



第2329期 2023.09.18~09.24

# 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** 3版 反對增設藥學系特別報導 | 5版 藥師主持人工作坊為FAPA年會做準備 | 8版 FAPA 2023 即將報名截止

## 有關慈濟大學申設藥學系學士班一事

# 維持教育品質 全聯會 反對增設藥學系

【本刊訊】近期傳出，教育部高教司已初步審核通過，有關慈濟大學申設藥學系學士班一事，藥師公會對此認為，此舉恐破壞當前藥事人力市場平衡，應評估市場需求、教學品質等面向，貿然決定增設系所，導致藥事人力供過於求，恐怕影響藥師品質與民眾用藥安全保障。

因疫情藥師們的努力付出，民眾對藥師的肯定，再加上藥局林立，藥學系成了不少莘莘學子嚮往的系所，去年也獲得許多立委關心，全聯會對於各大專院校願意培養藥學人才的心意表達肯定，並再次強調OECD會員國平均每萬人口有8.6位藥師，參照我國衛生福利部統

計，2020年台灣平均每萬人口之藥師人數則為13位，高於OECD國家平均值許多，目前台灣並無藥師人力資源匱乏等問題出現。

以日本為例，綜合新聞報導，鄰國日本在16年間增設藥學相關系所16所，在市場供過於求與少子化等多重因素影響，近年來造成招生率低、教學品質下降等問題，對於藥界絕對不是一件好事情，日本政府也介入調整藥學生數量限制，2025年起禁新設藥學系，也不得增加招生名額，日本厚生勞動省統計，2020年全日本已有32萬名藥劑師，2045年最多會有45萬人進入市場，但需求為33至40萬人，至多

有12.6萬名流浪藥師，台灣絕對不能步上日本錯誤政策的後塵。

我國醫事人員待遇低於多國平均，如藥事人員像日本一樣供過於求，恐導致薪資水平更低，讓有志投入藥界的新血向隅，讓把關民眾用藥安全的藥師一職，品質大大的衰落，對國家與社會帶來負面發展。因此藥師公會呼籲，現在應處理藥學教育相關問題，如：學制年限差異、各校教學品質等問題，應以維持目前總額數量下，進行刪減辦學品質低落，或評估額數過多之藥學系所名額，再決定分配藥學生名額至他校。

## 黃金舜：密切留意增設系所動向



↑ 藥師公會全聯會於9月14日召開第13次常務理事會議，報告近期業務及FAPA年會籌備概況。

【本刊訊】藥師公會全聯會於9月14日召開第13次常務理事會議。理事長黃金舜致詞時表示，近期慈濟大學欲新設立藥學系招生名額約為30位，目前已獲得教育部同意，全聯會對此表達不同立場，認為藥師培養品質應該總額控管，反對新設立相關藥學系所，全聯會對此會密切留意增設系所相關動向；對此總顧問李蜀平認為，國家藥事發展相關政策，在立法院需要有專業委員把關，再度希望大家支持黃金舜理事長列入不分區立委名單，為藥界發聲。

因應疫情的送藥到府服務，為配合衛福部

遠距醫療的政策，全聯會召開相關工作會議，常務理事蕭彰銘表示，送藥到府課程規劃小組開會研議，課程的開訓預計會有五堂課，讓投入的藥師了解相關法規、藥品品質和溫度控管，並強調除調劑、送藥外，還有居家關懷照護，預計將分成六個區域開課，相關課程細節會再公告。

另外2023亞洲藥學年會準備邁入倒數一個月，是台灣難得一見主辦的國際性峰會，希望各縣市公會和其他國外藥師能一同與會，早鳥報名到9月15日，一般報名則是到9月30日，想要報名的藥師趕快把握機會。

## 苯巴比妥、氯二氮平 列第四級管藥 12月起生效

【本刊訊】衛生福利部為強化苯巴比妥(Phenobarbital)複方製劑及氯二氮平(Chlordiazepoxide)複方製劑之管理，經報請行政院核定於9月12日公告修正「管制藥品分級及品項」(院臺衛字第1121033451號公告)，將前述製劑納為第四級管制藥品管理，並自12月1日生效正式實施納管。

食藥署提醒，自生效日起，尚有留存苯巴比妥複方製劑及氯二氮平複方製劑之機構業者，須依規定申請管制藥品登記證，並於業務處所設置簿冊，詳實登載管制藥品每日收支結存情形，並定期申報；機構業者如欲使用前述品項進行醫藥教育研究試驗者，須事前向衛福部提出使用管制藥品申請，經核准後始得使用；該等藥品之輸入、輸出、製造、販賣、購買及使用等相關事宜，請確實遵照管制藥品管理條例相關規定辦理，以免違規受罰。



# 新北市藥師公會 國際照顧博覽會參展 「原來藥局很長照」



↑ 新北市藥師公會於9月7~9日參展第四屆台北國際照顧博覽會。

◎文／新北市記者林高宏

台灣近幾年高齡化及少子化嚴重，尤其高齡化社會所衍生的長期照顧問題非常多樣複雜，必須協同各領域醫療專業人員介入

處理，有關單位更是年年舉辦長照展覽，讓國人對長照產業發展有更深層、更宏觀的認識。今年9月7~9日於台北世貿一館連續三天，舉辦「第四屆台北國際照顧博覽會」，打造照顧產業生態系，共創共生社區照顧圈，分成四大主題：長照產業展、家居照顧展、照顧科技展、健康照顧產

