在101年3月推出二代戒菸治療試辦計畫，並於同年9月納入社區藥局藥師的角色，在今年3月又更名為「戒菸服務補助計畫」。每年也會提供相關的訓練課程，培訓更多的藥事人員，幫助民眾擺脫菸癮的束縛，重拾健康的生活。根據統計，在2020年共服務13萬9,544人，幫助超過4.1萬人成功戒菸。

藥師若想加入戒菸服務的行列，除了要上滿相關的學分課程之外，其特約機構及其相關醫事人員，還需符合於健保署紀錄中，五年內未有停約一年及終止特約之處置，才能申請戒菸服務。此補助計畫可區分為兩大塊，一個是「戒菸藥物治療」，另一個則是「戒菸衛教暨個案管理」，藥物處理的是生理依賴，而衛教處理的則是心理依賴，每一

次的療程可各自分開申請，補助各八次的戒菸治療費，和八次戒菸衛教暨個案管理費。每一位民眾一年最多可接受2次療程，每次療程的時間限8週，且要在90天內於同一機構完成。若在A機構戒菸治療期間，又跑到B機構進行戒菸治療服務，則視同放棄第1次完整戒菸服務的權利，

直接進入第2療程。所以要提醒民眾在治療期間，若是更換機構，就會重新視為新療程的開始，務必要多加留意，以免損害自身的權利。

至於收案的對象也有所限制，並不是每位抽菸的民眾都能申請到補助。必需是有明確戒菸意願，且年滿18歲的健保被保險人，其尼古丁成癮度測試分數需達4分(含)以上，或是一天平均



↑藥師公會全聯會於7~9月有舉辦四場的戒菸課程，協助全國藥師學習新知。

吸10支(含)紙菸以上者才符合資格。須當心此補助計畫是針對抽紙菸者，若是抽電子煙或是加熱菸者，是不納入此項服務，藥師可幫忙轉介到戒菸專線0800-636363，提供民眾相關的協助。

目前可用來幫助戒菸的藥物有兩大類，一類是尼古丁替代療法，包括有尼古丁貼片、咀嚼錠、口含錠、吸入劑；另一類則是非尼古丁藥物Bupropion、

Varenicline。需注意的是，本來尼古丁口腔噴霧劑是有納入給付補助的，從111年7月1日開始就刪除此品項。所以要隨時追蹤國健署的最新公告。

另外，戒菸處方箋限定開立的天數是以週為單位，故都是7的倍數。若民眾第一次來戒菸，初次以給予1~2週的用藥為原則，後續再依個案狀況來調整用藥。切記，民眾若未帶健保卡一律不可收案，也不能事後補卡，這是不被認可的。然後戒菸處方箋僅限於「戒菸服務特約藥局」或「戒菸補助用藥契約調劑藥局」才可受理調劑，其它不具以上這兩項資格的藥局，是無法申請到任何的調劑費用，所以還是鼓勵大家盡早取得戒菸衛教師的資格。

最後提醒，一般處方箋須保存三年，而管藥處方箋須保存五年，至於個案戒菸紀錄表紙本，則視同病歷，至少須保存七年。

成功戒菸並非一蹴可幾，期待在藥師夥伴們提供藥物與諮詢衛教輔助之下，能讓更多人往成功的路上一步步前行，降低菸品帶來的危害。

長者用藥安全知識競賽 寓教於樂

◎文／桃園市記者陳宜萱

桃園市政府衛生局為提升長者用藥安全的知能，委託桃園市藥師公會於8月3日在桃園市立平鎮圖書館辦理長者用藥安全知識競賽。

去年因為新冠肺炎疫情影響停辦一年，今年選擇縮小活動規模，僅辦理半日的活動，仍吸引66支隊伍參賽，活動現場特別擺設反毒桌遊、中藥用藥安全、桃園藥知識平台等攤位讓民眾闖關，寓教於樂增添現場活動的豐富性。今年特別準備每人一份限定設計款的醫療口罩作為參賽者的伴手禮，不僅美觀更符合防疫需求及紀念價值。

長者用藥安全知識競賽的參賽條件，是由設籍或居住於桃園市且年滿55歲的民眾自行組隊參加，每隊有4位民眾以及1名指導藥師，競賽以回答問題的方式進行，由答對題數最多的隊伍晉級至複賽以及決賽，並選出前三名給予



