



國內郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號
退件請退回
板橋國慶郵局



第2458期 2026.05.04~05.10

藥師週刊

《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

發行人/林憶君 社長/蕭輔元 總編輯/黃寶珠 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 2版 紓解急診壅塞 「UCC藥師培訓」 | 3版 藥香繚繞 中藥融入平凡的日常 | 6版 直接作用型口服抗凝血劑之專一性逆轉劑

全聯會第16屆第5次常務理監事會議

林憶君：團結凝聚力量 守護用藥安全



↑全聯會於4月16日召開第16屆第5次常務理監事會議。

【本刊訊】藥師公會全聯會於4月16日召開第16屆第5次常務理監事會議，針對近期會務推動情形及未來發展重點進行討論。會議中由理事長林憶君就全聯會近期重要業務、政策推動進度及對外交流成果進行報告，並就當前藥事環境變化與專業發展議題提出說明，期望透過會議凝聚共識、強化組織運作效能，持續推動藥師專業發展空間。她強調，藥師唯有團結一致，方能凝聚足夠力量，爭取專業發展空間、守護用藥安全。

全聯會近期拜會中醫藥司長，就中醫藥相關合作議題進行交流，並提出三大訴求，包括建立順暢溝通管道、建構中藥用藥安全合作機制，以及強化藥師於中藥、長照及公共衛生領域中的專業角色。林憶君期待未來與中

醫藥司攜手，建構制度化合作機制，持續守護中藥產業發展與國人健康。

針對「動物用人藥」議題，林憶君指出，全聯會持續關注，並已成立專責小組積極研議與相關因應措施。

全聯會近期舉辦幹部共識營，已順利完成。林憶君感謝逾80位幹部齊聚一堂，藉此深化對會務運作及職責權利義務之理解，並凝聚整體發展共識。會中透過六大主題的系統性說明，協助幹部掌握全聯會發展方向。

未來全聯會亦將持續關注政策動向，精進各項制度與服務機制，攜手各界推動藥事環境優化。

食品標示升級！

食藥署與國健署攜手推動「紅黃綠」制度

食品正面營養資訊「紅黃綠」標示原則

固體(半固體) 100公克			
	綠色(低)	黃色(中)	紅色(高)
飽和脂肪	<1.5公克	1.5 - 4.5公克	≥4.5公克
糖	<5公克	5 - 15公克	≥15公克
鈉	<120毫克	120 - 500毫克	≥500毫克

液體 100毫升			
	綠色(低)	黃色(中)	紅色(高)
飽和脂肪	<0.75公克	0.75 - 2.25公克	≥2.25公克
糖	<2.5公克	2.5 - 7.5公克	≥7.5公克
鈉	<120毫克	120 - 250毫克	≥250毫克

↑食品正面營養資訊標示指引圖示說明。

【本刊訊】食品藥物管理署與國民健康署合作推動食品正面營養資訊「紅黃綠」標示制度，透過更直觀、易辨識的方式，作為選擇較健康食品的重要參考，協助民眾積極預防慢性疾病、促進國人健康飲食。

不健康飲食為造成慢性非傳染性疾病(NCDs)之重要危險因子之一。依據國民營養調查結果，18歲以上成人中約63%鈉攝取量超過建議標準，另有17.3%游離糖攝取占總熱量比例逾10%。國際研究亦顯示，於食品外包裝正面採用具詮釋性(interpretive)之營養標示，有助消費者更直觀理解產品營養資訊，並支持其做出較健康的選擇。

食藥署表示，目前草擬之食品正面營養資訊標示指引，將以每100公克(固體)或每100毫升(液體)為標示基準，針對飽和脂肪、糖和鈉三項營養素，採「紅黃綠」三色分級標示，其原則如下：
1.飽和脂肪、糖和鈉及含量低

於以下範圍時，得標示為綠色：
(1)固體食品(每100公克)：飽和脂肪1.5公克、糖5公克、鈉120毫克。
(2)液體食品(每100毫升)：飽和脂肪0.75公克、糖2.5公克、鈉120毫克。
2.飽和脂肪、糖和鈉含量超過以下範圍時，標示為紅色：
(1)固體食品(每100公克)：飽和脂肪4.5公克、糖15公克、鈉500毫克。
(2)液體食品(每100毫升)：飽和脂肪2.25公克、糖7.5公克、鈉250毫克。
3.飽和脂肪、糖和鈉含量介於兩者之間時，標示為黃色。

紓解急診壅塞「UCC藥師培訓」



↑健保署UCC輕急症中心藥師教育訓練課程。

◎文／台北市記者蘇柏名

為解決假日基層診所休診、醫院急診壅塞的兩難困境，衛福部於114年11月正式推出「全民健康保險週日及國定假日輕急症中心(UCC)試辦計畫」。透過急

診分流措施，未來民眾若有發燒、呼吸道感染、腸胃道症狀、小兒急性不適或簡易傷口等輕微急症，將不需再至急診苦苦候診，即可透過UCC快速獲得妥善的醫療照護。

為擴大藥師參與服務人力，中央健保署特別委託臺北市藥師公會舉辦「UCC輕急症中心藥師教育訓練課程」，期盼透過涵蓋政策面、流程面與實務面的精實訓練，讓有志參與的藥師熟悉高風險用藥、衛教指導與

庫存管理。藉此培育出更多合格的UCC生力軍，協助政府落實醫療分級分流，將醫療資源做最合理的分配與利用。公會攜手臺北市立聯合醫院於4月11日盛大舉辦，實體及線上共1000多名藥師參加，課後發出完課證明。

