



第2187期 2020.10.26~11.01

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/翁青聖 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@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** 看見視障者用藥需求 發揮藥師角色
- 3版** OSCE測驗 模擬藥師臨床照護
- 5版** 接種流感疫苗 發燒問題詢問多

第十四屆全聯會第14次常務理監事會

黃金舜：總額協商 要求提升藥事服務品質

【本刊訊】藥師公會全聯會於10月22日召開「第十四屆第14次常務理監事會議」。

會中，理事長黃金舜提及近期參與健保總額協商會議，會中除了規畫提升醫院品質的費用外，也要求編列提升藥事照護品質的費用，以利在藥事照護方面能有所助益。除此之外，關於食藥署的明年度預算編列，也已說服其保留預算，規畫於隔年舉辦大型用藥宣導活動，增進民眾的用藥知能。

針對建構藥師發揮專業平台，黃金舜表示，繼續就藥事服務費提升乙事，持續向健保署說明應盡早實施原因，期能確保全



↑藥師公會全聯會於10月22日召開「第十四屆第14次常務理監事會議」。

民藥安全。關於中藥的調劑權，黃金舜再次重申，以現今的藥學人才培養，藥師有足夠的專業可以進行中藥調劑，同時擁有中西藥的專業，可在兩類藥品併用的情況下，判斷是否對人體有所影響。因此，除鼓勵藥師積極投入中藥領域，他呼籲政府，應針對中藥調劑擬定明確的規範，避免權責混亂。常務理事葉人誠表示，中藥現今的使用受到多方意

見的影響，藥師除對內呼籲、對外宣導，也當與中醫師公會、中藥商公會協商，以期找出最能符合建構全民用藥安全之中藥調劑實行辦法。

面對醫藥在內容、技術與運用手法日新月異的情況下，黃金舜表示，各縣市藥師公會應當共同承擔，意見表達與影響政策的任務，不僅提升藥師族群在面對相關議題時的彈性，更增加藥師在社會中的聲量。

除此之外，全聯會亦會更積極地讓幹部跟與藥師友善的立委互動，提升藥師在議題中的話語權。

立院預算中心評估報告

藥師盼為健全健保貢獻專業

【本刊訊】近日，立法院預算中心針對衛生福利部、疾病管制署及中央健保署，所作之預算評估報告正式出爐。該中心每年下半年都會出具預算評估報告，供立法委員及幕僚參考，往往會成為預算審議過程中的焦點。故本刊特整理報告中與藥師相關資訊，供讀者參考。

對此，理事長黃金舜表示，預算中心關注的議題值得深思，更需要全國醫事人員同心面對。這些議題由來已久，今昔的政策建議也大多聚焦在醫師上，藥師們有必要思考如何扮演更多角色。舉例來說，社區藥局在偏鄉離島等醫療資源缺乏地區，往往能發揮出令人驚豔的功能，例

議題別	摘要
偏鄉離島醫療資源不足	衛福部推動醫療網計畫已超過30年，惟偏鄉及離島地區之醫療機構數量約占全國6%，分布密度偏低，且部分鄉鎮僅得仰賴診所，甚或無任何醫療機構。根據世界衛生組織標準，每萬人配有十名醫師，方能滿足基本醫療需求，而離島地區、山地原鄉與高偏遠地區，每萬人分別僅有9.43、6.83、3.81名醫師，全國亦有27鄉鎮醫療資源嚴重不足。
國人不健康存活時間逐漸增加	依最近期統計數據，國人不健康存活時間六年間增加5.55個月，宜強化及提升預防醫療政策之有效性。
宜檢討家醫計畫之社區醫療群品質	據最新統計，健保署所辦之家醫計畫社區醫療群品質逐年下降，「特優級+良好級」占比自2017年之86.9%，下降至75.4%，宜強化協助輔導機制提升渠等醫療品質。
健保收支財務結構性失衡	維持現行費率4.69%，每年財務收支成長逆差將逐年擴大，推估於110年安全準備將用罄。若支出狀況不變，明年費率估須調升至5.51%，並於113年再次調升，始能維持財務健全。

如：提供衛教服務、協助使用指示用藥緩解症狀，不失為有效舒緩地區醫療壓力的好方法。精進家醫計畫與不健康存活時間也是異曲同工，就家醫制度來說，日常的「小小症狀」若能

靠藥師提供諮詢，協助民眾選擇合適的成藥或指示藥，靜養後都是能自癒的。藥師能在前端幫助越多民眾，診所、地區醫院、醫療中心的負擔也能越小，若被納入現有的醫療分級策略中，必能緩解家醫計畫現有的困境。同時不健康存活時間部分，藥師也能有積極貢獻。像是目前藥師全聯會已積極提出長照2.0用藥相關問題試點計畫，希望進入社區提供藥品衛教與藥事照護服務，此舉亦能提升國人之健康餘命。

