



第2286期 2022.10.31~11.06

# 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/許嘉紋 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** 3版 花蓮地檢署、藥師公會 辦理「送藥到府 反賄到家」 | 4版 戒菸培訓課程 將簡化為1/4時數 | 5版 疫苗保存 也是藥師的專業

## 2022地方公職人員選舉抽籤號次出爐!

# 支持藥師參選公職 守護全民用藥安全

【本刊訊】「藥師選民代、民代選藥師」，為擴大藥師在公共事務上的影響力，藥師公會鼓勵全國藥師投入地方甚至中央的公職人員選舉，為民眾把關用藥安全外，也可以為社區做服務，今年3月全聯會舉辦「111年藥師競選民代研習營」獲得熱烈回響，今年的九合一大選中，全國共有20位藥師投入選戰！

參選人數最多的港都高雄市，有四位藥師投入里長選舉，高雄市公會理事長張盈棠第三度參選華豐里長，在政見中除加強里民守望與治安外，發揮藥師專業，落實里民藥事照護及長期照護相關業務，期盼讓里民在治病用藥同時可以更加安心。

台南市有三位藥師投身選戰行列，分別是市議員候選人陳皇宇、後壁區菁豐里里長候選人楊玉年以及中西區淺草里里長候選人陳建國，其中台南市藥師公會理事兼發言人陳皇宇，在疫情期間多次對市民衛

教，期盼擁藥師專業入主議會。

新竹縣有尋求連任的縣議員林禹佑，他佑身兼新竹縣藥師公會理事長，除本身的藥學專業外，更提出五大政見：1.兒童醫療政策及連續照顧體系2.托育資源再升級3.銀髮樂活老幼共托4.主題公園活化為特色公園5.建立寵物友善示範城市。

嘉義縣藥師公會前理事長蕭博勝，在疫情間替偏鄉學校送口罩，善舉成為地方佳話，在當地開立藥局數十年外，也投入義消等公共服務，決定參選嘉義縣番路鄉鄉長，主要政見有教育、觀光、經濟、長照等，呼籲選民共同打造勝利番城市。

屏東縣藥師公會理事長陳春貴也尋求連任林邊鄉鄉民代表，挑戰五連霸，平時除公會業務外，也致力於關懷社區弱勢。

期盼這些藥師候選人能高票當選，在社區發揮更多影響力，服務更多民眾。

各縣市藥師公會會員「確定參選」各級公職人員選舉與公職類別名單

序	所屬縣市公會	參選地區與公職類別	藥師號次/姓名
1	臺南市南瀛藥師公會	台南市第4屆後壁區菁豐里里長候選人	① 楊玉年
2	台南市藥師公會	台南市第4屆市議員候選人	② 陳皇宇
3	台南市藥師公會	台南市第4屆淺草里里長候選人	① 陳建國
4	台中市藥師公會	台中市第4屆南屯區議員候選人	① 吳佩芸
5	基隆市藥師公會	基隆市第22屆中正區砂子里里長候選人	② 陳巧慧
6	宜蘭縣藥師公會	宜蘭縣第20屆議員第1選區候選人	⑩ 莊淑如
7	花蓮縣藥師公會	花蓮縣第22屆花蓮市國魂里里長候選人	① 趙瑞平
8	花蓮縣藥師公會	花蓮縣第22屆新城鄉北埔村村長候選人	② 黃淑貞
9	新竹縣藥師公會	新竹縣橫山鄉鄉長候選人	① 張志弘
10	新竹縣藥師公會	新竹縣第1選區議員候選人	① 林禹佑
11	嘉義縣藥師公會	嘉義縣番路鄉第19屆鄉長候選人	① 蕭博勝
12	彰化縣藥師公會	彰化縣社頭鄉社頭村村長候選人	① 張育豪
13	彰化縣藥師公會	彰化縣社頭鄉洩雅村村長候選人	① 張傳亨
14	彰化縣藥師公會	彰化縣二林鎮萬興里里長候選人	① 謝來旺
15	高雄市藥師公會	高雄市第4屆楠梓區隆昌里里長候選人	② 吳育旺
16	高雄市藥師公會	高雄市第4屆小港區三苓里里長候選人	① 吳清祥
17	高雄市藥師公會	高雄市第4屆三民區實慶里里長候選人	② 張全仁
18	高雄市藥師公會	高雄市第4屆鼓山區華豐里里長候選人	① 張盈棠
19	屏東縣藥師公會	屏東縣林邊鄉鄉民代表	⑩ 陳春貴
20	屏東縣藥師公會	屏東縣萬丹鄉鄉長	④ 李建霖

(資料來源：各縣市藥師公會，截至111.9.20提報全聯會)

## 醫學工程師法 全聯會：不可影響藥師法定業務

【本刊訊】臺北醫學大學因執行衛福部研究計畫案，於10月24日辦理研商「制定醫學工程師之必要性」第二次會議，全聯會由常務監事李懿軒與法規委員會主委林亮光代表與會。目前立委已提三版本，分別為莊競程等委員、黃秀芳等委員，以及民眾黨團，惟行政院版本尚未提出。

