



第2393期 2024.12.23~12.29

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 ICOPE藥師協助 7,500位長者提升生活品質 | 6版 最新RSV疫苗 對年長者的全面保護 | 7版 藥學實習篇

藥師公會全聯會第15屆第27次常務理監事會議

黃金舜：藥師於「健康台灣」政策中的關鍵角色



↑藥師公會全聯會於12月19日舉辦第15屆第27次常務理監事會議。理事長黃金舜報告參與「健康台灣推動委員會第2次委員會議」之重點。

【本刊訊】藥師公會全聯會於12月19日舉辦第15屆第27次常務理監事會議，理事長黃金舜針對台灣醫療現況及藥界未來發展進行深入探討。黃金舜指出，他於11月28日參與「健康台灣推動委員會第2次委員會議」，此次會議聚焦藥師於

「健康台灣」政策中的關鍵角色，他於會議中提出多項政策建議，期望改善民眾健康福祉，深化藥界在公共健康中的參與。

降低台灣癌症發生率

為有效降低台灣癌症發生率，黃金舜建議，應充分利用全台健保藥局，將其納入癌症篩檢體系。社區藥局具有廣泛分布及高度便民的特性，可成為篩檢基礎據點。藥師可透過專業知識，協助篩檢高風險族群並轉介至癌症篩檢單位，進一步強化台灣的全民健康防線。

關心台灣安眠藥使用狀況

另外，黃金舜提到台灣高自殺率的問題，並呼籲該關注安眠藥使用對民眾心理健康的影響。根據統計，今年台灣每四人中就有一人使用安眠藥，但若未按時服用或自行調整劑量，則可能顯著增加自殺風險。這一現象值得深思，是否因為民眾生活壓力過大，或是台灣安眠藥的使用過於普遍？黃金舜呼籲各界關注民眾心理健康，並不忘探討台灣安眠藥使用的普遍性是否反應壓力過大的社會現況。

審計長看法一致 允諾監督健保署加速辦理

林憶君：逾800項指示藥應退出健保 降低健保負擔



↑立委林憶君在12月17日於立法院質詢審計部審計長陳瑞敏時表示，應加速指示藥退出健保支付。

【本刊訊】健保是國人健康保障重要支柱，卻屢屢傳出健保破產的聲浪，健保署為節省藥品支出，每年進行藥品價格調整，反而衍生

出藥品砍價，造成藥廠因不符生產成本停產藥品，造成缺藥，引發民眾恐慌。

立委林憶君在12月17日於立法院質詢審計部審計長陳瑞敏時表示，健保目前仍給付超過800項指示藥，占健保給付藥品比例達27.3%，耗費約20億元的公帑，應加速指示藥退出健保支付，節省健保資源，才能讓健保資源用在更合理的項目上。

林憶君指出，根據113年度藥品價格調整結果，在1萬4千多項藥品中，遭砍價品項則有4千多種，對於藥廠來說，恐因不符生產成本

而停產，造成民眾用不到藥，且近年也開始頻傳缺藥、缺快篩試劑、缺輸液等情事，顯示我國確有問題正在發生。

林憶君質詢時向陳瑞敏表示，政府為解決此缺藥危機，額外花費數倍價格從他國進口，耗費更多預算以解決燃眉之急，形成惡性循環，但卻未解決根本性的「健保藥價政策不當」問題，並詢問審計部是否針對此事有進行相關查核。陳瑞敏回應，112年度確實查核到有相關藥價問題，所以會請健保署應好好檢討，找到合理的藥價，不該發生醫療用品、藥品有缺貨問題。

林憶君指出，健保財政負擔問題政府應建立有利於國人「自我照護」的環境，並將部分安全性高的藥品「由處方藥轉為指示用藥」

並加速「指示藥退出健保」以降低健保負擔。指示藥品依法本來就不屬於健保給付範圍，但因為健保開辦初期，考量醫師醫療與民眾就醫習慣，健保署讓1,200餘項指示藥品暫時繼續以健保給付，意即我國健保開辦至今，已違法給付指示藥近30年，超過四分之一的項目是「違法給付」，每年耗費約20億元的公帑。

林憶君建議審計部應請健保署要加速將指示藥退出健保支付，才能節省健保預算，讓健保資源用在更合理的項目上。陳瑞敏當場回應，他的看法和林憶君一致，在112年總決算審核報告已有提出來，允諾未來會請健保署趕緊加快速度審議，盤點民眾需要的藥品，建議讓指示用藥退出健保給付。