健保相關問題，全國醫事人員都相當重視，全聯會近期亦積極徵詢各界意見，並研擬對策，期能為健全健保制度貢獻更多心力。

彰化縣藥師公會理事長交接 定下七項目標

◎文／彰化縣記者胡妙貞

延遲了半年的理事長改選，趁新冠疫情稍緩，公會幹部加快腳步，在簡單隆重的氣氛下順利改選完成，並完成理事長的交接儀式。

前理事長蕭輔元在致詞中，肯定新任理事長童玟津勇於承擔，不愧巾幗英雄。對醫院藥師的她而言，公會業務是一個全新的體驗，隨時得面對來自各方的挑戰和會員的各種問題。

童玟津依慣例聘請顧問群，她表示，未來第二十四屆將懷著謙虛的態度與戒慎恐懼的心情，接下這份重擔，未來三年將致力於七項目標。



←彰化縣藥師公會於9月順利改選完成，並完成理事長交接。

- 一、強化醫藥專業溝通合作平台，促進醫藥交流，建立良性互動，期望達到互信、共榮、共生、共好，提升民眾用藥安全。
- 二、配合政府防疫政策，協助做好防疫把關，共同維護國人
- 三、營造藥師友善的執業環境，保障勞資雙方權益，整合各領域藥師資源，促進交流及經驗傳承與分享。
- 四、規劃多元藥事人員持

續教育，培養全方位藥學專業人才，不斷提升藥事照護能力與專業地位。

五、透過爭取相關計畫，並結合衛生主管機關辦理宣導活動，全面提升藥師能見度，行銷藥師專業。

六、鼓勵藥師參與國內外藥學相關學術會議及論文發表，並給予補助。

七、培育優秀藥師，延續公會優良傳統，建置公會傳承人才資料庫。

彰化縣藥師公會在全體理監事同心協力、團結合作下，未來在維護會員權益與爭取會員福利群策群力。

重陽節 南市慰問三最資深藥師

◎文／台南記者黃大晉

國寶級人物，一定是具有特殊表現貢獻或是某種特別的指標意義，所以備受人敬仰。對台南市藥師公會而言，同樣也是有「三最」的國寶級人物，就是歲數最長者、曾任公會理事長年齡最長者、曾任公會理監事年紀最長者。

今年重陽節前夕，台南市藥師公會理事長吳振名延續重陽敬老的傳統精神，帶著禮物及敬老金拜訪三位長者，表達關懷之意。

民國25年出生，高齡84歲，仍在台南市東區開業的藥師黃銘祥，雖已不像年輕時期可以整天營業，他從民國61年開始執登以來，歷經48個年頭，早已累積無



←台南市藥師公會理事長吳振名於重陽節前夕，拜訪年齡最長的資深藥師黃銘祥，表達關懷與敬意。

數對他完全信賴的客戶群，甚至有老中青幼，一家四代都是他的客人。對於理事長、幹部專程到他家拜訪，他滿心歡喜，也以身為藥師備感榮耀。

曾任台南市藥師公會第21、22屆理事長的邱昇，頂著滿頭白髮，讓他在這次新冠肺炎代售實名制口罩中，頻頻登上媒體版面，不僅讓民眾了解到健保藥局

藥師的辛勞，並轉變態度，感謝藥師付出。他是台南市藥師公會曾任公會理事長中，年齡最長者。

民國59年擔任台南市藥師公會理事，至今仍積極參與公會的各項會議與活動的藥師林子安。曾任公會理監事年紀最長者，時時以提升藥師執業環境及如何受民眾肯定為己任。屢屢在會議仗義建言，他溫文儒雅、彬彬有禮的氣度，與歷任的理事長互動，保持一貫的尊重禮節，相當難能可貴。

吳振名感謝台南市所有的資深藥師，因為有他們展現出謙卑的傳統，讓公會得以延續精神、態度繼續向前行。

看見視障者用藥需求 發揮藥師角色

◎文／桃園市記者陳宜萱

截至105年6月底，國內視障人數有57,118人，造成視障的主因為後天疾病或老年退化(61.25%)，有70.96%的視障者有定期就醫情形，這意味著，視障者的用藥是值得被關注的議題。

衛福部於105年起推動的「非處方藥品換新裝」政策之一，市售非處方藥品外盒皆需刊載QR code讓視障者、視力不佳的民眾可以運用手機輔助功能將文字轉換成語音，聽取用藥資訊。然而，即便有視障友善的藥品標示政策，

仍無法解決視障者用藥歷程所面臨的挑戰，例如：領藥、藥品辨識、服藥、藥品效期管理等議題。

為更瞭解此議題，筆者於8月6日與台北市伊甸視障服務處共同舉辦志工座談。並於9月29日於基隆伊甸視障服務處舉辦視障者的用藥安全講座，希望能從中看見視障者用藥的需求，並探討藥師在這當中可以扮演的角色。在志工座談會中，有志工提及在協助領藥過程當中，藥師會充份給予用藥指導後，志工再轉述給視障者。當用藥品項較多時，資訊

傳遞的過程，會擔心有錯誤或遺漏，因而備感壓力。若志工和視障者同時出現在領藥處時，藥師仍習慣與志工進行溝通，而不是用藥的視障者本人。志工表示，可以理解藥師在忙碌時，無法花太多的時間進行溝通，然而，缺乏面對面的服務提供，難以確保用藥安全，仍希望能充份考量視障者的需求和權益。

