

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2459期 2026.05.11~05.17

# 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** 3版 打造用藥安全守門員 攜手建構反毒防護網 | 4版 植物性營養在疾病的預防與療養 | 5版 首款NCFB標靶新藥 Brensocatib介紹

## 2026健康台灣全國論壇

# 專家跨界交流 健康新未來



↑衛生福利部於5月3日舉辦「2026健康台灣全國論壇」。

【本刊訊】延續總統賴清德對全民健康的承諾與「健康台灣」的願景，衛生福利部於5月3日舉辦「2026健康台灣全國論壇」，今年以「健康台灣政策週年成果」為主軸，邀請政府機構、醫療衛生界專家學者、各醫事相關團體以及各級醫療機構約600位代表共襄盛舉，檢視政策執行成果並交流意見，持續深化跨領域合作與公私協力。

此次論壇由行政院長卓榮泰代表賴清德總統出席，卓榮泰開

場致詞時，向全國醫事人員表達最深的敬意，感謝其辛勞付出，持續守護國人健康。賴總統強調，「健康台灣」政策已進入成熟期，正透過健全的健保制度與醫療體系、優秀的醫事人員與醫療服務品質，以及將生醫產業打造成臺灣另一座「護國神山」等三大支柱，一步步實現讓國人更健康、讓國家更強、讓世界擁抱台灣的願景。

論壇由總統府國策顧問暨健康台灣推動委員會副召集人陳志

鴻以「健康台灣的回顧與展望」專題報告，分享從播下「健康台灣」的種子，到將承諾化為實際行動的歷程，為大會揭開兼具深度及廣度的政策交流序幕。

衛生福利部長石崇良、中央健康保險署長陳亮好及國民健康署長沈靜芬分享「打造健康台灣」的執行情形與具體成績：

(一) 癌症防治全面升級：政府已啟動「擴大公費癌症篩檢對象」、「聚焦基因檢測與精準醫療」，以及「建立百億癌症新藥基

金」三支箭，以儘早發現及早治療，並減輕癌友負擔。

(二) 三高防治888初具成效：公費成人預防保健服務年齡從40歲下修至30歲，2025年已有超過35.5萬名30至39歲民眾使用。同時已有54%之三高病人獲得良好控制。

(三) 健保資源穩健成長：2025年健保總額加上公務預算的實質成長率已達8%，今(2026)年健保總額加上公務預算，總經費更達1兆82億元(成長率6.5%)，充分顯示政府對落實政策的決心與具體成效。

高雄醫學大學校長余明隆及成大醫院神經部行為神經科暨失智症中心主任白明奇、國家衛生研究院長司徒惠康及食品藥物管理署長姜至剛，分別就慢性病防治轉型及失智症照護、國家疫苗及藥物韌性提出專業建言與策略，為打造健康台灣增添新力量。

## Action saves lives

# 響應世界手部衛生日 遏制抗生素抗藥性

【本刊訊】手部衛生是預防醫療照護相關感染及抗生素抗藥性最簡單、有效且最合乎成本效益的方法。為強化醫療照護工作人員及民眾對手部衛生的重視，世界衛生組織(WHO)將每年5月5日訂為手部衛生日，今年以「Action saves lives」為主題，呼籲世界各國應以積極行動落實手部衛生。

為響應WHO手部衛生日活動，今年度參與疾管署「抗生素管理與感染管制卓越計畫」的醫院及

臺大醫院「抗生素抗藥性防治中心」，合力以多元化方式辦理及參與活動。

疾管署於5月5日與5月8日分別出席於臺大醫院及高雄長庚紀念醫院辦理之響應活動，與衛生局、醫療機構、醫策會等共同響應，展現攜手合作落實手部衛生，降低醫療照護相關感染及抗生素抗藥性的決心。疾管署表示，該署長期以來政策完全呼應WHO的行動目標，包括將手部衛

生納入國家感染管制行動計畫及醫療機構層級的標準作業流程推動，並將手部衛生遵從性監測與回饋列入國家指標等，以持續推動手部衛生，降低感染風險。

疾管署呼籲，落實手部衛生是預防感染最好的方式之一，醫療照護機構工作人員及照顧者應遵守洗手5時機：「接觸病人/照顧對象前」、「執行清潔/無菌操作技術前」、「暴觸病人/照顧對象體液風險後」、「接觸病人/照

顧對象後」、「接觸病人/照顧對象週遭環境後」，同時民眾也應在「吃東西前」、「接觸小孩前」、「上廁所後」、「擤鼻涕後」、「看病前後」，落實正確洗手7步驟：「內」、「外」、「夾」、「弓」、「大」、「立」、「完」，共同加強手部衛生，並保持健康的生活習慣，以齊心協力遏止病原體傳播，預防醫療照護相關感染與抗生素抗藥性的發生。

# 北部七縣市幹部聯誼 寓教於樂



↑桃園市藥師公會於4月18日舉辦北部七縣市幹部聯誼。



◎文／桃園市記者陳俊安

北部七縣市幹部聯誼，是凝聚公會幹部情感的重要活動，此次由桃園市藥師公會4月18日於大溪蘇家莊園舉辦，並由中藥發展、菸害防制、社區藥局三大委員會，設計有趣的闖關遊戲與藥師們同樂。

