



第2318期 2023.07.03~07.09

# 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 與議員吳佩芸有約 討論藥事照護議題 | 3版 健保署照護計畫 「苗」準三條件 | 4版 「食品藥物業者登錄系統」 填報勿逾期

## 全聯會第15屆第10次常務理監事會議

# 長者評估知能提升計畫 招募社區藥局共同參與



↑藥師公會全聯會於6月29日舉辦第15屆第10次常務理監事會議。  
【本刊訊】藥師公會全聯會於6月29日舉辦第15屆第10次常務理監事會議。理事長黃金舜報告目前全聯會努力的政策進度，包括

《再生醫療法》修法、未來藥師執行中藥業務規畫、長者功能評估知能提升計畫。  
有關《再生醫療法草案》的部分，全聯會積極與民意代表溝通，全聯會主張的兩個部分，試劑的部分應該依據藥事法來管理；執行面的部份，在監測小組或執行小組務必要有藥師參與。另外，關於「未來藥師執行中藥業務規畫」，全聯會將研擬藥師發揮專業具體可行方案，讓藥師可運用專業守護民眾用藥安全。  
副秘書長陳玉瑩於會中報告「112年長者功能評估知能提升計畫」，此計畫擬招募社區藥局設置血壓腰圍量測站，提供民眾血壓與腰圍量測服務及相關諮詢等，建立初步管理措施；為預防與延緩長者失能之發生，擬協助縣市衛生局推動「預防及延緩失能之長者功能評估知能提升計畫」，招募社區藥局共同參與提供長者功能評估，期望達到有效運用社區資源，落實公衛預防醫學理念。黃金舜強調此為公共衛生領域，希望各縣市藥師公會能積極參與，共同守護全民健康。

## 7月起正式實施健保部分負擔調整方案

**112年7月1日起 健保部分負擔新制上路**

**門診藥品部分負擔**  
按費用比率20%分級總計收

基層診所 (西醫/中醫)	藥費100元以下 免收部分負擔
地區醫院	維持上限200元
區域醫院	藥費100元以下 部分負擔10元
醫學中心	調升上限300元

**慢箋箋劑**

基層診所 (西醫/中醫)	一律免收部分負擔
各級醫院	第一次慢箋部分負擔 第二次、第三次免收

**健保署 精選Q&A**

- 以開立藥品處方院所層級計收藥品部分負擔(QA1)
- 醫院開立的慢箋第一次釋出到社區藥局調劑，調劑藥局記得要索取藥品部分負擔(QA2)
- 「醫學中心/區域醫院」開立的處方，民眾自行負擔費用天花板到300元
- 「醫學中心/區域醫院」開立的處方，藥品費用100元以下，民眾自行負擔費用10元
- 27天以下的慢箋要部分負擔(QA5)
- 停經症候群以主次診斷認定(QA6)

藥師們記得閱讀公告及QA

健保特約機構查詢 | 健保署部分負擔QA查詢

↑藥師公會全聯會製作懶人包，讓有看病、領藥需求的民眾，以及藥局藥師可多加留意。

【本刊訊】衛生福利部於6月21日公告「健保門診藥品與急診部分負擔調整方案」，並自今(112)年7月1日正式實施，向落實分級醫療及鼓勵民眾正確就醫之期許，再往前邁進一大步。  
此次調整持續保障弱勢族群，原免除部分負擔對象不受影響，亦鼓勵病情穩定的慢性病人至基層診所就診，也讓大型醫院回歸照顧急重難罕的角色。  
健保署提醒此次門診藥品部分負擔，調高醫學中心與區域醫院藥費收取上限，最多收300元；醫院所開立的慢性病連續處方箋，第1次調劑比照一般藥品處方箋需收取藥品部分負擔，第2次以後調劑維持免收，基層診所維持免收慢性病連續處方箋部分負擔；而中低收入者及身心障礙者，不

論就醫院所層級，藥品部分負擔均按照基層診所收費方式收取。  
另外，民眾到大型醫院急診，會依醫院層級別採定額方式收取；醫學中心調高為750元、區域醫院調高為400元，地區醫院和基層診所維持收取150元；中低收入者與身心障礙者於醫學中心收取550元、區域醫院300元、地區醫院及基層診所150元。  
為持續保障弱勢族群，對於現行法定免部分負擔的民眾，如重大傷病、分娩、山地離島地區就醫，及原本由其他單位補助的低收入戶、榮民、三歲以下兒童、警察消防海巡空勤軍人、油症患者、替代役役男等對象，不受影響。  
藥師公會全聯會製作懶人包，讓有看病、領藥需求的民眾，以及社區藥局藥師可多加留意。  
(一)以開立藥品處方院所層級計收藥品部分負擔(QA1)  
(二)醫院開立的慢箋第一次釋出到社區藥局調劑，調劑藥局記得要索取藥品部分負擔(QA2)  
(三)「醫學中心/區域醫院」開立的處方，民眾自行負擔費用天花板到300元。  
(四)「醫學中心/區域醫院」開立的處方，藥品費用100元以下，民眾自行負擔費用10元。  
(五)27天以下的慢箋要部分負擔(QA5)  
(六)停經症候群以主次診斷認定(QA6)  
(七)藥師們記得閱讀公告及QA



