

內郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號

藥師週刊

退件請退回
板橋國慶郵局



第2131期 2019.09.09~09.15

藥師週刊

《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

發行人/古博仁 社長/趙正睿 總編輯/翁青聖 執行秘書/鄭喻仁 主編/張玉明 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@seed.net.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 歷經原廠藥缺貨折磨 您還在等？
3版 戒菸衛教師培訓簡化流程 增加線上課程
5版 藏身於社區的人文藥局 藥學生參訪心得

全聯會第十四屆第一次會員代表大會

第14屆理監事出爐 迎向挑戰



↑藥師公會全國聯合會於9月1日召開「第十四屆第一次會員代表大會」，並完成第十四屆理事、監事選舉。

◎文/記者蔡秋鳳、顏群芳
中華民國藥師公會全國聯合會於9月1日，在台北劍潭青年活動中心召開「第十四屆第一次會員代表大會」，並完成第十四屆理事、監事選舉。於當日下午四點完成開票作業，並公布35位理事、11位監事選名單。

理事長古博仁致詞時表示，藥師正面臨許多挑戰，包括再生醫療製劑、獸醫使用人藥、醫療器材販賣等問題，而8月30日中醫藥司又公告只要在中藥房有兩年以上經營經驗，又修滿162小時

職稱	姓名	職稱	姓名
理事	黃金舜	理事	呂茂浪
理事	陳福龍	理事	范佐勳
理事	趙瑞平	理事	黃朝琴
理事	林江泉	理事	葉啟昌
理事	黃昭勳	理事	林子超
理事	林景星	理事	徐守正
理事	蕭輔元	理事	陳國彥
理事	謝志忠	理事	黃大晉
理事	李宗旭	理事	陳志益
理事	廖秀玲	理事	黃仁俊
理事	廖玲巧	理事	朱金玉
理事	羅旭峯	理事	孫淑慧
理事	安文彬	候補理事	范景章
理事	張國輝	候補理事	李志剛
理事	黃知影	候補理事	王莉萱
理事	巫宗麟	候補理事	廖仁睦
理事	李炳鈺	候補理事	吳展蓉
理事	李淑玲	候補理事	彭麗靜
理事	邱天青	候補理事	張進安
理事	陳世傑	候補理事	黃萬貴
理事	葉人誠	候補理事	鄭喻仁
理事	壽偉瑾	候補理事	張錦毓
理事	樓亞洲	候補理事	張文靜

職稱	姓名	職稱	姓名
監事	劉典謨	監事	孫婕淳
監事	劉亮君	監事	洪銘昇
監事	陳志麟	監事	黃豐政
監事	李麗兒	監事	簡明龍
監事	吳崑山	候補監事	徐銘醇
監事	李亞倫	候補監事	鄭文柏
監事	林隆昌	候補監事	連禮村

(依得票數多寡排序，票數相同者則依姓名筆劃排列)(註：當選以全聯會公告為準)

這三年期間，古博仁成功爭取到健保給付醫院臨床藥事照護、長照2.0納入藥師，也繼續推動合理藥價差，回歸專業給付，並朝向醫藥分業單軌制邁進。他希望在新團隊的帶領下，讓藥師的未來更加光明美好。

在中午12點由全聯會選監小組召集人章修績宣讀投票規則，再依報到順序投票，最後順利完成投、開票作業，選出新任的35名理事與11名監事名單，共同繼續為藥師創造更好的執業環境，維繫基本的權益，進而提升民眾的健康福祉。

中藥課程，即可繼續經營中藥販賣業務，實在枉顧藥師與民眾的權益。



↑藥師公會全聯會理事長古博仁於9月3日率幹部參與「立委李彥秀邀請衛福部長陳時中座談」。



↑藥師公會全聯會於9月5日拜會衛福部長陳時中及中醫藥司，表達藥師的不滿。

8/30 解釋令引發藥師公憤

全聯會與陳時中對談

【本刊訊】衛福部8月30日發布衛部中字第1081861340號解釋令，漠視藥師專業，引發藥師公憤，藥師公會於近日積極拜會立委、衛福部尋求解決之道。

藥師公會全聯會理事長古博仁於9月3日率幹部參與「立委李彥秀邀請衛福部長陳時中座談」，會中討論三大重

點：(一)提高藥事服務費。(二)釋憲案緊急調劑權部分，應尊重專業及兼顧民眾利益。(三)中藥商部分明確表達是落日條款，藥師未來中藥執業，所含範圍一定會大於中藥商這才是合理。

9月5日，藥師公會全聯會拜會衛福部長陳時中及中醫藥司之結論如下：(一)衛

福部明確表達解釋令是落日條款、家數不會增加，正式公文將於9/10上午前送達全聯會。(二)藥師的執業範圍絕對比中藥商多。(三)藥師不分中西，未來涉及中藥專業調劑應由藥師負責，需全盤規劃鼓勵藥師進入中藥市場，包含從教育體系配合教考訓用，後續再討論修法方向。