蘇家莊園是一座南法建築

風格的大型莊園，亦為桃園近幾年知名打卡景點，莊園主人蘇義吉，為大法貿易股份有限公司董事長。當日由總經理蘇芳世接待七縣市的幹部群，有專人協助導覽園區動植物美景，特別開放許多珍稀蒐藏品如名酒、奇石、珍貴畫作供藥師們參觀。農場內近距離的動物餵食，以及親手將珍

稀寵物如龍貓、狐獴的幼崽抱在懷裡，讓整個農場此起彼落地充滿歡笑聲，平時工作嚴謹的藥師專業形象，瞬間也重拾童心，舒緩日常緊繃的身心負荷。

晚宴席設於龍潭知名活魚餐廳，衛生局長賈蔚亦出席此盛會，致詞時肯定藥師的專業貢獻，並感謝長期以來與衛生局的

配合與協助。席間由康樂委員會主委帶領進行小遊戲，北部各縣市理事長攜團隊於台上較勁，加油聲此起彼落，讓現場氣氛HIGH到最高點。

最後由桃園市藥師公會理事長鄭志宏將活動旗幟交棒予新竹縣公會，相約半年後再見，完成活動傳承。

# 苗栗縣藥師公會大會 賓客雲集



↑苗栗縣藥師公會召開第23屆第2次會員代表大會。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會在4月26日，召開第二十三屆第二次會員代表大會，會後舉辦聯誼餐會。

當天晚宴，賓客雲集，苗栗縣長鍾東錦、立委陳超明、邱鎮軍、議長李文斌、衛生局長楊文志，皆蒞臨會場，給予藥師最強大的支持。鍾東錦感謝藥師平常照護民眾的辛勞，也提到自己的姪子也是藥師，深感藥師的專業，能帶給民眾更健康的生活。理事長梁文翰感謝

長官與友會的理事長們，出席這場盛宴，增添本會的光彩。他指出，近期有關獸醫用人藥事件，將與全聯會保持聯繫，期待在不違背法令的前提下，給予毛小孩最妥善的照顧。

每年餐會氣氛總是很歡樂，但整體藥界環境，還是面臨許多困難的挑戰，惟獨敞開心胸面對問題，想辦法解決問題，才能建構更完善的用藥環境，造福民眾的用藥權益。

# 宜蘭縣藥師公會會員大會 局長徐迺維肯定藥師貢獻



↑宜蘭縣藥師公會於「帝爺生」舉行「第二十六屆第二次會員大會」。

◎文／宜蘭縣記者陳奕志

適逢羅東農曆三月初三「帝

爺生」地方慶典，宜蘭縣藥師公會於此盛日隆重舉行第二十六屆第

二次會員大會。宜蘭縣衛生局長徐迺維全程參與展現對藥師於公衛付出的重視。

理長林文奎感謝全聯會常務理事范景章、各友會理事長及各界政要盛情蒞臨。會中，縣內藥師展現極高行政效率，於一個半小時內順利完成報到與各項議案討論。

衛生局藉此機會，由徐迺維親自頒發「114年促進多樣化藥事服務計畫」感謝狀。他致詞時肯定藥師的貢獻，特別是面對宜蘭縣高齡化社會的挑戰，藥師們不僅

堅守專業，更積極跨足社區、協同醫護與營養師等團隊，共同為縣民健康把關；同時走入長照與安養機構，協助住民建立正確用藥觀念。全聯會亦於現場表彰執行「114年度健保提升用藥品質計畫」表現傑出的藥師蔡佩君。

林文奎感性回應，藥師們對於這樣的付出甘之如飴，致力實現「有藥師的地方就是安心的所在」。隨後在歡笑與敘舊的熱情之下，展開聯歡暨摸彩活動，一同度過賓主盡歡的歡聚時刻。

# 臺北市藥師公會 跨越里程碑 專業價值閃耀



↑臺北市藥師公會理事長尹岱智(中)與衛生局及各友會貴賓合影。

◎文／台北市記者林毓雯  
臺北市藥師公會於4月19日舉辦第21屆第四次會員代表大會。過去一年，公會在專業深耕、產業商機、媒體溝通、社會公益及公衛參與等領域皆展現卓越成果，並在捍衛藥師職權(如中藥相關議題)上展現堅定立場。臺

北市藥師公會努力成為會員最堅實的後盾，從維護執業權益到優化會務服務，讓每位夥伴都能在專業路上穩步前行；與此同時，更積極走入民眾生活，透過多元路徑讓大眾深刻感受藥師不可取代的專業角色。

今年適逢公會成立80週年，是承先啟後的一年，也是向大眾展現藥師核心價值的絕佳時機。公會精心策劃系列精采慶祝活動，包含社區健康促進公益活動、電子處方箋試辦計畫、短影音製作/共享平台、擴大版小小藥

師營、千人規模的「用藥安全暨健康促進嘉年華」等，透過多元創新路徑，實質提升藥師的社會影響力，讓專業價值閃耀。

午宴現場嘉賓雲集，包含21大醫事團體、友會理事長和眾多議員民意代表蒞臨共襄盛舉，席間各界夥伴才藝表演交織，氣氛溫馨熱烈，不僅展現藥師旺盛的生命力，更深化醫事同儕間的深厚情誼。