在基隆的用藥安全講座中，與會者提及鎮靜安眠藥、降血糖藥和眼藥水是視障者常使用的藥品。由於視力受限無法得到充分

的用藥資訊，遇到疾病控制及用藥問題亦不知該詢問誰，難以確認藥品是否正確使用。

由上述的經驗可見，在視障者的用藥議題，藥師有許多可協助的空間。目前部份縣市衛生局補助的藥師送藥到府、居家式藥事照護等，或許能夠改善視障者用藥困境的契機。未來盼能透過地方政府、醫療機構、藥師公會、社區藥局及視障團體合作，讓藥師服務直接輸送至需求端，保障視障者的用藥安全。

OSCE測驗 模擬藥師臨床照護實況

◎文／高雄記者許永佳、藥師項怡平

近年來各醫療職類皆陸續導入客觀結構式臨床技能評估 (Objective Structured Clinical Examination, 簡稱 OSCE)，藉由模擬真實的臨床醫療情境，來評量學生的臨床技能表現，目的在於學生除了須具備豐富的專業知識外，也能實際應用於病人照護上。

10月18日高雄市義大醫院進行每年一場新進PGY藥師的OSCE考試，讓藥師在學習的藥學知識能學以致用。從教案設計、標準

病人與考官訓練，經過數次會議討論與共識才定案，最後進行考場勘查與流程規劃等前置作業後，OSCE考試得以隆重登場。

每站考場是一間小型考場，藥師進入考場後，即開始針對標準病人提出的問題進行演練。結束後在旁觀察的考官立即針對藥師臨床表現給予回饋。考試進行期間，每位藥師除針對病人問題，運用



↑ 10月18日高雄義大醫院進行新進PGY藥師的OSCE考試，讓藥師能學以致用。

與反應作出回應，如同真實面對病人。藥師考前不斷的演練，才能過關斬將完成測驗。若將其比喻為藥師專業能力展現的試煉場，真的一點也不為過。

最後所有參與人員齊聚互動式教學教室，分享參與考試的心得，新進藥師對於能夠參與OSCE初體驗與擬真的學習模式，皆給予高度肯定，考官也針對學生表現不足之處給予建議，讓學習的技能更加完美，此次活動在考官與學生熱烈的回饋互動下圓滿結束。

台中高齡友善藥局標章票選 出爐

◎文／台中記者劉純玉

台中市食品藥物安全處推動高齡友善城市，邀請大家參與投票「高齡友善藥局」專屬標章票選，10月15日出爐。

理事長蕭彰銘期許，藥師在社區藥局除藥品調劑外，還能發揮社

區守護者角色，提供符合長者需求之藥事服務。「高齡友善藥局」是健康的好厝邊，還有多項的貼心服務。設備面：如座椅、老花眼鏡或放大鏡等；服務面：如免費藥物諮詢、衛教資訊宣導、特殊劑型用藥指導、血壓測量、轉介社會福利及

協助掛號等。

台中市目前已有198家藥局熱情響應，加入高齡友善行列。食藥處將於12月藥事照護成果發表會暨高齡友善藥局授證典禮頒發授證。

→ 台中高齡友善藥局標章。



流竄在法律漏洞的毒藥NPS

◎文／藥師林恬睿

「這個吃了會開心，而且不含毒品不會被警察抓走」。近年來在青少年間流行濫用、包裝精美的咖啡包已漸漸滲入校園、KTV、遊樂場等娛樂場所，販售者總會標榜不是毒品，所以不會犯法，讓無知的青少年以為只是在買糖果掉以輕心，但事實真的如此嗎？

早在多年以前，悄悄危害全世界的濫用物質有了全新的名字：新興影響精神物質 (New psychoactive substances, NPS)。這些物質在國內確實不受到《管制藥品管理條例》、《毒品危害防制條例》所規範，因此無法稱為藥品或毒品，使用過後也會因法規沒列管而無法可管。但這些物質一樣會有成癮性、濫用性問題；一樣會危害人體健康甚至造成死亡事件。

以藥物化學角度來說，NPS化學結構大部分為現在已知管制藥品或毒品的類似物，只需將其中部分官能基稍加修

飾，即可產生類似作用甚至更為強烈。NPS因為製作容易，僅需要簡單化學合成步驟即可完成，因此在世界各國皆造成濫用問題。根據2020年聯合國毒品和犯罪辦公室 (United Nations Office on Drugs and Crime, UNODC) 世界毒品報告書 (World Drug Report 4) 統計資料指出，全球新興影響精神物質之數量，至2018年底為止已多達541種，比2012年的269種增加超過兩倍。國內法務部統計資料顯示，民國106年因NPS死亡案件為100件，其中以合成卡西酮類 (Synthetic cathinones) 為最多。

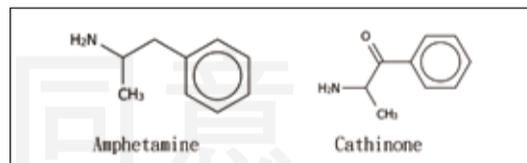
合成卡西酮類NPS化學結構類似安非他命、搖頭丸 (MDMA)，因此也一樣具有中樞神經興奮作用，使用後會使心跳加速、血壓升高及影響精神狀態，中毒時則會造成胸痛、心搏過速、高血壓、體溫升高、低血鉀、瞳孔放大、記憶受損，甚至死亡。國外也有研究顯示，新一代的合成卡西