健保24週年健康嘉年華 雲林藥師熱情參與

◎文／雲林縣記者張志僑

衛生福利部中央健保署南區業務組為慶祝全民健保成立24週年，於8月31日上午在雲林古坑綠色隧道公園舉辦「健康存摺拿在手 守護健肝更長久」活動，當天結合多家醫事團體設置健康宣導攤位，包含C肝防治、口腔保健、病人自主安寧器捐、菸害防制、中醫體質檢測等，而雲林縣藥師公會藥師也參與設置正確用藥宣導攤位。活動在健保署長李伯璋、南區業務組長林純美、國民健康署副署長吳昭軍、立委劉建國所率領的「健康齊步走」健走活動



↑ 健保署南區業務組於8月31日在雲林古坑舉辦「健康存摺拿在手 守護健肝更長久」活動。

中，展開此次一系列健康促進嘉年華宣示的活動。

此次活動除了透過互動式遊戲向民眾宣導「健康存摺」的功

能，也藉由「全民健保行動快易通」APP下載與登錄操作，讓民眾面對面體驗例如功能票選區、輕鬆下載區、推播FUN送區等，

而透過健康存摺APP，亦可查詢民眾自己的14項健康資料，譬如近期的就醫記錄、用藥史、特殊藥物過敏、醫事檢驗檢查結果。同時，也可以獲知家人眷屬的就醫資料，讓民眾能輕鬆掌握健康大小事並做好自我健康管理。此系統不但數據精確，同時可以透過操作簡單的平台介面來拉近與醫師或藥師之間的距離，建立起良好的醫病關係。

藉由活動不但表達出健保署為民眾設想的多項健康守護計畫，同時也讓民眾更貼近健保，讓大家藉由健康促進達到更健康的人生。

歷經原廠藥缺貨的折磨 您還在等？

◎文／台中記者黃湘茗

原廠藥Doxaben XL、Glucobay、Xanax...等，動不動就缺藥，一缺就是幾個月，甚至供應了一點又再次缺貨，社區藥局藥師得不斷向民眾解釋，但解釋能解決民眾用藥的即時性？民眾用藥能等嗎？

在一場由衛生福利部食品藥物管理署主辦，台灣製藥工業同業公會執行的「宣導國產藥品品質形象」的座談會，在台中市藥師公會會館召開。會中藥師公會全聯會大理事長古博仁談到，原廠缺藥問題讓藥師們很困擾，尤其是社區健保藥局藥師。建議政府制定「國產製藥政策方案」。

既然國產製藥已經是世界級品質(PIC/S GMP標準、ICH)，藥品製造及上市許可審查法規全面符合國際化標準，國產製藥品質要求已與國際一致，品質的提升，相



↑「宣導國產藥品品質形象座談會」與會者包括食藥署藥品組副組長吳明美(左二)、台中市藥師公會理事長蕭彰銘(左三)、計畫主持人陳志麟(右三)及藥師公會全聯會理事長古博仁(右二)。

對的也需得到相對應合理的價位，而不是年年降藥價。他呼籲政府不要一邊宣導並誇讚國產製藥的好，另一邊又把藥價殺得血淋淋，甚至見骨，呈現藥比糖果還便宜，難怪民眾用藥會有迷思。

藥師公會全聯會常務理事陳志麟座談會計畫主持人表示，學名藥(Generic Drug)是指原廠藥(Branded Drug)的專利權過期後，

其它合格藥廠即可以依公開資訊製造生產已核准的藥品。學名藥與原廠藥具有同成分、同劑型、同劑量、同療效，外觀與口味因不同色素與矯味劑而有所不同，但規格及用藥方式都與原廠藥相同，並且經過食品藥物管理署層層審核。另外，食藥署自102年成為PIC/S組織的會員(稽查組織)，台灣製藥使用PIC/S公布之GMP標

準做為我國製藥標準，執行嚴密的製造與品質管制，讓國人用藥品質與先進國家同步。107年更成為ICH(國際醫藥法規協和會)之一員，讓台灣的製藥品質規範與國際接軌，並提升了藥品國際競爭力。

最後，古博仁呼籲並期待所有「宣導國產藥品品質形象」的本土國產業者，對於社區藥局必須與醫療院所同等待遇、藥師要更加給予專業的尊重，也希望政府端，對於學名藥三同政策，要規劃如何加成，以提高藥事服務費，讓藥師的專業得以發揮到極點。誠如陳志麟所言，民眾應有正確的觀念，不該盲目認為「藥貴就是好」。學名藥都是合格藥廠生產，安全有效，目前日本、美國皆在推廣學名藥。它也為台灣健保省下鉅額藥費，可說是功不可沒。

國際成癮性麻醉藥品研討會 強化管理與安全

【本刊訊】為使國內成癮性麻醉藥品規範與時俱進，同時也避免病人因濫用或誤用而造成醫源性成癮。衛生福利部食品藥物管理署於9月4日在台大醫院國際會議中心舉辦「2019 國際成癮性麻醉藥品研討會：強化管理與安全使用」，邀請歐洲、美國、日本及泰國的官方代表及專家來台，與國內政府部門及學者專家交流分享目前各國的管理現況與防治醫源

性成癮的策略。

食藥署指出，成癮性麻醉藥品，如吩坦尼、嗎啡、羥可酮等類鴉片藥品(Opioids)，臨床用於中度或重度的疼痛，如癌症疼痛及非癌症慢性頑固性疼痛等，但因其具有高度成癮性及濫用性，各國政府多透過證照許可制度及分級管理制度加強管理，避免流用。

