



第2308期 2023.04.24~04.30

# 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號執照登記為雜誌文寄

**重點推薦** 2版 AI在藥事照護新助力 | 3版 健保署長石崇良「健保藥品政策」專題演講 | 6版 SGLT-2抑制劑於急性心衰竭治療之角色

## 專業藥師進國會！藥界發起連署

# 推薦黃金舜擔任第11屆不分區立委候選人

【本刊訊】經過藥師公會全聯會第15屆第4次理監事會暨25縣市藥師公會理事長聯席會議，提案通過推薦全聯會理事長黃金舜，進入民進黨不分區立委名單，各縣市公會理事長也紛紛簽署聯名推薦。藥界各方也紛紛響應，電子連署表單與實體表單短短幾天，就收到近2000份連署書，要送黃金舜進國會為藥界發聲。

2020年起，連續三年的百年大疫COVID-19，藥師們在疫情初期，執行口罩實名制，穩定了防疫物資的供應，讓民眾沒有後顧之憂，有藥師罩你很安心，就是在黃金舜的統籌之下，並與政府做溝通與協調，讓藥師投身公衛工作被民眾看見，被政府重視功不可沒，有了相關經驗2022年的送藥到府、調劑口服抗病毒藥物等業務，也方便許多民眾。未來在後疫情時期，除了公共衛生上，藥師與藥界還可以做得更多，在國會有一席藥師專業立委，更能在政策上有所發揮，爭取更多的權益。

黃金舜除了有社區藥局的執業經驗外，30年前即有感醫藥分業的重要性，積極遊說各團體、政黨，在威權時代即勇敢號召藥師民眾上街倡議，展現絕佳的領導力；除爭取藥界權益外，在調解衝突的部分，黃金舜也擔任北投區調解委員20多年，獲選為北投區三屆調解會主席以及臺北市12區調解會主席，成功調解數萬件爭議，深受民眾肯定及信賴。

除了在政策領導與溝通協調上，展現專業與豐富經驗外，在擔任全聯會理事長任內，也積極的要走向國際，不畏台灣特殊的國際處境艱難，成功與印尼藥師會和大韓藥師會締結姐妹會，讓台灣的國際藥事交流，邁出關鍵

加入連署行列 請掃QR Code

的一大步；此外也成功拿下2023亞洲藥學會的主辦權，更能以「台灣」之名與會，並公開地揮舞國旗，替台灣爭取國際曝光度。

未來如果有機會進入國會為民喉舌，將持續在藥物供應鏈、再生醫療、健保改革、藥業國際化等領域提出可行解方，增進民眾福祉，相關醫藥以及健保改革

刻不容緩，國會需要一位深厚專業、豐富經歷，並具有強大圓融溝通手腕、亦能統合歧見的人才，希望藥界與各位藥師一同加入連署行列，將黃金舜送進不分區立委名單並順利當選。

邀請大家共同連署推薦黃金舜列入民進黨不分區立委安全名單，請掃QR Code，並全力支持！



↑ 口罩實名制上路滿月，總統蔡英文文親自赴健保藥局慰勞。



↑ 理事長至疫情指揮中心宣布藥師投入「輕症確診者居家照護」。



↑ 全國各地幹部共同推薦黃金舜擔任第11屆不分區立委候選人。

### 全國各縣市藥師公會理事長連署書

各縣市藥師公會理事長連署書

推薦黃金舜擔任第11屆全國不分區立法委員候選人

黃金舜公會全聯會理事長黃金舜，自2010年擔任全聯會理事長以來，多年來持續推動藥師專業發展，並積極參與社會公益活動，為藥師爭取權益，為民眾提供服務。黃金舜在藥師公會全聯會擔任理事長期間，曾於2010年、2012年、2014年、2016年、2018年、2020年、2022年，多次代表全聯會參加全國藥師大會，並擔任全國藥師大會主席團成員。黃金舜在擔任全聯會理事長期間，曾於2010年、2012年、2014年、2016年、2018年、2020年、2022年，多次代表全聯會參加全國藥師大會，並擔任全國藥師大會主席團成員。黃金舜在擔任全聯會理事長期間，曾於2010年、2012年、2014年、2016年、2018年、2020年、2022年，多次代表全聯會參加全國藥師大會，並擔任全國藥師大會主席團成員。

序	公會名稱	理事長簽名
1	屏東縣藥師公會	楊水坤
2	屏東縣藥師公會	黃漢城
3	彰化縣藥師公會	張文祥
4	彰化縣藥師公會	許有格
5	彰化縣藥師公會	鄭志宏
6	彰化縣藥師公會	楊文
7	彰化縣藥師公會	柯運廷
8	彰化縣藥師公會	李心偉
9	彰化縣藥師公會	陳振鵬
10	彰化縣藥師公會	謝水美
11	彰化縣藥師公會	張文祥
12	彰化縣藥師公會	潘志宏
13	彰化縣藥師公會	村山如
14	彰化縣藥師公會	王英舜
15	彰化縣藥師公會	劉吉昌
16	彰化縣藥師公會	黃國榮
17	彰化縣藥師公會	陳文祥
18	彰化縣藥師公會	李國榮
19	彰化縣藥師公會	林信志
20	彰化縣藥師公會	吳振名
21	彰化縣藥師公會	陳文祥
22	彰化縣藥師公會	陳文祥
23	彰化縣藥師公會	陳文祥
24	彰化縣藥師公會	陳文祥
25	彰化縣藥師公會	陳文祥