業展。新北市藥師公會理事長許有杉領軍，連續兩年參展不缺席，展現專業藥師形象，堪稱新北市藥師公會年度盛事，總計近300家廠商參展，長照商品琳琅滿目、應有盡有，專利輔具搭配最新科技的手機APP操作系統，有效降低照顧機構的人力成本，提升老年人醫療照顧品質。

許有杉致詞時表示，新北市藥師公會今年主題「原來藥局很長照」，截至今年9月，已有533家藥局成為守護失智者安全的友善據點，藥師是新北市失智共同照顧網的堅實團隊成員，新冠疫情

期間，超過250間社區藥局不眠不休協助送藥到府，並提供多重慢性用藥、身心障礙等民眾到宅用藥整合服務，減少醫療資源浪費。

時至今日，社區藥局成為醫療器材購置據點，提供需要購置輔具民眾，於領藥時，也能買到自己需要的輔具，可減少來回奔波的時間，提升日常照護的生活品質。更有藥局提供寬敞開放環境，邀請各領域講師來授課，提供社區長輩延緩失智、失能課程服務。新北市藥師公會藉由此次參展，由多位藥師輪番上台演講分享長照寶貴經驗談，現場座無虛席，盛況空前。

## 高雄市第一藥師公會 第24屆會員代表選舉



↑ 高雄市第一藥師公會於9月8~10日分三區辦理第24屆會員代表選舉。

◎文／高雄記者吳宜庭

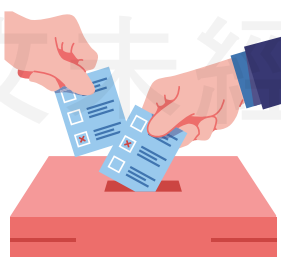
高雄市第一藥師公會第23屆理監事任期為109年11月11日至112年11月10日止，因而訂於9月8~10日分三區辦理第24屆會員代表選舉。

會員代表名額為88名，並按照各區會員人數比例選出，且有特別保障第三區(旗山、美濃、內門、六龜、杉林、甲仙、茂林及那瑪夏區共9區)會員代表至少8位，第一區鳳山、鳥松、大寮等17區會員人數1,051人，依規定選出59位，第二區岡山、橋頭、路竹等12區選出21位。

選舉期間正值高雄低壓帶籠罩，陰雨綿綿，會員不畏風雨，如第一選區(鳳山區)會員於上

午10點投票開始時湧入公會自由會館，從報到處持投票通知單及身分證領取選舉票，彼此遵循動線排隊並互相寒暄問暖，而進入投票場區後則安靜圈選會員代表，並於圈選完後投入票匭。

第24屆會員代表選舉，恭喜當選的88位會員代表，選舉完畢後會由本會製作當選證明書，頒發給當選人，期望各代表們在未來三年將對公會的熱情活力，運用在被分配之負責項目，凝聚向心力、一同帶領會員和公會創造更好執業環境。



## 社區藥局分區聯誼餐會 最佳藥事照護團隊



↑ 桃園市藥師公會於8月定期舉辦社區藥局分區聯誼餐會。

◎文／桃園市記者張淑玲

桃園市藥師公會社區藥局委員會於8月的每週三中午，舉辦社區藥局分區聯誼餐會，約70位藥師共襄盛舉。

桃園市行政區劃有13個，因面積、人口、幅員遼闊等因素，委員會將此次的活動分成北、中、南、山線、海線五區進行，讓與會者不用舟車勞頓，就近赴會。

大多數藥師對聯誼餐會表示樂觀其成；少數藥師反映邀約人數可以增多，日期可以提早通知，以利安排。以下是綜合各區藥師在會後的回饋：

一、認識同行藥師，相互分享實務；了解他家特色藥局，調整自家執業廣度與深度。

二、政令宣導，更清楚全聯會對全民藥事照護計畫案的訴求和目標；桃園市政府推展民眾安全用藥的態度與堅持。

三、交換GDP自今(112)年7月20日實施以來，如何確切符合優良藥品調劑規範心得。

四、因應長期缺藥風波，建議可以試辦多間藥局藥品聯合採購計畫。

社區藥局委員會主委彭宗意表示，五區聯誼的目的，是把每個行政區串連起來，讓公會事務推動更加順利，各區藥局之間的藥品也可相互協助與支援。感謝藥師夥伴集思廣益，希望日後社區藥局團結效益，可以逐漸發酵顯現。大家一起努力，讓市民擁有最好的藥事照護環境。



# 隱憂 教育部不宜再倉促同意「增額」增設藥學系

◎文／藥師黃世勳

藥師屬於專門職業及技術人員，藥學生之招收、教育、培訓人數應與其所對應「專門職業」人力需求相呼應，近年來全國各校藥學系每年約招收總數1,100名的藥學系學生，以我國的藥師人力相較於經濟合作發展組織(OECD)會員國的藥師人力，早已顯示我國藥師