此次研討會邀請歐洲藥物暨藥物成癮監管中心(EMCDDA)

Michael Evans-Brown 博士、美國緝毒局(DEA) Jeffrey M. Connors、Aziz Elkholy 與 John A. Pacella、日本厚生勞動省醫藥生活衛生局 Yusuke Kanazawa 情報係長，及泰國公共衛生部 Thanyarak 湄宏順醫院 Dr. Weerawat Ukranun 院長介紹歐洲、美國、日本及泰國的成癮性麻醉藥品處方濫用現況與相關管理策略。同時，也邀請台灣大學醫學院附設醫院麻醉部疼痛科

主任林至芃，從臨床醫療觀點探討目前台灣的藥品處方狀況及如何預防醫源性成癮。

研討會中約150多位醫界及公共衛生政策管理相關單位人員出席共襄盛舉。透過此次研討會，各國專家的經驗分享與討論，凝聚共識，以精進我國成癮性麻醉藥品管理的相關法規、使用指引及相關注意事項，保障國人健康與用藥安全。

戒菸衛教師培訓簡化流程 增加線上課程

◎文／蔡育儒

藥師公會全聯會及台灣戒菸衛教學會於8月22日在全聯會，針對「戒菸衛教人員訓練計畫」及「藥事人員戒菸衛教師訓練計畫」召開共同說明會。現場有衛生福利部國民健康署科長廖素敏、藥師公會全聯會理事長古博仁及20多個縣市衛生局代表與會。

會中強調「醫事人員戒菸衛教人員訓練課程」及「藥事人員戒菸衛教師訓練課程」於今年有一個重大改變。國健署於6月25日公告培訓流程新制辦理辦法，即日起新式線上+實體課程取代傳統實體課程，並減少傳統實體課程的時間。自今年起由原本的「初、進、高階」三階課程改制為「核心」及「專門」兩階課程，課



←藥師公會全聯會及台灣戒菸衛教學會於8月22日，針對「戒菸衛教人員訓練計畫」及「藥事人員戒菸衛教師訓練計畫」召開共同說明會。

程內容由原全程實體課程調整為線上搭配實體課程。

古博仁指出，線上課程的規劃是一個趨勢，不但可以減少實體課程的舟車勞頓，未來只要在家中電腦看相關線上課程，再接受衛生局與全聯會的安排實體與實務訓練的課程，經考試通過及繳交實務訓練心得報告審核通過後即可與國民健康署簽約，成為合約戒菸衛教師。這樣的創舉將

大幅減少未來學員需要犧牲假日時間來上實體培訓，而且線上課程也可幫助學員們重複聆聽，找到自己學習的盲點，精進戒菸的本質學能。

未來有志參與戒菸衛教師行列的藥師，只要在醫事人員戒菸服務訓練系統上登錄，即可立即參與線上戒菸服務課程。有興趣的藥師不妨動動你的雙手，依右列的連結來體驗線上課程的內容。

最新培訓流程為：核心線上課程→核心實體課程→專門線上課程→專門實體課程→實務訓練10小時→由藥師公會全聯會或台灣戒菸衛教學會審核報告通過→取得證書。

醫事人員戒菸服務訓練系統
<https://quitsmoking.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx>

(本文作者為全聯會藥事人員戒菸衛教師訓練計畫協同主持人)

宜蘭縣藥師公會 居家照護藥師生力軍來報到

◎文／藥師葉雅雯

為配合藥師公會全聯會積極爭取「藥事照護」將來納入健保一般給付項目以及未來的長照保險法，宜蘭縣藥師公會安排完成長期照護醫事人員-藥師培訓 Level II 課程及筆試藥師參加實習，在指導藥師帶領下完成居家或醫院照護個案實習、並指導系統操作及書面報告。於8月29日在聖母醫院會議室舉辦居家照護藥師資格口試，當日口試委員為藥師公會全聯會藥事照護發展中心副執行長林維安及宜蘭縣藥師公會藥事照護小組召集人葉雅雯，此次參

加口試有呂純卉、楊浚琦、池佩玟、林秀玉、黃美宜五位藥師，均以高分通過。

口試過程中有藥師分享了居家訪視時的寶貴經驗，在準備個案資料時，主動提出與醫師一起到居家照護個案家中共同訪視的需求，並在訪視期間與醫師討論個案用藥情況並提出建議，醫師也接受藥師建議調整



↑宜蘭縣藥師公會於8月29日舉辦居家照護藥師資格口試。

合作共同照顧個案，協助提高用藥品質。

林維安也提到，未來健保署將規劃「藥師專業服務給付」，藥師可透過居家藥師照護培訓課程及口試過程學習藥事專業服務流程及Hcare系統操作等能力，鼓勵藥師應積極取得居家照護藥師資格、提升專業能力，一同提升民眾的用藥環境。

機會是留給準備好的人，期望在藥事照護的路上有更多藥師投入。

(本文作者為宜蘭縣藥師公會理事兼藥事照護小組召集人)