會中，生物醫學工程學會表示，醫學工程師近年已成功發揮專業，提供醫療機構醫療器材方面的操作指導，期盼可以導入

認證制度，使醫學工程師的專業更具有辨別度。另外，醫界則表示，醫學工程師確實對於醫師等人員操作醫療器材提供莫大協助，但若聘為醫院內部人員將耗費一定人事成本，目前並非所有醫院皆有能力聘僱，因此，認為此草案立意良善，惟不宜強制所有醫療或醫事機構皆須設置，針對業務內容部分，也表達為避免影響或限縮其他職類的既定業務，法規設計上應避免造成排他性。

李懿軒說明，專門職業技術人員可分為一般及醫事類別，醫學工程師通常處理的對象是機器，而非如醫師、藥師、護理師一般直接面對民眾，因此，醫學工程師應較偏向一般類別專門職業技術人員；另外，藥局依法規定可販售一定等級之醫療器材，後續討論醫學工程師業務範疇時，應留意不可影響藥師的法定業務，另如何與醫療器材管理法、醫療器材技術人員管理辦法等融合，亦應再斟酌審慎討論。

最後，醫事司長劉越萍彙整多數與會者意見，各界多認為此部法規立意良善，可凸顯醫學工程師專業的重要性，惟醫學工程師之職務特性仍與醫事人員有一定差異，不宜將其列入其中，針對職務部分，也應參考公共衛生師朝部分排他性規畫，避免影響其餘人員的工作權。對於認證制度之相關建議，臺北醫學大學也歡迎各單位提供書面意見，後續將融合各界意見進行修正。

# 重陽敬老 高市公會設攤歡慶

◎文／藥師張家馨

高雄市政府於9月17日舉辦鼓山區「3心5老 幸福樂活~服務鄰距離」重陽敬老聯歡活動，高雄市藥師公會受市府邀請參與設立攤位，活動當天吸引上千名長者參加，高雄市長陳其邁一同參與關心長輩，並和長輩們一起同歡摸彩，場面熱鬧又溫馨。

陳其邁表示，長輩的安養與照護一直是重要議題，市府積極推動社區長照，今年底社區關懷據點將會增加至五百二十處。另外，今年九月起放寬敬老卡申辦年齡，五十五歲以上原住民即可申辦敬老卡及領取重陽敬老禮金；



↑ 高雄市政府於9月17日舉辦「3心5老 幸福樂活~服務鄰距離」重陽敬老聯歡活動。

疫苗接種則是採取長輩不需移動 供接送方案等。市長提醒近日次的「宇美町」接種方式服務，且提 世代疫苗將開放接種，呼籲長輩

們疫苗打好打滿，提高免疫力以保身體健康。

高雄市藥師公會理事長張盈棠表示，這次活動特地為銀髮族設計有趣的用藥安全宣導，雖艷陽高照，還是看到很多長輩和子女或孫子一起參加。平時在社區藥局也常鼓勵長者走出家門，到社區參與各式活動。在活動中聽到長輩分享除有獎徵答的禮物，也排隊拿了好禮。

因為疫情很多長輩許久未出門，藉由這次活動展現銀髮族的歡喜、活力與朝氣，活動在歡樂趣味下畫下圓滿的句點。

# 感恩資深藥師 黃富山獻上壽桃賀佳節



↑ 藥師黃富山獻上壽桃贊助台南市藥師公會重陽節感恩活動，讓資深藥師得到滿滿的祝福。

◎文／台南記者黃大晉

台南市安南區長青大藥局藥師黃富山，家人原本就是從事烘焙業，一聽到台南市藥師公會今年舉辦的重陽節感恩活動決定要準備壽桃當伴手禮，並向他的家人訂購時，除立馬接下任務，更在活動前一天LINE給理事長吳振名表達贊助全部壽桃的費用，祝福資深前輩身體健康、佳節愉快，黃富山一善心、一善行的義舉倍感溫馨。

除贊助壽桃費用，他更是脫下白袍參與壽桃的製做包裝，為的就是要讓這些壽桃充滿愛的力量和滿滿的祝福，他說相當感恩資深前輩們的開路打拚，藥界才能享有今日的各項成果，因此，藉由壽桃來表達他個人的敬意與謝意，同時也可為公會節省一些活動經費。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，台南市藥師公會是充滿愛的公會，每當公會要舉

辦任何活動，除公會幹部盡心盡力辦好它，藥師也會自動出錢出力來相挺，這樣的典範與精神，都是公會傳承下來的無形資產，要感謝公會歷任理事長、顧問群、理監事群及所有藥師所創造出來的寶貴價值。

成大藥學系教授高雅慧也受今年台南市公會所舉辦的重陽節感恩活動深深感動，她說在活動中看到「敬老尊賢」、「尊師重道」、「飲水思源」，真正詮釋一場「感恩」活動。

# 因應疫情 運用科技增進教學能力

◎文／藥師周千澄

COVID-19疫情爆發兩年多，不僅衝擊臨床作業，科技不斷推陳出新帶來教學方式的變革，也對傳統的課堂式教學造成極大的影響。身為教學醫院的教師們，如何能在後疫情的大環境下將新興科技應用於創新教學，讓學員能在不同的情境下達成學習目標，是現代教師不容忽視、無可迴避的議題。

臺北榮總藥學部每年精心計畫舉辦各式特別主題的研討會，深獲好評，有口皆碑。今年會議特別規畫主題為「寓教於樂-創新與運用科技增進教學能力」，並邀請各領域的教學典範與專家擔任講座，希望能激發與會教師教學創意，學習嶄新教學模式。