↑桃園市藥師公會於8月3日舉辦長者用藥安全知識競賽。

獎勵。競賽的題目非常多元，除了用藥安全主題外，更包含保健食品、慢性病管理、健保政策、傳染病防治等，貼近民眾日常生活的健康議題，每位參賽者在賽前都非常積極閱讀參考題庫，遇到有問題的內容會和指導藥師討論，除增加健康知識之外，也更加深民眾對於藥師的認識。

除緊張刺激的競賽之外，參賽隊伍也十分用心準備隊名、隊呼以及裝扮，例如：名為「山城社區」的隊伍，隊名便取諧音為「三

層肉隊」，並使用三層肉的圖案製成頭飾，讓人印象非常深刻；亦有隊伍使用平時在社區據點手作課做成的草莓造型帽，相當吸睛；更有社區號召加油團到現場助陣，穿著制服、手拿彩球化身為銀髮樂活啦啦隊，炒熱現場氣氛。

長者用藥安全知識競賽舉辦的初衷，是希望能提升民眾對於自身健康的意識。在這幾年的活動中可以看出參賽者對於此活動的重視程度，甚至可視為社區「年度盛事」。在過去一年多的時間，

多數社區據點因防疫政策而暫停辦理許多活動以及課程，許多長者減少社交互動的機會，在家都悶壞了，社區據點更是冷冷清清。

此次活動的舉辦，讓許多社區再度活絡起來，社區民眾藉由賽前準備重新凝聚社區的資源和人力，並享受活動的過程，在後疫情時代是非常難得的經驗，更是社區與疫病共存、回歸日常生活的重要一步。與會藥師在現場看到民眾投入的模樣，感到十分滿足，互道明年再見。

安全駕駛最重「藥」種子藥師訓練

◎文／台北市記者許哲維

近年來，飲酒與物質濫用造成交通意外的社會新聞層出不窮，已令許多家庭心碎。政府機關大力宣導「喝酒不開車，開車不喝酒」和堅決反毒等政策，但國內卻忽略了正常用藥下的駕駛安全。

根據國內外系統性回顧文獻及國衛院利用健保資料庫的回溯性研究，都發現抗憂鬱劑、BZD和Z-drug鎮靜安眠藥與交通事故有明顯相關，除上述三種之外，也提到眼藥水(膏)、中樞性止痛藥、肌肉鬆弛劑和抗組織胺等藥物，除醫師處方藥外，非處方藥(OTC)也會影響駕駛能力。筆者就



←臺北市立聯合醫院陽明區藥師李篤生進行「安全駕駛最重『藥』」課程。

有慘痛的經驗，被吃了綜合感冒藥的汽車駕駛從後面追撞，駕駛下車時仍昏昏沉沉，完全不知道自己已經肇事，可見推動藥物使用與安全駕駛的重要性。

有鑑於此，臺北市立聯合醫院藥劑部舉辦「111年度交通安全

用藥分級種子藥師訓練課程」，邀請臺北市區監理所副所長曹金煌介紹目前國內政策與相關法規及實務案例；羅東博愛醫院藥劑科主任陳淑謐以精闢生動方式講解交通安全用藥分級相關藥物藥理機轉及對駕駛影響；北市聯醫藥師李

篤生以民眾易讀、易了解方式對於不同族群(如：職業駕駛、高齡長者、年輕人)示範教學，教材是由北市聯醫藥師們彙整國內外相關文獻，並經過各領域專家們(包含監理、警政、藥學和精神醫學等)的意見回饋，集大成而成，希冀透過培訓交通安全用藥分級種子藥師，未來到各領域宣導藥駕安全，提升民眾對於「藥駕安全」的健康識能，完訓藥師應具備交通安全藥物分級之認知及提供藥物衛教能力，對不管是慢性或短期使用藥物的病人衛教，並兼顧其服藥順從性和駕駛安全，以期提升整體社會的交通安全。

台中市新藥師公會 繼續教育 學習抗新冠五大心法

◎文／藥師謝皓丞

經過四月新冠肺炎疫情爆發，許多公會苦於無法實體舉辦繼續教育課程，多用線上視訊課程。

台中市新藥師公會於7月31日在理事長謝永宏帶領下，如火如荼地進行台中市新藥師公會中藥發展委員會111年度第二次會議。會中謝永宏特別強調，今年由中藥發展委員會所主辦的繼續教育，選擇的師資及主題要貼近時事，因此特別邀請中國醫藥學院學士後中醫學系中醫內科學科教授張東迪醫師，講授「傷寒學於新冠肺炎預防及治療的中藥應用」。