中部七縣市藥師公會 幹部聯誼 維繫好情誼



↑臺中市新藥師公會於12月1日承辦中部七縣市藥師公會聯誼活動(前排右八為中市衛生局長曾梓展)。

◎文/台中記者李亞芝

臺中市新藥師公會於12月1日在台中福華飯店承辦中部藥師公會幹部聯誼活動，由中部七縣市

公會理事長帶領幹部團隊出席，此次活動除藥事政令宣導、促進公會間的業務交流與合作外，更感謝幹部們長期投入公會事務的

宴，更安排各公會進行大合唱，讓與會者能夠在輕鬆的氛圍中增進聯誼。不同於以往，今年公會以錦旗形式進行交接，讓溫情的

辛勞，希望能藉此活動維繫中部執業藥師的好情誼。

臺中市新藥師公會理事長謝永宏表示，中部七縣市藥師公會輪流舉辦聯誼活動，這次特別邀請專業長笛演奏者，為現場帶來一場優雅的音樂饗

友好互動繼續傳承。

臺中市政府衛生局長曾梓展出席活動，他感謝藥師們在藥事照護上的貢獻，鼓勵藥師積極參與長照服務，以因應老年化社會日益增加的醫療需求，全方位守護長者的醫療健康。副局長邱惠慈指出，七縣市藥師公會團結合作創造友善的醫療環境，與臺中市長的核心理念相契合，展現團結合作的力量。食品藥物安全處長傅瓊慧、組長林晃群及市政顧問陳金火亦親臨現場，共同為活動送上祝福。

此外，台南市藥師公會、台南市南瀛藥師公會及苗栗縣藥師公會也熱情參與此次活動，以實際行動展現藥師們團結共好的理念，進一步彰顯活動的意義與價值。

苗栗 ICOPPE 藥師 協助 7,500 位 長者 提升生活品質



↑苗栗縣衛生局於11月30日舉辦「健康活力GO! 預防及延緩失能之 ICOPPE 長者評估暨成果分享記者會」。

◎文/苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣政府衛生局於11月30日舉辦「健康活力GO! 預防及延

緩失能之 ICOPPE 長者評估暨成果分享記者會」，頒獎表揚相關績優人員。

今年度苗栗縣共有7,500位長者接受 ICOPPE 的評估，其中有多家社區藥局參與此計畫，由社區藥師主動發掘長者的需求，讓他們能接受專業的諮詢服務，以改變現有的異常狀況，增進老年生活的品質；會中並由苗栗縣政府秘書長陳斌山及衛生局局長楊文志，頒發感謝狀給懷生藥局梁文翰以及心惠聯合藥師藥局林彥彰，以表彰他們的付出。

在明年即將邁入超高齡社會之際，如何在人生後半段，能保有基本照顧自己的能力，就有賴於大家通力合作，替長者建構出

一個完善的老年生活。



ICOPPE

- ◆全名為 Integrated Care for Older People，稱為長者健康整合式功能評估。
- ◆用來評估年長者的視力、聽力、認知功能、行動能力、營養、憂鬱等6大項目，期待透過早期篩檢與評估，提早發現異常之處，給予適時的協助，延緩老化所帶來的功能退化，提升長者的生活品質。

高雄第一 參訪調劑特色藥局 標竿學習



↑高雄市第一藥師公會參訪社區藥局。

◎文/藥師林柏伶

高雄市第一藥師公會舉辦「標竿模範學習」參訪活動，由理

事長戴慶玲帶領公會會員參訪本市位於五甲路上的調劑特色藥局。中央藥局深耕在地多年，以

良好的信譽口碑及專業醫藥能力深受民眾的信任，為一間專業處方調劑藥局，並提供輕症指示藥



品、OTC的販售服務。

常務理事江慶豐、社區藥局委員會主委吳文嘉、年輕藥師委員會主委沈純如分成三組，依照藥局動線參訪調劑處、販賣 OTC 藥品處及倉儲管理處，並於參訪後至五福國小會議室進行心得經驗分享及交流提問。

戴慶玲表示，至中央藥局參訪，非常感謝現任高雄市大仁科技大學校友會理事長鄭志民分享藥局經營理念及硬體設備。戴慶玲頒發感謝狀，感謝鄭志民對此次參訪的無私分享及付出。

有錢買嘍「百憂解」 全球停產之嘆

◎文／高雄記者毛志民

根據報載知名抗憂鬱藥物「百憂解」(Prozac®)將於2024年底全球停產，原因是禮來公司基於經營策略調整，既影響台灣市場，亦波及全球供應。

「百憂解」於1986年上市，其活性成分是富魯歐西汀(fluoxetine)。此藥由雷·富勒(Ray Fuller)、大衛·黃(David Wong)和布萊恩·莫洛伊(Bryan Molloy)主導開發，是選