↑ 健保署部分負擔新制QA查詢 | ↑ 健保特約醫事機構查詢



全聯會

# 中區診所藥師座談會 臺中溫馨登場



↑藥師公會全聯會診所藥師委員會於6月18日在臺中市新藥師公會西屯會館舉辦中區診所藥師座談會。

◎文／藥師施貞秀

藥師公會全聯會診所藥師委員會於6月18日在臺中市新藥師公會西屯會館舉辦中區診所藥師座談會，座談會採實體方式，開放

報名六天即額滿。

座談會邀請臺中市新藥師公會理事長謝永宏致詞，他熱情歡迎來自中部七縣市藥師公會的診所藥師齊聚於西屯會館，當場宣

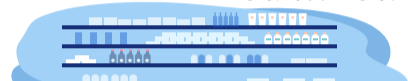
佈每位參加座談會學員都會收到精美伴手禮，全場歡聲雷動。

座談會第一堂課程由全聯會副秘書長邱建強主講「全聯會政策推展與未來展望」；第二堂課程由

講師都靜嫻講授「運用聲音魅力建立好關係」；第三堂課程由藥師林素鳳分享「剖析勞動契約-淺談職場藥師趨吉避凶術」場場精彩，與會學員都表示獲益良多。

下午舉辦綜合座談，讓學員在緊湊多元的課程後，能有時間提出問題與講師或委員會幹部討論，彼此腦力激盪，共同找出解決問題的良方。

(本文作者為全聯會診所藥師委員會主委)



## 臺北市藥師公會 藝術合作 建構無毒校園



↑臺北市藥師公會於6月2日與逆風劇團協辦「內湖高工反毒宣導活動」。

◎文／藥師謝東宏

近年來施用毒品有越來越年輕化的趨勢，為保護青年學子免於受毒品引誘，臺北市立內湖高工於6月2日舉行全校反毒宣導活動，在青少年接觸毒品高峰的暑假來臨前，與「逆風劇團」合作，以生動活潑的戲劇型態，真實反映成癮藥物的危害，並輔以臺北市藥師公會藥師羅舒蓮的用藥安全宣講，為推動無毒校園開展新的合作篇章。

「沒有一個孩子是自願變壞的，而他們應該擁有改變的機會，為自己創造生命的價值。」逆風劇團自2015年成立以來，承接許多偏離體制與社會航道的「非行少年」，該劇團深耕於中輟、高關懷青少年，以藝術作為觀看社會的視角和介入之媒介，透過戲劇、公益等實際行動，使少年翻轉自己的人生，與社會進行溝通及對話，抹除被貼上的「壞孩子」標籤，使其有自我實現之機會，共同與非行少年們逆風飛行。疫

情的考驗，要實現大型公益活動確實不容易。在經過兩年的籌畫，逆風劇團的青少年透過演出他們自己血淋淋的故事，向學生分享不堪回首的過去，劇情令人印象深刻又極富教育性。

在看完毒品危害的震撼教育後，羅舒蓮接續著宣導用藥安全性，透過藝術和美的形式將教育寄予在樂趣當中，達到寓教於樂的效果。其中有臺北市藥師公會公益促進委員會委請羅舒蓮改編自法務部反毒宣導手冊的成癮藥物用藥安全資料，以及公會幹部所製作的「臺北市內湖區社區藥局電子地圖」，提供協助建構無毒校園的社區藥局，讓校方及學生得以尋求協助。

這次內湖高工的反毒宣導活動，有近五百多名師生參與。校方特別邀請的逆風劇團演出相當精彩，在活動劇後由藥師說明成癮性藥物的用藥安全，更能彰顯出毒品濫用之危害甚深，尤其在新興毒品偽裝於飲料、休閒食品或零食之際，臺北市藥師公會的公益活動走入校園，並以嶄新的方式推廣用藥安全，更能顯現出藥師守護社區基層的重要性。

(本文作者為臺北市藥師公會公益事務促進委員會主委)

## 與議員吳佩芸有約 討論藥事照護議題



↑臺中市藥師公會理事長陳振聲(右二)偕同幹部於6月24日與議員吳佩芸(中)有約。

◎文／台中記者謝宜倪

臺中市藥師公會理事長陳振聲、臺中市健保特約藥局協會理事長王人杰及常務理事游佩雯、臺中市政府青年事務諮詢委員會委員謝宜倪於6月24日與議員吳佩芸就藥事照護、費用議題進行討論。