考慮往後UCC的擴大機會，更多醫院參與了解運作，及更多社區與院外藥師順利接軌，本次課程規劃四大核心主軸：週日及國定假日輕急症中心運作簡介；承辦醫療院所之行政協助與注意事項；用藥管理規劃及標準作業流程(SOP)；藥事人員角色及常見輕急症藥事照護。

臺北市藥師公會理事長尹岱智指出，醫院體系外的藥師同樣具備高度專業，只要透過完整培訓，讓大家清楚掌握UCC的設立目標、運作方式、就醫流程、人力配置、酬勞機制乃至於後送標準，這群專業藥師絕對能成為政府推行政策的最強後盾。

臺北市立聯合醫院藥劑部主任黎孝韻表示，UCC的藥品庫存管理與一般醫院截然不同，這對習慣自身工作場域的院外藥師來說，確實是一段比較辛苦的適應期。但看到大家在課程中展現出滿滿的服務熱忱，相信這些實務上的磨合一定都能迎刃而解！

法律與AI 大臺中藥師公會迎向新時代



↑大臺中藥師公會舉辦「勞資法律實務座談會暨AI實際應用課程」。

◎文／台中記者李亞芝

大臺中藥師公會於4月12日舉辦「勞資法律實務座談會暨AI實際應用課程」，由資訊暨法規委員會精心規劃，結合法律與AI兩大

主題，讓藥師在輕鬆交流的氛圍中，同步提升專業知識與數位應用能力。

法律實務座談邀請國立彰化師範大學企管系博士林定樺與宇

順法律事務所律師張耕豪，分別從勞方及資方角度，分享勞資關係中常見的責任與風險。透過實際案例分享，協助藥師理解勞資互動中的法律重點，提升自我權益的保障觀念。

AI實際應用課程則由「歪樓藥師」臺北市聯合醫院藥劑科主任翁紹恩介紹Gemini與NotebookLM兩項常見工具，從基本功能到操作方式逐步說明，帶領藥師學習撰寫有效提詞指令，提升內容的生成效率；同時加碼分享醫學資料查詢工具OpenEvidence，讓AI應用從資料查詢、文案整理到資訊輸出更加精準。

常務理事黃美勳表示，此次課程同時回應藥師當前兩項重要需求：一是勞資關係與權益保障，二是專業能力的提升。不僅有助於藥師穩健保障自身權益，也能以更高專業效能回應社會需求，進一步提升藥師專業形象、促進藥界持續進步，以及推動藥事服務現代化。

適逢公會成立80週年，本次課程亦融入週年主題，鼓勵藥師運用AI工具完成創意成果，讓知識學習落實於實務應用，為80週年系列活動注入創新能量，展現公會持續帶領藥師迎向新時代的挑戰與發展。

雲林縣藥師公會 優化處方促進高齡用藥安全



↑雲林縣藥師公會舉辦年度藥師繼續教育。

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣藥師公會於4月12日舉辦年度藥師繼續教育，邀請多位重量級的講師前來授課，課程內容豐富多元。

衛生局長曾春美講授「衛生政策及藥事行政與法規」。教導與

會藥師們能用「將心比心、换位思考」的思維模式來避免執業上常犯的錯誤；她也說明公部門是如何在各個藥師執業領域進行各項藥政管理。她強調藥師們應多多思考相關案件的前因後果來避免違規。講師林香汶主講「優化處方

促進高齡用藥安全」，列舉高齡長者的潛在的用藥風險與常見用藥問題。透過藥師或醫院老人醫學團隊的介入，建立以病人為中心的優化處方策略，守護長者的用藥安全，提昇老人生活品質。

講師林孟嬌針對常見的高警

訊藥品介紹和臨床案例分享，旁徵博引許多國內外給藥疏失的案例，提醒藥師調劑時務必做好每項確認程序，方能避免發生給藥錯誤。講師張世杰說明常見的降血脂用藥複方併用的新趨勢，與三高對於冠心病、動脈粥狀硬化等臨床面面觀，他提醒藥師在交付這類常見降血脂用藥時，應該跟民眾充分衛教，提醒避開某些食物(如：葡萄柚汁)以減少嚴重副作用的發生。居家防火安全講師林瑞祥深入淺出說明最新的防火逃生觀念，鼓勵民眾購買裝設住宅用火災警報器，爭取防災預警的寶貴時間。

藥香繚繞 中藥融入平凡的日常



↑桃園市藥師公會邀請藥師經驗分享，打造一堂中藥「玩香」美食饗宴。

◎文／桃園市記者陳俊安

「聞香而至」一直都是推廣中藥業務核心概念時強而有力的武器之一，如何兼顧藥材之間的氣

味平衡，顧及到藥效的發揮，是需要深入鑽研的學問。桃園市藥師公會中藥委員會邀請三位藥師好手，從香氣解析應用、藥效調

配思路，以及實戰經驗分享，打造出一堂中藥「玩香」美食饗宴。

中藥香氣總能勾起民眾的好奇心與求知慾，激發消費的衝動。中藥委員會主委陳俊安，從「香氣」、「口味」等層面，分析生活中常見的中藥香辛料，並以直接現場料理的方式呈現以香氣俘虜人心的效果，課程中也說明如何將網路上常見的藥膳食譜，具體轉化成可運用的「智慧財」，強調「中藥必落實於親自實作」的重要觀念。

面對藥局眾多顧客的個別體質，如何善用藥食兩用的藥材進行加減味來發揮藥師的中藥專業？這些問題經由漢方資深藥師

黃清溪顧問解說下，針對常見補益藥膳如四物、八珍、十全等基礎方，統合常見的體質與症狀解析，進行完整易懂的經驗分享，讓藥師們能快速掌握這些變方的運用。

您知道嗎？國人每天不可缺少的「蛋類」，在藥師的專業觀點，能夠發揮多少附加價值呢？經營中西藥局有成的藥師蔡雅惠從蛋的營養分析、烹調的火候控制，到中藥輔助提升補養層次，藥師將其完整的一套內功心法不藏私的分享給課程學員。面對日漸限縮的健保政策，趁早經營中藥業務，累積實力，絕對是最好的選擇！