研討會在9月24日下午舉行，因應疫情採YouTube線上直播方式進行。第一場演講邀請聯新國際醫院副院長暨教研品管部長蔡淳娟教授，以多年教學和研發經驗分享「翻轉醫學教育虛擬診療訓練系統」在臨床教學的應用，並提供藥師虛擬教學模式發展的建議。第二場由才華洋溢、創意無限的國立陽明交通大學理學院副院長陳俊太(阿太老師)分享如何讓學生從歡笑中學會高分子理論，陳俊太擅長利用腹語術、魔術即興表演，讓人感受到老師無窮的教學熱情與魅力。第三場由心理系專科出身、著作豐碩的臺北醫學大學副教授韓德彥



↑ 主辦單位臺北榮總藥學部主任張豫立(右)致贈陽交大副院長陳俊太(左)感謝狀。

分享如何運用遊戲元素增進教學品質與服務成效，教授從運用遊戲元素的原理與原則先將大家帶入遊戲式教學環境，並以自身運用遊戲元素教導三國演義來的實

務經驗，激發大家許多靈感。研討會最後邀請國立陽明交通大學教授孫春在以「數位遊戲創新教學」為題分享數位遊戲運用於教學的理論與應用。

四小時的研討會就在歡樂有趣的氣氛中度過，參與者破除距離的藩籬，包含全國北中南東的藥師，也有醫師、護理師等其他職類成員參與。YouTube當天總觀看次數7,450次，最多上線人數1,275人，研討會簽到人數7,121人，與會者對講師與研討會舉辦皆給予高度的肯定，整體滿意度99.4%。

研討會順利圓滿成功，相信能讓與會者學習到如何透過新興科技達到寓教於樂，提供學習者愉快又有實效的學習歷程。

# 花蓮地檢署辦理「送藥到府 反賄到家」

◎文／花蓮縣記者趙瑞平

111年地方公職人員九合一選舉在即，花蓮地檢署將反賄選理念傳達至花蓮縣各角落，讓花蓮擁乾淨的好選風，特別結合藥師公會，運用藥師公會的「送藥到府」服務，齊力將反賄選觀念宣導到家，並於10月25日在花蓮市健安藥局共同宣誓反賄選。

此反賄選宣導活動由花蓮高分檢署檢察長洪培根、花蓮地檢署檢察長蔡宗熙、藥師公會全聯會常務理事趙瑞平、花蓮縣藥師公會理事長林憶君共同主持。

蔡宗熙表示，藥師在疫情期間，排除萬難將藥物送達到府，



←花蓮地檢署結合藥師公會辦理反賄選宣導，並於10月25日在花蓮市健安藥局共同宣誓反賄選。

解決偏鄉民眾就醫問題，並降低發現賄選，請撥打免費檢舉電話（0800-024-099）。

趙瑞平表示，目前花蓮縣已有50多家健保藥局加入送藥到府

服務，藥師公會將於五萬份送藥到府的藥袋上，黏貼反賄選宣導便利貼，並將活動訊息刊登在藥師週刊上，請民眾除注意自己的身體健康，不讓病毒侵入，也不要讓賄選病毒來危害民主體制。

林憶君說，在疫情最嚴峻時，花蓮縣藥師配合送藥到府，每天約可服務送藥有100~200戶。而今疫情受到控制，藥師不僅提供專業，也善盡社會職責，平時守護民眾用藥安全，在選舉期間，向民眾宣導「選賢與能、反賄選」概念，選出能為花蓮帶來幸福的人選，這個活動別具意義，公會將全力支持反賄選。

# 中藥安全講座 鼓勵藥師從事中藥

◎文／藥師尹岱智

中醫藥是我們歷史久遠的醫療與文化，蘊藏祖先的智慧與經驗，無論對醫療治病及養生保健都在生活中扮演著重要的角色，因為受到西方醫療習慣的改變及競爭，面臨巨大的挑戰。

根據消費者調查，仍有高於九成以上民眾期望中醫藥能繼續長久保留下來。藥師公會全聯會理事長黃金舜也呼籲，中藥議題絕不輕言放棄。根據藥事法，修習中藥課程達適當標準之藥師，藥師負責之藥局，得兼營中藥之調劑、供應或零售業務。在中藥執業領域中，以傳統中藥材領域最具挑戰與難度，社區藥局藥師需要安全有品質的中藥材是最基本的要求。

台北市藥師公會中藥發展委



↑台北市藥師公會鼓勵社區藥局藥師跨入中藥領域，安排參訪迪化街數家知名傳統中藥商及中藥材行。

員會主委林堃成，為鼓勵社區藥局藥師跨入中藥領域，積極協助尋求安全有品質的中藥材，特別安排並邀請中華民國中藥商全聯會理事長馬逸才，分享「中藥商價值與中藥材安全管理」。他說明中藥材供應鏈，目前95%藥材都是

進口，尤其以中國進口為大宗，佔85~88%，難免讓人疑慮品質與安全，實際上，進口中藥材都需經過邊境檢驗，政府已有管理機制與限量標準，必須通過二氧化硫、黃麴毒素、重金屬（鉛、鎘、汞）、農藥等的安全檢驗。如果