# 培訓藥事服務種子藥師 守護健康



↑苗栗縣藥師公會於4月16日舉辦培訓藥事服務種子藥師課程，讓藥師能更加熟悉計畫內容。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

為提升民眾的服藥順從性與用藥安全，食品藥物管理署今年與全台各縣市衛生局合作，共同擬定「執行在地藥事服務計畫」，並陸續舉辦相關培訓課程，苗栗縣在4月16日舉辦此研習活動，讓藥師能更加熟悉計畫內容。

當天主題除介紹用藥整合服務、機構式服務、醫藥轉介服務的標準作業流程之外，也針對麻黃素相關製劑，向大家宣導申報與調劑應該注意的事項，同時邀請建築師說明藥局應如何建置無障礙環境，以提供安心的場所，服務不同需求的民眾。

此次計畫內容主要可分成配合度服務和判斷式服務兩大部分，在配合度方面，可先藉由遵循醫囑領藥與使用藥物量表(Adherence to Refills and Medications Scale)，簡稱ARMS，來評估個案的用藥順從性與領藥配合度，若是順從性不佳者，藥師就可以針對這些民眾的用藥型態，提出相關改善建議，來幫助他們解決問題，讓他們能夠按照醫囑，好好的服藥來控制自身的疾病。

若是民眾的用藥問題，是有關於疑義處方或是治療方面相關的判斷性問題的話，這時藥師就得針對個案潛在的用藥

問題(Problem)，來分析可能的原因(Cause)，再針對不同原因，擬訂相關的對策來做介入(Intervention)，之後還需持續追蹤所提出的建議方案，是否有被醫師或民眾所接受(Acceptance)，最終需評估其治療的結果(Outcome)如何，而這一系列的邏輯概念，就是運用PCIAO的模式，來一步一步解決民眾所遇到的問題。

課程當中穿插各式各樣社區藥局及長照機構的案例討論，並實地由講師來做系統教學，讓參與的藥師都能清楚了解整個照護流程，以便應用在職場上，一起守護社區民眾和機構住民的健康。



↑彰化縣藥師公會邀請大仁科技大學副教授黃翰諄「AI科技在藥事照護之臨床使用」專題演講。

◎文／彰化記者李麗兒

隨著科技發達的日新月異，在日常生活及工作環境中，已不可能不受到這股浪潮的衝擊，近

半年來智慧人工機器人ChatGPT更成報章雜誌熱門的話題。

彰化縣藥師公會為了讓會員能跟上新知識的應用，特別聘請大仁科技大學社工系副教授黃翰諄藉著繼續教育的機會，為藥師們做有關「AI科技在藥事照護之臨床使用」專題演講。

黃翰諄是一位斜槓資訊、社工和藥學的專家，說到藥事照護和資訊應用的結合，就好像細數日常生活中的小細節，非常的生活化，一點也沒專業科技的艱澀，引得會員全部融入其中。

課程開宗明義的以她高齡的

父母在日常生活中已可毫無障礙的使用手機處理日常事務，證實科技運用在目前越來越人性化的情形下，年齡和專業知識已不是障礙；同時用連鎖藥局由傳統轉型科技化，建立客戶與藥局間的聯繫案例，來說明科技化不是遙遠浩大的工程，而在於有沒有真正融入實務應用。

她以一個小小四格APP軟體，包含處方傳遞、通知訊息、領藥資訊和活動訊息，順利的讓藥局和其所照護偏遠地區的長者，達到以前難以克服的密切聯繫。先以其社工的專業背景，結

合偏鄉醫療、社工照護的資源，先將處方透過APP傳送給藥局備藥，然後由照服員一次下山代領好幾位長者的藥品，既能對照護者進行用藥衛教，又能緩解藥師親自送藥到宅的難處，順利的解決困難重重偏鄉送藥的問題，讓資源整合。

黃翰諄指出，ChatGPT在短短半年內，全世界已有幾億人口在使用，沒有語言的限制，甚至可以融入圖片，使用起來非常的簡單方便，這對藥師將來在執行藥事照護上將有無窮的助力。

## 「寵愛桃城水姑娘C手相約漂撇男」作伙來篩檢



↑「112年寵愛桃城水姑娘C手相約漂撇男」活動於4月13日揭幕。

◎文／嘉義市記者商錦文

4月13日上午嘉義市長黃敏惠帶領嘉義市衛生局和嘉義市藥師公會社區藥局的藥師於啄木鳥藥局四維店，共同為「112年寵愛桃城水姑娘C手相約漂撇男」活動揭

幕，現場活動熱絡。

黃敏惠感謝藥師們積極的配合市政府舉辦的相關活動。藥師除提供藥品調劑及用藥諮詢指導外，也在新冠肺炎疫情防疫期間積極的配合各項防疫的工作，同

時協助市政府推廣反毒、戒菸、社區用藥安全及C肝篩檢等業務，已是社區民眾不可或缺的好夥伴。借助社區藥師的影響力，請民眾定期健康篩檢，重視自身的健康。

嘉義市政府衛生局長廖育璋指出，肺部低劑量電腦斷層掃描(LDCT)是目前唯一具國際實證，可以早期發現肺癌的篩檢工具。政府提供每2年1次肺癌篩檢給具有健保身分，也具肺癌風險因子之民眾篩檢。