此次疫情爆發後，「清冠一

號」已經是家喻戶曉的藥方，但是藥性偏寒，部分確診患者在服用後可能會發生腹瀉、脹氣、腹痛等情形。這時，除暫時停止服藥外，應與中醫師聯繫，了解後續治療處方修正。相信經由這次繼續教育課程，對於新冠肺炎的中藥應用會有更專業的觀點和思考。

邀請中醫公會理事長黃坤山講授「新冠肺炎中醫面面觀」，許多藥師們對於此議題有著濃濃的興趣，也是目前在醫



↑台中市新藥師公會於7月31日舉辦中藥發展委員會111年度第二次會議。

藥界當中最實用、最急迫需要的課程。

課程中加入中藥實作課程，

由主委謝皓丞邀請台中市藥師公會中藥發展委員會主委王儀潔講授「養生藥膳輕鬆做」；亦邀請藥師涂嘉榮針對想了解投入中藥領域的藥師，講授市售常用飲片的規格跟分級，透過分組安排進行五官辨識，讓藥師實際觀察各種藥材規格品。

課程結束後，藥師們將會獲得對抗新冠肺炎五大心法：1.活用中醫理論對抗新冠、2.運用藥膳強身健體、3.選對藥材規格增強體魄、4.以中醫藥芳療法延年益壽、5.以中醫藥範疇穩定神經心志。此課程的編排皆是絞盡腦汁思考出的超強師資，期望對於藥師有極大的幫助和成長。

溝通與態度 良好的醫病關係從諮詢做起

◎文／藥師顏嘉輝

現今醫療衛生迅速發展，民眾的健康意識逐漸抬頭，開始重視自身的用藥安全及醫藥器材操作的正確性，伴隨這個趨勢的發展，從醫療院所到各地方社區藥局，藥物諮詢成為提供民眾問題解惑的窗口。

剛接觸藥物諮詢的這兩個禮拜，觀察到由於身處南部地區，加上年輕人北漂，導致人口結構偏向老年化，時常遇到不識字或者無法理解藥袋資訊的長者前來尋求幫助，可能需要以簡單的符號以及非專業術語，讓他們理解

藥物的使用方法與相關注意事項；其次，特殊製劑的操作也占諮詢問題的一部分。舉例來說，像是呼吸道疾病使用的吸入劑或鼻噴劑、新陳代謝疾病使用的胰島素等，通常在初次使用時，醫師會請民眾至衛教室學習。有時會遇到操作不當而導致無法正確用藥的民眾前來詢問為何不能使用，這時會先測試，來排除瑕疵品的可能性，再以衛教器材正確操作示範，讓民眾理解自身是否有操作錯誤的環節；除此之外，如果接到非藥物相關的問題，通常需要先釐清藥物諮詢櫃檯是否可以回

覆處理，或者請民眾至相關單位尋求幫助，像是掛號批價櫃檯、服務台、警衛室等。

雖然藥物諮詢在給予民眾正確的用藥資訊方面，對於藥局是不可或缺的一部分，在這兩個禮拜中，深刻了解到其中最重要的莫過於溝通技巧以及面對民眾的態度，或許一開始的幾天由於緊張以及不熟悉而無法清楚表達，相信隨著經驗累積，在溝通方面必定會有所成長；在態度方面則需要耐心聆聽民眾的問題及需求，並保持關心他人的初心。最後，期許自己在藥物諮詢服務期間，

能精益求精繼續為建立良好的醫病關係，貢獻一份心力。



↑嘉義長庚藥物諮詢櫃台，藥師指導民眾正確使用注射劑。

談「儒醫」(二)

◎文／台中記者劉宇琦

「儒醫」之名起於宋，宋代是科技文明高度發展的時代，印刷術已經發展成熟，文本的流傳與取得相對容易，讀書識字的機會自然增加，加上有宋代崇文抑武，讀書仕進更是天經地義。但是這種現象也產生了不第士人眾多的社會問題，這些科舉失意的讀書人迫於生計便不得不另謀出路。