人力已高於其他國家，現有藥學系的學生招生人數應足以應付臺灣醫療市場需求。

縱使不考慮臺灣醫療市場需求，近年來藥學系師資出現缺乏(各校藥學系缺乏藥師背景師資)、學制年限未能統一(四年制~六年制皆有)、學用之間存在落差(中醫健保環境不佳，缺乏藥師進場執業中藥)、各校教學品質參差

不齊等，這些都是急需解決的藥學教育基本問題。建議在藥學教育制度、執業環境尚未健全，臺灣藥事人力已飽和的今日，教育部不宜再倉促同意「增額」增設藥學系，以維護人民享有優質的藥事服務環境。

至於慈濟大學藥學系成立案所提：「促進慈大藥學系畢業生留任花東地區服務」，其實每年

各校藥學系招生不乏花東地區子弟被錄取，現今花蓮市區藥局亦林立，花東地區並不缺乏藥事人才，增加鼓勵政策，改善偏鄉執業環境，才是留住在地藥師子弟的方法。

(本文作者為中國醫藥大學藥學系教授)

1 學制年限不一致

2 增偏鄉鼓勵政策

台灣 13 > OECD 8.6

3 提高國考錄取率

4 藥學系師資缺乏

## 參考國際情勢 藥師應有合宜數量

◎文／全聯會記者陳進男

教育部於8月31日發文同意國立陽明交通大學113學年以「外加名額」設立中醫藥學系學士班，每年招生名額30名，引起我國許多中醫師團體的抗議及反彈。我國藥事人力每萬人高達13位，已經過高，日前教育部又初步審核通過慈濟大學申設藥學系學士班，且亞洲大學、義守大學及國立中山大學亦有增設藥學系之意願，慈濟大學此例一開，實在不妥。

醫事人員與人口的比例與國家的教育普及程度多所相關，教育未普及的國家，醫事人員與人口的比例自然偏低，然而多數教育普及與醫療發達國家，似乎也並未無上限的提高醫事人員與人口的比例，應是考量避免教育資源浪費及人口實際需求的緣故。

目前世界衛生組織建議的藥師人口比為1:2000(即平均每萬人5名藥師)，美國平均每萬人有9.5位藥師<sup>1</sup>，OECD會員國平均每萬人有8.6位藥師，我國相對其實均已過高。而日本因過度培育藥師，日本藥師人口比約為每萬人24名藥師<sup>2</sup>，導致藥師供過於求出現流浪藥師的現象，加上日本少子化趨勢，目前也出現招生率低、教學品質下降、國考通過率低等問題。

總而言之，藥師過度培育未能善加運用將造成教育資源的浪費，供過於求薪資下降則無法吸

引優秀人才的投入，且我國藥師人口比相較國際早已過高，加上台灣目前也有少子化趨勢，實不適宜再增設藥學系。

參考資料：

- 1.美國藥師人數參考來源：<https://www.zippia.com/pharmacist-jobs/demographics/>
- 2.日本藥師人數參考來源：<https://www.statista.com/statistics/623522/japan-total-number-pharmacists/>



## 藥師現在當紅炸子雞 20年後恐變落湯雞

◎文／台南記者黃大晉

近來一波波的新聞媒體強力報導藥師人力不足的問題，教育部於9月6日發函慈濟大學同意該校於113年度設立藥學系學士班，此例一開，原先已摩拳擦掌提出增設藥學系的學校應該爭取動作會更加積極；聯合報曾於今年4月7日報導日本已決定2025年起禁止大學新設藥學系或增加招生名額，因為預估22年後，日本恐有12萬名流浪藥師。台灣此時開放增設藥學系，20年後是否會步入日本的後塵多一堆流浪藥師？屆時，「臺灣藥師」現在的當紅炸子雞，恐怕會變成很多失業的落湯雞。

近來台灣藥師人力不足的問題，歸因於這幾年有些學校藥學系將原先的四年制改為六年制，這短暫影響兩年人力的缺口；其次，藥師國考的錄取率偏低，藥師人力無法補足，也造成很多藥學系的畢業生一直失業重考，甚至放棄希望另尋出路。

若政府一再開放廣設藥學系，恐像當年鼓勵大學辦學，最後落得一些大學因招生不足而關校。若政府一再開放廣設藥學系，也可能會步入日本的後塵，屆時一堆流浪藥師出現，恐非台灣之福，也斷送藥學系學生在藥學職場發揮的美夢，真的不可不慎！

## 總額管控 汰劣留良 提升醫療品質

◎文／苗栗縣記者顏群芳

少子化趨勢之下，各大專院校無不積極的擴展學生來源，目前藥學系的確算是滿熱門的科系，錄取分數也越來越高，一夕之間，成立藥學系成為顯學，從103學年度，成大獲准成立50年來第一個新設立的藥學系，到105年陽明交通大學也迎接第一批新生，但教育部現在應該要做的是，如何在現有招生員額總量之下，以教學品質為基準，來評估各校教學能力與發展，藉以調整各校的招生數量，以汰劣留良，督促各校培育更精良的未來藥師。