酮類NPS會使濫用者，產生危險的幻覺、躁動與譫妄，進而衍生出許多暴力問題，自殘、咬人等攻擊行為也有相關紀錄。

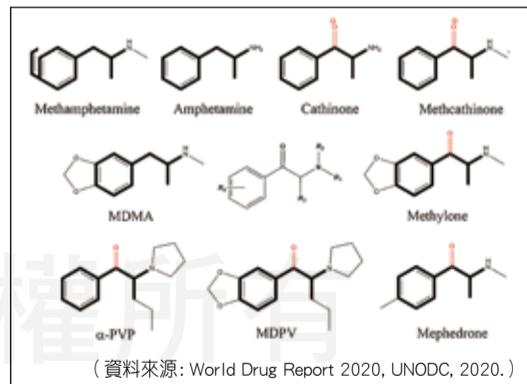
NPS濫用問題，近年來在國內已引起相關單位高度重視，積極尋找各方面專家進行討論，希望增加法律上的列管速度。最佳的防制方法，仍然是民眾能自行提高警覺，若發現親朋好友服用來路不明之糖果或食品，並出現行為異常、身體不適等情況，最好能主動尋求協助，將可能服食的物品送到警察局或衛生局化驗，並將病人帶至醫院求助，勿等到發生遺憾而後悔莫及。

(本文作者為臺北市立聯合醫院仁愛院區藥劑科藥師)

→ 圖三 市售NPS商品圖片。
 圖片來源：反毒大本營
<https://antidrug.moj.gov.tw/>



↑ 圖一 安非他命及卡西酮化學結構差異。



↑ 圖二 合成類卡西酮NPS結構之差異。
 (資料來源: World Drug Report 2020, UNODC, 2020.)



非首次領藥無管藥慢箋遺失 切結書仍可領藥

◎文／台南記者黃大晉

健保署統計，109年上半
年平均每月約有9,000人申報處
方箋遺失或毀損，依據衛生福
利部108年10月8日衛部醫字第
1081670018號函，建議以「健保
醫療資訊雲端查詢系統」所載藥
品資料，視同符合醫師法第13
條有關處方箋之規定，藥師並得
依藥師法第16條至第18條之規
定取代慢性病連續處方箋之方式
據以調劑。

健保署南區業務組10月7日
舉行線上會議教導藥師如何進行
申報處理，目前這項替代方案可
調劑交付藥品的對象有兩條件限
制：

- 一、限病人遺失慢性病連續處方
箋之第二、第三或第四次領
藥者，且處方箋內容未含有
管制藥品。
- 二、民眾需出具健保卡並填寫未
重複請領該處方之切結書，
由調劑機構留存。

執行此類案件，若是民眾不
願意簽切結書，則請病人回原處
方醫療院所重新開立處方箋。

病患可領藥的期限：俟上
次給藥期間屆滿前10日內，始
得再次調劑；且僅限領取單次處
方給藥量，不得一次領取總用藥
量。

→非首次領藥的無管藥慢箋遺
失，藥師可查詢健保雲端系
統並請病患簽切結書即可調
劑給藥。



藥物警訊

[Posted 09/23/2020]

Benzodiazepine Drug Class: Drug Safety Communication - Boxed Warning Updated to Improve Safe Use

AUDIENCE: Patient, Health Professional, Pharmacy

ISSUE: The FDA is requiring the Boxed Warning, FDA's most prominent warning, be updated by adding other information to the prescribing information for all benzodiazepine medicines. This information will describe the risks of abuse, misuse, addiction, physical dependence, and withdrawal reactions consistently across all the medicines in the class. The FDA is also requiring updates to the existing patient Medication Guides to help educate patients and caregivers about these risks.

Other changes are also being required to several sections of the prescribing information, including to the Warnings and Precautions, Drug Abuse and Dependence, and Patient Counseling Information sections.

BACKGROUND: Benzodiazepines are a class of medicines approved to treat generalized anxiety disorder, insomnia, seizures, social phobia, and panic disorder.

RECOMMENDATION: Health Care Professionals

- Consider the patient's condition and the other medicines being taken, and assess the risk of abuse, misuse, and addiction.
- Limit the dosage and duration of each medicine to the minimum needed to achieve the desired clinical effect when prescribing benzodiazepines, alone or in combination with other medicines.
- Use a gradual taper to reduce the dosage or to discontinue benzodiazepines to

reduce the risk of acute withdrawal reactions.

- Take precautions when benzodiazepines are used in combination with opioid addiction medications.

Patients, Parents, and Caregivers

- Always tell your health care professionals about all the prescription and over-the-counter (OTC) medicines you are taking or any other substances you are using, including alcohol.
- Take benzodiazepines and all medicines exactly as prescribed by your health care professional
- Discuss a plan for slowly decreasing the dose and frequency of your benzodiazepine(s) with your health care professional.
- Contact your health care professional if you experience withdrawal symptoms or your medical condition worsens.
- Go to an emergency room or call 911 if you have trouble breathing or other serious side effects such as seizures.