檢驗未通過，即使成千上百斤的藥材都須銷毀或退回，成本非常高，因此中藥商會非常小心謹慎要求品質。此課程讓藥師了解中藥材的安全管理，也能讓民眾安心使用。

課後，參訪迪化街數家知名傳統中藥商及中藥材行，參觀中藥材互動體驗館、認識各類中藥材及相關產品、包括有高貴的人參、靈芝、動物及礦物藥材，還有保健養生的藥膳包、藥酒、茶飲等，更藉由大型冷藏庫體驗，感受到中藥商與中藥材檢驗保存跟著時代在進步。此次課程及活動，期望為未來能配合社區藥局中藥材的供應，並提供安全有品質的藥材，跨出成功的一步。

（本文作者為台北市藥師公會常務理事）

# 台中藥學生社區藥局實習 頒發優選報告

◎文／台中記者王梅芳

歷經320小時的社區藥局實習，臺中市藥師公會於8月25日舉行藥學生結業典禮暨成果發表。現場除94位藥學生外，特別邀請各校的指導老師、社區藥局指導藥師參與，舉行優選的核心課程及非處方OTC報告的發表與評選。

臺中市藥師公會實習輔導委員會用心良苦，特別安排專業藥師指導，結合課程安排，規畫每個分組實際操作並詳細記錄，再



↑臺中市藥師公會舉行藥學生結業典禮暨成果發表。當天有優選核心課程及非處方OTC報告發表與評選。

經由報告完整呈現。評選後由藥事照護的組別略勝一籌！他們將藥事照護的規畫、照護流程、照護案例經由書面、簡報、劇情演

出的方式陳述，讓「民眾會用藥，獲得更好的生活品質」的照護精神完整呈現。

非處方OTC報告中，在經歷

15位藥師書面報告初評篩選，再經由當天5位藥師評審結果，中國醫藥大學黃憶心同學榮獲第一名；第二名由大仁科技大學張惟甄同學獲得；第三名為中國醫藥大學楊黎安同學。

典禮最後頒發結業證書給每位學生，結業證書特別放上指導藥師與學生的合照，特別感謝這些無私的藥師，願意花時間指導學生，尤其在疫情忙碌期間實屬難得！

# 號外! 戒菸培訓課程將簡化為1/4時數

◎文／藥師蔡育儒

自101年9月1日起國民健康署「實施二代戒菸治療試辦計畫」，合約社區藥局提供戒菸服務至今已十週年了，疫情下的藥師肩負著社區戒菸的重責大任，國健署在10月11日帶來戒菸服務人員訓練最新的公告。

請大家告訴大家：新制課程綱要將於111年11月1日起適用。未來的戒菸培訓課程將做歷史性的重大改變，無論是想要新加入戒菸服務的藥師、累計繼續教育學分的藥師、猶豫不前的藥師，戒菸新制課綱帶來完全不同的加入門檻，有興趣的藥師們千萬別錯過。

## 新制課綱重大變革

### 一、新制戒菸服務人員訓練課程

將新訓人員分為醫師及非醫師二類，未來的培訓將從現有的核心、專門線上及實體課程共計43小時的培訓，簡化為新訓課程10小時，內容會以基礎課程3小時與專門課程7小時。完成後，取得合格證明，即可成為新制戒菸服務人員。

而未來換證將以6年完成4小時戒菸服務有關之課程即可換證，取代舊制課綱需累積實體課程、戒菸實務訓練共12積分。

舊制課綱	新制課綱
【核心課程】17小時 【專門課程】26小時 共43小時	【基礎課程】3小時 【專門課程】7小時 共10小時
【必修】實體課程至少6積分 【必修】戒菸服務實務訓練至少3積分 【選修】實體課程、戒菸服務實務訓練、線上課程3積分 共12積分	6年至少累積戒菸服務有關之課程 共4小時

### 二、戒菸服務人員舊制核心、專門課程之訓練時數採認規定

新制課程適用日起1年內(111年11月1日至112年10月31日)

1. 未完成舊制核心線上課程者(14小時)，應完成新制新訓課程10小時(基礎課程3小時及專門課程7小時)。
2. 已完成舊制核心線上課程者(14小時)，僅須完成新制新訓專門課程7小時。

3. 已完成舊制核心線上課程、核心實體課程、專門線上課程及專門實體課程者(共計33小時)，採認具衛教資格。

舊制課綱完成階段	新制課綱銜接課程
未完成核心線上課程	【基礎課程】3小時 【專門課程】7小時
已完成核心線上課程	【專門課程】7小時
已完成	具衛教資格

### 三、繼續教育的時數認證

針對已完成舊制繼續教育之課程均予採認，達4小時者，即可更新資格效期6年。

※有關新制課綱細節請見國健署醫事人員戒菸服務訓練系統公告：

<https://reurl.cc/MNqqQK>

已取得戒菸服務資格證明書的藥師，若有意願提供戒菸服務需與國健署簽訂契約書，可洽國健署戒菸治療與管理窗口，電話：(02)2351-0120，e-mail：ttchpa@gmail.com



# 細胞培養之流感疫苗 適用年齡下修6個月以上

◎文／藥師陳浩銘

流感疫苗的原理為施打抗原進入體內而誘發免疫源性，當真正病毒入侵人體時，可以有足夠的抗體進行對抗與保護。

每年WHO都會預測下個流感季節所可能流行的病毒株種類，各藥廠會依據這個預測結果進行疫苗製作，而WHO會考量病毒在不同宿主可能突變的特性，所公告結果會依據「雞蛋培養」或「細胞培養或重組蛋白」給予不同的病毒株建議。