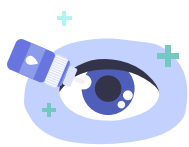
錯誤的政策比貪汙更可怕，我們不缺藥師，缺的是合理執業環境，一味的開設藥學系，增加學生總量，並不能掩蓋冰山下的問題，反而會供過於求，導致劣幣逐良幣，減損民眾的用藥權益。

藥師、醫師、牙醫師、中醫師近三年國家考試及格率

	112年第一次 (112年2月)	111年第二次 (111年7月)	111年第一次 (111年2月)	110年第二次 (110年7月)	110年第一次 (110年2月)
藥師(一)	13.82	41.23	21.33	32.13	25.13
藥師(二)	76.72	97.47	80.69	94.31	93.13
醫師(一)	40.36	53.27	41.63	60.91	45.42
醫師(二)	51.08	-	42.24	-	71.68
牙醫師(一)	49.82	59.82	49.57	52.85	55.71
牙醫師(二)	37.50	92.72	52.00	93.21	72.81
中醫師(一)	24.50	65.42	25.53	70.28	37.41
中醫師(二)	69.70	92.80	50.00	95.92	47.06

備註：藥師(一)為藥師第一階段考試、藥師(二)為藥師第二階段考試  
(資料來源：考選部)





# 漫談眼科用藥

◎文／藥師陳美秀

眼睛是人類的靈魂之窗，因台灣屬海島型氣候，所以在季節變換或空汙時容易過敏，造成結膜炎，揉眼睛造成角膜破皮潰瘍的人也不少。

眼睛常見疾病：例如結膜炎，可分急性及慢性，急性結膜炎會傳染給他人，必須點藥10~14天，病人接觸過的東西要消毒，治療類固醇及眼睛充血藥水，嚴重時需內服藥物，如類固醇或抗過敏藥物。

慢性結膜炎不會傳染，依症狀輕重給予含有類固醇或磺胺藥或抗組織胺藥水、藥膏或治療眼睛充血的眼藥水，眼藥水通常一天點4次，拉一下下眼瞼，把藥水點在結囊中，眼藥膏也是點在結囊中，點完後，眼睛轉一轉，讓藥水或藥膏均勻分佈，藥水與藥膏一起則藥水先用，間隔五分鐘再用藥膏。

**青光眼：**眼壓22mmHg以下正常，超過26mmHg須點藥，但要去醫院做雷射光視神經掃描及

視野檢查。另外，家族性角膜厚度高的人眼壓也會高，有氣喘的人要小心用藥，依症狀點藥水或雷射或吃Diamox® (Acetazolamide) 降眼壓，降眼壓之藥水的藥有Timolol®、Xalatan®、Lumigan®、Bunolgan®、Combigan®等。

**乾眼症：**點人工淚液或藥膏，也可吃深海魚油來輔助改善，嚴重時亦可到醫院用自己的血清來做血清人工淚液點眼使用，血清人工淚液1瓶放冷藏，其餘放冰箱冷凍，有需要再拿至冷藏退冰使用。

**白內障：**是因為水晶體混濁，一般視力0.3以下才需手術，平日點Quinax®、Pirenixine®眼藥水保養，白內障術後給降眼壓藥及止痛藥或抗菌劑或類固醇，另外有腎臟病不吃藥，手術後仍然要戴太陽眼鏡保護眼睛，水晶體有健保片及自費片，五十五歲以下要事前向健保局申請核准後才可做白內障手術裝置水晶體，否則須自費，手術後兩星期內不拿10公斤以上重物，不做劇烈運動、有

氧運動且睡前需戴眼罩兩星期，避免感冒咳嗽或大用力。一個月後才可游泳，兩星期後可染髮。

**重症肌無力：**症狀複視或視力模糊，早上好好的，下午眼皮會下垂，不可開刀，口服Pyridostigmine 60mg (一日3~4次)、免疫療法 (Prednisolone、Azathioprine)、血漿置換術、靜脈注射免疫球蛋白。

**飛蚊症：**不需特別治療，但要散瞳檢查，已確定網膜無病變，如果是周邊視網膜有剛形成裂孔，要用雷射光凝固治療。

**網膜裂孔：**症狀飛蚊變多、視線模糊、閃光、視野被遮住，裂孔在視網膜中心要轉診去大醫院看診，例如：高榮，用眼底鏡和眼底超音波檢查，必要時用螢光血管攝影或視網膜光學斷層掃描做仔細檢查，視網膜未剝離可以在周圍用雷射固定裂孔，雷射後初期有血絲或飛蚊變多，約一星期後血絲或飛蚊會慢慢消失。