新北藥師攜手水安隊 強化急救量能



↑新北市藥師公會於4月14日舉行「捐贈醫藥品給紅十字會水上安全工作隊捐贈儀式」。

◎文／新北市記者呂品儀

為支援大豹溪水上活動救生安全維護、與重大災害發生時的

救援儲備，新北市藥師公會公益促進委員會於4月14日在會館舉行「捐贈醫藥品給紅十字會水上安全

工作隊捐贈儀式」。有別於往年的捐贈儀式，今年參與的理監事幹部代表特別踴躍，展現新北市藥師公會的熱心公益精神。

捐贈儀式由公益委員會主委楊嘉昌主持，新北市藥師公會理事長許有杉致詞時表示，公益委員會除了常態性的公益活動以外，對於突發的天災如花蓮光復鄉的洪災，委員會也能快速反應，迅速籌集救災藥品物資並組隊送到光復鄉，此舉贏得很多醫事團體一致的肯定與讚賞。

水安隊會長呂啟帆說，感

謝公會長期不間斷的贊助，讓執勤人員有充足的醫材可用，並安排總幹事陳闊楸介紹水安隊平時在第一線守護水域安全的工作點滴，讓藥師公會的夥伴們更了解水安隊的使命與辛勞，為未來的合作打下溫暖的基礎。

在水安隊的努力之下，期待在未來能夠進一步跨領域深化合作，結合教育推廣與實務訓練，朝「人人會游泳、個個能救生、家家學急救、戶戶保平安。」的目標邁進！

耕耘有成 臺中樂活志工隊邁向新世代



↑志工隊期許未來拓展服務範圍。

◎文／台中記者許建華

臺中市樂活藥師志工隊於民國106年由第30屆理事長李淑玲籌備成立，至今已邁入第9年，也是各地方公會中，唯一由「全藥師」組成的志工隊。

在115年度志工大會中，理事長許程平表示，樂活志工隊服務的對象以臺中市藥師公會會員為主，社福團體為輔，未來在台中市推動健康及高齡友善城市計畫中，樂活志工隊將是公會一支強而有力的隊



↑志工隊核心幹部商議未來發展。

伍，在各領域中相互協助配合。樂活志工編號第一號的資深志工李淑玲感謝歷屆理事長對志工隊的支持，很高興今年度的志工人數已達滿額，可見本公會對公益活動有著極高的參與度。

大隊長陳美玲表示，志工隊由早期的協助繼續教育課程、支援公會各項活動、配合台中市食藥處C據點服務，每年獲頒「台中市政府衛生局-藥師照護熱心服務獎」，COVID-19疫情期間更協助單人執業健保藥局發放防疫物資，致力解決會員需求，未來將拓展觸角至社會大眾。

本次大會除介紹新進志工並鼓勵踴躍投入服務活動之外，亦安排上下年度各一場成長課程，有據點服務經驗分享、加強溝通及用藥宣導技巧，讓志工們在服務民眾之外，自己身心也能成長獲得平衡。

拒絕失明與截肢 2026ADA建議

◎文／藥師林豆豆

美國糖尿病學會 (ADA) 於 2026 年發布最新《糖尿病標準照護》(Standards of Care in Diabetes-2026)，針對微血管併發症及足部風險管理提出了更明確的實證建議。本文摘要該章節重點，供藥師於臨床指導病人監測糖尿病併發症，進而降低截肢與失明等嚴重風險。

一、糖尿病視網膜病變 (Diabetic retinopathy, DR)：

1. 散瞳眼底檢查時機：

- a. 首次檢查：
 - i. 第 1 型糖尿病 (T1DM)：發病後 5 年內。
 - ii. 第 2 型糖尿病 (T2DM)：首次診斷時。
- b. 已出現病變：至少每年檢查一次。
- c. 連續一年以上檢查正常且血糖控制良好：每 1~2 年篩檢一次。
- d. 計畫懷孕或懷孕：懷孕前、第一孕期，且針對視網膜病變嚴重度增加檢測頻率。

2. 治療與藥物：

- a. 全視網膜雷射光凝固術 (Panretinal laser photocoagulation therapy)：有效降低增殖性糖尿病視網膜病變 (PDR) 或嚴重非增殖性糖尿病視網膜病變 (NPDR) 者失明機率。
- b. Anti-VEGF (anti-vascular endothelial growth factor) 療法：黃斑部水腫 (DME) 的一線首選，亦是增殖型視網膜病變的第二種治療選擇。
- c. 黃斑部局部 / 格狀雷射光凝固治療 (Macular focal/grid photocoagulation)、玻璃體內類固醇注射：無法使用前兩種療法時的治療方式。
- d. Aspirin：用於心血管保護時，不會增加視網膜出血風險，不應因視網膜病變而停用。

3. 糖尿病相關視力喪失 (Diabetes-related vision loss)：

除了提醒按時依照醫師指示點眼藥水或服藥，也要注意病人是否有獲得足夠的輔具資源或低視能復健轉介，並提供合適的衛教，如大字體藥袋或語音說明。

二、糖尿病神經病變 (Diabetic neuropathies, DN)：包含周邊神經與自主神經。

1. 診斷：

- a. 首次檢查：
 - i. 第 1 型糖尿病 (T1DM)：發病後 5 年內。
 - ii. 第 2 型糖尿病 (T2DM)：首次診斷時。
- b. 檢查頻率：每年一次。
- c. 評估指標：包含痛覺 / 針刺覺、128-Hz 音叉振動覺，以及每年必做的 10-g 單絲測試。