傳統流感疫苗乃將病毒植入雞蛋中，經多道程序製成疫苗，這是全球疫苗生技大廠廣為使用的方法，因製程較久且雞蛋環境中容易改變原有病毒特性，故科學家及各大藥廠為克服此問題，研發出以細胞培養取代雞蛋培養的機制來製造流感疫苗。

以目前國內領有藥品許可證的細胞培養流感疫苗為例(FLUCELVAX QUAD)，其乃利用MDCK細胞(一種犬科動物的腎小管細胞)進行病毒擴增培養，後續以β-丙內酯(β-propiolactone)去除活性，再經過界面活性劑溴化十六烷基三甲基銨(cetyltrimethylammonium bromide)裂解，最後再經分離純化等步驟製成流感疫苗。

試驗編號	NCT04074928		NCT03165617	
試驗設計	隨機分派、觀察者盲性			
	單一國家(美國)、多中心		跨國(泰國、菲律賓、澳洲、西班牙、立陶宛等八國)	
測量指標	免疫源性、安全性		效力、免疫源性、安全性	
試驗族群	6個月至3歲		2歲至17歲	
試驗/對照組	試驗組	對照組	試驗組	對照組
	QIV(細胞培養)	QIV(雞蛋培養)	QIV(細胞培養)	腦膜炎疫苗*
起始人數	1,605	809	2,258	2,256
重要結果**	GMTR [對照/試驗] (95%CI) A/H1N1: 0.73 (0.645 to 0.836) A/H3N2: 1.04 (0.927 to 1.160) B/Yam.: 0.73 (0.656 to 0.809) B/Vict.: 0.88 (0.791 to 0.972) (95%信賴區間上限<1.5, 即可宣稱達不劣性)		流感確診率(%) 試驗組: 7.8% 對照組: 16.2%	
	疫苗功效(VE) (95%信賴區間上限<1.5, 即可宣稱達不劣性)		54.6% (45.7 to 62.1)	
安全性**	死亡 0.13% vs 0%	死亡 0% vs 0.04%	嚴重不良反應 1.11% vs 1.33%	
	嚴重不良反應 0.94% vs 0.87%			

\*: meningococcal serogroup A, C, W-135, and Y (Menveo®, GlaxoSmithKline Biologicals, S.A.)  
\*\*: 依據試驗計畫書定義設有不同統計群體，故非將起始人數直接納入統計。

原先，衛福部所核准的許可適應症是用於3歲以上。近期因有更多臨床證據支持，使用年齡可下降，故所核准年齡也放寬到「6個月以上」的兒童可使用。主要是基於兩項臨床試驗(NCT04074928及NCT03165617)，針對幼兒族群，臨床試驗的結果顯示：與傳統雞蛋培養相比，免疫源性是差不多的(四個病毒株的幾何平均效價比值[GMTR]皆達不劣性標準)，疫苗保護力中，實驗組約較對照組有一半左右的確診率下降，須注意在2歲至3歲這個族群的疫苗效力有較寬之信賴區間(95%CI為38.1%至77.5%)，可能對於結果判讀的信心需要更多考量。此外，也要注意目前這兩項試驗並未提出針對6個月至2歲間的疫苗效力資料，到底這族群的免疫源性外推至臨床效果是否有更多

細節須探討，也需後續觀察。

細胞培養的流感疫苗在6個月至3歲試驗之不良事件通報率大於2歲至17歲，可見在年紀較小族群可能有較多的不良事件發生機率，但與對照組無太大的差異。

參考資料：

1. NCT04074928 試驗資訊：<https://reurl.cc/7DOoad>
2. NCT03165617 試驗資訊：<https://reurl.cc/3oGLz0>
3. NCT03165617 試驗結果發表(NEJM)：<https://reurl.cc/vdreyk>

**大勝藥品有限公司**  
www.dashengha.com.tw

本公司已通過藥品優良運銷規範(GDP)  
提供各大公、私立醫院慢性處方藥品  
加入會員線上服務方便又快速  
專業+服務+迅速

☎ 04-24268228  
FAX 04-24266698

www.dashengha.com.tw

疫苗主題館

# 疫苗保存也是藥師的專業

◎文／藥師李懿軒

疫苗是一種非常需要小心保存的藥品，因為它是生物製劑，對溫度非常敏感。不正確的保存溫度可能導致疫苗失效，若是拿來注射，不只病人白白挨了一針，更可能造成未預期的不良反應。

以流感疫苗為例，流感疫苗是不活化疫苗，屬怕冷又怕熱的類型，需要全程冷藏於2~8°C，如果溫度過低會影響效價，結凍的話更可能使疫苗失去作用。活性減毒疫苗一般來說，比不活化疫苗對溫度更敏感，因此適當溫控對疫苗保存非常重要。特別是在物流、醫療機構或藥局之間點收的人為管理作業，更是需要小心注意。

藥品的儲存、管理為藥師法賦予藥師的專業職權之一，對於不同藥品的溫度保存有嚴格的定義。例如控制室溫為15°C~25°C之間，低溫為8°C~15°C之間，而疫苗的保存溫度為