# 桃園市藥師公會 交接 傳承經典 深耕當代 挑戰未來



↑桃園市藥師公會舉行第四、五屆理事長暨理監事交接典禮。

◎文／桃園市記者張淑玲  
桃園市藥師公會於5月3日舉行第四屆、第五屆理事長暨理監事交接典禮。賀客雲集，不但有全國各縣市公會個人或團體前來支持與肯定，包括總統府副秘

書長何志偉、桃園市副市長王明鉅、市議員彭俊豪、平鎮區復旦里里長陳振華等，都盛裝出席共襄盛舉。

卸任理事長鄭志宏對第四屆幹部的付出謹記在心，尤其榮幸跟大家一起留下走過COVID-19的痕跡。鄭志宏說，每一次交棒，都是責任的延續，展望第五屆在現有架構上更欣欣向榮。

前法務部政務次長黃世杰到場祝賀，再三感謝藥師團體對毒品危害防制的宣導及持續。藥師公會全聯會總顧問李蜀平則嘉

勉，桃園市人口有235萬之多，登記藥師僅2,900位，藥事服務空間很大。寄望新團隊同心同德向前行，吸引更多優秀藥師前來執業。

第五屆理事長許世昌感謝各界愛護，戰戰兢兢之餘，也慶幸自己在眾多精英中獲得禮讓，進而取得帶領公會第五屆服務的機會。他強調，一定會在歷任前輩穩固基石下，以「傳承經典、深耕當代、挑戰未來」的方針，帶領大家守護全民「用藥安全；安全用藥」藥師職責，力拚不負全體會員所託。

# 打造用藥安全守門員 攜手建構反毒防護網



↑115年用藥安全暨反毒宣導種子講師培訓計畫。

◎文／高雄記者張家馨  
為強化社區藥局藥師在用藥安全與公共衛生領域的專業角色，「115年用藥安全暨反毒宣導種子講師培訓計畫」於4月29日在高雄市藥師公會教室熱鬧登場，來自高雄市的藥師齊聚一堂，在課程與交流中展現高度參與與熱情，為守護社區健康共同努力。

此培訓由高雄市藥師公會與高雄市政府毒品防制局攜手合作推動，開場由毒品防制局主任秘書張秋文代表出席致詞，肯定藥師長期投入社區反毒與用藥安全推廣的努力；理事長杜仿裕鼓勵藥師持續精進專業，積極參與公共衛生與社區服務，發揮藥師在第一線的影響力。

課程內容方面，毒防相關課程從毒品種類辨識、藥理分類到法規罰則說明，提供完整且系統化的知識架構，協助藥師在面對不同族群時，能以淺顯易懂的方式進行宣導，提升民眾對毒品危害的認識與警覺。培訓亦涵蓋社會安全網通報機制、登革熱防治策略及正確用藥觀念等議題，全面提升藥師在第一線的應變能力與服務深度，藥師角色也從傳統的

用藥提供者，進一步轉變為社區健康促進與風險辨識的重要守門員。

多年來藥師公會與毒防局已建立穩定合作機制，每年持續培訓藥師成為反毒宣導講師，深入社區、據點與校園推動，培育出眾多優秀講師，讓反毒觀念得以向下扎根。毒防局能整合多方資源，提供更完整的支持系統，讓藥師在推動反毒工作時更具後盾。透過培訓，不僅強化專業知能，更凝聚藥師投入公共衛生的使命感，未來期待更多藥師加入行列，讓「家庭藥師」深入每個社區，攜手打造更安全、更健康的生活環境。

# 植物性營養在疾病的預防與療養



↑教授謝明哲(右)分享「植物性營養在疾病的預防與療養」。

◎文/台中記者陳昱仁

臺中市藥師公會診所委員會於4月17日舉

辦學術研討會，邀請教授謝明哲分享「植物性營養在疾病的預防與療養」。

謝明哲是臺北醫學大學名譽教授，參與創辦臺北醫學大學保健營養學系，也被譽為臺灣營養學界之父，熱衷教學、嘉惠無數學子，分享如下：植物性營養素的營養及保健成分、植物性營養素對慢性疾病影響與機制、植物性營養素對癌症的相關研究。

高齡已逾八十歲的謝明哲依舊生龍活虎、中氣十足，侃侃分享植物性營養的成分，以大豆為例，就有數十種的營養保健成分，例如：蛋白質、異黃酮素、脂質、維生素、礦物質等，特別提醒每天都應攝取蛋白質，不管是動

物性或植物性，動物性首選就是雞蛋，一天兩顆是基本配備，而植物性則是大豆；他談到植物營養素對許多慢性疾病的預防，尤其是近年抗發炎是學術研究的重中之重，專門促發炎介質SPM(Specialized Pro-Resolving Mediators)是一種從Omega-3脂肪酸中合成的脂質，主動促使發炎反應消退，幫助身體修復、平衡免疫系統。

雖然藥師們在營養學的領域涉獵較少，但若能和藥學領域相輔相成，對廣大的民眾也是一大福音，期許藥師們不只能在藥事照護發揮專業，也能往民眾整體的健康促進盡一份心力，攜手醫療團隊共同守護國人的健康。