北宋名臣范仲淹少時做生涯規畫便說：「不為良相，願為良醫」，可見從醫也不失是一個退而求其次的選項。而且宋代開朝的太祖、太宗都知醫，也重視醫術，連帶影響社會風氣，士大夫也以習醫為時尚，甚至以不知醫為羞，范仲淹的：「不為良相，願為良醫」更造成名人效應，讓後世儒者效而法之。

前文說過，醫師歸類於方技，也就是技術人員，可以想見俗醫是以技術見長的，但是技術並無客觀考證的機制，因此良莠相去恐怕有如天壤，良醫固然可以救命活人，卻也不乏誤人性命的庸醫。事實上，貪利而無才無德的庸醫也許要比良醫多得多！也就更讓大眾鄙視醫者。

大量的士人從醫之後對於醫業的生態勢必產生結構性的改變，研究文本、推敲道理是讀書人的本領，歸納統合、比附經典、談治法、講治則就成了他們一展長才之處，逐漸也就架構了醫學理論系統。

其次儒家的教育講究誠、正、修、齊，有崇高的道德標



↑儒醫讀聖賢書，但更重視道德修養。

準，仁民愛物是基本觀念，孝道是核心價值，許多讀書人更是為了奉養親長而學習醫術，金朝張從正所著醫書《儒門事親》於書名中便明白體現這種狀況，本於這種信念，儒醫的興盛對於醫業素質，勢必也產生正面提升的質變。

雖然范仲淹說不為良相則願為良醫，但終究他成了良相，所以也就不為良醫了。追根究柢儒者從醫最大的原因還是因為仕途不順，第一志願不成只好改填第二志願！縱使是第二志願，不管是儒者的自我認知或者是社會觀感都還是遠遠優於俗醫的，於是乎「儒醫」便成了低於儒、高於醫的階層族群，然而所謂「儒醫」並沒有資格判定的基準足以確定成員的身分，是儒而從醫，或醫而兼儒？界線也模糊難辨。

「儒醫」一詞在不同時代或許有不同意涵，但我們不難理解在

米八芭藥師週記

進藥學系前

我要發明新藥！
造福全世界！

唸藥學系時

我之後要開自己的藥局！
實現自己的專業跟理念！

當藥師後

我想平安下班。
不要缺藥、不要當機、
不要有奧客來鬧

越來越卑微的願望，就是現實的骨感。

這個名詞出現的時候，儒和醫的關係在「儒醫」一詞中所體現的意義是「儒者因業醫而賤、醫者因傍儒而貴」。

參考資料：

1. 高添富 - 《日治時期的台灣醫療史》 <http://www.drkao.com/>

[library/9/chap1-2.htm](http://www.library/9/chap1-2.htm)

2. 國史館臺灣文獻館 <https://www.th.gov.tw/epaper/site/page/171/2454>
3. 祝平一《宋、明之際的醫史與「儒醫」》
4. 程國斌《「儒醫」概念的文化與政治意蘊》

失眠新藥DAYVIGO® (lemborexant) 找回睡眠

◎文／藥師易玟伶

2021年9月台灣食品藥物管理署核准 Dayvigo，學名為 Lemborexant，為 Dual orexin receptor antagonist，用於治療失眠，可幫助入眠或維持睡眠。

Orexin，稱食慾激素，由下視丘分泌，可幫助人體調節睡眠與清醒狀態，自主神經系統與情緒行為等功能。Dual orexin receptor antagonist阻斷Orexin A和Orexin B對Orexin receptor 1和Orexin receptor 2的結合作用來達到幫助睡眠的效果。Lemborexant起始使用劑量為5毫克睡前立刻服用，且

應在隔天預估起床時間的前7個小時服用，一天最多服用10mg。常見副作用為嗜睡、疲累，有病人服用後有做惡夢或睡眠癱瘓的現象出現。

自從在猝睡症病人身上發現分泌Orexin的神經元有缺損後，為睡眠相關藥品開啟條新的研發道路。除了已經被美國FDA核可的 Suvorexant，Lemborexant，與今年一月剛被核可的 Daridorexant 之外，尚有許多Orexin receptor antagonist相關藥物在研發中。Seltorexant，Selective orexin receptor 2 antagonist，此藥於第二

期臨床試驗發現，使用 20mg 每天一次做為憂鬱症的輔助治療用藥，於使用SSRI與SNRI無成效的重度憂鬱症患者身上，憂鬱症狀有顯著減少，尤其是在有睡眠問題的族群身上。此藥品現處於第三期臨床試驗，研究Seltorexant做為憂鬱症的輔助治療用藥，對具失眠且使用SSRI與SNRI無成效的重度憂鬱症患者的憂鬱症狀治療效益，長期使用的安全性與耐受性。

參考資料：

1. Lemborexant. Lexi-Drugs. Lexicomp. Wolters Kluwer Health,

Inc. Riverwoods, IL. Available at: <http://online.lexi.com>. Accessed July, 2022.