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://pse.is/wlqsb>

Benzodiazepines類藥品核可用於治療焦慮症、失眠、癲癇、社交恐懼症及恐慌症。美國FDA要求在所有benzodiazepine類藥品仿單中更新加框警語(美國FDA藥物安全警語中最嚴重的級別)。更新內容包含此類藥品發生濫用、誤用、成癮、生理性依賴和戒斷反應的風險。美國FDA亦要求更新病人用藥指南，以幫助教育病人和其照護者有關這類風險。美國FDA也要求仿單其他相關段落也需要進行更新，包

括警告和注意事項、藥物濫用和依賴性及病人用藥須知。

建議醫療專業人員：

- 考慮病人的病情和其他服用的藥物，並評估病人濫用、誤用和成癮的風險。
- 處方benzodiazepines以最低有效劑量和最短臨床治療天數為原則。
- Benzodiazepines類藥物減量或停藥，需採取逐漸降低劑量的方式，以減少發生急性戒斷症狀的風險。
- 當benzodiazepines類藥物與opioid類成癮藥物合併使用時，請小心使用。

建議病人、家長及其照顧者：

- 請告知醫療專業人員目前正在服用的所有處方藥和非處方藥(over-the-counter, OTC)或正在使用的任何其他物質(包括酒精)。
- 請切實遵照醫療專業人員之處方，服用benzodiazepines類及所有藥物。
- 欲調降benzodiazepines類藥物劑量和頻率，請先與醫療專業人員討論。
- 若出現戒斷症狀或病情惡化，請與醫療專業人員聯繫。
- 若呼吸困難或其他嚴重副作用(例如癲癇發作)，請立即至急診就醫或連絡119。

更多相關訊息與連結
請參考FDA網址：<https://pse.is/wlqsb>



資料來源：美國FDA之藥物安全警訊
資料提供：台大醫院藥劑部

接種流感疫苗 發燒問題詢問多

◎文／新北市記者呂品儀

每年的年底到隔年的春天是流感的高峰期，今年10月5日流感疫苗開打，許多民眾為了避免新冠病毒與流感同步夾擊，紛紛主動到衛生所或醫療院所施打流感疫苗，讓今年秋冬的流感疫苗特別夯。

由於施打流感疫苗的人多，相對的，到社區藥局詢問跟流感疫

苗施打後，與發燒有關問題的人也變多。甚至有人主動表明要購買發燒藥，這時候是發揮藥師專業的好時機。藥師應告訴民眾，接種流感疫苗，發燒是自限性的，通常在一兩天內就會自動退燒，一般發燒溫度也不會很高，且不會高超過38.5度，只要多喝水、多休息，不需做任何處理。但如果超過38小時，

仍然持續發燒，或發燒超過39度以上，可能另有原因，應盡速就醫。

今年受疫情的影響，主動要施打流感疫苗的民眾變得特別多，少部分民眾排隊打不到流感疫苗，到社區藥局詢問藥師，「除了打疫苗，還有沒有其他方法可以預防流感？」藥師反問民眾，根

據衛福部資料顯示，去年台灣流感接種率沒有特別的高，但是今年一、二月的流感也都降低，這是為什麼？因為預防新冠肺炎，大家都戴口罩、勤洗手、保持社交距離，也降低流感發生率。所以民眾只要謹記戴口罩、勤洗手、避免到人多擁擠的地方，心情放輕鬆，自然能提升免疫力。

流感病毒分類與疫苗製作流程

◎文／苗栗縣記者顏群芳

10月進入秋冬季節，也是流感病毒蠢蠢欲動的時節，流感病毒本身屬於RNA病毒，分類為正黏液病毒科，可分為A、B、C三種類型。

A型流感病毒可感染哺乳類與禽類，B型流感病毒主要是感染人類，C型流感病毒造成的症狀較輕微，且不易引發大規模的流行，這也是為什麼每年流感疫苗選取的病毒株只涵蓋A、B兩種類型。

A型流感病毒表面的醣蛋白，具有紅血球凝集素(hemagglutinin, HA)與神經胺酸酶

(neuraminidase, NA)，不同的HA蛋白與NA蛋白可組成不同亞型的A型流感病毒，例如今年流感疫苗就包含兩種A型病毒株(H1N1及H3N2)。因為RNA病毒容易產生變異性，所以每年都需接種新的流感疫苗，以增加自身保護力。

今年流感疫苗有雞胚胎蛋培養疫苗和細胞培養疫苗，其生產流程各有所不同。以雞胚蛋生產的流程，是利用基因重組等技術，製造出當年度WHO所預測的病毒株蛋白，並且能在雞胚蛋上，順利繁殖生產用的病毒疫苗株，之後進行去活化、品質檢測

等步驟，才能完成疫苗的生產。整體所需的時間至少為二十週，一顆蛋約可生產一到三人份的疫苗，所以需要大量符合規格的雞胚蛋來供給使用。

至於細胞培養疫苗的生產流程，首先要挑選適合的細胞株，像是哺乳類動物的上皮細胞，代表者有猴腎細胞、狗腎細胞。之後挑選能在細胞上有高效價產出的疫苗病毒株，且此病毒株的抗原性須和傳播中的流感病毒相符，並在細胞中產生疫苗病毒株。最後放大細胞培養到大型生物反應器中，使用符合規範的