擇性血清素再回收抑制劑中第一個核准藥品，廣泛用於治療抑鬱症、暴食症、強迫症。

「百憂解」不僅改變抗憂鬱劑市場，亦促進我們對憂鬱症的認識和治療方法的改變，是當時最受歡迎的抗憂鬱藥物，年銷售額曾達數十億美元。

除「百憂解」，禮來公司另研發兩款身心科用藥，如第二代抗精神病藥品「金普薩」(Zyprexa, Olanzapine)和「千憂

解」(Cymbalta, duloxetine)。前者主要用於治療思覺失調症及其他明顯有正性及/或負性之精神病，雙極性疾患之躁期發作，預防雙極性疾患之復發；後者於2004年推出，是一種血清素和正腎上腺素再回收抑制劑，用於治療重鬱症、廣泛性焦慮症、糖尿病周邊神經痛、纖維肌痛。

「百憂解」問世數十載，專科期已過，市場上有許多同成分的學名藥可供替代，使得原廠藥

的市場需求逐漸減少。「百憂解」20mg膠囊於1995年3月1日首核給付價49元/顆，至2020年9月1日退出健保，給付期間曾降至每顆僅1.96元，生產成本因原物料和運輸成本上漲而增加，加上替代藥物眾多，終使原開發藥廠決定將這曾經是劃時代的藥品退場下市，走進歷史。



運動禁藥防制教師培訓 藥師扮演要角

◎文／新竹縣記者梁紫暄

舉國歡慶台灣奪得世界棒球經典賽(WBC)12強賽的冠軍時，113年度運動禁藥防制教育推廣種子教師培訓講習會也於同日在新竹縣如火如荼地展開。

臺灣社區藥學會理事長游佩雯參與受訓成為種子師資，她提到運動禁藥未來趨勢：世界運動禁藥管制規範中期透過「教育」來達成乾淨運動的推行，教育宣導國際規範(ISE)目標為「An athlete's first experience with anti-doping should be through education rather than doping control.」在台灣的運動禁藥推廣受到國際認可，包含建構運動禁藥諮詢藥師服務系統。接下來的世代，運動將越來越盛行與受到重視，除了國家級以上運動員及輔助人員皆被規範需要清楚了解運動禁藥，全民及媒體也應該認識運動禁藥之真意。中華運動禁藥防制基金會正籌備包含青少年、運動員輔助人員的專屬教育訓練。

會中分享世界反運動禁藥機構(World Anti-Doping Agency, WADA)，是國際奧林匹克委員會發起成立的獨立國際組織。WADA副主席楊揚曾說：「做藥檢是光榮的，不夠頂尖可是沒有的！」運動禁藥的教育正在全面啟動中。

2025年國際標準運動禁藥禁用清單，分為三大類：

- (一) 運動員隨時禁用的藥物、
 - (二) 運動員賽內禁用的藥物、
 - (三) 特定運動種類禁用藥物。
- 第一大類如 Anabolic agents、Peptide hormones、Growth

factors、Beta-2 agonists、Hormone and metabolic modulators、Diuretics and masking agents。第二大類如 Stimulants、Narcotics、Cannabinoids、Glucocorticoids。第三大類 Beta-blockers。

新竹縣藥師公會理事長林禹佑表示，常見運動禁藥：部分止痛藥、解咳藥、類固醇、中藥都可能。一旦藥檢不符規範，將失去參賽資格；因此，選手因疾病治療有用藥需求，又適逢參賽期間，務必告知醫師，並經專業藥師諮詢，以免影響賽事。

→ 年度禁用藥物清單請參考財團法人中華運動禁藥防制基金會網站。



2025年運動禁藥清單

◎文／台南記者陳美秀

基於保護運動選手的健康、尊重醫學與運動倫理與運動競賽之公平性，奧運委員會於1967年成立醫學委員會制訂禁止使用的物質與方法清單，並於1968年的奧運會開始實施檢測。

世界運動禁藥管制組織(World Anti-doping Agency, WADA)在1999年成立，專門負責運動禁藥檢查的工作，每年都會更新運動禁藥清單(WADA Code)，包含所有對於運動禁藥的一切管制。選手必須每年追蹤最新的規範，否則很有可能誤用到原本不屬於禁用範圍的藥物。

WADA將禁藥分成「隨時禁用」與「賽內禁用」，其實不單純

是藥檢中被發現有運動禁藥或是其代謝物，只要有試圖使用或是規避採檢、干擾採用過程、持有禁用物質等都是算觸犯運動禁藥。

禁用清單及其修改條文經世界運動禁藥管制組織公布後3個月，即自動生效。所以每年約10月的時候都要注意禁藥清單是否有做修改，WADA公告之「2025年運動禁用清單」適用效期自2025年1月1日起至2025年12月31日止。