2. 藥物治療策略：

- a. 藥物：Gabapentinoids (如 Pregabalin)、SNRI (如 Duloxetine)、三環抗憂鬱藥 (TCA) 或鈉離子通道阻斷劑。
- b. 合併用藥：單一藥物效果不佳時，可考慮合併上述不同機轉藥物。
- c. 安全警告：除非極少數特殊情況，應避免使用鴉片類藥物 (含 Tramadol, Tapentadol)，以規避成癮及副作用風險。

三、糖尿病足部照護：

1. 診斷：

- a. 病史詢問：詢問是否有潰瘍、截肢、夏科氏足 (Charcot foot)、血管手術史、吸菸、視網膜或腎臟疾病。
- b. 感官檢查：包含皮膚外觀、足部變形，以及神經學評估 (10g 單絲測試或 Ipswich 觸摸測試，並搭配針刺、溫度或振動覺其中一項)。

c. 血管評估：檢查下肢脈搏、毛細血管充盈時間、肢體抬高 / 下垂後的顏色變化。

- d. 若有間歇性跛行、腿部疲勞或脈搏消失，應轉介進行 ABI (踝肱指數) 與趾壓測定。
- e. 2026 指南強調透過「國際糖尿病足工作小組 (IWGDF)」系統進行風險分級。

2. 衛教

- a. 自我檢查：每日利用「不破碎鏡子」檢查雙腳，即便感覺喪失也應落實。
- b. 專業配備：高風險病人 (有足部變形、厚繭、循環不良者) 應使用專業治療鞋 (Therapeutic footwear)。
- c. 進階治療：針對難以癒合的慢性潰瘍，應考慮使用負壓傷口療法 (NPWT)、皮膚替代品、局部氧氣治療 (Topical oxygen therapy)。

參考文獻：

- 1. American Diabetes Association Professional Practice Committee for Diabetes; Introduction and Methodology: Standards of Care in Diabetes—2026. Diabetes Care 1 January 2026; 49 (Supplement_1): S1–S5. <https://doi.org/10.2337/dc26-SINT>

表一：國際糖尿病足工作小組 足部風險分級與建議篩檢頻率 (翻譯自 ADA guideline)

分級	潰瘍風險	特徵	建議篩檢頻率
0	極低	無 LOPS 且無 PAD	每年一次
1	低	單純 LOPS 或 PAD	每 6-12 個月
2	中	LOPS + PAD，或合併足部變形	每 3-6 個月
3	高	LOPS/PAD 合併曾有潰瘍、截肢紀錄或未期腎病	每 1-3 個月

LOPS：loss of protective sensation 保護性感覺喪失
PAD：peripheral artery disease 周邊動脈疾病



健保給付新藥情報

安思泰樂泡沫劑

安思泰樂泡沫劑 (Enstilar® 50 micrograms/g + 0.5 mg/g Cutaneous Foam)

健保代碼	成分及含量 (規格量)	藥商名稱	廠商建議價	健保支付價	核價方式	生效日期
BC27927351	calcipotriol 50 微克/克 betamethasone 0.5 毫克/克 (60 克/瓶)	禾利行股份有限公司	1,168 元	1,168 元	十國藥價最低價	115/1/1

◎文／藥師施如亮

一、簡介：

Enstilar® 泡沫劑結合兩種關鍵成分：calcipotriol 和 betamethasone。Calcipotriol 是一種衍生自維生素 D 的抗乾癬 (即牛皮癬) 藥物，它能抑制角質細胞的過度增生，對抗乾癬患者皮膚中細胞異常快速分裂的情況；它也能刺激角質細胞正常分化，進而幫助表皮恢復正常的生長模式，因而有助於減少皮膚表面的鱗屑以及皮膚增厚現象。Betamethasone 是一種強效的皮質類固醇，它具有顯著且持久的抗發炎、止癢及收縮血管的能力；也能抑制免疫反應，減少炎症細胞的聚集，能有效緩解乾癬引起的免疫反應和發炎反應 (如紅腫和搔癢)。此泡沫劑中有揮發性極強的推進劑 (二甲醚與

丁烷)，當噴出泡沫時，推進劑會迅速蒸發，使殘留於皮膚表面的藥物濃度迅速升高，達到「過飽和狀態」，而顯著增加活性成分穿透角質層的速度，而留下的溶劑聚氧丙烯硬脂醚 (polyoxypropylene stearyl ether) 能有效地將藥物導向角質層。

二、健保共同擬訂會議決議：

本案藥品與同複方成分軟膏劑「Daivobet® Ointment」以及外用凝膠劑「Xamiol® Gel」臨床地位相當，且為同成分複方藥品中唯一泡沫劑型，臨床使用上較方便，能提供病人不同劑型選擇，提高遵醫囑性，且廠商同意與健保署簽訂固定折扣方案之藥品給付協議，爰同意納入給付，屬第 2A 類新藥。

三、給付規定：

13.3.2 含 calcipotriol 及類固醇之外用複方製劑 (如 Daivobet®、Enstilar®) (94/5/1、99/12/1、109/10/1、115/1/1)

限確診為尋常性乾癬 (psoriasis) 之病人使用，使用量以每星期不高於 30 gm 為原則，若因病情需要使用量需超過每星期 30 gm 者，應於病歷詳細記錄理由。(94/5/1、99/12/1、115/1/1)

若因病情需要需連續使用超過 8 週者，應於病歷詳細記錄理由。(109/10/1)