細胞培養液進行培養，並且進行病毒產出，純化這些病毒液，以得到疫苗成品。此技術門檻比雞胚蛋培養疫苗還高，成本也較高，但製程時間只需三個月，可縮短取得疫苗成品的時間。

預防流感病毒的侵襲，就跟預防新冠病毒一樣，勤洗手，戴口罩是基本之道。目前流感有疫苗可供施打，能有效降低感染風險，提升自我防護力，

在新冠肺炎疫苗尚未研發成功之前，這個秋冬還是需要多加防範。

為了與您相遇系列講座 另類充電

◎文／藥師許建華

臺中市藥師公會自108年理事長蕭彰銘接任以來，給予各委員會非常大的發展空間。筆者擔任診所委員會副主委及診所學術研討會負責人，在各輔導理監事的支持下，開始「為了與您相遇」系列講座的規劃。

此系列講座初期規劃時，常務理事洪秀芬擔任第一場講座的開場講者，帶來精彩的演講：斜槓人生(slash)－堅持與耐力的靈魂深處。她精彩的演講，奠定系列講座基礎。

當時帶來很大的迴響互動，開啟了診所學術研討會的另一面。之後每月一場的研討會活動，採用醫藥新知及人文講座的方式來穿插舉行。雖然今年因疫情關係，所有的講座都在下半年舉行，仍是場場叫好又叫座。



↑臺中市藥師公會舉辦「為了與你相遇」系列講座，提供藥師另類充電課程。

10月16日「張哲生的懷舊之旅」講座，演講者懷舊達人張哲生，他一早搭乘高鐵南下，即在

其擁有近30萬人的粉絲頁進行直播，告知粉絲大眾當天的行程。到達公會後，帶來了他個人非常多私房的影像紀錄，演講中，藥師們笑聲連連。即使在演講結束後，與藥師的互動，也是令人難

忘。會後，張哲生還在他個人的粉絲頁上，為活動做介紹，讓更多網友知道，臺中市的藥師不只有醫藥上的專業，在人文藝術上，亦有相當的內涵和水準。

今年度最後一場講座，邀請來的講者是規劃修復台中文學館及帝國製糖廠台中營業所的建築師謝文泰。他手上的綠空鐵道計劃，即將在今年完成，在11月的那場演講裡，必定是一場精彩的饗宴。

診所學術研討會近兩年來，舉辦快20場的活動，最感謝的除了理事長、理監事的支持外，診所藥師的回饋，更支持我們努力繼續往前的動力。

(本文作者為臺中市藥師公會診所藥師委員會副主委)

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@seed.net.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。





中藥學堂

動物類中藥—蜈蚣⁽⁵⁾

◎文/楊宗穎

用法用量及注意事項

蜈蚣屬於有毒中藥，故劑量不宜過大。《中國藥典》2015年版規定臨床上，蜈蚣水煎內服，成人一日常用劑量為3~5 g。孕婦禁用。老人、幼兒宜慎用。

當蜈蚣用量過大，可能引起的中毒表現為：噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉、全身無力、心跳緩慢、呼吸困難、血壓下降、體溫下降甚至不省人事等。另外，出現溶血反應時，尿液呈醬油色、排黑便，並出現溶血性貧血症狀。而出現過敏反應者，全身出現過敏性皮炎，嚴重者還會導致過敏性休克。

使用蜈蚣會中毒的原因，一是使用過大的劑量，二是病人本身是過敏性體質者以致出現過敏反應，故臨床使用時必須嚴格掌握用量，如欲開立較大劑量時應先從常量遞增，並注意體質差異，若是過敏體質者則勿用。

蜈蚣用於祛風通絡、攻毒散結為主的時候，用量宜輕，水煎劑一般為3 g/d；而惡性腫瘤疾病用量則大，水煎劑達到10 g/d；用於鎮痛及皮膚病治療時，常選用蜈蚣粉，皮膚病適量外敷，而鎮痛時用量較大，1~9 g/d。^{8、9}

結論

蜈蚣是傳統常用中藥材，《中國藥典》1963年至2015年版收載供藥用的基原動物僅有一種，即蜈蚣科動物少棘巨蜈蚣。近年來，由於使用量的增加，市場上出現數種混淆品，如多棘蜈蚣、墨江蜈蚣。故臨床使用前宜對品種詳加鑑別，保證藥用基原的準確。

蜈蚣在中醫臨床上廣泛用於中風、小兒驚風、風濕頑痺、頭痛等病症，同時其在抗腫瘤和心腦血管研究方面也有新進展。惟考量蜈蚣具有毒性，其安全性應給予相當重視。

(全文完)

參考資料

- 孫元光，李金玲、李中杰。蜈蚣炮制的歷史沿革研究。中藥材199602；19(2)：82-83。
- 季存蕊、孫佳明、張輝。蜈蚣加工炮製的研究進展。杏林中醫藥201504；35(4)：390-92。
- 于金高、劉培、段金廠。藥用蜈蚣生物活性物質與毒性物質研究進展。中國現代中藥201611；18(11)：1521-1527。
- 康四和、鄧海英、江珍玉、劉義梅、李娟、陳科力。我國藥用蜈蚣分類鑑定及資源研究。中藥材201604；39(4)：727-31。
- 秦晉之、閔智勇。蜈蚣的藥理作用和臨床應用研究進展。河北農業科學20081001；12(10)：164-166。
- 王賢純。蜈蚣的藥用研究進展。動物學雜誌20020620；37(3)：88-91。
- 田莎、田飛雪、黃曉蒂等。蜈蚣藥理作用、臨床用量及毒性研究概況。湖南中醫雜誌201805；34(5)：212-214。
- 李福兵、楊曉東。淺議蜈蚣的用法用量。中國民族民間醫藥20100531；19(5B)：61。