有興趣的藥師可上網搜尋「2025年WADA Prohibited List 禁用清單及修正摘要」，更可以參加研習運動禁藥藥師課程，服務運動選手。

臺中市藥師公會 過期管制藥品集體銷燬



↑臺中市藥師公會會同台中市衛生局食品藥物安全處，辦理過期管制藥品銷燬。

◎文／台中記者黃琇嬋

臺中市藥師公會會同台中市衛生局食品藥物安全處，於藥師公會會館辦理過期管制藥品銷燬。根據法規，銷燬管制藥品要

先至衛生福利部食品藥物管理署網站中的「管制藥品管理資訊系統」新增登錄，蓋機構章、負責人及管理人私章，然後再約定時間帶著藥品跟

相關資料、印章，會同衛生局一起銷燬。台中縣市合併之後，衛生局設置在豐原區，對於原台中市的距離較遠，相對比較花費時間才能到

達，尤以社區藥局的藥師來說，離開店裡的時間沒有藥師執業相當困擾，因此，臺中市藥師公會社區藥局委員會每年都會與食安處配合，請其協助，約定時間讓台中市的藥師可以就近到會館集體處理管藥事宜，只要完善事先申請、備齊所需資料，就可以花費較少的時間完成銷燬程序。

當天有75位藥師到場，現場動線規畫良善，承辦人員分成四組，公會準備數份垃圾袋、水桶、鐵鎚等，讓藥師們可以很快的依序進入、辦理、銷燬、離開，大家都感謝為會員提供這樣方便的服務。

尼曼-匹克病C型簡介

◎文／藥師盧雅紋

尼曼-匹克病C型 (Niemann-Pick disease, NPD-C) 是罕見染色體隱性遺傳性疾病，導致逐漸加重的神經症狀和器官功能障礙。是由 NPC1 或 NPC2 基因的變異引起的，影響細胞內膽固醇和其他脂質的處理和運送。病人會經歷語言障礙、吞嚥困難、行動笨拙等症狀。NPD-C 病人平均壽命約為 13 年，甚至被稱為「兒童版阿茲海默症」。

目前主要是支持性療法，降膽固醇藥物可以降低肝臟中的游離膽固醇，但並不能改善臨床疾病進展²。所幸，2024年9月20日，美國食品和藥物管理局 (FDA) 核准口服的 Miplyffa™ (arimocloamol)，與酶抑制劑 miglustat 合併使用，核准用於治療成人和2歲及以上兒童的 NPD-C 相關神經症狀。是第一個核准用於治療 NPD-C 的藥物³。

Miplyffa™ 的安全和有效性是透過隨機、雙盲、安慰劑對照，為期12個月的臨床試驗證實，參與族群含 2~19 歲並具有基因確診是 NPD-C。共收案 50 名，按 2:1 比例隨機分派，有 39 名 (佔 78%) 病人接受了 Miplyffa™ 外

加支持性療法 (劑量根據病人體重而定，從 31~124mg) 或對照組給安慰劑與支持性療法。效果透過 R4DNPCSS 評分 (NPC 疾病進展的衡量標準) 來證明。與安慰劑相比，Miplyffa™ 組的 R4DNPCSS 測量結果進展較慢。

Miplyffa™ 藥物資訊⁴：

成分：Arimocloamol

機轉：目前尚不明

劑量與用法：由口進食，可空腹或餐後服用。

體重	劑量/頻次	
	eGFR ≥ 50 mL/minute	eGFR ≥ 15 to < 50 mL/minute
8 kg 至 15 kg	47 mg tid	47 mg bid
> 15 kg 至 30 kg	62 mg tid	62 mg bid
> 30 kg 至 55 kg	93 mg tid	93 mg bid
> 55 kg	124 mg tid	124 mg bid

無法吞服膠囊者

族群	不會吞膠囊者	管灌病人
步驟	1. 打開膠囊，將所有內容物撒入 15 毫升水或蘋果汁，或 15 毫升軟食物 (例如：蘋果醬、布丁或優格) 中。 2. 攪拌混合物 15 秒。 3. 立即使用完整的混合物。	1. 打開膠囊，將所有內容物置入 20 毫升水中。不要將膠囊內容物加入除水之外的其他液體。 2. 攪拌混合物 15 秒。 3. 經鼻胃管或胃管立即給予完整的混合物。 4. 給藥後用 5 毫升水沖洗鼻胃管或胃管。

參考文獻

1. Wasserstein MP, Schuchman EH. Acid sphingomyelinase deficiency. GeneReviews 2023, Adam MP, Feldman J, Mirzaz GM, et al (Eds.), University of Washington, Seattle. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK1370/> (Accessed on March 12, 2024)
2. Patterson MC, Di Bisceglie AM, Higgins JJ, et al. The effect of cholesterol-lowering agents on hepatic and plasma cholesterol in Niemann-Pick disease type C. Neurology 1993; 43:61.
3. FDA approves first treatment for Niemann-Pick disease, type C. <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-first-treatment-niemann-pick-disease-type-c>. Published Sept. 20, 2024. Accessed Sept. 20, 2024.
4. Miplyffa 仿單 (Revised 09/2024)