全民健保運用AI科技 發展智慧審查工具

【本刊訊】為因應大量的醫療申報資料，並邁向精準審查的目標，中央健康保險署運用人工智慧(AI)科技，最近自行成功開發自然語言處理(Natural Language Processing, NLP)模型，透過電腦針對放射診斷(例如電腦斷層)的檢查報告進行自動化判讀，協助審查作業的精準化及效率化，並透過資訊回饋與醫界共同合作，減少不必要的檢查，以更好的醫療品質照顧全民健康。

健保署表示，全民健保自開辦以來，即收載全國性醫療費用申報數值型結構化資料，其中每年門診申報達3.6億件，住診也有344萬件，並自103年起鼓勵特約醫療機構上傳檢驗與檢查等非結構化文字型報告，截至108年7月，已累計收載檢驗檢查報告24.7億筆，資料量可謂非常龐大。

為使健保醫療費用審查作業更為精準並且提高效率，並減輕3,500位審查醫藥專家每年約需完

成260萬件專業審查案件的負擔，運用檢查報告資料可以更全面的評估檢查的必要性，精準篩選執行量異常的醫院或醫師，再經由專業審查以合理給付醫療支出，增加審查效率。而大量檢查報告資料則需運用AI技術，才能整理成為可運用的資訊。

健保署表示，開發AI智慧作為醫療申報的審查工具，乃時勢所趨，該署初步運用建置NLP模型，分析14萬筆資料需10小時(平

均每筆0.25秒)，而專家判讀則需13個月完成(平均每筆4分鐘)，估算需960位專家同時判讀可與NLP模型作業時間相當，開發AI智慧審查工具有其必要性，未來將逐步擴增開發胸、腹部影像檢查報告。

健保署長李伯璋表示，未來健保署將持續應用大數據與AI科技輔助，在尊重醫療專業的前提下，以謹慎的態度投注於民眾檢查管理，發展智慧醫療服務審查系統，讓病醫雙贏、健保永續。

藥師服務新紀元 — 藥師門診

◎文／台中記者劉宇琦

藥師！何許人也？

以往民眾完成就醫行為回家後，可能會跟家人分享某護理師打針技術很好、跟鄰居推薦某醫師態度親切醫術高超，但鮮少會有人提及某某藥師如何如何！發藥櫃台後、口罩下面的藥師面龐總難令人印象深刻。換個角度講，「藥師」其實在民眾的印象中能見度並不高！相對的也就難以體會「藥師」的貢獻度與重要性。

所幸！目前各大醫院中心已陸續開辦藥師門診，服務內容涵括有藥事整合、抗凝血、腫瘤治療、移植等。以新光醫院為例，9月4日正式開辦「藥師門診」服務，服務內容包括：多重用藥整合、連續性照護、抗凝血藥品、用藥及評估、諮詢衛教…等，有需求之民眾可經由診間醫師或藥師轉介，亦可自行預約掛號看診。



↑ 新光醫院藥師門診服務方式 — 民眾可自行預約掛號看診。

掛號看診。

隨著時代的演變，藥事服務已經從過去單純的調劑服務慢慢轉變為個人化的藥事整合服務，藥師走入民眾的日常生活之中，貼近民眾直接的藥事相關服務需求，已經是現在進行

式。當藥師有機會在自己的診間中直接面對民眾，幫民眾解決相關的用藥疑問、發覺潛在的用藥問題，民眾自然可以體會「藥師」的貢獻度與重要性。

新光醫院藥劑部主任王春玉表示：「藥師可以看門診，這是民眾及醫療團隊對藥師的一大肯定，是榮譽，也是壓力，我們必須更加努力精進藥師的本職學能來回饋大眾，所以除了服務之外，後端的藥師養成及師資培育更是重要，新光醫院藥劑部已經規劃好了一系列的養成教育並持續檢討改善。未來，我們藥師將可更進一步直接為民眾的用藥大小事把關，有病看醫師、用藥問藥師，更加落實醫藥分業的美好願景。」

「藥師門診」是一個轉捩點、是一個改變的契機、更是一個進步的象徵，也期許未來的藥師有更寬廣的道路、更良好的執業環境。

藥師說藥 癌症疼痛say goodbye

◎文／藥師施宛汝、林佩姿

「疼痛不是病，但痛起來要人命」。根據統計，約五成的癌症病患會發生疼痛狀況，疾病本身與治療過程都是產生疼痛原因，它會耗竭病患的體力與精神，病人可能因無法控制疼痛進而影響睡眠、飲食、日常活動。

疼痛是一種主觀感受，如何使疼痛指數具體化，需要客觀評估量表，例如數字評定量表(NRS)、臉譜疼痛量表(FPS)。透過疼痛評估，再依據世界衛生組織的階梯式治療步驟，針對輕度疼痛，採非類鴉片止痛藥為治療手段；對於中度疼痛，以弱效性類鴉片藥物及依

病人狀況選擇非類鴉片藥物，或其他輔助性藥物治療；而至於重度疼痛，則用強效類鴉片藥物單一療法或合併非類鴉片止痛藥。止痛藥的選擇盡可能以口服優先，其次為經皮貼片，最後才考慮皮下或靜脈注射，並應規則使用藥品才能緩解持續性疼痛，而不是等到疼痛發生了才去止痛，若對於突發性疼痛則以短效與速效型止痛。