此外國民健康署提供45-79歲未曾篩檢過的民眾，可以前往成人預防保健合約院所享有終身一

次免費B、C型肝炎篩檢服務。只要檢查出血液中有病毒，即可使用健保口服藥物治療C肝，相當於政府送20萬元大禮幫忙把C肝治療好，約8-12週的治療期。

嘉義市藥師公會理事長林岫加表示，本次參與活動的藥局共有39家，民眾接受諮詢服務後，即可索取集點卡。分布於嘉義市東區15家，西區24家藥局。藥局都有提供處方箋的調劑服務，不分醫院、診所、牙科的處方或是慢性疾病的連續處方箋都可以。

社區藥局是大家的好厝邊，邀請大家為自己的健康集點，相揪作伙來篩檢。



# 全聯會 幹部共識營 石崇良「健保藥品政策」專題演講



↑藥師公會全聯會於4月15日舉辦第15屆藥師公會幹部共識營。

【本刊訊】藥師公會全聯會於4月15日舉辦第15屆藥師公會幹部共識營。邀請到甫上任不久的健保署長石崇良、全聯會諮詢顧問葉明功及全聯會副秘書長陳玉瑩進行專題演講，讓與會幹部了解政府藥品最新政策以及藥界的相關近況。

## 石崇良：健保藥品改革四大方向 解決缺藥問題



健保署長石崇良親赴會場進行專題演講，著重於健保藥品價格改革，他提到新藥、癌藥、罕藥費用占率逐年提高，健保為保障病人用藥權益，對新醫療科技持續增加挹注，約新增10%以上，111年總額預算8,478億元，藥品申報費用約2,316億元，其中癌藥約402億元(17.4%)、新藥約303億元(13.1%)、罕藥約78億元(3.4%)。面對罕病藥費部分，會持續增編專款預算，近年支出達九成五以上，截至111年8月，尚有14個成分罕藥正進行收載審查程序中。

石崇良指出，未來面對的有四大挑戰：1.高齡化及醫療科技發展，病人及需求增加。2.新藥治療昂貴，療效實證有限，收載時間過長。3.健保資源有限，藥費支出須控制於合理範圍。4.質疑藥價調整導致原廠藥退出市場或缺藥。他提出健保藥品改革四大方向，包括：1.藥價調整檢討(含DET)加速逾專利期藥價調整。2.指示用藥給付政策，指示用藥合理給付。3.加速收載健保新藥。4.鼓勵國產學名藥發展，調整學名藥核價方式，推廣使用國產學名藥。

針對近期藥界關注的指示用藥給付政策，預計必要時，比照處方藥設置地板價。使供貨穩定並維持醫界作業與廠商權益，若仍有不敷成本，廠商可提出成本分析資料建議調高藥價，開放同成分同劑型收載，以利穩定供貨。並持續檢討指示用藥之臨床需求，臨床需求高者(醫令量大)，保留予以給付。

此外因為疫情的順水推舟之下，健保署推出的「健康存摺」，在2019年不到100萬的用戶，現在已經突破1,000萬人下載。民眾可以在APP上面，針對自己的就診紀錄、檢驗紀錄以及用藥上一目了然，在血糖、血壓監測上可以更加便利紀錄，連結Google Fit及Apple Health將民眾之健康資訊收集至健康存摺，讓民眾可使用單一管理工具整合個人行動裝置所收載之健康資料。未來也將強化相關資安維護，以保障民眾權益。

葉明功：藥費獨立總額 朝專業分工、分帳規畫



全聯會諮詢顧問、前食藥署長葉明功就醫藥產業前景進行專題報告，針對國人濫用藥物的問題，相較其他國家，一張處方箋平均4~5種藥物，台灣平均一張處方箋就有7~8種藥物，濫用情形可見一般，以藥養醫的情形讓環境惡化，必須結構性處理，並從醫藥專業分工到醫藥專業分帳來解決相關問題。

其中藥費獨立總額，必須包含藥費、藥事服務費以及藥事照護費，除調配藥物外還有更多無形的照護，相關專業必須獲得給付，有了過去牙醫獨立總額的經驗，借鏡日本等國過度期回饋藥價差等做法，以達目標。相信這對未來國人的用藥安全、健保資源維護都是有正向幫助。



## 陳玉瑩：須將健康醫療視為投資而非成本



共識營的最後一堂演講，由全聯會副秘書長陳玉瑩講授「醫院在健保制度下之藥品策略考量」，以自身執業的林口長庚為例，根據新聞報導，林口長庚連六年奪冠最賺的醫院，在實際上都是以「非醫療收入」為主，而非醫療本業收入。根據統計醫療事業越大，反而其實越來越不賺錢，根據調查，台灣在醫療健康照護上投入已逐漸下滑而不及其他國家，台灣占比約為6.7%遠不及日本的11%和韓國的8%，必須將健康醫療視為投資而非成本。