2~8°C稱為冷藏溫度，冷凍一般來說為小於零下15°C。

在藥品的冷運冷藏中，廠商及點收人員皆需要注意藥品的連續性溫度記錄，以確保藥品的品質。在運送管理上有品質確保措施，例如：連續式溫度記錄器應定期校正、溫度警報裝置應定期確認其功能、存放藥品之冷藏設備應依其空間及產品擺放位置執行溫度測繪評估等。冷藏藥品不能置於設備門邊，因為門邊通常是溫度變異最大之處，避免開關門造成溫度變化影響藥品品質。

藥師無論是在藥廠藥商執業，或是在醫療機構、藥局執業，在冷鏈藥品的管理都有相關的角色。在藥廠藥商需要制定冷鏈藥品的標準作業，以確保相關人員操作，維護藥品品質。在醫療機構、藥局，在點收藥品時需要確保溫度記錄、藥品保存狀態、是否毀損等。而在醫療機構或藥局內自行保存時，亦需要按照仿單



建議的方式保存。疫苗即是最常見的冷鏈藥品之一，與公共衛生息息相關，也是藥師能發揮藥事專業的重要領域。

## 疫情下 核准輔助減重藥物簡介

◎文／藥師劉俊良

受到新冠疫情的影響，不少民眾需要居家辦公或隔離防疫，進而減少外出活動，然而時間一旦拉長，這無形當中使得民眾的體重也不知不覺地增加，甚至造成肥胖過重。在國內當身體質量指數(body mass index, BMI) ≥ 24則為過重，若是超過35以上就為重度肥胖了。近期國外文獻也指出肥胖的民眾也有較多ACE2(第二型血管收縮素轉化酶)受體表現，易與新冠病毒結合造成肺部傷害，未來罹患新

冠肺炎的重症機率和死亡風險也可能較高，所以減重和避免肥胖在防疫之餘也是需要多留意的。除了靠飲食和運動來控制體重之外，適時使用輔助減重藥物來達到避免肥胖也是個方式之一，以下為目前台灣衛福部核准輔助減重藥物成分之簡介與比較：

目前台灣核准使用輔助減重藥物仍需自費，建議應經由專業醫師詳細評估後再開始使用，服藥期間仍是需要均衡飲食並控制以及規律運動，也應定期回診追蹤評估，才可達到治

療肥胖之目標。參考資料：  
1. Angélica J M de Leeuw, Maureen A M Oude Luttikhuis, Annemarijn C Wellen, Christine Müller, Cornelis F Calkhoven. Obesity and its impact on COVID-19. J Mol Med (Berl). 2021 Jul;99(7):899-915. doi: 10.1007/s00109-021-02072-4.  
2. Orlistat、Liraglutide、Bupropion/Naltrexone 相關仿單

藥品成分	Orlistat	Liraglutide	Bupropion/Naltrexone
衛福部核准適應症	成人：配合低卡路里飲食，適合肥胖病患的治療，包括有與肥胖相關危險因子之病患。青少年：對於肥胖青少年，只有當六個月以上療程的治療方法(包括適合病患年齡的均衡飲食及矯正病患行為的運動計畫)失敗時才可使用Orlistat治療。	用於體重控制，做為低熱量飲食及增加體能活動外之輔助療法，適用對象為成人病人且初始身體質量指數(BMI)為≥30 kg/m <sup>2</sup> ，或≥27 kg/m <sup>2</sup> 至<30kg/m <sup>2</sup> ，且病人至少有一項體重相關共病，例如第二型糖尿病、高血壓或血脂異常。青少年適用對象為12歲以上且有下列狀況的青少年病人：肥胖症(根據國際分界點身體質量指數(BMI)相當於成人≥30 kg/m <sup>2</sup> )並且體重超過60 kg。	用於體重控制，做為低熱量飲食及增加體能活動外之輔助療法，適用對象為成人病人且初始身體質量指數(BMI)為：≥30 Kg/m <sup>2</sup> ，或≥27 Kg/m <sup>2</sup> 至<30 Kg/m <sup>2</sup> ，且病人至少有一項體重相關共病症，例如第二型糖尿病、血脂異常或已獲控制之高血壓。
使用劑量及途徑	成人之建議劑量為主餐進行中或最遲進餐後1小時內口服1顆120mg膠囊。一天口服三次，每次120毫克。	成人起始劑量為每日一次皮下注射0.6 mg。劑量應按照至少一週的間隔，每次增加0.6 mg至每日一次3.0 mg，12歲以上未滿18歲的青少年應使用與成人相似的劑量遞增時程。	一粒90mg Bupropion/8mg Naltrexone錠劑，第1週早上口服一粒，第2週早晚口服一粒，第3週早上口服兩粒，晚上口服一粒，第4週起早晚口服兩粒。錠劑不應切割、咀嚼或弄碎。不建議每日總劑量超過32 mg/360 mg(兩粒錠劑，每日兩次)。
藥理作用機轉	抑制胃腸道消化脂肪所需的酵素，包括胰脂及胃脂，而減少胃腸道對脂肪的吸收，以輔助減肥。	為一種醱化人類昇糖素類似肽(GLP-1)類似物，可增加飽足感，降低飢餓感及對食物的期待以減少食慾，進而減少食物攝取量。	Naltrexone為一種類鴉片拮抗劑和Bupropion為一種相對弱效，對於神經元再吸收多巴胺和正腎上腺素作用的抑制劑，它們對於兩個涉及食物攝取的不同腦內區域能加以調控，但導致體重減輕的確切神經化學作用，仍未完全釐清。
常見副作用	胃脹氣、急便、油便、排油、排便增加及排便失禁。	噁心、嘔吐、腹瀉、便秘。	噁心、便秘、頭痛、嘔吐。
注意事項	可能減少對維他命A、D、E、K及胡蘿蔔素的吸收，所以在服藥期間須補充綜合維他命並與Orlistat相隔至少二個小時以上或於睡前服用。若有服用其他藥品如抗排斥藥Cyclosporine或抗凝血藥Warfarin等，請先告知醫師。	需置於冰箱冷藏(2°C - 8°C)。禁用於個人或是家族有甲狀腺髓質癌病史的病人，以及有第2型多發性內分泌腫瘤綜合症病人。第二型糖尿病病人接受liraglutide併用胰島素或磺醯脲類藥物，可能增加低血糖的風險。	服藥時不應搭配高脂餐點。禁止同時使用MAOI(單胺氧化酶抑制劑)和Bupropion。因含Bupropion，這是與某些抗憂鬱藥物相同的活性成分。抗憂鬱藥物曾提高兒童、青少年與年輕成人出現自殺想法和行為的風險。此藥以維持劑量治療12週後，如果病人未減輕基期體重的至少5%，請停用。
台灣上市時間	2000年	2020年	2022年