**網膜新生血管：**需轉診去醫院眼科用光動力療法治

療、經瞳孔透熱療法、雷射光凝固法、眼內抗血管新生藥物注射 (Avastin®、Pegaptanib®、Lucentis®)。

**顏面神經麻痺：**眼睛無法閉合，看神經內科及復健科，需戴眼罩與抹藥膏。

**麥粒腫及霰粒腫：**先吃抗生素、點類固醇藥水、藥膏，如三天後越來越腫則需手術。

**帶狀疱疹：**依症狀開藥，給消炎止痛口服藥、類固醇眼藥水、點Acyclovir藥膏。

**近視：**懷疑有假性近視，點藥後兩個星期回診，依近視輕重給散瞳劑：短效或長效散瞳劑來放鬆睫狀肌，使近視度數不要增加太快，藥點完要回診。

**視網膜出血：**雷射治療並給口服Transamine®一日2~3次，飯後吃，給磺胺藥及保養眼藥水，嚴重轉介去醫院以Avastin球內注射治療。

另外有雙眼皮手術、眼瞼瘤手術、鼻淚管手術、麥粒腫手術、霰粒腫手術等。

眼睛常見疾病及用藥	
結膜炎	急性 點類固醇眼藥水、治療眼睛充血藥，嚴重時需內服藥物 (類固醇或抗過敏藥物)
	慢性 點類固醇、磺胺藥、抗組織胺或治療眼睛充血藥
青光眼	口服Diamox® (Acetazolamide) 降眼壓，降眼壓之藥水的藥有Timolol®、Xalatan®、Lumigan®、Bunolgan®、Combigan®等。
乾眼症	點人工淚液、藥膏或吃深海魚油，如果仍無法改善時可以到大醫院用自己的血清做淚液來點。
視網膜出血	給口服Transamine® 1天2-3次，飯後吃，給磺胺藥及保養藥水，嚴重轉介去大醫院治療。
雙眼皮手術	依照縫或割的價錢不同，術後需冰敷，給消炎抗感染藥水、用藥膏及口服止痛藥。
眼瞼瘤手術	術後依症狀開藥。
鼻淚管手術	裝人工鼻淚管。
麥粒腫手術	屬急性，吃抗生素或消腫藥，點類固醇藥水、藥膏。
霰粒腫手術	屬慢性，吃抗生素或消腫藥，點類固醇藥水、藥膏。





# 藥師主持人工作坊 為十月FAPA年會做準備



↑為迎接十月FAPA亞洲藥學年會，藥師公會全聯會醫院藥師委員會主委蔡春玉特別策劃，舉行“Moderator Workshop for Pharmacists”（藥師主持人工作坊）。

◎文／台中記者謝宜倪

為迎接下個月的FAPA亞洲藥學年會，藥

師公會全聯會醫院藥師委員會主委蔡春玉特別策劃，課程由EIS美語及暉致藥廠協辦，於9月9日舉行“Moderator Workshop for Pharmacists”（藥師主持人工作坊），這場活動吸引多位來自北部各大醫院藥局主管參與。

師公會全聯會醫院藥師委員會主委蔡春玉特別策劃，課程由EIS美語及暉致藥廠協辦，於9月9日舉行“Moderator Workshop for Pharmacists”（藥師主持人工作坊），這場活動吸引多位來自北部各大醫院藥局主管參與。

程中邀請打擊不法藥物行動聯盟理事長李建立和信治癌中心醫院藥劑科副主任姜紹青，兩位專家以全英文方式進行示範和簡報，外籍老師並在每個練習環節結束後，即時提供寶貴的反饋和建議。

許多參加者表示，面對全英文的演講和主持，常有心理障礙難以跨越。專家們的建議：練習、練習再練習，從錯誤中不斷修正。演講過程眼神接觸與肢體語言極為重要，真誠地凝視聽眾，雙臂展開與身體同寬，可降低緊張感。只有透過不斷的實踐和練習，才能突破心理障礙，達到更自信、更流暢的表達。

這場工作坊不僅為即將到來的FAPA亞洲藥學年會做了充分的準備，也為參與者提供寶貴學習和成長的機會。面對國際化交流，也期望未來有更多外語相關培訓課程，讓更多藥師能具備輕鬆與外籍人士溝通表達之能力。

本次主要針對如何擔任國際研討會主持人，從會議一開始的開場白、自我介紹及該場次主講者介紹、換場、結尾等。課

## 居家藥事照護的雙向學習

◎文／藥學生沈芃妍、指導藥師周樺琴

在這疫情趨緩的特殊時刻，筆者有幸參與社區藥局的居家藥事服務。這次的服務對象是一對年近九旬的老夫婦，透過與他們交流，不僅學到如何與長者相處，還體會到與民眾建立信任的重要性。

訪視時，阿公總是面帶微笑，話語間透露著濃厚的生活智慧，面對不擅於台語溝通的筆者，仍耐心努力地理解，並選用簡單辭彙對話；阿嬤則非常和藹溫柔，害羞的她，更善於聆聽，且會時常點頭微笑給予鼓勵。正因阿嬤害羞的個性，更了解到傾聽的重要，要先給予民眾足夠時間表達想法，藥師才更有機會好好認識他們。

另外，日常習慣對長者來說尤為重要。阿

公、阿嬤平時飲食健康、不喝飲料，且每天堅持運動、作息規律，對健康格外重視。正因這些生活習慣，使他們90歲仍不需服用保健食品來維持健康。深切體會到健康的基石源自良好的生活。