## 銀髮族用藥安全講座 慢老共好



↑藥師投入社區銀髮族用藥安全講座。

◎文/新北市記者呂品儀

台灣在2026年正式進入超高齡社會，隨著老年人口比例的增加，老人用藥的相關議題也越發受到重視，身為藥師更是責無旁貸，為長

者用藥安全盡最大的心力。

為照顧社區銀髮族的健康，很多熱心藥師自發性投入社區銀髮族用藥安全講座，透過社區講座讓銀髮族了解用藥知識，諸如：作息時間跟服藥時間無法配合時如何做調整？當有多重慢性病用藥且種類複雜時如何將服藥時間作整理規劃？藥物與食品之間哪些可以同時服用？哪些不能同時服用？

透過課程，教導民眾葡萄柚、柚子不可以跟降血脂藥、降血壓藥、抗心律不整藥、免疫抑制劑、抗癲癇藥、鎮靜安眠藥等併用。另外，含鈣、鎂、鐵食物必須跟骨質疏鬆藥、甲狀腺素、四環黴素、Quinolone 錯開兩個小時服用；紅麴、納豆必須避免跟statin類降血脂藥、抗病毒藥、鈣離子阻斷劑、抗黴菌藥、免

疫抑制劑併用以減少肌肉酸痛橫紋肌溶解症的發生風險。而魚油、銀杏要避免跟抗凝血藥、阿斯匹靈、Plavix、Warfarin等併用減少出血風險。

基於藥食同源原理，藥師透過衛福部新版每日飲食指南，建議民眾喝更多水，成年人男性一天飲用水及飲料至少2,400毫升，穀物雜糧、豆魚蛋肉類、蔬菜類、水果類、油脂與堅果種子類提高份量，透過均衡的飲食讓身體更健康。

透過藥師參與社區講座，讓民眾學習正確的用藥觀念、好的飲食習慣，配合規律的運動、做好個人情緒管理，讓銀髮族活的優雅、活出價值、快樂健康。

## 成癮性麻醉藥品的臨床應用與藥師價值



↑年輕藥師協會舉辦「115年醫事人員使用成癮性麻醉藥品講習會」。

◎文/台南記者陳美秀

年輕藥師協會於4月26日舉辦「115年醫事人員使用成癮性麻醉藥品講習會」，邀請世澤居家醫療診所院長盧豐華主講。課程內容涵蓋疼痛治療相關指引與藥物介紹、居家安寧疼痛管理之臨床實務與困境，以及類鴉片止痛藥於居家安寧照護中的應用與選擇，兼具理論與

實務價值。

在緩和醫療用藥原則方面，應掌握以下重點：病人同時使用多種藥品，須特別留意潛在之藥物交互作用；多數病人隨病程進展而生理功能逐漸衰退，應定期評估並適時調整藥品劑量；當症狀控制穩定後出現新症狀時，應優先考量是否為藥物不良反應所致；對於可預期之副作用，宜事先採取預防性處置；於病人臨終階段若無法口服藥物，應及早規劃改以皮下注射或其他適當途徑給藥(例如穿皮貼片)，以確保症狀持續獲得控制。

在疼痛治療指引方面，世界衛生組織(WHO)所提出之疼痛管理原則，強調依據疼痛嚴重程度採取階梯式用藥策略，並結合「以口服給藥為優先」、「按時給藥」及「個別化劑量調整」等核心概念。具體而言，第一階段為非鴉片類止痛藥(NSAIDs、Acetaminophen)，適用於輕度疼痛；第二階段為弱鴉片類止痛藥(如Tramadol)，適用於中度疼痛；第三階段為強鴉片類止痛藥(如Morphine、Fentanyl)，適

用於重度疼痛；若疼痛難以控制，則可考慮第四階段之侵入性止痛治療。

鴉片類藥品劑量轉換時，應依循系統性評估流程：先計算病人過去24小時內之原用藥常規總劑量(不含突發性疼痛用藥)，再換算為目標藥品於等效止痛強度下之劑量；若涉及不同劑型，尚須進一步進行劑型間換算；最後，建議將新藥品劑量下修25%至50%，以降低因交叉耐受性(cross tolerance)不足所導致之過量風險。

綜上所述，成癮性麻醉藥品於安寧照護中扮演不可或缺之角色，惟多數藥師於此領域之臨床經驗仍相對有限。若能深入理解其藥理特性、臨床應用原則及劑量轉換技巧，將可有效協助醫療團隊優化疼痛控制策略，並提升病人用藥安全與整體生活品質。期盼未來有更多藥師投入居家藥事照護領域，持續精進專業能力，發揮藥事價值，陪伴病人及其家屬安然走過生命的最後一段旅程。

# 首款NCFB標靶新藥Brensocatib介紹

◎文／藥學生陳若綺、指導藥師毛志民

## 一、核准資訊

美國藥政單位FDA於2025年8月12日正式核准brensocatib(商品名: Brinsupri)上市<sup>1</sup>。此藥為全球首個且唯一獲核准於治療12歲以上之非囊腫性纖維化支氣管擴張症(non-cystic fibrosis bronchiectasis, NCFB)的專一性標靶藥物<sup>1</sup>；過去，針對NCFB限定的發炎機轉無藥可用，brensocatib上市為這類慢性肺部疾病的病人帶來曙光<sup>2</sup>。