(本文作者為衛生福利部臺中醫院臨床藥師/倫敦大學臨床藥學碩士)

Cabozantinib 用於進展性胰臟神經內分泌腫瘤

◎文／藥師張智誠

Cabozantinib 是一種酪氨酸激酶抑制劑 (tyrosine kinase inhibitor, TKI)，作用於 RET、MET、VEGFR、KIT、FLT-3、AXL、ROS1 等多個靶點。目前美國 FDA 已核准 cabozantinib 用於晚期或轉移性甲狀腺癌、轉移性甲狀腺髓質癌 (medullary thyroid carcinoma)、晚期腎細胞癌、曾接受 sorafenib 治療的肝細胞癌等多項適應症。

進展性胰臟神經內分泌腫瘤病人的治療選擇有限。在一項有 298 位案例的第三期隨機臨床試驗，先前治療過的進展性胰臟外或胰臟神經內分泌腫瘤受試者，以 2:1 的比例隨機分派接受 cabozantinib 每天 60 mg 或安慰劑治療，試驗終點為無惡化存活期。關鍵的次要終點包括客觀反應、整體存活率 and 安全性。

在 203 位胰臟外神經內分泌腫瘤的受試者中，cabozantinib 的中位無惡化存活期為 8.4 個月，安慰劑組為 3.9 個月 (hazard ratio 0.38, 95% CI 0.25-0.59; P<0.001)，cabozantinib 將疾病惡化或死亡的風險降低 62%。在 95 位胰臟神經內分泌腫瘤的受試者中，

cabozantinib 組的中位無惡化存活期為 13.8 個月，而安慰劑組為 4.4 個月 (hazard ratio 0.23, 95% CI 0.12-0.42; P<0.001)，cabozantinib 將疾病惡化或死亡的風險降低 77%。與安慰劑相比，cabozantinib 顯著改善先前接受過治療的進展性晚期胰臟外或胰臟神經內分泌腫瘤受試者的無惡化存活期。在胰臟外和胰臟神經內分泌腫瘤受試者中，cabozantinib 確認的客觀緩解率分別是 5% 和 19%，而安慰劑組為 0%。

試驗中 cabozantinib 組有 62-65% 的受試者出現 3 級或 3 級以上不良事件，而安慰劑組的比例為 23~27%。Cabozantinib 組常見的 3 級或 3 級以上治療相關不良事件包括高血壓、疲勞、腹瀉和血栓栓塞事件等，不良事件和 cabozantinib 已知的安全性資料一致，沒有發現新的安全性訊號。大多數接受 cabozantinib 治療的受試者，需要進行劑量調整以管理不良事件。

參考資料

- Jennifer A Chan, Susan Geyer, Tyler Zemla, et al: Phase 3 Trial of Cabozantinib to Treat Advanced Neuroendocrine Tumors. N Engl J Med. 2024 Sep 16. doi: 10.1056/NEJMoa2403991.



平常努力工作賺錢，關鍵時刻就能帥一波！

藥師好好說 保健食品怎麼挑選



↑社區藥局藥師告知民眾保健食品怎麼挑選。

◎文／台北市記者蘇柏名

市面上保健食品琳瑯滿目彷彿萬花筒，而網路上又有許多網紅推薦各種牌子，但是看完還是霧煞煞，疑問「到底應該買甚麼來吃才對？」又甚或，當醫師指示應補充那些維生素或營養素，走進藥局許多民眾還是丈二金剛摸不著頭緒，因為太多選擇反而造成民眾無所適從。

適度補充保健食品，確實可以為身體帶來

好處，尤其現代人生活在高壓的環境下，常常飲食、睡眠甚至是排便都不正常，所以若能知道自己的狀況，並且使用由醫藥專業人員建議的維生素、營養素，可以讓生活更輕鬆、每天保持滿滿的能量打拼。可是如果在不清楚的情況下就隨便買隨便吃，可能該補的沒補到，花了很多錢還徒增身體負擔！

有鑑於此，台灣你好（台灣心事）與臺北市藥師公會協力製作的「藥師好好說」針對保健食品製作一集節目「琳瑯滿目的保健食品怎麼挑怎麼吃，讓藥師來告訴你！」由資深社區藥局藥師、同時也是臺北市藥師公會媒體公關委員會委員蔡元竣來告訴民眾應該怎麼挑、怎麼吃。他除了分享保健食品的保存，也針對同一種成分不同劑型或是化合物之選擇進行深入講解（像是鈣片的選擇），更針對特殊族群，像是素食者給予專業的建議，希望讓看到節目的民眾能夠對於保