這次的家訪經驗是難能可貴的雙向學習機會。除藥師能給予民眾用藥指導外，民眾也同樣在教導、啟發著藥師。過程中，不僅學習到如何和長者相處，也體會到彼此信任的重要。透過與他們交流，除在藥學知識方面有所提升，更在人性關懷與理解上成長許多。在未來的臨床實踐中，希望能繼續秉持著耐心與關愛，設身處地幫助每位有需要民眾，打開民眾與藥師間友善的大門。



↑藥學生參與一對年近九旬老夫婦居家照護，透過交流，不僅學到如何與長者相處，還體會到與民眾建立信任的重要性。

**藥英文**  
PRACTICAL ENGLISH  
33  
◎文／藥師洪鈺惠

世界藥師節  
World Pharmacist Day

found  
[faʊnd]

建立、創辦

strengthen  
[ˈstrɛŋθən]

強化增強、鞏固

recovery  
[rɪˈkʌvəri]

恢復、復元、痊癒

The World Pharmacist Day, observed on September 25th, celebrates the day when FIP was founded. The theme for 2023, "Pharmacy strengthening health systems," highlights the global contribution of pharmacists throughout pandemic and post-COVID recovery.

9月25日是世界藥師節，起源於世界藥學會的成立日期。2023年的年度主題為「藥師健全健康照護體系」，強調全球藥師從疫情大流行到後疫情時代重建的貢獻。



為接軌國際、精進藥師英語能力，藥師週刊成立「藥英文」專欄，每週於此版面刊登。內容將以圖文並茂、簡短的「實用藥學英文」編撰。針對將舉辦的FIP & FAPA大會相關主題，藉由變換版面，讓閱讀產生新鮮感。亦提供藥師親近世界藥學趨勢，分享與外國藥師對話題材。誠摯邀請大家一起來「藥英文」，也歡迎轉載分享！



## 中藥學堂

### 不同甘草基原及其臨床效用之關係 (四)

◎文／藥學生林偉恩、林佳縈、藥師廖培伶

#### 四、飲片市調結果比較 (續)

從市售甘草性狀調查中可以得知以下兩點：

- 烏拉爾甘草和光果甘草最明顯差異為斷面色和粉性。
  - ◆斷面色：烏拉爾甘草偏黃；光果甘草偏白。
  - ◆粉性：烏拉爾甘草粉性足；光果甘草粉性少。
- 購得上述樣品之中藥行均以甘草飲片大小與色澤區分等級，然而根據《彩色常用中藥材鑑別圖鑑》所述，「甘草以棕紅色皮細緊、質堅實、斷面色黃白、粉性足者為佳」，因此單純以飲片較大及深黃顏色評估甘草恐不足以判斷飲片品質。

#### 五、炮製後之差異<sup>15</sup>

中藥方劑所使用的甘草中分為生甘草跟炙甘草，炮製過程亦對有效成分的組成有莫大的關係。

項目	生甘草	炙甘草
黃酮類甘草酸	總含量較高	總含量較低 黃酮類配醣體水解成苷元
Glycyrrhizin 與 Liquiritin 比例	<i>G. uralensis</i> Fisch. < 3.0 <i>G. glabra</i> L. > 5.0 可作為區別兩種基原甘草之用	
黃酮類配醣體與苷元之含量關係	均不具線性關係	<i>G. glabra</i> L. 不具線性關係 <i>G. uralensis</i> F. 根據藥典炮製者呈線性關係，但市售者則無

根據中國藥典規範蜜炙的 *G. uralensis* Fisch. 經統計後發現其黃酮類如 Liquiritin apioside 與 Liquiritin 符合線性關係 (正比)，而 *G. glabra* L. 則無，可能因為兩者成份組成有所差異所致，*G. uralensis* Fisch. 生品以苷元 (產物) 存在較多，若配醣體 (原料) 含量更高則能於炮製過程中製造更多苷元，構成正比關係；但 *G. glabra* L. 生品以配醣體存在較多，即便含量再高，苷元之生成可能仍受各種因素，如加熱水解速率等影響而未達線性關係。

#### 六、結論

由以上例子可見，雖然 *G. uralensis* Fisch. 及 *G. glabra* L. 兩者都是臺灣中藥典所規範的甘草基原，且能符合對 Glycyrrhizic acid 之含量要求，但就其他成分分析結果而言，兩者所含的活性成分並不相同，兩者功效亦因而有所差異。隨著生藥研究取得的活性成份越來越多，或許兩種基原之甘草可因應臨床需要而處方予更合適的病人，為病人提供更有效的治療。

#### 參考資料：

- Zhang M, Wang MY, Liu YQ, et al. Quality analysis of raw and honey-processed licorice of *Glycyrrhiza uralensis* Fisch. and *G. glabra* L. by simultaneous determination of five bioactive components using RP-HPLC/DAD method. *J Food Drug Anal [Internet]*. 2020 Jul 14 [cited 2023 Aug 10];19 (2). Available from: <https://www.jfda-online.com/journal/vol19/iss2/14>

(全文完)

(本文作者為陽明交通大學藥學生、指導藥師為三軍總醫院中藥局藥師)