在醫院端部分，實際支出比想像中的大，醫學中心大部份的舊藥不減反增，故實際上90%新藥費用由各醫院自行吸收且新藥開始納入給付後，健保不斷擴增適應症，用藥人數大增，用量節節上升。根據醫療法第29條規定公立醫院應提撥年度醫療收入扣除費用後餘額之10%以上，辦理有關研究發展、人才培訓、健康教育、醫療救濟、社區醫療服務及其他社會服務事項。陳玉瑩並分享醫院實務端的庫存設置與缺藥通報機制法則。

再生二法草案黨團協商 藥師全聯會意見

- 2023.04.18 版
- 再生製劑屬於藥品應於法規本文明列，以杜絕後續可能爭議。
    - 再生醫療製劑屬於藥事法之藥品，各位委員對此已有高度共識，此符合國際趨勢及病人權益，本會敬表感謝。然在法制作業部分，亦懇請各位委員在法條文字上明確表達此一共識，以減少爭議發生。
    - 法規草案可分成法條本文與逐條說明，其中逐條說明非法規本文，重在於說明立法目的、政策方向、規範邏輯，旨在釐清各條項之草案緣由。惟「再生製劑屬藥事法第六條之藥品」一句，涉及再生製劑之性質定義，並與其規範原則與邏輯有直接關係，非屬細節性之說明事項，故應於法條本文就明確揭示，非僅列入逐條說明。
    - 觀「血液製劑條例」即係依照上述原則，明確列出「血液製劑」屬於藥品，基於法制作業慣常邏輯與方式，建議各委員支持在「再生醫療法」與「再生醫療製劑」兩部草案中，針對再生醫療製劑的定義，修正為「屬藥事法第六條之藥品，指含有基因、細胞及其衍生物，供人體使用之製劑。」
  - 再生醫療審議會屬諮詢性質，另成員應明定納入藥學等各領域專業人士。
    - 再生製劑附款許可涉及藥證的審查與核定，與藥物品質與國民健康重大關聯，具有高度規管性質，應屬業務主管機關(即食藥署)的權責，此亦為國際趨勢，倘若賦予再生審議會審議附款許可、決定是否通過的權力，不僅阻礙政府施政效能，亦有違國際法規協和，不利我國產業競爭。故針對附款許可，應在相關程序辦法中，詳列審核內容、審核依據，以及應踐行諮詢各界專業人士之程序，並要求政府予以遵循即可，此應屬較為周全、妥適、公正之方式。
    - 承上，再生醫療審議會主責項目皆為諮詢性質，為表明確及避免爭議，建議委員同意將「審議會」更正為「諮議會」，以達成名稱與職責之一致性。
    - 另外，再生製劑及附款許可諮詢，內容涉及製劑安全性、療效驗證報告、臨床試驗現況以及收費與救濟措施之公正合理性，此不僅直接涉及藥學藥物專業，亦與生技、法學領域脫離不了關係，故為保公允、周全、客觀納入相關專業意見，應於法規內明訂審議會成員「應廣納醫學、藥學、法律倫理等專家學者共同組成」。

理事長 黃金舜



# PDE5抑制劑於新冠肺炎潛在療效

◎文／藥師劉俊良

新冠肺炎主要是呼吸系統疾病，所以影響的部位以呼吸道和肺部優先，然而可能引發的其他影響如心血管相關的併發症或是生殖系統相關的後遺症等都不容小覷。新冠病毒是透過身體中的ACE2(血管收縮素轉化酶2)受體對人進行侵害，而ACE2受體則存在於我們人體中許多器官如腎臟、膀胱以及心臟血管等，所以當罹患新冠肺炎時，臨床上不只會出現像是咳嗽、咳痰等呼吸道症狀，嚴重時也可能會發生腎衰竭及膀胱出血等其他併發症。

PDE5(第五型磷酸二酯酶)抑制劑是藉由增加平滑肌細胞內cGMP的量使平滑肌放鬆，進而產生更多的內皮型一氧化氮合酶及一氧化氮，並可增加血管內皮生

長因子的產生，伴隨著更多cGMP的量，使內皮細胞增生。PDE5抑制劑在臨床上較常用於治療勃起功能障礙和良性攝護腺肥大症所伴隨的下泌尿道症狀，也有用於肺高壓治療。不過近期研究指出因PDE5抑制劑可能具有減少炎症反應、增強血管內皮功能，甚至是增強免疫力，應以協同增效的方式來治療新冠肺炎。

有部分新冠肺炎患者伴隨有瀰漫性肺泡損傷和肺水腫，以及噬細胞分泌促發炎介質和肺部微血管壓力增加的症狀，研究顯示，一氧化氮可以減輕肺部損傷、降低發炎前期細胞素濃度以及減少嗜中性球進入肺部的數量，故使用PDE5抑制劑來提升一氧化氮濃度來做為治療新冠肺炎的一部分。除此之外，在PDE5抑制劑中的tadalafil作為血