在嘉義長庚醫院門診候藥區進行用藥衛教活動，使民眾在等待的過程中也能接收正確藥物觀念。這次「說藥」重點也提醒病人止痛貼片(如吩坦尼)、口頰溶片(如平舒疼)的使用

方式，除一步一步示範給民眾看之外，並針對使用/黏貼部位、使用/更換時機以及使用注意事項加以說明，強調吩坦尼止痛貼片需要「遵醫囑、小心貼、藥回收」。也提醒病人用藥時可能會有便秘、噁心、嘔吐、疲倦、嗜睡等副作用，但隨著使用時間和使用劑量調整，影響程度會越來越小。活動中也和民眾有雙向互動的有獎徵答，現場不僅熱絡也提升民眾參與感。

希望藉由此次衛教活動，癌症病人能勇敢說出自己的疼痛的心聲，讓家人和醫療人員陪同一起面對癌症治療的挑戰，走出低潮，看見希望。

美FDA公告tofacitinib用藥安全風險警示

◎文／藥師黃永成

美國食品藥物管理局(FDA)日前7月26日公告潰瘍性結腸炎(ulcerative colitis)病人使用tofacitinib(Xeljanz®) 10mg每日兩次高劑量治療，可能會增加有關血栓和死亡風險的安全性資訊，核准治療潰瘍性結腸炎僅限於未經有效治療或對其他特定治療藥物有嚴重副作用的病人。

Tofacitinib成份藥品之適應症包括：(1)類風濕性關節炎(rheumatoid arthritis, RA)：適用於治療患有中至重度活動性類風濕性關節炎且對methotrexate無法產生適當治療反應或無法耐受methotrexate之成人病人。可用於單一療法或與methotrexate或其他非生物性的疾病緩解型抗風濕藥物(DMARDs)合併使用。(2)乾癬性關節炎(psoriatic arthritis, PsA)：與非生物性的疾病緩解型抗風濕藥物(DMARDs)合併使用，適用於治療患有活動性乾癬性關節炎且對methotrexate或其他疾病緩解型抗風濕性藥

物(DMARDs)無法產生適當治療反應或無法耐受之成人病人。(3)潰瘍性結腸炎：適用於治療對類固醇、azathioprine、6-mercaptopurine(6-MP)或TNF抑制劑療法失敗或無法耐受之中度至重度活動性潰瘍性結腸炎成人病人。

目前FDA並未核准含tofacitinib成份藥品10mg每日兩次的劑量用於治療類風濕性關節炎或乾癬性關節炎，此劑量頻次僅被核准用於治療潰瘍性結腸炎的起始治療和特定限制的情況下使用。在一項安全性試驗中發現類風濕性關節炎病人使用tofacitinib劑量10mg每日兩次，可能增加發生肺部血栓與死亡的風險，這些風險也可能適用於潰瘍性結腸炎的病人。

醫療專業人員應留意處方含tofacitinib成份藥品時，依仿單核准的適應症與對應的建議劑量，協助監測病人是否出現肺栓塞的癥候與症狀，並建議病人當發生相關症狀時，如突然呼吸短促或呼吸困難、胸痛、腿部或手臂腫脹、腿部疼痛或壓痛、疼痛部位皮膚變紅或變

色等症狀，應立即尋求醫療協助。

參考資料：

<https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/fda-approves-boxed-warning-about-increased-risk-blood-clots-and-death-higher-dose-arthritis-and>

(本文作者為臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部藥師)



長照ABC一次看 南市社區實習有概念

◎文／台南記者黃大晉

長照2.0的ABC級單位分類，對有些藥師來說可能還有些模糊，對藥學系的實習生來說更是陌生，尤其是藥師的執業範圍正逐漸往長照的領域延伸之際，給予這些未來藥師更多的概念是必要的。

在台南市社區藥局實習的20多名實習生，8月16日在藥師許博程的規劃安排與帶領下，參觀了台南市私立林澄輝社會福利慈善事業基金會轄下的養護中心、日照中心與關懷據點，一次了解長照ABC單位的業務範圍、功能與設施，由該基金會的副主任鄧純美負責接待簡報與導覽。

鄧純美坦言，目前藥師在長照2.0的部分介入不多，但確實有許多用藥問題需要藥師協助。她舉該養護中心照顧的住民為例：同一位



↑台南市社區藥局實習生，於8月16日參觀了養護中心、日照中心與關懷據點，了解長照業務範圍。

個案原先狀況還很好，但最近發現有拉肚子的現象，此時就需要藥師來幫忙釐清是否是因為藥物的副作用所引起的。抑或是另一個案，到

不同醫療單位就醫並且向醫師抱怨睡眠狀況不佳，而醫師皆以處方助眠藥，這時就需要藥師來協助整合藥物以避免重複用藥的狀況。此外，她也舉日本正盛行的「在宅醫療」為例，認為藥師在長照領域尚有許多空間可以發揮。