2. Pizza, F., Barateau, L., Dauvilliers, Y., & Plazzi, G. (2022). The orexin story, sleep and sleep disturbances. *Journal of Sleep Research*, e13665.
3. Savitz A, et al. Efficacy and Safety of Seltorexant as Adjunctive Therapy in Major Depressive Disorder: A Phase 2b, Randomized, Placebo-Controlled, Adaptive Dose-Finding Study. *Int J Neuropsychopharmacol*. 2021 Dec 8;24(12):965-976.

骨質疏鬆症之治療藥物

◎文／藥師孫蘭萱

骨質流失過多，使骨骼形成許多孔隙，呈現中空疏鬆的現象，就是所謂的「骨質疏鬆症」，此症使骨折機率大增。女性更因停經後雌激素減少，導致疾病發生率更高。

以下將依作用機轉，對骨質疏鬆症之治療藥品做簡要說明：

1. Bisphosphonates 雙磷酸鹽類

抑制蝕骨細胞的再吸收作用，以減緩骨質的流失。因此類藥品可能造成顎骨壞死，故罹患口腔疾病或經歷牙科手術的人，需告知醫師，並保持良好的口腔衛生。常見藥品有：Alendronate (Fosamax® 福善美錠劑)，一週使用一次；Ibandronate (Bonviva® 骨維壯注射劑)，每三個月靜脈注射一次；Zoledronate (Aclasta® 骨立強注射劑)，每年靜脈注射一次。

2. Selective estrogen receptor modulators (SERM) 選擇性雌激素受體調節劑

可選擇性地作用在骨骼上的雌激素受體，抑制蝕骨細胞，減少骨質流失，但可能會提高乳癌及子宮內膜癌之發生率、引發靜脈血栓。常見藥品有：Raloxifene (Evista® 鈣穩)，每天服用一次。

3. Parathyroid hormone 副甲狀腺素

機轉為刺激造骨細胞，加速骨骼生成，進而增加骨質密度，美國FDA建議使用這種藥不

常見骨鬆藥物之比較表

機轉	Bisphosphonates			SERM	PTH hormone	RANKL Inhibitor	Sclerosin Inhibitor
學名	Alendronate	Ibandronate	Zoledronate	Raloxifene	Teriparatide	Denosumab	Romosozumab
商品名	Fosamax® 福善美	Bonviva® 骨維壯	Aclasta® 骨立強	Evista® 鈣穩	Forteo® 骨穩	Prolia® 保酪麗	Evenity® 益穩挺
用法	一週一次	三個月靜脈注射一次	每年靜脈注射一次	每天服用一次	一天一次皮下注射20mcg 不超過24個月	每6個月皮下注射一次	每個月皮下注射210 mg (兩針) 不超過12個月
男性骨鬆	✓		✓		✓	✓	✓

應超過24個月。藥品為：Teriparatide (Forteo® 骨穩)，一天一次，皮下注射20mcg。

4. RANKL Inhibitor 細胞核Kb受體活化因子配體抑制劑

RANKL是一種蛋白質，能促使破骨細胞成熟，破骨細胞作用在骨骼，溶出骨骼內的鈣質，造成骨質的流失。Denosumab為人類單株抗體，可抑制RANKL和破骨細胞的結合，降低破骨細胞的作用，避免骨質流失。藥品為：Denosumab (Prolia® 保酪麗)，每六個月皮下注射一次。

5. Sclerosin Inhibitor 硬化蛋白抑制劑

硬化蛋白會阻止骨質的形成及刺激骨質流失，藉由抑制硬化蛋白的活性，有刺激骨質的新生及降低骨質流失之雙重機轉。藥品為：Romosozumab (Evenity® 益穩挺)，每個月皮下注射210 mg (兩針)，持續治療十二個月。