有關「擴大弱勢居家藥事照護個案來源機制」，王人杰表示，臺中市食品藥物安全處「弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」已推動多年，所面臨最大挑戰為藥師難以自行找到個案，深怕無法達成計畫目標數。面對此問題身為藥師的青諮委員於3月19日社福文教組第4次會議有向市府提及相關議題，希望能結合各單位資源協助共同推廣各項府內推行之藥事照護活動，但目前實際執行上仍遇到瓶頸，與會幹部建議議員從中協調衛生局

與社會局提供社區照顧關懷據點場域名冊、身心障礙機構團體名單，請29個行政區民政局鄰、里長協助關懷轉介在地弱勢家庭及獨居老人，供四大藥師/生公會幫助弱勢族群及守護長者用藥安全。

有關「管制

藥品管理費用合理給付辦法」，游佩雯指出，各醫療機構在管制藥品費用方面承擔著不小壓力。第一級、第二級管制藥品藥價等於健保價，向管管局購買時需負擔郵價與封裝費用150~180元還須加上代收手續費30元，當無處方調劑管藥過期需銷毀，查核若有疏失又有高額罰款，調劑管制藥品整體而言就是保證「穩賠不賺」。若能透過修改通則，制定一個能夠公平反應藥局實際成本的管理費用標準較為合理。

社區藥局自費品項收費標準的訂定，還需待臺中市各公協會達成共識後再送至衛生局審核。臺中市藥師公會、臺中市健保特約協會、臺中市青諮委員結合吳佩芸議員共同彰顯對改善藥事照護與各項給付費用的重視和參與，這是一個持續努力的過程，期待未來能夠見到更多具體成果。



# 藥品優良調劑作業規範新法上路 說明會指明路



↑台南市藥師公會於6月27日舉辦「藥品優良調劑作業規範」實體說明課程，以利各單位的藥師可以做好準備來符合規定。

◎文／台南記者黃大晉

藥品優良調劑作業規範將於今年7月20日正式上路，對於各醫事機構或藥局的藥師來

說，不免懷有戒慎恐懼的感覺。為此，台南市藥師公會6月27日特別於公會會館舉辦一場實體說明課程，以利各單位的藥師可以做好準備來符合規定。

台南市藥師公會理事長陳寶惠表示，雖然藥品優良調劑作業規範的修正法案已公告多時，食藥署和全聯會也舉辦多場的線上說明會，為了讓台南市的藥師能更加清楚，因此，特別加開一場實體說明會，以面對面溝通來更明瞭條文修正的差異與重點。這場說明會由在診所服務的常務理事汪宏

靜負責主講診所端應符合的規範內容；由自營社區健保藥局的常務理事鄭朝仁主講社區藥局端應做好的準備事項。

新修正的作業準則重點：

- 1.藥品的來源憑證及相關文件資料至少保存三年。
- 2.藥品應依貯存條件存放，避免光線直接照射，並有防鼠、防蟲措施。
- 3.冷藏或冷凍冰箱應每日記錄溫度，紀錄至少要保存一年。
- 4.過期藥或下架回收的藥品應標示並明顯區隔置放。
- 5.疫苗、血液製品及公告之特殊藥品應分層分櫃保存並標示藥品名稱。

## 健保署照護計畫「苗」準三條件



↑苗栗縣藥師公會配合健保署與全聯會，共同推動「全民健康保險提升用藥品質之藥事照護計畫」，並於6月17日邀集各健保特約藥局，召開計畫說明與討論會。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會配合健保署與全聯會，共同推動「全民健康保險提升用藥品質之藥事照護計畫」，並於6月17日邀集各健保特約藥局，召開計畫說明與討論會，讓與會藥師們，能更加清楚此計畫的執行方向與方法。

苗栗縣藥師公會理事長梁文翰致詞時提到，此計畫類似於目前已在執行的食藥署照護

計畫，都是使用全聯會的藥事照護系統，照護內容也涵蓋用藥配合度諮詢以及判斷性服務，只不過收案條件略有不同，且在收案當下，記得要過健保卡，以利後續費用的申報。

當天課程是由李昱萱、邱昱智、林彥彰三位藥師，分別就藥事照護與管理系統操作教學、案例分享，以及分組討論來說明此計畫的執行內容。首先此為健保署的專案計畫，所以只限健保特約藥局的藥師，在培訓之後取得資格，才能提出申請，而收案條件只限符合以下三項條件的民眾才能收案，包括1.跨院所處方用藥十種以上（含，且尚在服用）2.同時持有跨院所三張慢箋（含，且在效期內）3.醫師或健保署分區業務組轉介，而這邊所謂的跨院所，指的是不同醫療「院所」，而非指同院所的「不同科別」，且收案條件第1