至於藥師要如何與住宿型機構合作？她直言藥師需像業務員一樣去拜訪機構負責人自我推薦，主動巡查機構長輩用藥，同時協助衛教，才有機會從機構中爭取到合作的契機。

許博程表示，現行長照2.0的特色之一為以社區為基礎的長照服務體系，亦即於各鄉鎮設立「社區整合型服務中心(A)」-「複合型服務中心(B)」-「巷弄長照站(C)」的社區整體照顧模式。以往藥學教育並無著墨於長照，因此對許多藥師與藥學生來說是較為陌生的，尤其適逢各個專業都積極踏入長照之際，藥師當然不能缺席，因此充實自身知識並瞭解第一線照顧實況對藥師與準藥師們而言是絕對必要的。

藏身於社區的人文藥局 悅藥坊參訪心得

◎文／藥學生林鉉倫、陳又瑄、指導藥師陳宜萱

在社區藥局實習的過程中，我們有幸參訪位於桃園區的悅藥坊人文藥局，走進藥局時，映入眼簾的不是刺眼的白光和冰涼的牆壁，而是溫和舒適的黃光照射在店內，有著一股溫暖的氣息，悅藥坊結合人文與藝術感、提供足夠隱私的空間使顧客能夠悠閒地挑選商品，希望能拉近與顧客之間的距離感，但有需要時，藥師亦會提供最專業的諮詢服務。

除了戒菸衛教、社區式照護、機構式給藥等服務之外，「愛滋指定藥局」是少數社區藥局所提供的服務，藥師黃人格分享表示，雖然HIV藥品價格高昂、HIV感染者的污名標籤，對於社區藥局來說是一股不小的壓力，但這樣的措施可以節省民眾往返於醫院的寶貴時間、建立藥師與領藥民眾的信



↑桃園市社區藥局實習生參訪悅藥坊人文藥局，了解藥局戒菸衛教、社區式照護、機構式給藥以及愛滋指定藥局等服務。

任關係，更可以強化藥局在社區中的價值，這也是身為藥師應有的社會責任。

藥局中另外一位負責台北監獄處方箋調劑業務郭藥師，亦和我們分享藥局實務工作應注

意的事項，雖然現在有全自動包藥機可以自動將藥包成餐包，省去很多時間和人力，但「人會出錯，機器也會出錯」，確認藥品是藥師的職責，越簡單的部分越容易粗心，應盡量小心謹慎；郭藥師接著提到，藥師的職責還有確認處方箋的合理性，有時發現處方箋有疑慮時，還是要盡可能聯絡醫師確認，以確保用藥安全。另外，在社區藥局的工作較為多元且繁瑣，藥局要有一套流程來提高工作效率、減少錯誤的發生，並時時檢視工作流程是否需要修正。

這次來悅藥坊人文藥局參觀學到了很多，除了漂亮的裝潢外，更多的是關於身為一個藥師的態度，兩位藥師的分享都在提醒著我們，要保有自己對於藥師這個職業的理想和對社會的責任感，期許以後進入職場的我們也能帶著這樣的初衷執業，回饋社會。

藥師公會全聯會公告

《108年度長期照護醫事人員 藥師Level-II培訓課程》
場次：台中場、台北視訊場(同步)
報名資格：台中場-各縣市藥師公會會員、台北視訊場-限台北市會員
報名方式：各場次統一於開課前一個月開放報名，恕不接受其他方式報名。
台中場-至全聯會網站(TPIP)線上報名。
台北視訊場-於台北市藥師公會報名(詳如QRcode)
欲知本課程相關事宜，可電洽：
全聯會02-2595-3856轉112李專員
台北市藥師公會02-2551-0627轉810高慈瑤計畫助理。

藥師週刊107年合訂本

每本售價1000元。
郵政劃撥：19614351
戶名：社團法人中華民國藥師公會全國聯合會
買一送一(贈送106年合訂本)限量發行，送完為止

COSMED 康是美 徵才

門市藥師
藥妝、店務經營
完整教育訓練，健全福利制度，豐富職涯發展，培養第二專長。可升遷資深、主任藥師、採購經理。

時段藥師
家庭主婦、進修學生
無法全職上班的藥師
時薪制，需執業登記，可彈性排班，兼顧家庭與工作。

職缺請上 104人力銀行 1111人力銀行 網站查詢

義大藥師

PGY 藥師 中西藥師 臨床藥師

職場新鮮人 薪新約85%
千里馬躍龍 海外進修機會 儲備主管訓練
職缺人超享受 飯店級工作環境 購物育樂超優渥

PGY 藥師 中西藥師 臨床藥師

PGY 藥師 中西藥師 臨床藥師

PGY 藥師 中西藥師 臨床藥師



中藥學堂

三種薑科薑黃屬中藥—薑黃、鬱金、莪朮(中)