健食品的選擇有更清楚深入的認識，同時提升藥師的專業能見度，奠定藥師在民眾心中的專業形象。

→節目網址。



藥師週刊 112年合訂本

買一送一 (贈送111年合訂本) 送完為止
 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

吞嚥困難與吞藥安全



◎文／台南記者陳美秀

因為老化、腦傷、中風、小朋友發展遲緩、早產兒、精神障礙、先天性顏面發育缺陷、腦性麻痺、帕金森氏症、失智症、胃食道逆流、甲狀腺腫等會影響到吞嚥，該如何解決呢？語言治療師許家甄在線上向藥師分享「吞嚥困難與吞藥安全」培訓課程。

許家甄說，很多人喝水或吃藥時仰頭造成嗆咳或吸入氣管衍生成肺炎，另外裝鼻胃管餵食不當也會造成吸入性肺炎，所以一般有插鼻胃管的人要先做吞嚥復健，沒問題後才可拔鼻胃管，她建議喝水或配藥以脊椎與坐位90度坐姿低頭（下巴與喉嚨距離3~4指空間，不可太靠近以免阻礙吞嚥），或眼平視前面喝水較好，她建議不可用吸管喝水或吸藥（流速

太快），不用果凍塞藥，成人藥或食物大小約0.4cm×0.4cm、兒童0.2cm×0.2cm、軟質一口量成人1.5cm×1.5cm，兒童0.8cm×0.8cm，一般可用增稠劑。

如果聽到濡濕聲先清喉嚨、吞口水，先咳嗽將異物咳出；吞嚥困難和肌肉力量或牙口是否健全有密切關係，不合口的假牙要請醫師調整；改變食物質地降低噎食及吸入。必要時可以國際吞嚥障礙飲食標準（IDDSI）篩檢吞嚥困難，或以臨床評估儀器檢查。預防延緩吞嚥困難，有一個叫做「呷百二吞嚥健康操」，很適合三餐飯前看著影片跟著一起做10分鐘，每天固定做保養。此培訓課程，講師說明吞嚥困難的可能原因、判定方法、預防及解決方法，增加許多知識。

順捷國際有限公司
 官網：www.shuenjie.com

- ✓ GDP倉儲出租
- ✓ GDP冷鏈運輸
- ✓ GDP倉儲建置
- ✓ 醫療物流專車

(02)2679-0179
 @shuenjie

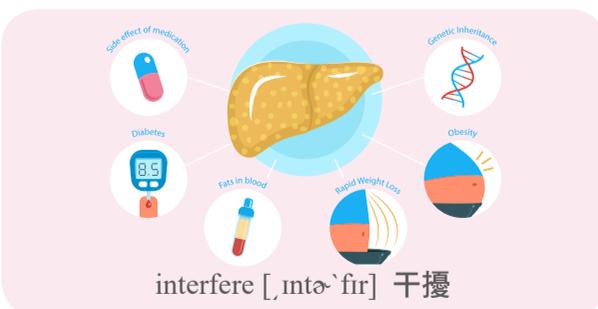
歡迎您成為我們的夥伴！

★即日起在電子報上，只要點文末的連結，就能聽到優美的朗讀聲，將例句讀給您聽。



◎文／藥師藍偉玲

Statins 類藥品衛教



Statins are the most commonly prescribed medications for lowering cholesterol. They work by **interfering** with liver's production of cholesterol. Common side effects include muscle pain and **fatigue**.

Statins 類藥物是最常用來降低膽固醇的處方藥物，它會干擾肝臟生成膽固醇。最常見的副作用是肌肉疼痛和疲勞。



中藥學堂

栝樓(四)

◎文／藥師楊宗穎

六、鑑別³

1. 栝樓實：以成熟，個頭整齊，完整不破，皺縮，皮厚，色橙黃，糖味濃者為佳。
2. 栝樓皮：以足乾，不泛糖，無果柄，外表面有光澤，色橙紅，皮厚，內表面黃白色，潔淨者為佳。
3. 栝樓仁：以均勻，粒大飽滿，油性足，無空殼、殘肉，無泛油，味甘者為佳。
4. 栝樓根：以條均勻，肥壯，色白，粉性足，質堅而細膩，橫斷面筋脈點少，味微苦者為佳；而質老、筋多(纖維多)、粉性少，味苦者為質次。
5. 鑑別術語：

(1) 筋脈：指藥材組織內的維管束。藥材折斷後其纖維或維管束呈現參差不齊的絲狀，猶如人體的筋脈，又稱「筋」。其在整齊的藥材切面上所表現出來的點狀痕跡稱為「筋脈點」。較大的維管束痕跡也稱作「筋脈紋」。