管擴張劑進行每天給藥一次，以改善組織血管新生和抗纖維化，從而阻斷或預防新冠肺炎患者的血管內皮硬化。

某些研究指出，新冠肺炎有不利於男性生殖系統的潛在可能，新冠病毒可能藉由ACE2受體導致患者的生殖功能障礙，甚至有病毒性睪丸炎和陰囊不適的症狀，這對男性生殖功能會有負面影響。若使用PDE5抑制劑可能改

善血管內皮功能、促進睪丸和全身血液循環並改善附睪功能誘導精子活化。

PDE5抑制劑的副作用包含頭痛、潮紅、消化不良、鼻塞、頭暈、視力異常、背痛等，而用藥禁忌則為禁止同時併服任何形式之nitrates類藥物。最後期盼未來能有更多PDE5抑制劑治療新冠肺炎的臨床研究來證實人體使用有相當明確顯著的治療效果。

	免疫功能	發炎反應	血管內皮功能
新冠肺炎的病理機轉	減弱	增強	減弱
PDE5抑制劑的抗感染機轉	增強	減弱	增強

參考資料：  
Su H, Ma C, Li H. Anti-infection mechanism of phosphodiesterase-5 inhibitors and their roles in coronavirus disease 2019 (Review). Exp Ther Med. 2021 ;21(4) :320.

## 校園藥物濫用宣導 確保師生健康



↑雲林縣衛生局與雲林縣藥師公會，共同策畫50場針對師生防制藥物濫用宣導。

◎文／雲林縣記者王慧瑜

為強化社會安全與照顧體系，執行「強化社會安全網第二期計畫」，112年度上半年雲林縣衛生局與雲林縣藥師公會，共同策畫50場針對師生防制藥物濫用宣導，筆者有幸代表衛生局於2月23日前往口湖國中，在現場百位莘莘學子的參與下，進行藥物濫用防制宣導。

藥物濫用宣導的目的，在於提高人們對藥物濫用和其危害的認識，鼓勵保持健康的生活方式，避免藥物濫用。以下是關於宣導的相關建議：

1. 提供資訊：提供有關藥物濫用的相關資訊，包括常見的濫用藥物、藥物危害、如何辨識藥物濫用問題等。藉此讓學生更了解藥物濫用的危害，增加對藥物濫用的警覺性。

2. 保持健康：在宣導中強調

保持健康的生活方式，包括適當的運動、健康的飲食和充足的睡眠，以增強身心健康，減少對藥物的需求。

3. 鼓勵溝通：鼓勵師生之間進行開放、誠實的溝通，特別是當涉及到藥物濫用的問題時。有效的溝通可以增加理解和支持，並有助於建立健康的生活習慣。

4. 提供支持：提供支持和協助，例如提供戒毒計畫、心理治療、康復中心等等，幫助受到藥物濫用影響的人儘快回復健康生活。

5. 強化法規：加強藥物濫用的法律規定和執行，對違法行為嚴懲不貸，以打擊不法藥物販賣和濫用問題。

藉由校園師生藥物濫用宣導，可深入基礎教育，從小提高對於藥物濫用的認識，並提供支持和協助，以保護學生的健康和福祉。



除了藥師，藥局優秀的助理也可以為你服務喔！



# 高市藥用植物導覽 認識在地植物



↑台灣難得一見結果的使君子果實(左)，具有驅蟲功效；右為孔雀豆種子，誤食恐有中毒之虞。

◎文／高雄記者賴語薇  
 高雄市藥師公會在中藥主委

張盈棠表示，中藥執業的藥師職責，讓民眾知道藥師懂中藥，是

陳春月的安排，邀請全聯會中藥發展委員會主委黃世勳授課，並規畫常青委員會健行走春活動，齊聚在橋頭捷運站認識在地植物。

理事長

眼下最需要大家積極推動的。黃世勳帶領大家，從捷運口的植物開始講起，中藥範疇廣泛，廣含植物、礦物、動物，為什麼青草藥的療效會最貼近民間呢？他說：因為古時戰爭紛擾，路邊的青草植物，就成為食飢息勞最垂手可及的資源，進一步發現有毒無毒，再進而療效運用。現今也可看到周遭的動物們，也會自己去食野草來化解身體的不適。黃世勳表示，感謝古人的親身經驗與現代科學，才能判定植物是否有毒而放心入口。小花蔓澤蘭為菊科植物，通常沒有毒(除

了鐵拳頭類)，而雄蕊柱構造的花朵朱槿(扶桑花)，屬於錦葵科可食用花朵，採摘時可感受此科植物特有黏滑感，多數在藥用上具健胃之效。

沿著高雄糖廠的路徑，嚐起來酸酸的牆邊酢醬草，抬頭驚見難得結果的驅蟲藥使君子，黃世勳結合歷史故事與藥學知識，還有民間用法，解說每一味看到的藥用植物，再轉搭五分車，認真的藥師們踏遍橋頭園區，開啟植物導覽能力的第一步。



◎文／高雄記者張家馨

由中華民國復能協會等舉辦之111年度「長期照顧專業培訓人員 Level 3」，年度最終場於在高雄醫學大學國際會議中心大講堂舉行，為各類醫事人員、社工人員、照管人員及長照A單位個案師等，帶來共24小時跨專業整合式課程，以跨專業團隊討論及學習，增進各專業之間溝通整合與協調能力。