(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

《論藥之道》

直接口服抗凝血劑 應依腎功能調整劑量(下)

◎文/趙凡琇

案 例：郝女士 年齡：71 身高：160 cm 體重：60 kg
腎 功 能：BUN=22 mg/dL; SCr=1.48 mg/dL; CCr=33 mL/min
肝 功 能：ALT=47 U/L; AST=29 U/L
診 斷：非瓣膜性心房顫動

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑	期間
Xarelto® tab 20 mg (rivaroxaban)	20 mg	QDCC	PO	1/12-1/26
Adalat® OROS tab 30 mg (nifedipine)	30 mg	QD	PO	1/5-1/26
Sectral® tab 400 mg (acebutolol)	400 mg	QD	PO	1/5-1/26

疑義類別：劑量過量

疑義處方：Xarelto® tab 20 mg (rivaroxaban) 1 tab QDCC PO

正確處方：Xarelto® tab 15 mg (rivaroxaban) 1 tab QDCC PO

處方評估(續)

3. 疑義說明：

病人為新診斷之心房顫動病人，CHA2DS2-VASc 為3分，醫師選用 rivaroxaban 20 mg QDCC 預防中風與全身性栓塞風險，因病人 CCr 33 mL/min，須依腎功能調整劑量至 15 mg QDCC。

檢驗項目參考值：

BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; female: 0.5-1.2 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; ALT (alanine aminotransferase): 0-40 U/L; AST (aspartate aminotransferase): 5-45 U/L

(全文完)

參考資料

- Steffel J, Verhamme P, Potpara T, et al. The 2018 European Heart Rhythm Association Practical Guide on the use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation. Eur Heart J 2018;39:1330-93.
- January CT, Wann LS, Alpert JS, et al. 2014 AHA/ACC/HRS Guideline for the management of patients with atrial fibrillation: Executive summary. J Am Coll Cardio 2014;64:2246-80.
- January CT, Wann LS, Alpert JS, et al. 2019 AHA/ACC/HRS Focused Update of the 2014 AHA/ACC/HRS Guideline for the Management of Patients With Atrial Fibrillation: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines and the Heart Rhythm Society in Collaboration With the Society of Thoracic Surgeons. Circulation 2019;140:e125-51.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/美國北卡羅萊納州Campbell大學PharmD)

嘉義縣藥師公會 船遊薑母島 賞景遊湖好歡樂

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

嘉義縣藥師公會於10月17、18日舉辦自強活動二日遊。理事長蕭博勝帶領大家前往台中鰲峰山景觀平台登高望遠；船遊石門水庫到薑母島，沿岸湖光山色美景盡收眼底；搭乘舊山線鐵道自行車，訪遊因地震後歷經滄桑的古蹟「龍騰斷橋」；遊賞苗栗頭份後花園「品園」與龍潭「棒球名人堂」，清水鬼洞和台灣油礦陳列館，行程精彩豐富。

蕭博勝表示，感謝大家熱烈參與此次自強活動。因疫情關係，協助政府代售實名制口罩已八個多月，所有醫護人員都辛苦了。相信這次旅遊所有的歡樂與美景，能把這段時間累計的職場辛勞、壓力與負面情緒一掃而空，帶著滿滿正能量回到工作崗位繼續加油。希望大家能凝聚向心力，多參與公會舉辦之各種活動，繼續支持公會，期待下次再相聚。



↑嘉義縣藥師公會於10月17、18日舉辦自強活動二日遊。

高市會員遊清境梅峰 身心靈之旅

◎文／藥師羅旭峯

高雄市藥師公會於9月24、25日舉辦第二梯次「夢幻清境 梅峰農場二日遊」自強活動，由高雄市藥師公會理事長施坤鎮帶隊，進行一趟健康的身心靈之旅。

首站來到埔里多肉秘境趣遊，親手製作多肉迷你小盆栽，園區超大泡泡屋及多樣植物吊椅造景，彷彿進入夢幻的潘朵拉星球。

午餐後，前往清境農場，此時天空不作美，一路灰色雲層伴隨著，車窗外各式風格建築的急斜屋頂及鐘樓尖塔般的城堡，交錯矗立於山腰，映入眼簾的美景彷彿置身於歐洲的幻境。

施坤鎮在晚餐特地為9月生日



↑高雄市藥師公會於9月24、25日舉辦「夢幻清境 梅峰農場二日遊」自強活動。

的壽星舉辦慶生，場面溫馨。夜宿國民賓館，戶外綠光藍光點綴著剛被雨水洗滌過的山間林道，時而可見的星空，盡享這幽靜浪漫般的夜景，讓人心曠神怡，渾

然忘卻所有塵囂煩憂。

第二天早上抵達梅峰農場，傳來鳥叫聲，彷彿正歡迎著藥師的到來。分組安排由解說員帶領，沿途的解說，認識頗多的

溫帶植物。走進白楊景觀步道，白色排列整齊的枝幹在霧中格外的朦朧浪漫，續往「環控溫室」觀賞生機盎然的沙漠植物及香草植物與多色系的葉牡丹等園區，滿園皆是花團錦簇爭奇鬥艷，琳琅滿目美不勝收。