◎文／邱奕瑩

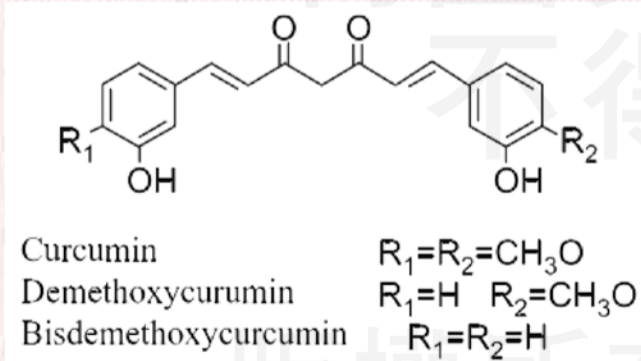
4種薑黃類藥材的成分比較表

藥材名稱	別名	植物基原	藥用部位	揮發油% (ml/g)	薑黃素%
鬱金	黃絲鬱金	薑黃(<i>Curcuma long</i>)	塊根	1.2-1.6	0.1-0.3
	綠絲鬱金	蓬莪朮(<i>C.phaeocalis</i>)		1.4	有
	黑鬱金	溫鬱金(<i>C.Wunyujiin</i>)		0.53-1.92	有
	桂鬱金	廣西莪朮(<i>C.Kwangsiensis</i>)		0.13-0.25	無
莪朮	文朮、綠薑、藍心薑	蓬莪朮(<i>C.phaeocalis</i>)	根莖	1.36-4.90	有
	溫莪朮	溫鬱金(<i>C.Wunyujiin</i>)		1.34-4.60	有
	毛莪朮、桂莪朮	廣西莪朮(<i>C.Kwangsiensis</i>)		0.70-1.98	無
薑黃	黃薑	薑黃(<i>Curcuma long</i>)	根莖	5.2-14.5	0.21-1.85
片薑黃		溫鬱金(<i>C.Wunyujiin</i>)	大根莖	1.3-4.7	有

溫鬱金、溫莪朮和片薑黃的主要化學成分

類別	主要成分
溫鬱金	57個倍半萜類(吉馬烷型、愈創木烷型、裂環愈創木烷型、桉烷型、卡拉布烷型、欖烷型、蒼耳烷型和其他類), 6個單萜類, 6個二萜類, 3個薑黃素類(薑黃素、去甲氧基薑黃素、雙去甲氧基薑黃素), 生物鹼類(四甲基吡嗪等), 微量元素(Ca、K、Mg、Mn、Zn、Ni、Fe等)、甾醇類(β-穀甾醇等)和脂肪酸(二十八烷酸)等。
溫莪朮	86個倍半萜類(吉馬烷型、愈創木烷型、桉烷型、桉烷型、沒藥烷型、欖香烷型、蒼耳烷型、杜松烷型、螺內脂型、蛇麻烷型、拉松烷型和其他類), 20個薑黃素類(薑黃素、去甲氧基薑黃素、雙去甲氧基薑黃素等), 油樹脂、生物鹼類(四甲基吡嗪等)、糖類(阿拉伯糖、果糖、葡萄糖、脂多糖等)、甾醇類(β-穀甾醇、豆甾醇等)、脂肪酸(單烯酸、二烯酸及直鏈脂肪酸等)、木脂素類、多肽類。
片薑黃	37個倍半萜類(蓬莪朮環氧酮、鬱金烯酮、異莪朮烯醇、莪朮二酮、去氫莪朮二酮、wunyujiin epoxide C、zedoalactone G等), 2個單萜類(5-hydroxyborneol、wunyujiinone), 1個黃酮類(nairngenin)。

薑黃素是最重要的活性成分，具有抗腫瘤、護肝、抗氧化、清除自由基、抗炎症、抑菌等多種藥理作用，其理化性質如下：溶於乙醇、鹼、醋酸、丙酮和氯仿等有機溶劑，不溶於水，微溶於苯和乙醚。薑黃素對熱穩定，但在光照和鹼液中不穩定。其分子式為C₂₁H₂₀O₆，3種薑黃素成分化學結構式如下圖：



鬱金具有活血止痛、行氣解鬱、清心涼血、利膽退黃之功效，常用於胸腹刺痛、經閉痛經、黃疸尿赤等。現代藥理研究證實鬱金具保肝利膽、抗腫瘤及降血脂等方面作用。鬱金主要化學成分為薑黃素類、揮發油、多糖及其他無機鹽等；鬱金藥材中薑黃素和揮發油含量差別很大，黃絲鬱金中薑黃素含量最高，在0.00849%~0.0754%，其他3種不同基源的鬱金含量極低或不含薑黃素類成分。揮發油含量也以黃絲鬱金為高，在0.4%~1.3%，溫鬱金次之，在0.2%~0.5%，綠絲鬱金揮發油含量較低，桂鬱金揮發油含量很低；牻牛兒酮是4種基源鬱金的共有成分。

(待續)

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科藥師)

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

Febuxostat 心血管安全議題探討

◎文／黃冠慈

高尿酸血症之藥物治療選擇包括尿酸合成抑制劑(allopurinol、febuxostat)、促尿酸排泄藥物(如benzbromarone)及重組尿酸氧化酵素(pegloticase、rasburicase)。2012年美國發表之高尿酸治療指引當中，febuxostat與allopurinol並列為降尿酸療法之首選用藥，且因febuxostat相較於allopurinol有較少藥物交互作用及產生嚴重過敏反應之疑慮，因此為allopurinol之替代藥品；2016年歐洲治療指引亦將febuxostat列為使用allopurinol治療效果不彰或具allopurinol過敏患者之優先選項。