失智症跨領域討論由台南市永祥藥局藥師許博程主講，提出失智症教案供學員討論，由於不同職別所切入的角度不同，藉課程與討論，以跨專業團隊資源運用，思考對策、互相激勵創新，

## 長照再升級 藥師向前行

藉由各學員間討論激發出不同火花；最後，再由藥師角度，向各學員介紹藥師在長照2.0專業服務的角色，希望能讓其他職別更明白藥師介入後的角色功能。

高雄市藥師公會理事長張盈棠表示，過去長照1.0未納入藥師，長照2.0雖有納入藥師，但在實施辦法中，藥師能執行與發揮的項目卻相當有限，長照個案的居家藥事服務可以是藥師跨入長照的第一步驟，藉由藥師專業及在地優勢，至個案家中且著重正確的用藥，設計個案化藥物治療計畫等，不只送藥也將專業、關懷、安心及健康送至個案家中，並協助建立照顧者的正確用藥觀念、提供即時藥物諮詢，期待能用，減輕長期照顧壓力。

**用藥安全繪畫比賽**

活動簡章

投稿時間  
即日起  
2023年5月21日(日)  
晚上23:59止

活動簡章等相關文件請至本活動官網下載

為接軌國際、精進藥師英語能力，藥師週刊成立「藥英文」專欄，每週於此版面刊登。內容將以圖文並茂、簡短的「實用藥學英文」編撰。每則從發想、寫、審、修、畫、編等流程之工程不易，期待能讓藥師們輕鬆閱覽，成為每週必讀、在執業上有助益的實用英文寶典。誠摯邀請大家一起來「藥英文」！也歡迎轉載分享！

### 藥英文

PRACTICAL ENGLISH

Self-Care

◎文／藥師毛志民

### Medication for gastrointestinal conditions 胃腸用藥

diarrhea  
[ˌdaɪəˈrɪə]  
腹瀉

symptom [ˈsɪmptəm] 症狀

constipation  
[ˌkɒnstəˈpeɪʃən]  
便秘

If you don't have **symptom** of **constipation** or **diarrhea**, there is no need to take these medications.  
 如果沒有便秘或腹瀉的症狀，就不需要服用這些藥品。





## 中藥學堂

### 七則植物類 生藥釋名集解之討論(二)

◎文／藥師林大楨

現在對薰陸香、乳香的〔釋名〕、〔集解〕做討論：

(1) 於〔釋名〕說、寇宗奭、李時珍、李珣、陳藏器言等言，再依考《香譜》及《嘉祐本草》諸敘。由前述可知：寇宗奭、李珣、陳藏器、陳承等本草大師和《香譜》都認為薰陸香即是乳香，是同一物。而《本草備要》(清·汪詡庵著)亦說乳香一名薰陸香。<sup>2</sup>這些都是錯誤的說法。宋·唐慎微在其本草書《經史證類大觀本草》及《重修政和經史證類備用本草》中將薰陸香、乳香分開做敘述，<sup>3</sup>以唐慎微的分類為正確，因二者為不同來源的生藥。李時珍將薰陸香、乳香合併為一，顯然是錯誤。我們現代人讀古典本草，應有判斷能力。雖有其參考價值，但因年代久遠，如發覺有疑問的地方，要小心求證。(例如：《嘉祐本草輯復本》並未看到有收載薰陸香、乳香。)

(2) 於薰陸香、乳香的〔集解〕。

①〔恭曰〕：「薰陸香…出天竺者色白，出單于者夾綠色，香亦不甚。」天竺為現今的印度，單于在今山西大同西北。由蘇恭的敘述可知薰陸香有不同的產地，形態和品質也不同。

②按《廣志》說：「乳頭香生南海，是波斯松樹脂也，紫赤如櫻桃透明者為上。」即說乳香是生南海波斯國的「松樹」樹脂。古代稱呼的波斯國，有：1. 叫做蘇木都刺國，在宋代稱為西南海上波斯國，在元代叫做八昔。2. 波斯，古地名，在現今緬甸南部的勃生。3. 波斯國，即現今的伊朗。4. 依據難波恒雄教授的說法：中國古代在唐、宋時，東南亞的產物大都透過阿拉伯人進行交易，因此傳入到古代中國的外國產物，其產地都寫成「出波斯國」。筆者的看法和難波恒雄教授相同。現今所認為的乳香並不是「松樹」的樹脂，而是橄欖科(Burseraceae)植物乳香樹(*Boswellia carterii* Birdwood)的乳液經乾燥的樹脂。《廣志》說乳香以「紫赤如櫻桃透明者為上。」對乳香的品質做敘述。

③《南方異物志》說：「薰陸出大秦國，在海邊，有大樹，枝葉正如古松」。1. 在中國古代，五胡十六國的前秦、後秦，都叫做大秦國。2. 西方古代的羅馬帝國也叫大秦。說：「在海邊，有大樹，枝葉正如古松。」前面《廣志》和《南方異物志》都說乳香的原植物像「松樹」。