結語

藥物使用期間血鈣、血磷、腎功能若產生變化建議重新評估。一般藥品至少使用一年才會有效，因需累積藥量以達到減少骨折的效果，應告知病人骨鬆藥物治療為長期性規劃，不宜擅自停藥，持續使用藥品須留意不良反應的發生。

除了藥物治療之外，也可藉由日常行為的修正來預防骨折，例如：戒菸、戒酒和減少含咖啡因飲品，去除危險因子；攝取適量之鈣和維生素D3，從事荷重運動，訓練肌力，改善骨量和體能；並改善居家及公共環境，使用防護設施，防範骨折的發生。

參考資料：

1. 骨質疏鬆症臨床治療指引。
2. 藥品仿單。

相信科學 實證醫學研究
Evidence-based medicine

特補樂PLUS®
NEW DIOS-25

• 男女適用單方

DHEA 25mg
BIOSGENIN (Contains Herbal DHEA) MARKET

特補樂PLUS® 榮獲刊登於國際醫學知名Nutrients及TJOG期刊，是台灣擁有多項人體臨床並獲得正面驗證的DHEA，目的在於以臨床數據證實產品食用安全性。

藥師週刊限定好康！
凡是藥師來電訂購，即加贈贈品
特補樂PLUS 60粒一盒 (至111-9/30止)

0800-299168

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TPP平台訂閱，如QR code之步驟。

藥師週刊110年合訂本
每本售價1000元

買一送一 (贈送109年合訂本) 送完為止

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

鼎盛園地 活動：即日起至 2022 9/30止

全館優惠中

全品項滿 5000 折 300

買2箱送1箱

贈品：凡活動期間訂購者 (不限金額) 贈送膠原蛋白膠囊乙份

小禮品數量有限送完為止

5+1 冬蟲夏草飲品 (每瓶10瓶) \$300元

5+1 高濃度補腦補腎飲品 (每瓶10瓶) \$500元/箱

5+1 補腦飲品 (每瓶10瓶) \$300元

贈品：成功加入LINE好友 贈送烏龜鹿膠囊乙份

贈品：轉貼圖才成功

全圖唯一 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、自創品牌或可少量多樣代工，歡迎來電洽詢

維生素D600IU	1500元
南瓜子	2500元
L-精氨酸	1900元
單方紅景天	4000元
牛樟芝	6000元
鯊魚軟骨	3000元
寶洛美(神經醯胺)	4500元
大蘇精	1200元
珍珠草朝鮮蔘	3000元
韭菜籽	3500元
金龜補腦能	1800元
五味子之膠囊	2000元
破壳錠(吉HA)	4000元
納豆紅麴膠囊	4000元
膠原蛋白	1700元
紅蚯蚓(奇效激酶)	3500元
酪胺母錠(啤酒酵母)	1000元
藍藻錠	1000元
椰油膠囊	5000元
印加果油膠囊	2200元
紅景天+鈣+馬卡	3500元
薑黃錠	1800元
高單位B群錠	2800元
琪級山苦瓜	2800元
梅之珍珠草	3000元
鮑魚鹿膠囊	2800元
鈣片	800元
L-蘇氨酸	2000元
山藥子黃素錠	1500元

中藥學堂

全聯會中藥教學講座【藥來做中藥系列20-5】

從藥膳包來切入「藥師做中藥」最適合

◎文／台南記者黃大晉

以中藥材為素材衍生出相關產品有藥膳包、茶包、防蚊包、手工皂、肉桂捲、護唇膏、織染等，那麼多的相關商品，該從哪一種先切入來做最適合？建議可先從藥膳包來著手，原因如下：