七、炮製³

1. 栝樓實

(1) 生栝樓：取原藥材，除去雜質及果柄，洗淨，晾乾，壓扁，切成細絲或切塊。

(2) 蜜栝樓：取煉蜜，加適量開水稀釋，淋入淨栝樓絲或塊內拌勻，悶透，置炒製容器內，用文火加熱，炒至不黏手為度，取出晾涼。

雖然在唐代就有栝樓淨製方面的記載，但具體的炮製方法到了宋代始有記述。蜜製栝樓是古代文獻未見記載的，為近代才逐漸發展的炮製方式，對增強栝樓潤肺止咳，提高臨床療效有重要作用。

2. 栝樓皮

(1) 生栝樓皮：取原藥材，除去子瓢及雜質，洗淨，潤軟，切絲，乾燥。

(2) 炒栝樓皮：取淨栝樓皮絲，置炒製容器內，用文火加熱，清炒至棕色，部分微焦為度，取出晾涼。

(3) 蜜栝樓皮：取煉蜜，加適量開水稀釋，淋入淨栝樓皮絲內拌勻，悶透，置炒製容器內，用文火加熱，炒至黃棕色、不黏手時，取出晾涼。

古時無專門記述栝樓皮的文獻，僅在論述栝樓實的少數文獻中有所涉及；唐代至清代，一部份醫藥著作甚至還認為栝樓皮是非藥用部位，炮製時要求去果皮。到了近代才開始將栝樓皮單獨使用，並將栝樓各藥用部位的功用作了明確區分。在炮製品中，生品和蜜製品較常用。

(待續)

參考資料

3. 張賢哲、蔡貴花。中藥炮製學。臺中市，中國醫藥學院出版，1995。

(本文作者為彰化基督教醫院中醫藥局藥師)

臨床藥學交流

最新RSV疫苗 對年長者的全面保護

◎文／藥師許晉璋

呼吸道融合病毒(Respiratory Syncytial Virus, RSV)是引起急性呼吸道感染的重要原因，RSV每年在秋冬季節在溫帶地區和熱帶地區的雨季流行，尤其對年長者更具威脅。RSV感染可導致下呼吸道疾病，進而引發住院甚至死亡。

根據新Papi A等人的一項研究，RSV的融合前F糖蛋白疫苗(respiratory syncytial virus prefusion F protein vaccine, RSVPreF3 OA)(Arexvy®)在年長者中顯示出顯著的保護效果。在這項隨機、安慰劑對照的第三期試驗中，60歲以上的受試者在RSV季節前接種單劑量RSVPreF3 OA疫苗或安慰劑。結果顯示，接種疫苗的受試者中，RSV相關的下呼吸道疾病發生率顯著降低，疫苗效力達82.6%。針對重症RSV相關下呼吸道疾病，疫苗效力更是高達94.1%。雖然疫苗接種後報告的一些不良反應如注射部位疼痛和疲勞較為常見，但大多數為輕至中度且短暫。

美國疾病管制與預防中心(Centers for Disease Control and Prevention, CDC)建議，75歲及以上的所有成年人，以及60至74歲且有重症RSV高風險的成年人，應考慮接種RSV疫苗。60至74歲之間高風險人群包括患有慢性心肺疾病、其他特定慢性病的病人，以及療養院或其他長期護理機構的居民。目前國內尚未有RSV疫苗相關接種建議，國內接種建議仍待疾管署評估與預防接種諮詢小組進行討論。

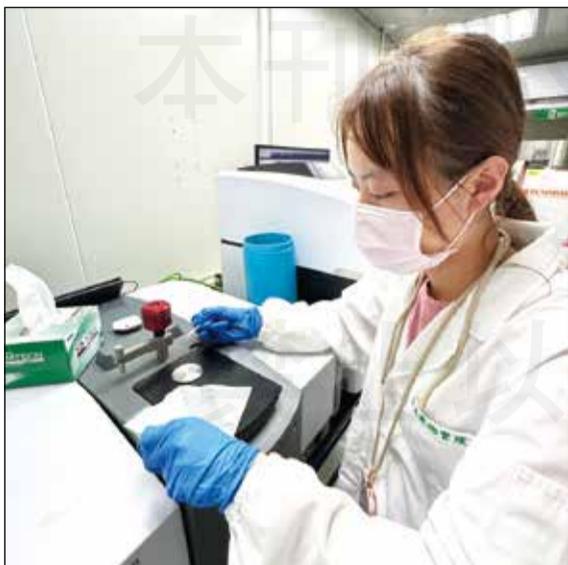
RSV疫苗的出現為年長者提供一種有效的預防RSV感染的新工具，且保護高風險人群免受RSV相關疾病的威脅。