## 臨床藥學大觀園

《習藥之道》

### 類升糖素胜肽-1 (GLP-1) 受體促效劑皮下注射筆針用於減重之注意事項 (下)

◎文／許乙婷 (藥學生)、林聖凰 (指導藥師)

目前國內核准用於減肥的 GLP-1 RA 僅有 Saxenda<sup>®</sup> 和 Wegovy<sup>®</sup>，自費價格雖動輒萬元起跳，想要減肥的民眾仍趨之若鶩，甚至曾有自費購買其他非減重適應症之 GLP-1 RA 注射藥品用於減重之案例。111 年底 GLP-1 RA 曾因生產問題導致全球供應不足，造成 GLP-1 RA 皮下注射藥品供不應求，國內受影響糖尿病友高達 25 萬人，食藥署提醒醫師及醫療機構，該類藥品應優先用於第二型糖尿病治療。同時提醒民眾，減重若有用藥需求仍應經醫師評估，優先使用核准於控制體重之藥品，且應調整生活型態，配合飲食控制，搭配規律運動，才是維持身體健康與良好體態的長遠之計。

表、常見類升糖素胜肽-1 (GLP-1) 受體促效劑皮下注射劑

英文商品名	Victoza	Saxenda	Trulicity	Ozempic	Wegovy
中文商品名	胰妥善	善纖達	易週糖	胰妥讚	週纖達
學名	Liraglutide	Liraglutide	Dulaglutide	Semaglutide	Semaglutide
劑量	1.2-1.8 mg (為減少腸胃道數不適，起始劑量 0.6 mg，一週後調升至 1.2 mg)	0.6-3.0 mg	0.75-4.5 mg	0.25-2 mg	0.25-2.4 mg
頻次	每天一次	每天一次	每週一次	每週一次	每週一次
途徑	皮下注射	皮下注射	皮下注射	皮下注射	皮下注射
適應症	第二型糖尿病	減重	第二型糖尿病	第二型糖尿病	減重

#### 參考資料：

- Obesity in adults: Drug therapy. UpToDate<sup>®</sup>, Accessed March 12, 2023, from the web : [https://www.uptodate.com/contents/obesity-in-adults-drug-therapy?source=mostViewed\\_widget](https://www.uptodate.com/contents/obesity-in-adults-drug-therapy?source=mostViewed_widget).
- Pi-Sunyer X, Astrup A, Fujioka K, et al. A Randomized, Controlled Trial of 3.0 mg of Liraglutide in Weight Management. *N Engl J Med*. 2015;373:11-22.
- Rubino D, Abrahamsson N, Davies M, et al. Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 2021;325:1414-25.
- Wilding JPH, Batterham RL, Davies M, et al. Weight regain and cardiometabolic effects after withdrawal of semaglutide: The STEP 1 trial extension. *Diabetes Obes Metab*. 2022;24:1553-64.

(全文完)

(本文作者為國立陽明交通大學藥學生；指導藥師為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明交通大學藥學所臨床藥學組碩士)



您不可不知的管藥  
 系列 10

# 藥局同址新舊承接 如何辦理「管藥登記證」?

**[04] 登記證繳還申請書—同址新舊承接 填寫重點**

**【結存管制藥品同址承接案】-歇業者**  
 歇業者-原領「管制藥品登記證」依程序辦理繳還申請  
 結存之管制藥品轉讓給同址承接者新申請之「管制藥品登記證」  
 適用情形：【1】私立醫療院所變更負責人（該址轉他人續執營業）  
 【2】藥局變更負責人（該址轉他人續執營業）  
 【3】動物醫院變更負責人（該址轉他人續執營業）  
 【4】私立醫療院所變更負責人  
 【5】A 法人機構→B 法人機構（不同權利義務主體）

項目	申請說明	管制藥品登記證繳還申請書	管制藥品登記證
1	不再從事管制藥品業務	格式741	word檔 pdf檔
2	歇業	格式742	word檔 pdf檔
3	歇業(同址承接)	格式7512	word檔 pdf檔 (歇業者) word檔 pdf檔 (承接者)

1.歇業者和承接者都要填寫。  
 2.轉讓證明單之欄位請確實填寫。

**[04] 登記證繳還申請書—同址新舊承接 填寫重點**

**「歇業」機構 填寫「繳還申請書」**

**「承接」機構 填寫「登記證申請書」**

資料備齊後一併送件。  
 衛生局核對管藥轉讓資料無誤後，轉送食品藥物管理署辦理。

↑在食藥署的網站 [www.fda.gov.tw](http://www.fda.gov.tw)，從業務專區找到「管制藥品證照申辦專區」，裏面都有各類填寫表單。(照片來源：臺南市政府衛生局管制藥品管理講習上課講義)

↑同址新舊承接者，在辦理管證相關事項時，應備齊相關資料一併送件到衛生局進行申請。(照片來源：臺南市政府衛生局管制藥品管理講習上課講義)