施坤鎮感謝大家參加此次活動，更不忘感謝藥師會員在防疫期間，配合口罩實名制的辛苦。藉著兩天的大自然之旅，浸浴翠綠山林、身處異國風的幻境、欣賞繽紛的花草，眺望秀麗的山脈景色，陶冶身心靈，也期待明年的再相會。

（本文作者為高雄市藥師公會常務理事）

南投藥師遊客家小鎮 神遊美濃風情

◎文／南投縣記者邱麗慧

光輝十月，秋高氣爽吹起微風，適合出遊踏青。南投縣藥師公會選在10月18日舉辦會員自強活動。藥師及其眷屬約百人，搭乘遊覽車到古坑休息站會合，再往目的地客家小鎮美濃。

車上藥師一路歡唱或欣賞影片，不知不覺已到美濃。美濃客家文物館，利用多媒體、文獻、影片放映、實物呈現等方式，展示客家籍居民在食、衣、住、行、育樂各方面的文化歷史。



↑南投縣藥師公會於10月18日舉辦自強活動。

下午繼續遊茂林國家風景區的「龍頭山」為典型的環流丘地

形。在晨昏時分，常可見成群在

崖壁上盤旋或沿著溪谷翱翔，因此又名「老鷹谷」。

「多納高吊橋」，橫跨濁口溪，號稱東南亞最高的吊橋。走在吊橋上，用另一角度眺望龍頭山，可清楚欣賞到龍頭與龍脊之間全景。導覽員風趣的表達、即興的演出，邀請藥師跳舞，很多人都是第一次跟著跳舞，手忙腳亂讓大家笑得樂開懷。

晚上在嘉義享受豐盛的晚餐後，結束一天盡興的旅遊，才返回溫暖的家，期待明年再相聚。

買一送一 送完為止

限量發行

(贈送107年合訂本)

藥師週刊108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

邊遠生活

陳永順 攝影個展



2020 10/5-12/4

台大醫院東址 2F文藝走廊

台北市中山南路7號2樓

INVITATION

*因場地限制，無開幕儀式並婉謝花籃。

翻轉食藥觀念 「破解錯誤用藥迷思」



用藥有疑問，詢問藥師最專業！！但身旁沒有藥師可隨時提供諮詢時，該怎麼辦？就讓『KingNet國家網路醫藥的食藥專頁』，為您解惑！

KingNet國家網路醫藥以探索藥食之道，宣導用藥安全，提升民眾食藥知識出發，特別與「中華民國藥師公會全國聯合會」攜手合作，打造線上用藥安全衛教服務，以專業卻易懂的文字，提供各式用藥知識。

當您對於藥物、保健品等有使用疑慮，不妨進入KingNet國家網路醫藥，搜尋欲知悉的用藥知識指導、保健品諮詢等文章，都可以獲得最佳解答，共同守護您與您的家人健康！

做為您的健康管理計畫好夥伴，我們提供專業藥師之衛教文章，杜絕錯誤新聞的反覆傳遞。藉由報導文章，使藥事服務能深入至台灣的每個角落，讓您能隨時隨地獲取醫藥知識，不再對食藥文化一知半解。兩方之所以決定攜手合作，即是有感於隨著醫療發展，藥師所扮演的角色越顯重要，必須導正民眾對於藥師僅是執行處方調劑的錯誤觀念，希望眾人更能知曉藥師於醫療上的重要性，提升對於藥師的肯定與信任。

讓民眾更知悉，有任何用藥問題，請善用周邊的社區藥局，尋求藥師諮詢，減少重複用藥，確保用藥安全與正確藥物儲存；隨著高齡社會來臨，社區藥局更扮演銀髮族用藥守護者，及慢性疾病衛教傳播者，為「在地老化」盡一份心力。



食藥專頁QR立即掃！

1462位醫護人員/共75個科別/6萬多筆藥品資訊

大樹藥局

今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

藥師的舞台在大樹

圓一個開店的夢想

徵藥師

心動不如馬上行動，立即加入大樹的行列

工作可以有夢想 人生可以被改變

儲備加盟主

可帶薪受訓7-9萬 先上班後創業



開店快 晉升快 台灣預計展店區域

詳細資訊請上104人力銀行網站查詢或e-mail履歷至gt0986@greentree.com.tw林專員 (或來電: 03-4333123分機298/355)

北北基

板橋,中和,永和,新店 汐止,土城

桃竹苗

龜山,中壢,新竹,竹北 竹東,苗栗,頭份,竹南

中彰投

大甲,沙鹿,清水,烏日 北斗,花壇

雲嘉南

斗南,虎尾,斗六,嘉義 民雄,中埔

高屏

里港,內埔,恆春

宜花東

宜蘭,羅東,蘇澳 花蓮,台東

集眾之智·創眾之制·集眾之力·創眾之利