參考文獻：

1. Papi A, et al. Respiratory Syncytial Virus Prefusion F Protein Vaccine in Older Adults. N Engl J Med. 2023 Feb 16;388(7):595-608.
2. Centers for Disease Control and Prevention. Healthcare Providers: RSV Vaccination for Adults 60 Years of Age and Over. Available at: <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/hcp/older-adults.html>

(本文作者為奇美醫療財團法人奇美醫院臨床藥師/高雄醫學大學藥學系臨床藥學碩士班碩士)

藥品檢驗實習 理論應用於實務



↑學習操作紅外線光譜儀進行藥品成分分析。

◎文／藥學生江姿瑩、指導藥師羅永光

今年於食品藥物管理署藥品檢驗組完成為期一個月的實習。實習實際參與藥品檢驗工作，加深對藥品檢驗流程的了解，體會到藥品安全把關的重要性，並學會將理論知識應用於實務中。

實習首要工作是學習藥品檢驗的基本原理與流程，包括樣品的接收、前處理和檢測方法。透過實際操作，熟悉高效液相層析儀、氣相層析儀、質譜儀和紅外線光譜儀等操作，並掌握基本檢驗技術。在教師指導下，逐漸能夠獨立完成簡單的檢測工作。

實習過程中還參與濫用藥物尿液檢驗作業，學習相關法規和檢驗流程。同時，了解 ISO17025 對品質的要求與規定，強調實驗室管

理及質量控制的重要性，確保檢驗結果的準確度與精密度。此外也要會使用美國、英國、歐洲藥典，以查詢標準品的基本資料，這對藥品安全管理至關重要。

藥品檢驗工作充滿挑戰，藥品組成複雜，需具備高度專業知識和技能，才能準確鑑定成分。檢驗需要極高精確性，任何誤差都可能影響結果，實務操作對檢驗人員的責任感和嚴謹度有極高的要求，其難度也超越課堂理論學習的範疇。

這次實習將理論知識轉化為實務技能，並體會到在公部門服務產生的責任感與使命感，以及藥品檢驗組同仁為保護國人健康所做的努力。希望這篇分享能夠成為有志於從事藥品檢驗領域者的參考。

藥局實習 參與藥事照護計畫

◎文／藥學生張瑄庭、指導藥師周湘妍

在社區藥局實習期間，於台南榮記藥健康藥局隨著藥師參與「全民健康保險提升用藥品質之藥事照護計畫」。

此計畫旨在針對高風險用藥者提供照護、解決治療問題，同時指導正確用藥觀念，避免不當使用，並透過藥師與醫師的雙向溝通，為病人建立系統性的照護管理。在此過程中，藥師不僅提供藥品服務，更守護病人的用藥安全。過去，藥師一直以來都盡心於提供藥事服務，但因藥局繁忙與系統紀錄步驟繁複，沒有機會實際操作照護平台。然而，透過此次實習，得以與藥師一起學習並應用相關系統。

實習時，除熟悉藥事照護計畫平台的操

作，還透過具體的個案記錄與追蹤，更加了解藥師在社區藥局中肩負的責任。每位個案的照護都需要細緻的觀察與分析，並且和病人溝通、衛教，確保用藥安全與療效。

這項計畫透過系統化流程，提升社區藥局的用藥安全與品質，讓藥師的日常付出得以量化和記錄，為評估照護成效提供具體依據，並強化藥師在社區醫療體系中的價值。這對於提升藥事服務的專業性與信賴度有極大幫助，也進一步提高社區民眾的用藥品質。

在實習的兩個月裡，不僅獲得豐富的實務經驗，也對藥師的角色與功能也有了更深入的理解。無論是在藥局的日常工作中，還是在社區與長照領域，藥師都在保障民眾用藥安全上發揮重要作用。未來也期望能將這些寶貴經驗應用於工作中，繼續為民眾健康努力！



↑藥學生至社區藥局實習參與藥事照護計畫。

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。



KENCODE 藥袋 / 電腦報表紙 / 複寫聯單 / 標籤貼紙 / 票券印刷
感熱貼紙 / 電子發票 / 感熱紙捲 / 名片 / 刮刮卡

專業藥袋印刷

台灣製造 · 藥袋專家

各大醫院藥局藥袋承製廠商
特價公版藥袋 / 客製化藥袋

工廠直營

讓您贏在 STYLE!

促銷優惠中

藥局門診專用

中二直一報表紙

用藥時刻彩色貼紙

多種貼紙材質，客製化印刷

肯德數碼科技有限公司
服務專線：(04)2615-0359
433台中市沙鹿區中清路五段535巷43號
www.kendecode.com

歡迎加 LINE 洽詢 填問卷送好禮

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