- 一、可認識各種藥材飲片：藥膳包大多使用原藥材的飲片組合而成。因此，在調配藥膳包的過程，就可同時認識該藥材飲片長什麼樣子，有助於讓自己進一步了解中藥材。例如，沒接觸過中藥飲片的人，乍看到黃耆和甘草的飲片，可能會傻傻分不清楚，甚至以為是一樣的，當自己開始抓藥時，就會知道原來是不一樣的藥材飲片。
- 二、在抓藥的過程認識中藥氣味：不少中藥材飲片都會有特殊的氣味，在抓取各種藥材飲片的過程，就可同時聞到這些藥材的芳香氣味，有助於加深自己對於中藥材的認識，例如滷包中的肉桂、八角、花椒、小茴香、陳皮、川芎…味道迥異，多了「聞香」的過程，記憶就會更加清晰深刻。
- 三、藥材使用不同、比例不同，煮出的藥膳味道也不同：藥膳包很常用到的「黃耆」，藥材可分為「晉耆」及「北耆」，坊間大多使用晉耆，煮出來的藥膳味道較甘甜也較香，若是改用北耆，用同樣重量的藥材，煮出來的味道就會有些許的不同。芳香氣味較重的藥材，如肉桂、八角、花椒等，分別用一錢和二錢不同比例的藥材下去熬煮，湯汁的氣味與口感就會有所不同，這些都有助於自己對中藥材的認識。
- 四、可進一步認識藥材藥性：「熟地黃」和「生地黃」有什麼不同？「甘草」和「炙甘草」有什麼不同？「決明」和「炒決明」有什麼不同？「西洋參」和「人參」有什麼不同？這些差異，不只關係到「涼」、「熱」的藥性，甚至連煮起來的氣味口感都會有些差異，從這些藥材的差異比較，就能讓自己更進一步去認識解析中藥材的特性與運用。

另外，「未密封」的手做藥膳包可歸屬為「散裝食品」，在包裝標示上就可不必細到要標出營養標示規定要有的各種細項，對藥師來說會較簡單一點，所以，從藥膳包來切入「藥師做中藥」是很適合的選項。



←「藥來做中藥」建議可先從做藥膳包來切入，可認識各種藥材飲片、在抓藥的過程認識中藥氣味、了解不同基原藥材的差異、進一步認識有無炮製藥材之藥性差別。

臨床藥學大觀園

《論藥之道》

Colchicine 用於心血管事件預防之劑量

◎文／陳柏璋

案例：吳女士 年齡：69 身高：152 cm 體重：61.2 kg

腎功能：BUN=17 mg/dL; SCr=0.7 mg/dL; CCr=73.3 mL/min

肝功能：ALT=16 U/L

診斷：ST段上升心肌梗塞

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Aspirin cap 100 mg	1 cap	QDCC	PO
Ticagrelor tab 90 mg	1 tab	BID	PO
Atorvastatin tab 20 mg	1 tab	QD	PO
Valsartan tab 80 mg	1 tab	QD	PO
Bisoprolol tab 1.25 mg	1 tab	QD	PO
Colchicine tab 0.5 mg	1 tab	BID	PO

疑義類別：劑量過量

疑義處方：Colchicine tab 0.5 mg 1 tab BID PO

正確處方：Colchicine tab 0.5 mg 1 tab QD PO

處方評估

1. Colchicine 簡介

Colchicine 因具有強力抗發炎效果，可用於急性痛風治療及慢性預防，急性痛風劑量為第一劑 1 mg，1 小時後再服用 0.5 mg，第二天起 0.5 mg QD 或 BID 直至症狀緩解；慢性預防劑量為 0.5 mg QD 或 BID。除了治療痛風，亦可用於心包膜炎 (pericarditis) 及心包膜切開術後症候群 (postpericardiotomy syndrome)。常見的副作用包括引起噁心、嘔吐、腹痛及腹瀉。

2. Colchicine 用於心血管事件預防

Tardif 等人於 2019 年發表的雙盲隨機分派 COLCOT 試驗，評估 colchicine 0.5 mg QD 對於近期心肌梗塞病人預防心血管事件再發生之效果，其主要試驗終點為心因性死亡、心跳停止、再次心肌梗塞、中風或因心絞痛需緊急接受心導管之發生率，結果顯示 colchicine 0.5 mg QD 治療組優於 placebo 組 (5.5% vs. 7.1%, HR 0.77, 95% CI 0.61-0.96, p=0.02)。Nidorf 等人於 2020 年發表 LoDoCo2 雙盲隨機分派試驗，評估穩定型冠心病病人使用 colchicine 0.5mg QD 對於心血管事件預防之效果，其主要試驗終點為心因性死亡、心跳停止、急性冠心症或缺血性中風之發生率，結果顯示 colchicine 0.5 mg QD 亦優於 placebo 組 (6.8% vs. 9.6%, HR 0.69, 95% CI 0.57-0.83, p<0.001)。綜合上述兩個大型隨機對照試驗