項所提到的處方箋，並不限於慢箋，若是一般處方箋也可成案，只不過不包含中藥處方箋。

若是社區藥局有遇到符合任三項條件之一的個案，則可進行用藥配合度諮詢服務或是藥師判斷性服務，分別可藉由ARMS量表和PCNE-DRP紀錄系統來進行藥事照護，藥師須逐一將個案資料以及用藥紀錄，登載在藥事照護系統內，確認每筆紀錄資料都已填寫完成，並且按下完成照護按鈕之後，經資料拋轉匯出，即能在各HIS廠商系統的相關申報介面，來做費用的申報，完成整個照護流程。

隨後藉由案例討論，講師帶著大家來模擬整個收案的過程，並提出可能遇到的任何困境，經由集思廣益，共同分享解決之道，講師同時提到，之後若有任何不清楚的地方，除可聯絡主責的輔導藥師外，在全聯會網站的計畫案專區內，也有詳細的執行流程與線上課程教學影片，都有完整的資源可提供給藥師做為強大的後盾支援，共同在藥事照護的道路一起努力前進。

## 中藥繼續教育 培訓藥師積極投入中藥領域



↑臺中市新藥師公會舉辦藥師繼續教育，積極培訓藥師參與中藥之師資培訓及實習場域。

◎文／台中記者楊雅婷

臺中市新藥師公會中藥發展委員會舉辦藥師繼續教育，第一天由主委謝皓丞首先分享中西藥局銷售漢方生藥技巧，包含藥膳包的製作與藥局經營策略；台北市聯合醫院林森中醫昆明院區主任雷才萱以春季養肝、夏季調心觀點教導如何配合節令製作出味效兼具的養生藥膳；新北市土城醫院藥師李昆錚主講懷孕前配合基礎體溫選擇適當中藥，並重視產婦心理健康的恢復；彰基中藥局藥師楊佳蓓則講解產後調理坐月子食補及藥補的選用時機；藥師陳俊安分享中藥局實務，介紹可發展之中藥業務，鼓勵大家成為斜槓藥師。

第二天邀請國軍臺中總醫院中醫師鄭名惠案例分享癌症病人使用針灸與中藥緩解化放療後不適副作用；藥師蕭力揚主講中藥法規與律師張耕豪解說資產保全相關法律；中國附醫針灸科醫師李育臣以穴位解說如何以針灸治療長新冠後遺症如疲勞、咳嗽和腦霧；中國醫大學士後中醫學系老師陳乃綸為大家講解中藥製劑固齒神方、吹喉散和漢方痲子粉等製作流程，協和藥局陳春月藥師介紹紫草膏、青黛膏實例應用與常見中藥OTC使用經驗，希冀更多藥師積極投入中藥領域，參與中藥師資培訓及實習場域。



# 「食品藥物業者登錄系統」填報勿逾期



↑嘉義市藥師公會於6月8日舉辦「食品藥物業者登錄線上操作填報」說明會。

◎文／嘉義市記者商錦文

嘉義市藥師公會於6月8日舉辦「食品藥物業者登錄線上操作填報」說明會，並協助現場上網登錄課程。

社區藥局委員會主委李玉如提醒，依據「食品安全衛生管理

法」第8條第3項經中央主管機關公告類別及規模之食品業者，應向中央或直轄市、縣（市）主管機關申請登錄，始得營業。食品業者登錄系統食品業者完成登錄後，應於每年7月申報確認登錄內容，登錄內容如有變更，應自事

實發生之日起三十日內，申請變更登錄。登載不實者依第47條處新台幣3~300萬元罰鍰。未登錄者，依第48條經命限期改正，屆期不改者，處新台幣3~300萬元罰鍰。

食品業者登錄之方法：(一)可使用工商憑證或自然人憑證等電子憑證上網直接登錄，或填寫書面表單後，送交衛生機關協助登錄。(二)非登不可平台網站，直接登錄辦理：使用電腦連接讀卡機及工商憑證或負責人之自然人憑證、健保卡，至「食品藥物業者登錄平台」進行線上登錄。

如何申請辦理自然人憑證：(一)年滿18歲就可辦理，必須本人親自辦理(不可委託辦理。即便當事人如果在國外的話，也不可授權辦理)。(二)應備證件：1.身分證正本。2.e-mail信箱。3.規費

250元。(三)可至全國任一戶政事務所辦理。(四)於上班時間申請或補領自然人憑證可當場領取IC卡。自然人憑證有效期為五年，在到期日60天內，都可臨櫃或線上申請展延，一次3年。