Febuxostat於2009年獲美國FDA核准用於成人痛風，然由於該藥在上市前之第三期臨床試驗(APEX trial)發現相較於安慰劑及allopurinol有較多之高心血管不良反應，因此FDA於上市時即要求廠商進行額外之安全性臨床試驗，此即CARES trial。CARES trial於2018年發佈結果，該試驗為多中心、雙盲且隨機之非劣性臨床試驗，涵蓋6190名痛風合併高尿酸血症與心血管疾病患者，隨機給予febuxostat(n=3098)或allopurinol(n=3092)。Febuxostat初始劑量每日40 mg，最大劑量80 mg；allopurinol則為CCr 60 mL/min以上者初始劑量每日300 mg，最大劑量600 mg，CCr 30-60 mL/min者每日200 mg，最大劑量400 mg，追蹤時間中位數為32個月。該研究結果顯示：使用febuxostat對於後續發生心血管不良事件，包含心血管相關死亡、非致死性心肌梗塞、非致死性中風或因不穩定型心絞痛而需緊急血管重建等風險不劣於allopurinol[HR=1.03(0.87-1.23), p=0.002 for noninferiority]，但全死因死亡風險[HR=1.22(1.01-1.47), p=0.04]及心血管相關死亡風險[HR=1.34(1.03-1.73), p=0.03]顯著高於allopurinol。據此，美國FDA於2019年02月21日發佈febuxostat安全性警訊，要求藥廠將上述風險新增於仿單最高風險警示(Boxed Warning)，並限縮其使用於經allopurinol治療無效或使用allopurinol後發生嚴重副作用之族群，同時提醒臨床醫師應留意病患使用febuxostat期間是否有中風預兆或心臟不適之情形。

針對此議題，我國核准該成份藥品之中文仿單目前已於警語及注意事項處刊載心血管事件相關警語，惟未提及「增加心血管相關死亡及全死因死亡之風險」，是否更新國內仿單以包含上述安全資訊，食品藥物管理署尚在評估中，目前尚未限縮其使用。

引用文獻

FDA adds Boxed Warning for increased risk of death with gout medicine Uloric (febuxostat). U.S. Food and Drug Administration. Retrieved February, 2019, from: <https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm631182.htm>.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/臺北醫學大學藥學系碩士班臨床藥學組碩士)

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



Tadalafil® 他力昂
Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg



成分：每顆他力昂錠含20 毫克tadalafil

用法用量：口服使用。

使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為10 毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。病人服用tadalafil 10 毫克得不到適當效果時，可嘗試20 毫克。至少在性行為前30 分鐘服用本藥。服藥最多一天一次。Tadalafil 10 毫克及20 毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。

特殊族群

使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。

使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為10 毫克（見藥動性質欄）。

使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為10 毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用tadalafil 在嚴重肝功能損害(Child-Pugh Class C) 病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於10 毫克以上劑量之tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料(見警語和注意事項及藥動性質欄)。

使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。

使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於18 歲以下病人。

適應症：治療勃起功能障礙

注意事項：開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。

藥品許可證字號：

Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg；衛部藥輸字第027020號

北市衛藥廣字第 108020201 號

SANDOZ A Novartis Division
台北市仁愛路二段99號10樓
電話: (02) 2341-6580
傳真: (02) 2343-5863

全國醫藥通路授權經銷
培力藥品 PeiLi Pharm
培力藥品工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路11號 /
TEL:04-23592576 / www.peili.com.tw /

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

1429-AD-01-18-1

台大物流



www.taita.com.tw



24H/web/fax by order

台大物流與成功大學首度產學合作攜手榮獲經濟部創新研發

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



處方藥最齊全
價格最合理

藥局調劑中心全處方合作供應最經濟

請洽陳藥師 0934-335533

信用卡累積點數紅利回饋



台大藥聯資訊科技



專售: 藥歷資訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

藥師公會推薦 連鎖藥局讚賞 特約藥局藥師肯定使用藥局雲

藥局雲 藥師的利器 唯一三項專利加值 輕鬆藥歷庫存帳務管理沒煩腦



發明專利 (第 I 508020 號)

新型專利 (第 M 445736 號)

軟體著作權 (證字第07 49699 號)

用藥安全 新設計 提醒別吃錯藥哦! 醫師藥師一樣好

早上	中午	晚上	睡前
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保原原廠藥品 安全又有效

就醫看病 拿處方箋 持健保卡 藥局領藥

您推薦好友有禮，最高贈送1年合約!
 現有客戶成功推薦一家申裝完成，您與好友藥局雲合約免費延長1個月。
 最高贈送1年使用合約!

全新便利購功能，處方訂藥沒煩惱!
 全新處方便利購功能正式上線，處方訂藥作業一指搞定超方便。
 現有用戶立即全面升級與享有全新便利購功能

人大健康事業股份有限公司
 台北市大同區長安西路58號7樓
 TEL: (02)2552-3181
 FAX: (02)2552-3183

台大物流
 台南市六甲區中山路6號
 TEL: (06)699-5333
 FAX: (06)699-5111

TAiDA 藥聯醫研 Medical
 高雄市苓雅區苓雅二路
 215號12樓之2(C棟)
 TEL: (07)269-1199
 FAX: (07)269-1133