## 二、疾病簡介

NCFB的病理核心為「發炎、感染、氣道破壞」的惡性循環。其中，嗜中性球(neutrophil)驅動的發炎反應扮演了致病關鍵；當嗜中性球過度活化時，會釋放大量的嗜中性球絲胺酸蛋白酶(neutrophil serine proteases, NSPs)，主要包含嗜中性球彈性蛋白酶(neutrophil elastase, NE)、蛋白酶3(proteinase 3, PR3)與組織蛋白酶G(cathepsin G, CatG)，這些NSPs會破壞肺部組織結構、損害纖毛清除功能，並刺激黏液過度分泌<sup>2</sup>。

## 三、藥品簡介

Brensocatib是一種口服、小分子、具選擇性且可逆的二肽基肽酶-1(dipeptidyl peptidase 1, DPP1)抑制劑[1]。DPP1在骨髓中嗜中性白血球成熟階段，活化其前驅的NSPs，包含嗜中性白血球彈性蛋白酶(NE)、蛋白酶3(PR3)與組織蛋白酶G(CatG)，藉由抑制DPP1，此成分能在嗜中性白血球進入血液及肺部前阻止NSPs的活化，從上游阻斷發炎反應，進而減輕肺部組織的損傷<sup>2</sup>。

本品建議劑量為每日一次10mg或25mg，可隨餐或空腹服用<sup>3</sup>；常見的藥物不良反應包括上呼吸道感染、頭痛、皮疹、皮膚乾燥、高血壓以及牙齦或牙周問題<sup>1</sup>，其中皮膚角化過度<sup>1</sup>和牙周病為需要特別監測，列入仿單的警告

事項中<sup>4</sup>；此外，治療期間應避免接種活性減毒疫苗<sup>4</sup>；肝、腎功能不全病人通常無需調整劑量，但此藥為CYP3A受質，與強效抑制劑併用可能會增加藥物暴露量<sup>5</sup>。

## 四、其他

在第三期臨床試驗ASPEN中，10mg與25mg的brensocatib均能顯著降低NCFB病人的PEX發生率(分別降低約21%與19%)，並延長首次發生急性惡化的時間<sup>2,3</sup>；25mg組更顯著減緩了第一秒吐氣量(FEV1)的下降，展現改變疾病進程的潛力<sup>2</sup>；再者，針對非頻繁發作或無症狀病人、青少年族群的實際臨床效益，以及能否減少病人對長期抗生素的依賴，尚具不確定性<sup>3</sup>。

Brensocatib最初由阿斯特捷利康(AstraZeneca)發明，代號為AZD7986。2016年，斯邁(Insmed)取得該藥物的全球獨家開發與商業化授權，並成功推動了第二期WILLOW試驗與第三期ASPEN試驗；2024年，Insmed獲得完整的開發、製造、行銷與商業化權利<sup>1</sup>，意味著靶向嗜中性白血球發炎途徑的創新療法正式進入臨床。

## 參考文獻：

1. Keam, S. J. (2026). Brensocatib: First Approval. *Drugs*, 86, 265-270. <https://doi.org/10.1007/s40265-025-02255-0>
2. Menzella, F., Cottini, M., Lombardi, C., & Chan, R. (2026). The convergent pathway of obstructive lung diseases: the disease-modifying potential of dipeptidyl peptidase 1 inhibition in COPD, asthma and bronchiectasis overlap. *Drugs in Context*, 15, 2025-11-3. <https://doi.org/10.7573/dic.2025-11-3>
3. McKenna, A., Wasfy, J. H., Kim, K., Touchette, D. R., Kim, S., Richardson, M., & Ollendorf, D. A. (2026). The effectiveness and value of brensocatib for the treatment of non-cystic fibrosis bronchiectasis. *Journal of Managed Care & Specialty Pharmacy*, 32(3), 392-397. <https://icer.org/assessment/ncfb-2025/>
4. Babar, Z., Khan, M. H., Rehman, M., & Mahato, R. K. (2026). Brensocatib (Brinsupri) first FDA-approved targeted therapy for non-cystic fibrosis bronchiectasis. *Annals of Medicine & Surgery*, 88, 1184-1186. <http://dx.doi.org/10.1097/MS9.0000000000004614>
5. Usansky, H., Au Yeung, S., Li, S., Marbury, T., Lawitz, E., Kayali, Z., & Stein, D. S. (2026). Pharmacokinetics and safety of a single dose of brensocatib in participants with hepatic impairment and matched participants with normal hepatic functions. *Clinical Pharmacokinetics*, 65, 441-452. <https://doi.org/10.1007/s40262-025-01614-0>

## 藥公告

### 活動預告欄

#### 藥師公會全聯會

社區藥局腸泌素藥物新知與衛教注意事項  
課程日期及時間：5月30日(週六)下午1點開始(12:30開始報到)  
報名方式：本次課程採實體及視訊直播。  
專業法規積分1學分、專業課程積分2學分。  
課程地點：藥師公會全聯會6樓會議室(台北市中山區民權東路一段67號6樓)




#### 新北市藥師公會

讓中藥走進生活-經絡調理X外用中藥應用實作課程  
上課日期：6月7日(週日)09:00-16:40(08:30簽到)  
報名時間：5月18日(週一)13:30至05月29日(週五)12:00(額滿即止)  
上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館(新北市三重區重新路五段646號8樓)




★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。


## 夏季養生中藥 (Summer Wellness with Chinese Medicine)




internal heat [in'tə:n] hit  
內熱(陰虛火旺)