## 中藥學堂

全聯會中藥教學講座【藥來做中藥系列20-16】

### 藥膳包選用的藥材 該如何來調整搭配

◎文／台南記者黃大晉

固有成方的複方劑，講究的是各藥材功效「君、臣、佐、使」間的搭配比例運用，單味中藥的藥性則談「寒、涼、溫、熱」，以中醫的角度來探究人體體質可分「寒、熱、虛、實」。藥膳的藥材選擇與配方比例調整，其實就是在這12個字之間來做變化運用。

有些藥師可能會將中藥的調配認為是一件很困難、很複雜的事，其實中藥的調配和西藥的處方藥調劑都有異曲同工之妙。如感冒的西藥處方箋，有發燒頭痛的，醫師會開Acetaminophen，有咳嗽的會開Dextromethorphan，腸胃科的處方箋，胃病較嚴重的，用的胃藥劑量會高一點，輕症就用劑量低的，再看糖尿病或高血壓的處方，單一種藥物控制效果不佳時，就會開2~3種藥物來協調搭配讓病情可以控制好。

藥膳食補的運用也是一樣，缺什麼、補什麼，要強化在哪一方面，哪一方面用的藥材比例就會高一點，也就形成「君藥」的概念。要調整藥膳味道，少量放的芳香藥材或甜味藥材就有點是「佐藥」的概念。

在體質、症狀與藥材藥性的選用對應上也是同樣的概念。熱性、實證的體質就像一塊燒紅的鐵，要讓它快速降溫，就是沖冰水或冷水，冰水就像藥性歸屬在「寒性」的藥材，冷水就是藥性歸屬在「涼性」的藥材，冰水、冷水都可以讓熱鐵降溫，「寒性」、「涼性」的藥材都可退火、降火氣，只是作用的強度與改善所需的時間長短不同。

搭配四季的變化，夏天天氣熱，體溫高。這時，寒性、涼性藥材使用的機會比例就會高一點；冬天氣溫低，需要暖和補身，溫性、熱性的藥材使用比例就會高一點，「平衡原理」就是該選用什麼樣的中藥材來套用在養生之道的基本概念。

再舉個實際的例子，補血聖品「四物湯」是大家耳熟能詳的方劑，但有些人吃了會火氣大；「黃連解毒湯」也是知名度極高的退火名方，但有些人又怕藥性是否會過度寒涼。固有成方中的「溫清飲」就是「四物湯」和「黃連解毒湯」的合劑，將四物湯的溫補與黃連解毒湯的清熱相結合而成，就成了滋陰與潤燥相合，養血與涼血並進，扶正去邪、清熱解毒、活血化瘀，使氣血暢通，又可將2味複方製劑的副作用降到最低。