參考資料：

- 1. 1141016_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第 78 次會議紀錄第 2 頁_討論提案第 2 案。
- 2. 公告暫予支付含 calcipotriol, betamethasone 成分藥品 Enstilar 及其給付規定。

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)



銀髮族加強型流感疫苗差異分析

◎文／高雄記者毛志民

因應流感季節，針對免疫力較弱的銀髮族，國內兩款「加強型」疫苗因納入公費防疫而備受關注。雖然這兩款疫苗皆為強化保護力，但其設計邏輯、適用範圍及不良反應表現各具特色。

根據賽諾菲的「菲優達」(Efluelda)高劑量三價流感疫苗與台灣東洋代理的「輔流威適」(FLUCELVAX QUAD)流感疫苗仿單的主要差異表(如表一)

「菲優達」採取「高劑量」策略，其血凝素(Hemagglutinin, HA)含量高達標準劑量的4倍，目的是直接且強力地誘發高齡者的免疫系統反應；相較之下，台灣東洋代理的「輔流威適」則強調「保護廣度」與「製程純淨」，該疫苗除了涵蓋四種流感病毒株，更因採用細胞培養技術，完全不含雞蛋過敏原，對於對雞蛋

過敏的民眾來說更適合。

在民眾最關心的不良反應部分，臨床數據顯示，兩款疫苗最常見的不良反應均為注射部位疼痛、紅腫，且症狀大多在接種後三天內會自然消失；不過值得注意的是，由於「菲優達」的血凝素含量較高，因為免疫系統受到更

強烈的刺激，不適反應也可能比標準劑量稍微增加，長者在接種前應諮詢專業醫師評估身體狀況，選擇最適合自己的防疫利器。

參考資料：

1. 菲優達高劑量三價流感疫苗電子仿單。
2. 輔流威適流感疫苗電子仿單。

表一、加強型流感疫苗主要差異

項目	「菲優達」高劑量三價流感疫苗	「輔流威適」流感疫苗
疫苗種類	高劑量、三價、不活化裂解疫苗	四價、次單位去活化疫苗
涵蓋病毒株	3種(類A/H1N1,類A/H3N2,類B型各一株)	4種(2種A型及2種B型)
製造技術	雞胚胎蛋內繁殖	細胞培養(MDCK細胞株)
HA含量(每劑)	總計180微克(每種病毒株60微克)	總計60微克(每種病毒株15微克)
適應對象	僅適用於65歲以上成人	6個月以上兒童及成人
劑量與用法	一劑0.5ml, 肌肉注射	一劑0.5ml, 肌肉注射(特定幼兒可能需兩劑)
成分限制	可能含微量雞蛋白(如卵白蛋白)及甲醛	不含卵蛋白質、防腐劑或抗生素
常見不良反應	注射部位疼痛(42.6%)、肌肉痛(23.8%)、頭痛(17.3%)	成人最常見疼痛(45.4%)、頭痛(18.7%)及疲倦(17.8%)
儲存條件	2°C-8°C冷藏, 勿冷凍, 須避光	2°C-8°C冷藏, 勿冷凍, 避免光照
台灣藥商	賽諾菲股份有限公司	台灣東洋藥品工業股份有限公司

NMS 不可忽視的致命副作用

◎文／藥師劉俊良

臨床上發燒合併意識改變常優先考慮感染或中樞神經疾病，然而對於正在使用抗精神病藥物的病人而言，亦須高度警覺為抗精神病藥物惡性症候群(Neuroleptic Malignant Syndrome, NMS)之可能性。NMS為一種與多巴胺阻斷相關的嚴重藥物不良反應，雖然發生率不高，但仍有一定的致死風險，因此應及早辨識與適當使用治療藥物為降低死亡風險之關鍵¹。

NMS的病理機轉主要與中樞多巴胺D2受體被抑制有關，導致體溫調節異常、肌肉張力上升及自律神經失調。臨床典型表現包括高燒(甚至>40°C)、鉛管樣肌肉僵硬(Lead-pipe rigidity)、意識改變及自律神經系統異常(如心悸過速與血壓不穩)。實驗室檢驗數值常見肌酸磷酸激酶(CPK)顯著升高、白血球增加，甚至出現肌紅蛋白尿(Myoglobinuria)，須留意橫紋肌溶解與急性腎損傷之風險^{1,2}。

藥物治療¹首要原則為立即停用可能誘發NMS之藥物，包括典型與非典型抗精神病藥

物，及其他具多巴胺阻斷作用之藥物。多數輕中度個案於停藥與支持性治療後可逐步恢復，對於中重度病人，藥物介入可顯著改善預後。

在藥物選擇上，Dantrolene為常用之肌肉鬆弛劑，其透過抑制肌漿網鈣離子釋放，降低肌肉收縮與代謝，進而改善高熱與肌肉僵硬。Bromocriptine與Amantadine則為多巴胺促進劑，可部分逆轉多巴胺受體阻斷效應，有助於改善神經與肌肉症狀，其中Amantadine亦有研究顯示可能降低死亡率。

對於伴隨明顯焦躁或輕度僵硬之病人，可使用Benzodiazepines類藥物如Lorazepam進行鎮靜與肌肉放鬆。此外，針對自律神經失調所引起之血壓與心跳異常，可視臨床狀況選用Clonidine或鈣離子通道阻斷劑如Nicardipine進行控制。高燒處理則建議合併Acetaminophen與物理降溫措施，以提升退燒效果。