Dwarf Lilyturf Root [dʒɔ:rf 'lɪ:lɪ,tʃ-rut]  
麥門冬



Schisandra Fruit [ski'zændrə frut]  
五味子



Self-Care  
◎文／藥師陳昭元

Summer aligns with the "Fire" element and emphasizes clearing internal heat. While Gypsum clears excess heat, Sheng Mai Yin (Ginseng Root, Dwarf Lilyturf Root, and Schisandra Fruit) is better for long-term use to replenish Qi and nourish fluids.  
夏季對應「火」元素，重點在於清除體內熱邪。石膏可用於清熱瀉火，而生脈飲(由人參、麥門冬、五味子組成)則較適合長期使用，以補氣生津。



## 中藥學堂

### 從「引火歸元」到「回陽救逆」 談經典藥對“肉桂與附子”(四)

◎文／藥師蔡邱麟

#### 七、肉桂、附子配伍組方分析

(一)金匱腎氣丸：陰中求陽的典範，出處《金匱要略》。

組方架構：該方由八味藥組成，其結構精妙，體現「善補陽者，必於陰中求陽」的深邃思想。

- 1.君藥(三補)：乾地黃、山藥、山茱萸。這三味藥構成滋補腎陰、肝血、脾氣的基礎。乾地黃量獨大，說明本方之本在於補陰配陽。
- 2.臣藥(二溫)：附子、桂枝。此二味為方中之「火種」。值得注意的是，在原方中，桂與附的用量極輕(各一兩)，而乾地黃用量極大(八兩)。這說明金匱腎氣丸的原意並非峻補元陽，而是「少火生氣」，通過微量的桂附點燃腎氣，促進龐大的陰液氣化，避免「壯火食氣」。
- 3.佐使藥(三瀉)：澤瀉、茯苓、牡丹皮。澤瀉瀉腎濁，茯苓滲脾濕，丹皮清肝火。這「三瀉」的存在是為了防止滋補藥物過於滋膩滯氣，同時配合桂枝利水通陽。

適應症：糖尿病神經病變、早期腎功能不全、輕度前列腺增生、慢性支氣管炎。

(二)濟生腎氣丸：溫陽利水的加強版，出處《濟生方》。

組方架構：在金匱腎氣丸的基礎上，加入牛膝與車前子。這兩味藥的加入，極大增強全方「利水消腫」的功能。使得全方在溫陽化氣的同時，具備強大的通利水道能力，是「桂附」藥對與利水藥協同作用的典範。

- 1.牛膝：引血下行，補肝腎強筋骨，同時具有活血通經之效，能助藥力直達下焦。
- 2.車前子：甘寒滑利，善通水道，利水而不傷陰。

適應症：專治腎陽虛水腫、小便不利、前列腺增生(BPH)伴有尿滯留者。現代研究表明，其對改善BPH病人的尿流動力學指標有顯著效果。

(三)右歸丸：益火之源的純補劑，出處《景岳全書》。

組方架構：張景岳認為，對於腎陽虛極的病人，原金匱腎氣丸中的「三瀉」(茯苓、澤瀉、丹皮)會耗損真陰真陽，故大膽去除。

- 1.去瀉留補：去除茯苓、澤瀉、丹皮。
- 2.純補峻劑：保留「三補」與「桂附」，並加入鹿角膠(溫督脈、填精血)、菟絲子(平補陰陽)、杜仲(強筋骨)、當歸(養血)。
- 3.桂附比例：肉桂二兩(漸加至四兩)、製附子二兩(漸加至五六兩)。與金匱腎氣丸相比，右歸丸不僅去除了瀉藥，還極大提高桂附的劑量及比例。

適應症：骨質疏鬆症、性功能障礙、器官衰竭期、慢性腎衰竭。此方體現桂附在「純補」架構中的核心驅動作用，旨在「益火之源，以消陰翳」。

(待續)

(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

### 紫斑症

◎文／藥師潘承中

「紫斑」是一種皮下出血所造成身上多處不明瘀青、紅紫色細小斑點，臨床上十分常見但也常被忽略。在眾多造成紫斑症的病因中，部分確有立即性命危險或嚴重併發症，須盡快診斷與治療，如敗血症、血栓性血小板低下性紫斑症、輸血後紫斑症、嚴重再生不良性貧血或急性白血病等，尤其「免疫性血小板過低紫斑症」是其中一種少見但重要的疾病。<sup>1</sup>

#### 免疫性血小板低下紫斑症

免疫性血小板低下紫斑症(Immune Thrombocytopenia Purpura, ITP)是一種自體免疫問題。輕度血小板不足者以皮膚瘀青、流鼻血、牙齦出血、口腔出血、血尿、血便、月經過多為主，但嚴重不足者(血小板低於1萬/mm<sup>3</sup>)，甚至會有自發性內臟出血或腦出血的危險，且由於此類病人血小板往往會低於2萬/mm<sup>3</sup>(正常值約為15~45萬/mm<sup>3</sup>)，出血危險性和嚴重度大增，故不可輕忽。機轉主要是抗血小板抗體的產生，導致血小板的破壞，和吞噬細胞的刺激，T細胞的活化，β細胞的抗體產生，及網狀內皮系統(RE system)的破壞有關。治療上，一般建議除了特別情況下，血小板在5萬/mm<sup>3</sup>以上是很少需要治療的，第一線的治療包括類固醇、免疫球蛋白(台灣健保給付有其規範)，二線治療包括許多種類的免疫抑制藥物、化療藥物、單株抗體Rituximab(anti-CD20 Ab)、促血小板生成藥物(thrombopoietin, TPO)(如Eltrombopag(Revolade®返利凝, 25mg/tab)以及脾臟切除，但在小孩一般較不建議脾臟切除，一般在危及生命的出血時，才需要血小板的輸注。<sup>2</sup>因此在照護上，需注意避免碰撞和較為激烈的運動。也必須留意顱內出血相關的嚴重神經學併發症。