④寇宗奭說：「薰陸木葉類棠梨，南印度界呵吒釐國出之，謂之西香，南番者更佳，」在此寇宗奭對薰陸香的原植物做了敘述，說：「薰陸木葉類棠梨，」棠梨是薔薇科的植物，為落葉亞喬木，葉卵形，枝幹似梨。「棠梨」的植物形態和前面所說的波斯「松樹」、「古松」有很大的差別。而寇宗奭說薰陸香有叫西香者，出產自南印度的阿吒釐國，和前面蘇恭、《廣志》、《南方異物志》所說的產地及植物的形態都不同，也就是說可能當時有數種不同的藥用植物所滲出的樹脂都叫做薰陸香或是叫乳香。

參考文獻：

2《本草備要》：清·汪詡庵著。宏業書局印行(台北市)。卷三，木部，第27頁。

3①《經史證類大觀本草》：宋·唐慎微撰，艾晟核定。正言出版社出版(台南市)。第352頁～第353頁。②《重修政和經史證類備用本草》：宋·唐慎微撰，金·張存惠重刊。南天書局有限公司出版(台北市)。第309頁。

(待續)

(本文作者為日本私立第一藥科大學藥學士、日本國立九州大學藥學博士。藥師、教授、研究所所長退休。)

## 臨床藥學大觀園

《御藥之道》

### SGLT-2 抑制劑於 急性心衰竭治療之角色(上)

◎文／邱威智(藥學研究生)、陳柏璋(指導藥師)

急性心衰竭(acute heart failure, AHF)是一種症狀進展迅速或逐漸發作的心衰竭疾病，嚴重的患者必須緊急就醫，為65歲以上的患者主要導致住院的原因之一，AHF在院內死亡率約4-10%，出院後一年死亡率約25-30%，死亡或再入院率高達45%以上。急性心衰竭中最常見的形式為急性失代償性心衰竭(acute decompensated heart failure)，症狀主要為體液累積造成的全身性鬱血，且偶爾會有灌流不足的情況產生，因此治療上以找出誘發因子、去鬱血，並校正灌流不足的問題為目標。

目前去鬱血的標準治療為環利尿劑，使患者保持在正常的體液容積，但在急性失代償性患者上會產生利尿劑作用降低的作用，機轉包括腸內水腫使藥物吸收下降、腎臟血液灌流和過濾率下降使藥物難以到達腎元作用，此利尿劑阻抗的作用與再住院率和死亡率皆有連貫性，然而能改善利尿作用的藥物在臨床上仍相當欠缺。

SGLT-2(sodium-glucose cotransporter 2)是在腎臟近端小管上皮細胞上的受體，除了負責再吸收過濾後的葡萄糖，也有部分鈉離子再吸收的功能，而SGLT-2 inhibitor(SGLT-2i)可降低腎臟再吸收葡萄糖閾值來增加葡萄糖於尿中排除，藉此達到血糖穩定，也能經由增加鈉離子的排除，產生體液下降的作用，進而降低心臟的前負荷。SGLT-2i原本核准用於第二型糖尿病的患者，但後續在臨床試驗中發現在慢性心衰竭患者上也有療效，也因此SGLT-2i也被核准用於慢性心衰竭的患者，不過目前在急性失代償性患者上，以SGLT-2i作為環利尿劑輔助治療的去鬱血相關研究仍相當的少。

參考資料

1. Biegus J, Voors AA, Collins SP, et al. Impact of empagliflozin on decongestion in acute heart failure: the EMPULSE trial. Eur Heart J 2023;44: 41-50.
2. Schulze PC, Bogoviku J, Westphal J et al. Effects of early empagliflozin initiation on diuresis and kidney function in patients with acute decompensated heart failure (EMPAG-HF). Circulation 2022;146:289-98.
3. Damman K, Beusekamp JC, Boorsma EM, et al. Randomized, double-blind, placebo-controlled, multicentre pilot study on the effects of empagliflozin on clinical outcomes in patients with acute decompensated heart failure (EMPA-RESPONSE-AHF). Eur J Heart Fail 2020;22:713-22.

(待續)

(本文作者為國立陽明交通大學藥學研究生；  
指導藥師為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/  
陽明交通大學藥理所碩士)



您不可不知的管藥  
 系列4

# 管藥憑證簽收日期=填入簿冊日期=申報日期



↑管制藥品簿冊的填寫日期是以訂購者實際收到藥品的日期為主，填入管制藥品管理資訊系統(CDMIS)的申報日期亦同。(照片來源：臺南市衛生局管制藥品管理講習講義)

◎文/台南記者黃大晉

各醫事機構或業者向上游廠商訂購管制藥品，有可能因為配送時間差，例如：週五訂

貨，上游廠商當日即出貨寄送，管藥憑證上的出貨日期也是週五，但下游醫事機構或業者是在隔週的週一才收到藥，這樣，在簿冊的登載日期與食藥署官網上的管制藥品管理資訊系統(CDMIS)申報日期究竟是要填上游業者的出貨日，還是訂購者實際收到藥品的日期？

答案是：以訂購者實際收到藥品的日期來作為填入簿冊的日期，在CDMIS系統的申報日期也是以實際收到藥品的日期為準，也就是「管藥憑證簽收日期=填入簿冊的日期=申報日期」。