支持性治療亦為不可或缺的一環，包括靜脈輸液以維持循環穩定並預防腎損傷，以及使用Glycopyrrolate減少過多分泌物，降低吸入性

肺炎風險。若患者出現呼吸窘迫，應及早介入呼吸支持治療²。

對於藥物治療反應不佳之重症病人，電痙攣治療(Electroconvulsive Therapy, ECT)可作為替代選項，特別是在合併嚴重僵直或惡性緊張症(Catatonia)時，具有快速改善症狀之潛力³。

整體而言，NMS為一種可逆但高度致命之藥物不良反應，其治療關鍵在於「及早停藥、適當用藥與支持治療」。藥師於臨床照護中，應積極辨識高風險藥物與症狀組合，並即時給予停藥與治療建議，以降低併發症與死亡風險，發揮用藥安全把關之專業價值。

參考資料：

1. Wijdicks, Eelco F M, and Allan H Ropper : Neuroleptic Malignant Syndrome. The New England journal of medicine vol. 2024, doi:10.1056/NEJMra2404606
2. 宋承岳、呂宜蓉、林光勳、洪景明、黃瓊芳：非典型性抗精神病藥物惡性症候群一病例報告。中華民國家庭牙醫學雜誌2010；5：24-29。
3. 黃三原、林為文、譚立中、沈君傑、陸汝斌：抗精神病藥物惡性症候群及其治療。Journal of Medical Sciences 1999；19：23-36。

(本文作者為衛福部嘉南療養院藥師)

藥英 PRACTICAL ENGLISH

Self-Care

◎文／藥師陳芷凌



159

Wash your hands before removing the dressing. Clean the wound with **normal saline**. Use an **antiseptic** like **povidone-iodine solution** only if needed. Apply ointment and cover with a sterile dressing.
 換藥前先洗手並取下敷料，再以生理食鹽水清潔傷口。如有需要，可使用消毒劑消毒傷口，例如優碘。接著塗上藥膏並覆蓋無菌敷料。

外傷敷料 (Wound Dressing)

normal saline ['nɔːməl 'selɪn]
生理食鹽水

antiseptic [ˌænti'seɪptɪk]
消毒劑

povidone-iodine solution
[ˌpɒvɪˈdoʊn 'aɪə daɪn səˈluʃən]
優碘



中藥學堂

從「引火歸元」到「回陽救逆」 談經典藥對“肉桂與附子”(三)

◎文／藥師蔡邱麟

五、肉桂、附子共煎理化交互作用(續)

(二) 附子雙酯型生物鹼(Diester-Diterpenoid Alkaloids, DDAs)的水解加速效應：附子減毒的關鍵在於毒性成分DDAs分解為活性成分單酯型二萜生物鹼(Monoester-Diterpenoid Alkaloids, MDAs)的水解轉化。此過程雖然高溫本身即可促進水解，但肉桂中含有大量的肉桂酸及其他有機酸成分，加入後酯類水解在鹼性條件下反應更快(皂化反應)，起到了類似「相轉移催化劑」的作用，此變化可由液相色譜-質譜聯用(LC-MS/MS)、核磁共振(NMR)及動態光散射(DLS)研究獲得驗證。⁷

六、肉桂、附子配伍劑量比例

(一) 從經方派到火神派的歷史沿革

「肉桂-附子」配伍源遠流長，在經方派以漢代張仲景為首的《傷寒論》中，雖少見肉桂與附子直接以高劑量對等配伍(多為桂枝與附子，如桂枝附子湯)，但已確立了「辛熱溫陽」的治療法則。傳統經方中，附子一枚(約20g)與桂枝或肉桂的比例多接近1:1或2:1，旨在調和營衛、溫經散寒。近代以大陸李可老中醫為代表的「火神派」復興重劑附子的應用，李可在治療心衰、肺心病等危重症時創製的「破格救心湯」，將附子用量提升至極限(30~200g)，而肉桂則多以較小劑量(如3~10g或粉末沖服)作為「引經藥」或「輔助藥」出現，兩者比例拉大至10:1甚至60:1。這種比例的劇烈變化，隱含深刻的藥理學智慧，利用大劑量附子強心固脫(治本)，配合小劑量肉桂溫通血管(治標)，既保證強心所需的血藥濃度，又避免肉桂過量帶來的耗氣與助火風險。

(二) 藥典標準劑量

根據《臺灣中藥典》(第四版)、《中國藥典》(2025版)及常規中醫實踐。

1. 附子劑量：3~15g(先煎)。
2. 肉桂劑量：1~5g(後下或沖服)。
3. 比例(附子:肉桂)：約1:1至5:1。

4. 安全性評價：在此比例下，附子毒性成分經炮製與先煎已大幅水解，配合肉桂的標準劑量，安全性極高。適用於慢性陽虛、寒濕痺痛等非危重症候。

(待續)

參考資料：

7. Dongyeop Jang, Sarah Shin, So Min Lee, et al. Combined decoction selectively modifies chemical composition of traditional Asian medicine: a systematic analysis on Palmijihwang-tang using theoretical additive model 《BMC Complementary Medicine and Therapies》 2025;25 (1) doi: 10.1186/s12906-025-05153-w

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科主任)

臨床藥學交流

直接作用型口服抗凝血劑之專一性逆轉劑

◎文／藥師蕭淑珍

直接作用型口服抗凝血劑(direct-acting oral anticoagulants, DOACs)，依藥理作用可分為：直接的凝血酶(thrombin)抑制劑(如：dabigatran)與直接的凝血因子Xa抑制劑(如：rivaroxaban、apixaban與edoxaban)。根據研究，因服用DOACs而發生嚴重出血併發症時，若能及時以適當的抗凝血作用逆轉劑處置，可使死亡率大幅降低。臨床上已研發上市的DOACs專一性逆轉劑有以下兩種：