嘉義市藥師公會理事長林岫加表示，「食品業者登錄線上填報」系統登錄，目的是為了瞭解業者基本資料及產品資訊，以作為有效落實對業者之輔導與稽查管理。對業者強化自主管理，對整體產業用以提升食品的衛生安全。

「非登不可食品業者登錄平台」是有經營食品的業者，每年7月都必須要登入登錄產品資訊的，具有強制性規定的，違反者會遭受到處罰。藥師應依照規定登錄，以避免遭受到不必要的罰鍰。



# 腎臟移植跨領域討論 藥師共襄盛舉



↑透過跨領域團隊會議各職類提供更加完整照護，也提升藥師臨床工作角色。

◎文／藥師楊智竣、林佩姿

跨領域的討論，藉由醫療團隊中彼此密切的溝通，不僅能更加了解其他專業職類的知識和技能，也可以進一步提升病人照護品質和成效。這次跨領域團隊案例討論為「活體親屬捐贈腎臟移植」個案，醫生、藥師、護理師、營養師、檢驗師、放射師和社工師，都有其可以發揮專業的層面。

身為藥師，將針對移植時誘導療法與維持療法的治療藥品進行適當性評估及討論，個案採用誘導治療，搭配典型的三合一免疫抑制療法 methylprednisolone、mycophenolate sodium、tacrolimus。

移植後藥物的使用，是為了避免發生移植物的排斥，但也要留意可能產生的副作用問題，例如 tacrolimus 和類固醇都會有高血壓的副作用，讓本來就有高血壓病史的病人在移植後的血壓難以

控制，所以在藥品上使用多種降血壓藥物來治療。併用多種藥物時，也要注意藥品間的交互作用，個案因為使用 tacrolimus 和 diltiazem，造成 tacrolimus 血中濃度上升，經團隊討論後更改為複方單一錠劑 amlodipine 與 valsartan 藥品使用。

此外，一般人可能會認為喝雞精營養補充就已經足夠，但營養師建議，將每天一包的滴雞精改為多攝取營養密度較高的補充，例如：濃縮補體素洗腎配方或是其他高蛋白營養配方；如果是正餐飲食，則鼓勵多攝取雞湯/魚湯中的魚跟肉塊，才有較高的熱量及蛋白質。

照護病人需要跨領域的醫療團隊共同參與，除了疾病本身，病人的經濟、生活、心理狀態都需要各領域共同照護，病人的用藥更需要藥師把關。

## 米八芭藥師週記

**被說「皮膚很白」的時候**

哇！你皮膚好白喔！真羨慕耶！

怎麼保養的？

**一般人**

心花怒放

哈哈謝謝，我都用很貴的防曬跟保養啦！

**醫療人員**

喔...我都在工作 沒辦法放假出去玩...

100%防曬，免費還可以賺錢喔...



# 感念花蓮第二、三屆理事長張俊雄 守護用藥安全



↑花蓮縣藥師公會第二、三屆理事長張俊雄於6月16日仙逝，花蓮縣藥師公會理事長林憶君率領理監事前往祭奠。花蓮縣公會頒發褒揚狀，由其子(右圖右)代表領取。

◎文／花蓮縣記者黃任成

花蓮縣藥師公會第二、三屆理事長張俊雄於6月16日仙逝，並於6月23日舉辦公祭。

花蓮縣藥師公會理事長林憶君、常務理事趙瑞平率領理監事感謝張俊雄為花蓮藥師無私付出，一早率領公會理監事前往祭奠。全聯會理事長黃金舜表示，張前理事

長樂善好施、敬業樂群，率領藥師守護全民用藥安全居功厥業，對於其離世深感遺憾，表達為藥師奉獻的肯定，特請花蓮縣公會頒發褒揚狀，由其子代表領狀，並覆蓋藥師公會全聯會會旗，奉上藥師最高榮譽。

張俊雄之子哽咽表示，感謝公會幹部前來送家父最後一程，讓家人在這痛心的日子裡備感溫暖。林憶君表示，接任公會理事長時，曾拜訪張前理事長，他無私的指導，並支持藥師公會各項政策，花蓮縣藥師公會痛失一位受人尊重且提攜後輩的先進，非常遺憾。

# 醫院藥學OSCE 藥師聯合訓練



↑南區教學醫院藥學OSCE首次於考站中，納入COVID-19藥物的議題。

◎文／藥師李柏志、吳承誌

客觀結構式臨床測驗 (Objective Structured Clinical Examination, OSCE) 是以模擬測驗方式，採用標準病人或模擬設備，藉以評估臨床醫事人員相關臨床技能、態度及專業素養的一種醫學臨床技能考試。