近年來，「免疫性血小板低下紫斑症」的機轉由單純的抗體破壞，到複雜的免疫機轉，治療上以避免出血(特別是腦出血)，為主要的原則，如何在出血和藥物間取得平衡要靠每位醫師的治療藝術。

#### 參考資料：

1. Wu KH, et al. Interleukin 4, interleukin 6 and interleukin 10 polymorphisms in children with acute and chronic immune thrombocytopenic purpura. Br J Haematol. 2005; 128: 849-52.
2. Provan D, et al. International consensus report on the investigation and management of primary immune thrombocytopenia. Blood. 2010; 115: 168-86.

(本文作者為高雄長庚醫院藥劑部臨床藥師/中國醫藥大學藥學系學士、台灣大學藥學系藥學碩士)

# 醫事團體大聯盟 臺中衛i健康雲啟動

◎文／台中記者許建華

臺中市四大醫事團體聯誼於5月3日展開序幕。此次活動由臺中市藥師公會主辦，除了臺中市四大醫事團體（醫師公會、藥師公會、牙醫師公會、中醫師公會）理事長率領常務會及核心幹部群共同出席外，總統府資政李茂盛、臺中市衛生局長曾梓展、食藥處長傅瓊慧、藥師公會全聯會業務常務蕭彰銘、監事會召集人陳振聲、立委何欣純、市議員陳政顯、江肇國亦蒞臨參加。

曾梓展表示，自上任以來，臺中市推行的衛生政策皆是有賴各大醫事團體合作方能順利推行，尤其衛福部「韌性醫療計畫」之韌性藥

局的推行，更感謝藥師公會全聯會的協助；今年度臺中市衛生局「衛i健康雲」系統正式上線，將提供民眾更完整的醫療服務。李茂盛認同，健康雲有賴各醫事團體合作分工，缺一不可，各司其職為社會大眾而努力。

理事長許程平感謝長官及貴賓百忙中蒞臨

參加，藥師公會在各醫事團體之衛生政策中皆佔有相當重要的角色，也非常樂意提供協助，未來「衛i健康雲」政策將盡全力協助推動。

各公會幹部於餐敘中互相交流近期執業現況，商討合作事宜，整個聯誼會在賓主盡歡中結束。



↑臺中市衛生局長曾梓展（右四）暨與會人員合影。

### 藥師24小時 遠距課程 繼續教育課程

臺北醫學大學暨附屬醫院專業師資群 把握換照倒數機會

**日期** 2026/06/06起假日班

**對象** 全民健康特約醫事服務機構的藥師及藥劑生

**內容** 專業課程、品質、倫理、相關法規...等

立即報名

QR Code

02-2796-1662/22811 蔡小姐  
LINE: 5522352 @060020201

### 永信藥品 告別輪班！成就專業後盾！

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  
 連絡電話 04-26875100分機139 人力資源室 曾小姐  
 E-mail: u25992@yungshingroup.com

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 / 產品提報作業之協助與統籌 / 進項臨床試驗之專案管理 / PV藥物安全作業 / 藥訊編輯

### 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](mailto: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。

QR Code

## 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

開店  
創業

8大理由 值得你加入大樹

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

## 教你開一家會賺錢的店

2024年度加盟店

平均月淨利 40 萬

醒師  
專案

開店  
創業

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

創造夥伴更成功的人生



Your life,  
Your control.  
月事不鬧，  
享受生活不亂套



選擇  
妳的  
口服避孕藥

喬絲綾®膜衣錠 衛部藥輸字第026962號

成分含量：21顆淡黃色藥錠，每錠含3毫克drospirenone及0.03毫克ethinylestradiol。適應症：口服避孕藥。用法：必須依照包裝上的指示，每天於同一時間，將需要以適量液體吞服。每日一錠，連續21天。空過七天不服藥，再開始服用下一包。此七天內通常會出現消滯性出血。此出血通常在服用最後一顆藥的2-3天左右出現，並可能持續到下一包開始服用時。禁忌症（依文獻記載）有下列任一情形存在時，不應使用口服避孕藥。一、在第一次使用口服避孕藥期間出現下列任一情形時，應馬上停止使用該避孕藥。●現有或曾有靜脈或動脈血栓/血栓性病症(例如：深層靜脈血栓、肺栓塞、心臟塞塞或血管意外)。●現有或曾有血栓性微血管病、熱心症的前兆。●現有或曾有肺動脈血栓的高風險。●曾有高血壓症狀之個體。●併存血尿酸過高的患者。●現有或曾有嚴重的肝病且肝功能指數仍未回復正常時。●使用含和rombivir、paritaprevir或dasabuvir及其組合之直接抗病毒藥物(DAA)。●患有腎功能不足或急性腎衰竭。●現有或曾有肝臟腫脹(良性或惡性)。●患有或疑似有受性類固醇影響(例：在生髮發育或乳房處)的男性腫瘤。●不明原因的陰道出血。●已知懷孕或疑似懷孕。●對本品主成分任一賦形劑過敏者。依衛生福利部104年9月3日部授食字第1041407357A號公告，請再額外注意以下資訊：1. 存在下列靜脈血栓栓塞(venous thromboembolism;VTE)或具有VTE風險者。2. 存在下列動脈血栓栓塞(arterial thromboembolism;ATE)或具有ATE風險者。(參考仿單禁忌說明)