◎文/台南記者黃大晉

有些藥局可能因為某些原因而將藥局盤讓給別人，或是變換藥局負責人在同一地址繼續承接經營，這樣管制藥品的庫存該怎麼辦？管制藥品登記證又該怎麼辦？

像這種情形，原盤讓出去的藥局就須辦理「歇業」，辦理歇業，須將原領的管制藥品登記證辦理繳還申請，同時將結存的管制藥品「轉讓」給同址承接者申請之「管制藥品登記證」。

新址承接者，須另外申請管制藥品登記證，因此，盤讓出去的藥局（歇業機構）所填寫的「繳還申請書」和新承接的藥局（承接機

構）應填寫的「登記證申請書」同時送件到衛生局，並備齊相關資料一併送件，衛生局在核對管藥轉讓資料無誤後，會轉送食品藥物管理署辦理，這樣才能無縫接軌。

相關的辦理說明與表單都在食藥署的網站 [www.fda.gov.tw](http://www.fda.gov.tw)，從業務專區找到「管制藥品證照申辦專區」，即可獲得相關資訊，若還是有不清楚的地方，亦可直接打電話到衛生局向業務主承辦人來詳細詢問，以免疏漏而耗時費工。

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。



藥師週刊 111 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

## 號外

### 《與藥師做朋友② 0~99 歲的養生寶典》出版了!

本書邀集藥師撰寫 21 個主題單元的養生藥膳食譜，有「食物屬性介紹」和「重點藥材圖鑑」，以精美的圖片，搭配精簡文字，是本實用的中藥養生工具書，透過此書的發行，加深民眾對藥師在中藥領域專業性的認識。

本書定價 400 元/冊，為嘉惠會員公會，特商請出版社辦理團體優惠專案，期間自即日起至明年 2 月底。



團體優惠專案：  
 定價 7 折 (10~99 本)、  
 65 折 (100~499 本)、  
 6 折 (500~1,000 本)、  
 55 折 (1,001~2,000 本)、  
 45 折 (2,001 本以上)。

如欲參與優惠專案購買之藥師，請洽洪葉文化出版社辦理 (02)2363-2866 分機 13。博客來、誠品、三民、五南……等連鎖書局也都可以買的到。

**大樹藥局** 今周刊發表 台灣百大上市生技公司

## 徵 醒師專案 藥師 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

24小時內 將有專人回覆



# 苗栗公會 走遊桃園角板山逛老街



↑ 苗栗縣藥師公會於9月2日舉辦會員桃園一日遊。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

不畏海葵颱風的干擾，苗栗縣藥師公會於9月2日，在理事長梁文翰的帶領之下，全體會員風雨無阻的前往桃園一日遊。

首站來到角板山行館，這裡展示前總統蔣中正的生平事蹟，以及與家族成員的互動事宜，隨後前往位於地下20公尺深的戰備隧道，這邊本來是戰爭爆發時，可用來保護國家元首，並對外下

達作戰指令的軍事要塞，但現已塗上互動式3D立體壁畫，供遊客拍照取樂。

下午步行在全台最長的懸索橋—溪口吊橋，全長303公尺，在橋上可遠眺大漢溪河谷風貌，體驗群山環繞的幽美感，最後則到大溪老街，參訪巴洛克式建築，徜徉在「神之鄉」電視節目場景內，順道採買伴手禮，心滿意足的踏上歸程。

# 南市藥師 澎湖跳島一日遊



↑ 台南市藥師公會於9月10日舉辦超夯的澎湖跳島一日遊。

◎文／藥師陳美秀

原定9月3日啟程，卻因海葵颱風攪局，台南市藥師公會延至9

月10日舉辦超夯的澎湖跳島一日遊，清早依然細雨綿綿，由台南將軍港到澎湖七美島的蔚藍公路

約航行兩小時。

澎湖南方四島俗諺「金東吉、銀八罩」，船抵七美島天氣晴朗多雲，風吹來很涼爽怡人，首先參觀位於海岸旁浪漫的「雙心石滬」，是先民利用海水漲退潮引入來捕魚，因形狀像前後相連的兩顆愛心，成為熱門打卡景點；接著到「大獅風景區、龍埕海蝕平台」，看到石獅矗立島嶼，守護著七美居民。

下午坐船到東吉嶼，途中經過東嶼及西嶼坪嶼，來到西吉嶼著名景點海蝕石洞，俗稱「藍洞」，是澎湖唯一透天玄武岩海蝕洞，洞內玄武岩柱隨著海水反射出不同深淺的藍色，整個島是柱狀玄武岩組成。

這是一趟很棒的旅程，把平時工作的疲憊和連日陰雨天的憂愁一掃而光，儲備好正能量回到工作崗位。

**FAPA 2023**  
亞洲唯一藥學盛事  
3,000名國內外產官學藥學專家齊聚一堂

**9/30 報名即將截止**  
**敬請把握最後入場機會**

年會主題  
「後疫情時代·公共衛生體系的韌性·安全與社會公平：藥師攜手相挺」  
HEALTH SYSTEMS RESILIENCE, SECURITY AND EQUITY: PHARMACISTS CAN HELP

活動官方網站 活動報名連結

10/24(TUE)~10/28(SAT)  
台灣·台北·  
TICC台北國際會議中心

主辦單位:

Learn. Connect. Explore.