一、Idarucizumab

Idarucizumab僅對dabigatran有作用，為人類化單株抗體(humanized monoclonal antibody)片段，對dabigatran的親和力高於凝血酶350倍以上，可讓已與dabigatran結合的凝血酶，能夠游離出來，繼續發揮其作用。The RE-VERSE AD研究結果顯示：以idarucizumab治療是安全的，無顯著不良反應；另外，以idarucizumab逆轉後，血栓併發症的發生率為6%，但將近2/3的事件，發生於未再重新以任何抗凝血劑治療的病人。該試驗中有98名受試者為顱內出血(intracranial hemorrhage, ICH)病人，其30天內的死亡率為16.4%，相較先前於dabigatran臨床試驗中，未以idarucizumab作為逆轉劑，ICH病人的死亡率為37.5%，使用idarucizumab，似乎能降低ICH的致死率。台灣已於2018年將idarucizumab納入健保給付。

二、Andexanet alfa

Andexanet alfa可用於逆轉直接和間接作用型的凝血因子Xa抑制劑，其藥理作用為人工修飾的凝血因子Xa誘捕蛋白，結構與內生性因子Xa類似，可利用其活性作用位置以高親和力與凝血因子Xa抑制劑結合。ANNEXA-4試驗研究結果顯示：andexanet alfa可使中位數anti-FXa活性降低達92%；輸注後12小時內可使82%受試者達優秀或良好的止血效果(rivaroxaban或apixaban)，後續30天追蹤期間，死亡率為14%，血栓事件發生率為10%。Andexanet alfa是美國FDA唯一核可的apixaban與rivaroxaban專一性逆轉劑(edoxaban為仿單標示外使用)，但藥品費用高昂，目前仍未在台灣上市。

在專一性逆轉劑未能取得的情況下，考量以凝血酶原複合濃縮劑(prothrombin complex concentrate, PCC)或活化型凝血酶原複合濃縮劑(activated prothrombin complex concentrate, aPCC)等非特異性止血劑來處置DOAC導致的嚴重或生命脅迫性出血是合理的治療選擇，但對於此適應症，目前台灣尚未有健保給付。

綜合上述，現今臨床上可使用的DOACs逆轉劑仍有其限制在，如：僅針對單一DOAC有效、可能有促凝血作用、未能普遍取得以及藥品單價高等；因此，後續也期待同時兼具有療效、安全性與符合成本效益的DOACs逆轉劑上市，以保障這類危急病人之用藥安全。

參考資料：

1. Steffel J, Collins R, Antz M, et al: 2021 European heart rhythm association practical guide on the use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patient with atrial fibrillation. Europace 2021;23:1612-1672.

(本文作者為高雄長庚醫院藥劑部臨床藥師/
台北醫學大學藥學碩士)

永信藥品

**告別輪班！
成就專業後盾！**

工作內容

- 行銷藥師**：產品評估與開發提案 / 新產品上市計畫 / 市場調查與分析 / 行銷活動擬訂 / 教育訓練
- 學術藥師**：產品諮詢與技術支援服務 / 產品提案作業之協助與統籌 / 進藥臨床試驗之專案管理 / PV藥物安全作業 / 藥訊編輯

「五星幸福職場」

需求資格：藥學系畢，具藥師證書尤佳

工作地點：台中市大甲區中山路一段1191號
聯絡電話：04-26875100分機139 人力資源室 曾小姐
E-mail: u25992@yungshingroup.com

貝萊登 鼎盛園地

第二件 **88折**
2026/5/22止

Happy Mother's Day 母親節
NMN 木鱉果葉黃素 玻亮錠
神經醯胺 鐵 膠原蛋白 蔓C

買五送一 \$300
宮廷神氣補腦飲 20ml*12瓶

滿額加價購
魚子胚壯精華乳 30ml \$339
50ml \$439
限購2瓶

葡萄糖醇飲品 1000ml \$399

凡活動期間訂購 滿\$3000即 贈 順暢食品膠囊2份
數量有限送完為止
(所有優惠及折扣 恕不合併使用)

水嫩面膜專區

- O10緊緻 櫻桃石榴
- 網牛修護 胎盤膠原
- 魚子精華 蘆薈修護
- 六胜肽 玻尿酸
- 左旋C

面膜系列 可混搭出貨(每箱100片)
優惠不能同時使用

成功加入 LINE 好友 贈 面膜 1片
請傳貼圖才成功

貝萊登生物科技股份有限公司
TEL:0800-855-059 FAX:(05)285-0121
全國唯一可少量客製化代工/專業研發/專業製造/自創品牌/歡迎參觀

藥品供應監測系統 正式上線!

找藥不再難

- ✓ 查庫存
- ✓ 找藥快
- ✓ 供應透明化

網址: ddms.fda.gov.tw

衛生福利部 食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

中華民國藥師公會全國聯合會
Federation of Taiwan Pharmacists Associations

大樹藥局

今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

徵藥師

工作可以有夢想 人生可以被改變

全台擴大招募

醒師專案 **8大理由 值得你加入大樹** **開店創業**

- ✓ **可累積** 2年調劑資歷
- ✓ **賺更多** 內部支援機會多，可增加額外所得
- ✓ **可排休** 彈性排休，規劃年度休假旅遊
- ✓ **離家近** 全台展店，可離家近，也可離家遠
- ✓ **晉升快** 開店快、晉升機會多
- ✓ **可創業** 品牌授權、創業加盟，實現財富與時間自由
- ✓ **0壓力** 不想業績壓力，也可以專職調劑
- ✓ **可轉型** 輔導藥局轉型加盟