另外，若是訂購的藥品是同廠牌、同成分，但不同劑量的管制藥品，在簿冊的登載也要使用不同單張的管制藥品收支結存簿冊來做紀錄，千萬不能記錄在同一張，也就是「管制藥品收支結存簿冊」是以藥品的許可證字號來區隔做紀錄管理。

在調劑的實務上，有些藥局會將病患事先

留置在藥局內的處方箋，依病患所需領取的管制藥品數量預先包好起來，這樣是否就該登錄到收支簿冊內？答案是：以實際交付藥品給病患、過健保卡的日期來進行登錄。

藥品調劑作業準則第3條所稱調劑，指藥事人員自受理處方箋至病人取得藥品間，所為處方確認、處方登錄、用藥適當性評估、藥品調配或調製、藥品核對、取藥者確認、藥品交付及用藥指導之相關行為。所以，是要以交付藥品給病患、過健保卡的實際日期來登錄簿冊。

預包的行為只能稱為「調劑」，藥品調劑作業準則第6條，「本準則所稱調劑，指調劑作業過程中，依處方箋內容選取正確藥品、計數正確數量、書寫或列印藥袋、貼標籤及包裝之行為」。所以簿冊的登錄是以調劑日期為準，而非調配日期。

**恆春醫院** 恆春基督教醫院  
 財團法人 HENG CHUN CHRISTIAN HOSPITAL

**急徵**


**藥師** 年薪 **75萬** 以上 (可議)

有意者請備履歷、證照(影本)逕寄  
 Email:1600042@hcch.org.tw  
 地址:946屏東縣恆春鎮恆西路21號  
 電話:(08)889-2293 # 386 人資邱主任

更多詳細內容請  
 至1111人力銀行

**雲林縣藥師公會 公告**

課程名稱	112年度藥事人員繼續教育24小時課程
報名及截止時間	自即日起至112年5月18日止或額滿為止
名額	150人
上課時間	6/4(日)、6/11(日)、6/18(日)
上課地點	天主教若瑟醫院11樓學術講堂(雲林縣虎尾鎮新生路74號)
報名對象	雲林縣會員酌收1,000元、非本會會員1,500元。請填妥報名表以傳真、郵寄或線上報名 <a href="https://forms.gle/zeSp9QxVYZZv1v7i7">https://forms.gle/zeSp9QxVYZZv1v7i7</a>



**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

2023-2024年 創業輔導現正募集中

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140位，尚餘60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%**

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

統計區間：2021年度

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

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利



# 新北市公會大溝溪 輕鬆行

◎文／新北市記者呂品儀

新北市藥師公會健康活力委員會承辦「大溝溪步道親山親水輕鬆行活動」，當天適巧有點風，又有一點雨的日子，依據氣象報告雨量應該不大，所以主委決定風雨無阻，當天風雨

雖然不大，在登山口的地方卻有一棵大樹橫倒在入口處，此時為了大家安全主委王秋香只好臨時決定改變行程遊大湖公園。

山不轉路轉，條條大路通羅馬，碰到問題適時的轉個彎，雖然這三年疫情帶給藥師在職

場上非常大的衝擊，也因為這樣子讓藥師增加曝光度，讓民眾更認識藥師、肯定藥師！凡事只要往好處想就會更美好，原來正向思考的力量這麼大！

## 社區藥局提供個人化用藥諮詢

◎文／藥學生洪婉婷、指導藥師周樺蓁

隨著這次疫情及政策的關係，民眾開始到藥局領取口罩及快篩試劑，甚至是疫情中後期的親友代為領取新冠肺炎治療藥物，再加上藥師公會推廣的用藥安全活動，讓民眾來社區藥局可以參加抽獎，增加對於用藥安全議題的關注，使民眾漸漸認知到社區藥局，有藥品相關

問題都可詢問藥師。

在社區藥局實習期間，觀察到社區藥局與醫院的藥師有極大差異，醫院的藥師因為處方量過大且時間緊迫而無法花費較多時間關懷以及深入提供用藥諮詢服務。在社區藥局則大為不同，藥師會較了解當地的生活習慣與文化，且因是附近居民也會比較了解其生活與疾病狀

況，再加上民眾會習慣在同一家藥局領藥，若病人有用藥相關問題時，可以提供較為個人化的建議。

社區藥局藥師會在發藥時關心病人疾病控制的情形，甚至是需要政府機構的補助時，也會協助聯繫相關機構及資源等，有助於對藥師信賴度的提升。

藥師週刊 111 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

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。



德國科技·經心研製  
Germany  
德風健康館  
Reformhaus

橫跨歐洲各大學與醫院 40個臨床人體研究實證

# 歐敏力 OMNI BIOTIC 益生菌

益生菌醫學 德國領導品牌

榮獲 歐洲雙料冠軍

奧地利藥局 益生菌銷售 第1名  
德國 非處方藥 第1名

大腸直腸外科 陳同斌 醫師 專業推薦

OMNI-BIOTIC® Die Nr.1 Symbiotika-Marke in Österreichs Apotheken

客服專線:0800-829829

利甘寶益菌 成就彩色人生  
戰力50益菌 最佳防禦力  
喜樂益菌 幫助入睡  
輕暢75益菌 促進新陳代謝  
育兒寶樂敏益菌 媽媽寶寶防護罩