結果，colchicine 用於心血管事件預防的建議劑量為 0.5 mg QD，此低劑量 colchicine 可降低心肌梗塞後或穩定型冠心病的心血管事件發生率。

3. 疑義說明

- (1) 病人無痛風病史及急性痛風診斷。
- (2) 此病患因 ST 段上升心肌梗塞入院治療，醫師開立 colchicine 用於心肌梗塞後心血管事件預防，處方劑量 0.5 mg BID。
- (3) 根據 COLCOT 及 LoDoCo2 試驗，無論使用於急性心肌梗塞或穩定型冠心病的心血管事件預防，colchicine 劑量應為 0.5 mg QD。

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

參考資料

1. Tardif JC, Kouz S, Waters DD, et al. Efficacy and safety of low-dose colchicine after myocardial infarction. N Engl J Med 2019;381:2497-505.
2. Nidorf SM, Aernoud TL F, Arend M, et al. Colchicine in patients with chronic coronary disease. N Engl J Med 2020;383:1838-47.

(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)



康是美藥局藥師

展現專業，共創未來

✦ 優渥薪資 ✦ 完整教育 ✦ 職涯豐富完整

保障年薪85~100萬
挑戰年薪100~130萬

(依區域及擔任負責藥師與否有所差異)

職缺請上 104 人力銀行 網站查詢



OHTrust 歐舒特 口腔防護噴霧 (原味/薄荷) 30mL

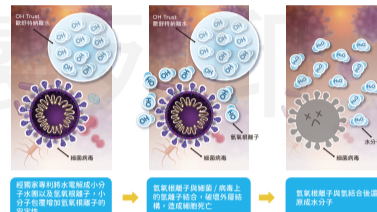
美國OTC註冊產品



原味
氫氧負離子
無色無味

薄荷
氫氧負離子
薄荷精油
降低口腔異味
經UK Soil Association
認證100% Org PPAI 薄荷精油

氫氧負離子作用原理



高濃度氫氧負離子防護
口腔健康·清潔、濕潤、
幫助降低口中異味、
牙菌斑及牙周病發生率
*搭配正確刷牙習慣效果更佳

健康的第一道防線，隨身防護！



時刻保護口腔環境!



臺北醫學大學共同研發專利
隨身必備的安全防護



溫和不刺激
適合長期使用



天然安全，不含氯、不含藥



不含酒精、香精、防腐劑



大人小孩都適用

Nanoplus life 諾康生醫科技

訂購或更多相關訊息請洽

諾康生醫 OHTrust Nanopluslife

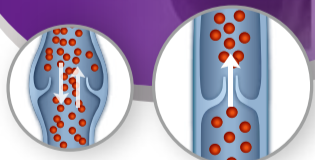


諾康生醫科技股份有限公司 0800-006-495

Alvogen | Lotus

站也不適 坐也不適

您是否有口難言，
坐立不安的困擾？



ALVOLON 艾歐復隆

醫藥級成分，作用於靜脈
與微血管。不含類固醇

有效緩解靜脈曲張與痔瘡
的腫脹、疼痛等不適症狀

口服方便使用，一天兩次
讓您一錠有笑



本藥品經北市衛藥廣字第111040133號核准。藥品許可字號：衛部藥輸字第026665號。
藥商：美時化學製藥股份有限公司/台北市信義區松仁路277號17樓。電話：0800-025188

使用前請詳閱說明書
警語及注意事項

喜婦寧錠 Cimidona®

最懂您的 黑升麻

有一種分手
是迎接更自由的人生

喜婦寧錠陪您渡過不適的分手過程
有效緩解更年期不適症狀
如：熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦躁、憂鬱



MADE IN SWISS

瑞士原裝進口
瑞士治療更年期症狀
的優選藥物



非荷爾蒙製劑
天然草藥純化提煉
藥性溫和



1天1次
有效緩解更年期
過渡不適症狀

Alvogen | Lotus

使用前請詳閱說明書
警語及注意事項

本藥品經北市衛藥廣字第111060213號核准。藥品許可字號：衛部藥輸字第026341號。
藥商：美時化學製藥股份有限公司/台北市信義區松仁路277號17樓。電話：0800-025188

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
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

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 😊

我要報名 😊

+1 😊

快來卡位

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