將這樣的搭配調整概念套用在藥膳包的藥材選用與比例配置，大家應該就懂了吧？



↑「平衡原理」就是依照體質和季節，來思考該選用什麼樣的中藥材套用在藥膳上的養生基本概念。

## 臨床藥學大觀園

《習藥之道》

### 流感注射用藥瑞貝塔(Rapiacta<sup>®</sup>) 可以追加給藥嗎？(下)

◎文／盧孟穗

藥師該知道的事

2013年Ison等人發表之多國、多中心、隨機分配試驗，共納入137名流感併發重症之個案，隨機投予peramivir 400 mg qd、200 mg qd、oseltamivir 75 mg bid，三組皆連續投予5天，比較療效及安全性是否有差異。結果顯示，整體病人達臨床穩定時間之中位數依序為37.0 h (95%CI: 22.0-48.7)、23.7 h (95%CI: 16.0-38.9)、28.1 h (95%CI: 22.0-37.0)，三組無統計差異 (p= 0.306)；三組病人恢復正常活動天數 (9.0 vs. 8.8 vs. 13.7; p= 0.276) 亦無統計差異；安全性評估方面，在確診流感族群中三組皆無死亡個案，發生一項以上不良反應之比例 peramivir 400 mg qd、peramivir 200 mg qd、oseltamivir 75 mg bid 三組分別為52%、56%、41%，噁心、嘔吐、便秘、低血鉀等常見副作用發生率三組亦相似。作者於2014又發表一篇多國隨機分配試驗，納入234名疑似流感病人(含127名確診)，隨機投予peramivir 600 mg qd、peramivir 300 mg bid連續5天，若在第4天時經聚合酶連鎖反應 (polymerase chain reaction, PCR) 檢驗仍有病毒之病人則可再給予peramivir 600 mg qd延長療程為10天，結果顯示兩組皆可有效降低病毒剝落期 (virus shedding) 及改善臨床症狀。因此若單次投藥後，病人臨床症狀未改善，可視情況連續多日反覆給藥5-10天，臨床醫師應根據病人感染症狀來判斷繼續給藥之必要性，勿貿然持續使用。

表 神經胺酶抑制劑比較

學名	Oseltamivir	Zanamivir	Peramivir
英文商品名	Tamiflu	Relenza	Rapiacta
中文商品名	克流感	瑞樂沙	瑞貝塔
規格含量	75 mg/cap	5 mg/puff	300 mg/60 ml/bag
適應症	治療及預防成人及兒童之流行性感冒*	治療及預防成人及兒童(≥5歲)之A型及B型流行性感冒	治療成人及一個月以上兒童之A型或B型流感
用法用量	治療：75 mg bid x 5天；預防：75 mg qd x 10天	治療：2 puff bid x 5天；預防：2 puff qd x 10天至一個月	治療：300 mg qd單次給予，嚴重者可調高至600 mg qd或延長給藥天數
給藥途徑	口服	吸入	靜脈輸注
腎功能不全	CrCl 10-30:75 mg qd CrCl <10: no data HD: 30 mg qd on non-HD day PD: 30 mg qw CRRT: 不需調整	不需調整劑量	CrCl 30-49:100 mg qd CrCl 10-29: 50 mg qd HD: after HD
副作用	噁心嘔吐、支氣管炎、失眠、心律不整、肝功能異常	頭痛、喉嚨痛、咳嗽、疲倦、肌痛	腹瀉、嘔吐、肝功能異常、血糖升高

\*治療可用於足月之新生兒，預防僅限用於1歲以上幼童。

(全文完)

參考資料

- Ison MG, et al. A clinical trial of intravenous peramivir compared with oral oseltamivir for the treatment of seasonal influenza in hospitalized adults. Antivir Ther 2013;18:651-61.
- Ison MG, et al. Intravenous peramivir for treatment of influenza in hospitalized patients. Antivir Ther 2014;19:349-61.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/陽明交通大學藥理所臨床藥學組碩士)

# 藥師響應病安活動



←衛福部與醫策會為響應WHO之病人安全教育推廣活動，邀集全台各醫療院所一同響應活動。

◎文／高雄記者許永佳

自2019年起，世界衛生組織(WHO)將每年9月17日訂為「世界病人安全日」，台灣自2004年開始辦理病人安全週之活動，並將每年十月第三週訂為全國病人安全週。衛福部與醫策會響應WHO，今年之病人安全教育推廣活動，提早於9月17~30日，為期兩週，邀集全台醫療院所一同響應活動。

關鍵，剷除風險」與「就是藥安全」。義大醫療各院區藥師積極響應，院方也特別製作衛教小卡與宣導看板，透過藥師用引導式問答方式與病人互動，在問答過程中傳遞民眾「用藥五問」的重點。

正值各校的藥學實習生到院接受藥學作業相關訓練，也讓學生一同參與，體驗如何與民眾互動技巧，相信對於這些準藥師們未來職涯有所助益。

今年活動主題分為「把握

## 新北市藥師公會公告

新北市藥師公會 111年11月藥事人員8小時繼續教育課程

報名時間：11月7日13：30至11月18日17：00(額滿即止)

名額：限115位(需繳清會費)

上課時間：11月27日08:30 - 16:30(08:00報到)

上課地點：新北市立聯合醫院三重院區急重症大樓10樓國際會議廳(241新北市三重區新北大道一段3號)



### 陽光D3-800 特益康

SNQ國家品質認證

食在安心 我們相信層層用心 你可以吃的安心

✓本品為多家醫學中心正式審核使用品項

成人專用 800 IU

嬰幼兒專用 400 IU

專為幼兒設計 膠囊裝填粉末劑型 可轉開膠囊將粉末，溶解於水或牛奶中食用。

唯一榮獲 國家品質認證的 維生素D3

0800-299168

## PHYSIOMER® 舒喜滿® 洗鼻器

100%天然海漿

- 非稀釋海水 富含80種礦物質與稀有元素
- 不含防腐劑、藥物、推進氣體及其他化學成分
- 完全滅菌

法國原裝進口

高張型 緩解鼻黏膜腫脹引起的鼻塞

全家人都適用的天然洗鼻溶液 有效緩解鼻腔不適的症狀

衛部醫器輸字第02899號 北市衛醫廣字第111090170號

嘉德藥品企業股份有限公司 104台北市民生東路2段176號5樓 產品諮詢專線：0800-033-288

laboratoire de l'Ér

# 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

我要報名

我也想要報名

+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