教你開一家會賺錢的店
2024年度加盟店平均月淨利 **40萬**

誠摯邀請

藥師店東名額200位
完訓人數已達168位
尚餘**32**位名額 等您來加入

醒師專案 **開店創業**

創造夥伴更成功的人生

玉山金彩稅月

e起聰明繳 稅月更美好

藥師無限卡/御璽卡 繳綜所稅/房屋稅 最高享 **0.4%** 玉山 e point 回饋

綜所稅 (需登錄) 繳稅期間: 2026/5/1-2026/6/4 (繳納期間依稅務機關公布為準)

卡片/客群	繳稅回饋		分期方案 稅款不限金額
	稅款未滿100萬元	稅款100萬元(含)以上	
藥師無限卡/御璽卡	0.1% 玉山 e point 回饋 (上限10萬點)		6期 0利率 12期 3.3% 優惠利率 18期 4.5% 優惠利率
藥師無限卡 (無使用玉山帳戶自動扣繳信用卡費)	0.2% 玉山 e point 回饋 (上限10萬點)	0.3% 玉山 e point 回饋 (上限10萬點)	
理財會員 (無使用玉山帳戶自動扣繳信用卡費)	0.2% 玉山 e point 回饋 (上限10萬點)	0.3% 玉山 e point 回饋 (上限15萬點)	
私銀/極致會員主戶	0.4% 玉山 e point 回饋 (上限15萬點)		

房屋稅 (需登錄) 繳稅期間: 2026/4/28-2026/5/31 (繳納期間依稅務機關公布為準)

一次付 享好康	分期付 好輕鬆
玉山信用卡於玉山Wallet或綁定您繳付房屋稅 享最高 0.2% 玉山 e point 回饋	玉山信用卡於玉山Wallet行動繳稅或Paytax繳稅服務網 繳房屋稅，稅款單筆1萬元(含)以上，享 3期 0利率

注意事項: ①綜所稅: (1)【繳稅回饋】與【分期方案】若同時登錄以【分期方案】為準。(2)理財會員(需本行自扣)登錄可享【繳稅回饋】與【分期方案】。(3)分期產品之分期利率說明: 分期零利率產品以【分期方案】為準。②房屋稅: (1)您繳付不適用【分期付好輕鬆】活動。(2)登錄參加【分期付好輕鬆】，則不再享【一次付享好康】。③活動僅適用於Paytax財政部繳稅服務網繳稅(包含押匯單QR Code、財政部網站、電話繳稅)、玉山Wallet繳稅。④分期方案需於信用卡隨帳度可用餘額內申請。⑤稅款分期金額依申請繳稅數按每月平均攤還(未能整除之金額併入首期)。⑥分期金額尚未全部結清時，未結清部分仍會佔用個人可使用之信用額度。⑦詳細活動內容及注意事項請見本行官網或掃描QR Code。⑧玉山銀行保留活動修改、變更及終止之權利。

信用卡活動詳情

謹慎理財 信用無價 分期零利率產品: 零手續費、零總費用年百分率 循環利率: 5.88%~15%(依本行電腦評等而訂, 基準日: 2015/9/1) 預借現金手續費(依預借現金約定結付幣別區分): 預借現金金額x3.5%+(新臺幣150元/5美元/550日圓/4歐元) 其他相關費率依本行網站及申請書公告

玉山金控 玉山銀行 玉山證券

ALVOLON
艾歐復隆

腫脹退散

一口坐穩天下

艾歐復隆膜衣錠500毫克
ALVOLON 500 mg
film-coated tablets

靜脈曲張

痔瘡腫脹

西班牙原裝進口

艾歐復隆 有效改善

痔瘡 · 靜脈曲張

使用前請詳閱說明書警語及注意事項

lotus
PHARMACEUTICAL

美好人生 · 時刻守護

本藥品經北市衛藥廣字第114050015號核准 / 藥品許可證字號 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110信義區松仁路277號17樓
諮詢專線：0800-025-188

全華藥品物流中心
Since 1996

全新體驗!

新網站 正式開幕!

更專業 · 更快速 · 更值得信賴

<https://ch-med.com.tw/>

LINE Pay 即將啟動
敬請期待!

新網站開幕限時大放送!

新舊客戶皆贈 **500** 點

再贈送兩張限時限量折價券

折扣碼：ch260501 折 100

再加碼：ch260502 折 100

滿3,000即可使用·每人限用一次·5/31止

日本原裝進口
日本寵物食品
給毛孩安心的營養選擇

日本原裝
原廠直輸

嚴選優質 · 安心品質 · 營養支持

- 來自日本鳥取縣，嚴選日本國產食材製造
- 採用 PureValue5 配方理念 (五大無添加)
- 減少不必要添加，保留食材原始風味
- 日本原裝原廠直輸，已投保1千萬產品責任險

傍晚截單
當天快速出貨!

台北新北 **17:00** 截單
2,800元以上 (部分地區除外)
當天出貨
當天到貨!

其他縣市 **15:00** 截單
2,800元以上 (冰品5,600以上)
當天出貨
1-2天到貨!

多元付款方案
可使用各家信用卡

VISA JCB

不綁定/台新卡可分期

紅利點數回饋
每筆購物再贈
0.5% 點數
(1點=1元)

LINE@
好友募集中!
最新優惠, 即時通知
ID: @ch0800005057

**立即前往
新網站**
ch-med.com.tw

全館滿
NT\$: 2,800
免運費

服務專線
0800-005-057
02-2995-5717

傳真專線
0800-005-718
02-2995-5718

241新北市三重區新北大道二段260號 前瞻企業大樓3F-3
營業時間: 週一~週五 09:00-12:00; 13:00-19:00
E-mail: info@ch-med.com.tw