高雄長庚醫院藥劑部自2012

年起和十餘所教學醫院進行跨院際的教學醫院OSCE聯合代訓，經過11年的淬鍊與優化，持續提供優質的訓練項目，提升藥學素養。

由臨床藥學科統籌辦理藥師OSCE跨院聯合訓練，此次成員除考官及標準化病人外，還有來自十所教學醫院的十九位PGY藥師與五位不同醫院的模擬考官共同

參與這場訓練活動。運用多年辦理OSCE的經驗，高雄長庚不僅持續提供代訓學員完整的專業知識，更同步培育各院考官，以達訓練之一致性與外推性，與所有合作醫院共同進步。

此次OSCE考試主題廣泛，除一般應具備的專業知識技能外(特殊劑型、吸入劑、貼片)，還包含化療藥品、特定族群用藥及不良反應評估等案例。此外，奠基於「教」、「考」、「用」之人才培育程序，高雄長庚亦透過預算編列與跨領域專家的共同命題，針對配題藍圖進行每一次考試的主題選用。

考量COVID-19對於醫療體系造成的影響，藥師的臨床知識也應搭配時事發展，今年首次於考站中納入COVID-19藥物的議題，以藥師的專業角度出發，提升病人對於口服抗病毒藥物的正確用

藥觀念與降低可能發生潛在的藥物交互作用。

高雄長庚同時進行跨科別的整合訓練，將不同職類的共同照護模式納入考試主題中，期許在跨領域職類的整合型照護模式下，讓應考藥師更能掌握不同職類間對於共同的健康問題提出不同建議方針，多面向拓展藥師評估病人與諮詢及衛教能力。除此之外，去學術化用語的口語表達搭配同理心培養與建立、妥善運用藥袋或仿單等輔助說明也都納入應考關卡的評核項目，以期轉化課室強調之重點接軌臨床實務的應用。

高雄長庚藥劑部戮力於OSCE的精進，從導入智能化教學平台到建立跨領域教案，期盼透過努力耕耘，扎實提升藥師臨床照護與諮詢技能，轉化為病人用藥安全最重要的把關者。

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！



◎文／藥師毛志民



National Health Insurance Administration  
中央健康保險署



medication duplication  
[ˌdʒʌplɪˈkeɪʃən]  
重複用藥



medication error  
[ˈerə]  
用藥疏失

The NHI MediCloud System serves as a platform to minimize medication duplication and reduce other medication errors that may be made by the healthcare providers contracted with the National Health Insurance Administration. 健保醫療資訊雲端查詢系統平台可以降低健保特約機構間的重複用藥和用藥疏失。





## 中藥學堂

### 七則植物類 生藥釋名集解之討論(十二)

◎文/藥師林大楨

#### 6. 柏木(黃柏 おうばく):

載於《本草綱目》卷三十五，木之二，喬木類。<sup>34</sup>(1)於柏木的〔釋名〕曰：「黃檗《別錄》。根名：檀桓。〔時珍曰〕：檗木名義未詳。《本經》言檗木及根，不言檗皮，豈古時木與皮通用乎。俗作黃柏者，省寫之謬也。」(2)於柏木的〔集解〕曰：「①〔別錄曰〕：柏木生漢中山谷及永昌。」②〔弘景曰〕：「今出邵陵者，輕薄色深為勝。出東山者，厚而色淺，其根於道家人木芝品，今人不知取服。又有一種小樹，狀如石榴，其皮黃而苦，俗呼為子柏，亦主口瘡。又一種小樹，多刺，皮亦黃色，亦主口瘡。」③〔恭曰〕：「子柏亦名山石榴，子似女貞，皮白不黃，亦名小柏，所在有之。今云皮黃，謬矣。按：今俗用子柏皆多刺小樹，名刺柏，非小柏也。」④〔禹錫曰〕：「按《蜀本圖經》云：黃柏樹高數丈，葉似吳茱萸，亦如紫椿，經冬不凋。皮外白，里深黃色，其根結塊，如松下茯苓。今所在有，本出房、商、合等州山谷中。皮緊，厚二、三分，鮮黃者上。二月、五月採皮，曬乾。」⑤〔機曰〕：「房、商者，治裏、治下用之；邵陵者，治表、治上用之。各適其宜爾。」⑥〔頌曰〕：「處處有之，以蜀中出者肉厚色深為佳。」<sup>34</sup>

現在對柏木的〔釋名〕、〔集解〕做討論：

(1)於柏木的〔釋名〕說：《名醫別錄》叫做黃檗。其根叫做檀桓。〔李時珍說〕：「檗木的名稱其意思不清楚。《神農本草經》中只說到了檗木及根，沒有提到檗藥樹的皮，在古時候是木與皮通用的嗎？一般寫成了黃柏，是簡寫造成的。」「木與皮」是否通用，今日應以它們所含有化學成份為何，及基礎和臨床實驗的結果來判斷。