意芙妮®膜衣錠 衛部藥輸字第028226號

成分含量：24錠淡粉紅色有效膜衣錠，和4錠白色無作用膜衣錠。每一有效膜衣錠含3毫克drospirenone及0.02毫克ethinylestradiol。適應症：●避孕。●治療有避孕需求且選擇使用口服避孕藥的婦女之中途停藥。用法：口服避孕藥應達到最大的避孕效果，必須依照指示確切服用。期間時間不應超過24小時。本品含有24錠淡粉紅色錠劑與一週期使用的地方有無藥劑的有效錠劑，以及4錠無作用白色錠劑。本品的服用方式是在每一月經週期中連續24天，每天服用1錠淡粉紅色錠劑，然後接著4天服用無作用白色錠劑。應儘量有規律的女性服用本品的時程和開始，都應遵照依其作為口服避孕藥使用的指示。禁忌症（依文獻記載）：本品禁用於已知有或發生以下狀況的女性：●腎功能受損。●腎上腺功能不全。●肺動脈血栓或肺動脈高血壓。●現有或曾有前兆型或無前兆型偏頭痛(migraine headaches with or without aura)。●未診斷的異常子宮出血。●過去或現在患有乳癌或其他腫瘤或具有腫瘤敏感性的癌症。●肝臟腫脹(良性或惡性)或肝病。●與含有ombitasvir、paritaprevir/ritonavir或不含dasabuvir的C型肝炎藥物併用治療，可能會導致ALT升高。依衛生福利部104年9月3日部授食字第1041407357A號公告，請再額外注意以下資訊：(一) 存在下列靜脈血栓栓塞(venous thromboembolism;VTE)或具有VTE風險者。(二) 存在下列動脈血栓栓塞(arterial thromboembolism;ATE)或具有ATE風險者(參考仿單禁忌說明)

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項  
僅限醫療專業人士參閱、詳細處方資料備索

培力藥品 PeiLi Pharm 台中市西屯區工業區六路11號  
04-23592576 中市藥業字第11501001號



Omorose  
適伯舒錠 Dienogest 2mg

Life Is Better  
With You

Dienogest 2mg

治療子宮內膜異位症  
伴隨之骨盤腔疼痛

各大醫院使用



每日一錠，舒適安定

商品名：適伯舒錠 Omorose tablets。成分含量：Dienogest 2mg。適應症：治療子宮內膜異位症伴隨之骨盤腔疼痛。用法用量：每日一錠。禁忌：Dienogest 不應使用於有下列任何病症(部分來自於其他僅含黃體素之製劑的相關副作用)的患者。如果 Dienogest 使用期間出現下列任何病症，必須立即停藥。●急性期靜脈血栓栓塞高風險 1. 目前無症狀及心血管病或有其病史(例如心臟病、腦中風、缺血性心臟病) 2. 合併血管相關併發症之糖尿病 3. 現有或曾有肺動脈血栓或肺動脈高血壓且目前仍服用抗凝劑或抗血小板藥物 4. 現有或曾有肝臟腫脹(良性或惡性) 5. 已知或疑似有急性或慢性腎臟病 6. 非糖尿病性尿糖出血 7. 對本品主成分任一賦形劑過敏者。注意事項：如蒙以下任何情況，應即停止服用或諮詢醫師。在開始或繼續服用 Dienogest 之前應先接受效核與檢驗： 1. 懷孕子出血 2. 出血量或改變 3. 發燒 4. 腰痛 5. 骨質疏鬆 6. 其他情形。

中市藥業字第11310044號  
許可證字號：衛部藥製字第 000435 號  
使用前請詳閱說明書、警語及注意事項  
僅限醫療專業人士參閱、詳細處方資料備索

**Saforelle 絲膚潔**

法國私密清潔保養No.1品牌  
#全球婦產科醫師推薦

培力藥品 PeiLi Pharm 台中市西屯區工業區六路11號  
TEL:04-23592576 | www.saforelle.com.tw

**SANDOZ**

末梢血行障礙  
之輔助治療 選擇

德國原裝進口  
Coryol 40mg Film-coated Tablets  
德可立爾 40毫克膜衣錠

緩解腦部損傷 促進血液循環  
末梢血行障礙的 輔助治療

SANDOZ  
製 造 廠：Santalax Pharma GmbH  
地 址：D-39179 Barleben, Germany  
總 經 銷：培力藥品工業股份有限公司  
地 址：台中市西屯區民生東路三段2號6F  
諮詢專線：04-23592576

培力藥品 PeiLi Pharm 台中市西屯區工業區六路11號  
全台灣總經銷培力藥品工業股份有限公司  
地址：台中市西屯區工業區六路11號  
訂購專線：04-23592576  
傳真專線：04-2359124