(2)在柏木的〔集解〕說：「①〔名醫別錄〕說：柏木生漢中山谷及永昌。」②〔陶弘景〕說：「現在出產在邵陵的，皮的質地輕薄，顏色深的比較好。出產在東山的，皮的質地較厚，而顏色淺，它的根在道家人當作木芝，現在的人不知道它可以服食。又有一種小樹，形狀像石榴樹，它的皮黃色且味苦，一般稱呼它叫做子柏，也用來治療口瘡。又有一種小樹多刺，皮也是黃色，也是可以治療口瘡。」③〔蘇恭〕說：「子柏也叫山石榴，它的樹子像女貞子，皮是白色不黃，名稱也叫做小柏，到處有生長。現在說它的皮是黃色的，是不對的。現在一般民間用的子柏都是用有多刺的小樹那一種，叫做刺柏，不是小柏。」④〔掌禹錫〕說：「按《蜀本圖經》說：黃柏樹高有數丈，葉形像吳茱萸的葉子，也像紫椿的葉子，到了冬天也不凋謝。樹皮的外層是白色，裏層是深黃色，它的根像結塊在松樹下的茯苓，現在很多地方都有。出產在房州(湖北省房陵縣)、商州(陝西省商縣)、合州(廣東省海康縣)等地的山谷。其皮緊密而且厚有二、三分，顏色鮮黃者為品質好的。二月、三月採收其樹皮曬乾。」⑤〔汪機〕說：「產於房州、商州的，用在治療在裏、在下的疾病。產於邵陵者，用在治療表、治療上的疾病。各有適宜。」⑥〔蘇頌〕說：「各地都有出產，以蜀中出產的，皮質地厚、顏色深為最好。」

前面〔集解〕的敘述中提到了：子柏、山石榴、小柏、刺柏等多種植物名稱，但因前面各本草大師對這些植物的敘述簡略，不容易判定出是何種植物。或許可能是黃柏以外的芸香科植物或小檗科的植物？

參考文獻：

34《本草綱目》：明·李時珍著。中國醫藥研究所出版(台北市)。第1130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》

Pergoveris<sup>®</sup>

(r-hFSH + r-hLH)

### 倍孕力注射筆用藥指導(下)

◎文/呂宛靜

用法

\*用藥步驟：(續)

6. 注射：依醫師指示選擇注射部位並輪替施打，以酒精棉片環狀消毒注射部位。慢慢將針頭垂直90度完全刺入皮膚內，將注射旋鈕按壓到底停留至少5秒鐘，持續按壓旋鈕拔針後才放開。
7. 確認注射完成：劑量視窗顯示為「0」表示所需劑量注射完成。若顯示大於0，表示注射筆內藥量不足，需使用另一支注射筆補足差額劑量。
8. 移除針頭：外層針蓋平放，一手拿注射筆將針頭套回外層針蓋直到聽到「咔」聲，握緊並逆時針旋轉外層針蓋取下針頭，蓋上筆蓋。針頭丟棄於醫療廢棄物回收桶。

注意事項

1. 本藥須冷貯於2-8°C(勿冷凍)；開封後可放置於25°C下至多28天。
2. 置於原包裝盒內避光。
3. 遺漏劑量處理：請與醫師聯繫諮詢。

可能副作用及處理方式

- \* 常見的副作用有頭痛、卵巢囊腫及局部注射部位反應(例如：注射部位疼痛、紅斑、血腫、腫脹或刺激感)、輕度或中度的卵巢過度刺激症候群(OHSS)，但若發生嚴重OHSS(症狀如：腹痛、腹脹、嚴重卵巢增大、體重增加、呼吸困難、尿量減少、嚴重噁心嘔吐或腹瀉)則需儘快就醫。
- \* 用藥後如有任何不適症狀，請與醫師或藥師聯繫，並儘快就醫。

參考資料

- \* 倍孕力[仿單][使用說明]. Modugno, Italy: Merck; 2018
- \* Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2022. Accessed April 25, 2023.
- \* Micromedex<sup>®</sup> (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed April 25, 2023.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部藥師 / 美國愛荷華大學臨床藥學碩士)

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。



# 人工智慧對藥事人員的挑戰與機遇



↑人工智慧的應用，音樂界早在80年前，就以電子管風琴來模擬真實的管風琴形式開始。

◎文／藥師陸文立

人工智慧的應用，音樂界早在80年前，就以電子管風琴來模擬真實的管風琴形式開始。始創於1939年的美國愛倫電子管風琴公司(Allen Organ Company, USA)，更是箇中翹楚，產品遍布世界每個角落，帶給大家不少音樂藝術性的樂趣和享受。

近年來，人工智慧於醫藥界的發展引起了社會的廣泛關注和討論，尤其是它對各行各業的影響和威脅。許多人擔心人工智慧會取代他們的專業知識和工作，甚至讓他們失去生計。身為藥事人員，我們是否也面臨同樣的危機呢？

其實，人工智慧並不是一個全新的概念，它已存在數十年，只是近期因為科技的進步和數據的累積，才讓它有了更強大的能力和應用。人工智慧可以幫助人類處理大量的資訊和數字，提供更快速和準確的分析和判斷，但它並不能完全取代人類的思考和決策。人工智慧缺乏的是人性和道德，它不能理解人類的情感和價值觀，也不能處理錯誤或無理的要求。人工智慧只是一個工具，而不是一個目標。

因此，不必過度恐慌或抗拒人工智慧，而是要學習如何適當地利用它，讓它成為優秀助手。身為藥師，都接受過多年的專業教育和訓練，具備豐富的知識和經驗，這些是人工智慧所無法取代的。要善用人工智慧來提升我們的

效率和品質，減少負擔和錯誤，但也要保持我們的判斷力和責任感，不要過度依賴或盲目信任它，要與人工智慧和平共處，互利互惠。

當然，我們也不能掉以輕心或自滿，因為人工智慧仍然是一個快速發展和變化的領域，它可能會帶來一些我們無法預測或控制的風險和挑戰。例如，有些人可能會利用人工智慧來竊取或竄改我們的數據和知識，或者用它來製造假藥或毒藥。這些都是需要我們警惕和防範的問題。因此，必須不斷地學習和進步，更新我們的知識和技能，以及加強道德和法律意識，才能在這場人工智慧對藥事人員的世紀大戰中，保持優勢和競爭力。

相信各位藥事人員都有聰明才智和堅強意志，不會輕易被人工智慧所威脅或取代。相反地，應該好好利用，讓AI為我們所用，使我們的專業服務更加完善和卓越。希望能從這篇文章中得到一些啟發和心得，也能夠對後輩和子孫們有所啟示和引導。

(本文作者為高雄長庚醫院藥師、白袍管風琴家)

## 讓AI成為藥學發展的原動力

◎文／藥師許博淳

AI和傳統應用程式有什麼差別？若是該程式能夠推理、判斷、創造未知屬性的資料，這才能被稱為AI。反之若是僅在既有資料庫內進行判讀，則不屬之。

舉例來說，常見的車牌辨識功能，因為需要依照非固定格式的照片判斷文字內容，而不是直接輸入，這就屬於最簡單的一種AI。或是最近最火紅的ChatGPT與AI繪圖，則是具有生成與創造文字或圖形的功能。

在藥學上，AI可以幫助藥師提高工作效率和品質，增加藥師的專業和創新。例如，可能可以輸入藥物照片「判斷」藥物外觀是否正確，或是在處方審核方面輸入相關檢驗數值與用藥紀錄「推理」疑義處方。在藥物諮詢方

面，則可以運用語言模型「創造」語言對話的諮詢服務。

這樣的機器學習模型是怎麼產生的？目前來說，基本上大約可分為以下幾種深度學習模型。

**監督式學習：**藉由大量的輸入資料與輸出資料「訓練」AI，讓其自動生成演算法。開發者僅需判斷這樣的輸出結果對或不對，便可在訓練後得到所需的AI模型。

**非監督式學習：**藉由輸入資料，讓AI模型發現資料間的相關性或是模式，藉此進行分類或是預測，就如同計算統計回歸直線那樣。

**強化學習：**此方法不是用來預測正確或錯誤，而是藉由選擇的判斷來讓改善資料，使資料因為不同的決策改變而趨向最佳化。

在訓練了數個深度學習模型之後，根據判斷回饋的資訊調整模型間的權重，組織起來就稱為類神經網路模型，因為就像是神經元般彼此連結並傳遞訊息。最後將演算法應用於推理、判斷、創造上，再依照語言或是圖像等所需類型輸出，組成我們所熟知的AI機器學習模型。

因此，AI對於藥師來說既是一種危機也是一種轉機。危機在於AI可能會取代藥師的部分工作內容，但反過來說AI也可以幫助藥師提高工作效率和品質。因此，藥師應該積極地學習和順應AI的發展，並利用AI提升自己的服務品質和價值。

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

**誠意收購**  
PIC/S GMP藥廠  
意者請備簡介資料→逕寄  
(必要時可先簽保密協定)  
Email: bigravenkimo@yahoo.com.tw  
李經理收

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。

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 社區健保持約藥局專屬

**照護藥師  
熱烈招募中!**

申請流程 更多計畫資訊



# 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%

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%



### 2023-2024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