



第2423期 2025.08.11~08.17

藥師週刊

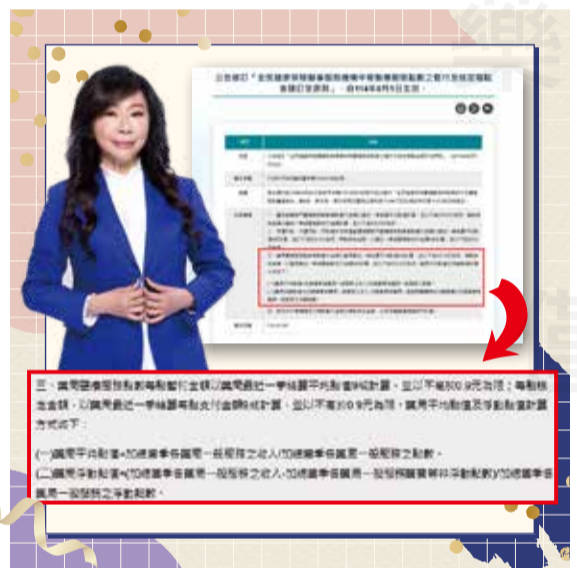
《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

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 2版** 國外旅遊帶回藥品 請勿網路轉售 以免觸法
- 4版** 「健康特務行動」開跑！ 藥師齊力推動四癌篩檢
- 5版** Do處方變毒處方？ Do處方暗藏的那些事

林憶君爭取成功 有助穩定藥局現金流、推動制度改革

健保藥局暫付制度邁向新頁



立委林憶君秘書長成功爭取提高健保藥局暫付成數，減輕藥局現金流壓力。



公告修訂「全民健康保險醫事服務機構申報醫療服務點數之暫付及核定每點金額訂定原則」，自114年8月1日生效。

【本刊訊】為改善健保藥局現金流壓力，健保署於7月9日公告修訂「全民健康保險醫事服務機構申報醫療服務點數之暫付及核定每點金額訂定原則」，使藥局醫療服務點數暫付金額將不再與西醫基層綁定，改為獨立計算。此次制度修正，在立法委員林憶君秘書長的積極爭取下拍板定案，對於藥局經營與整體藥事制度具有關鍵意義。

過去制度問題：藥局暫付易遭稀釋，現金流不穩

長期以來，藥局的暫付款比照西醫基層醫療機構一同計算。當西醫申報量激增時，整體暫付款額度遭稀釋，導致藥局實際取得的暫付款成數偏低，甚至曾出現低至68%的情況，對以藥費為主、現金流高度依賴準時支付的藥局而言，營運風險大增，基層藥事服務品質也可能受到波及。

現在制度改革：暫付款獨立計算，穩定性顯著提升

新制度上路後，藥局暫付點值得以獨立計算。由於藥局申報多為藥費(1點=1元)，平均點值0.9以上，預期實際可得的暫付款比例將提升至76%至81%，較過往增加多達13%，此舉有助藥局改善現金流結構，降低財務壓力，並提升整體營運穩定性。

兩大制度意義 奠定長遠發展基礎

首先，藥局暫付成數的獨立計算，有效回應基層藥局對財務穩定的長期訴求，亦肯定藥局作為醫療體系一環的重要角色。其次，全台健保藥局已達7,685家，僅次於西醫診所，為第二多的健保特約機構，此次點值獨立計算，也為未來推動藥費獨立總額制度奠定實質基礎。

全聯會肯定改革成果，持續推動制度優化

林憶君長期關注健保藥局經營困境，並透過實質政策推動，協助藥局減輕壓力。未來，藥師公會全聯會將持續與政策單位密切合作，推動健保制度合理化，強化藥師專業價值，保障國人用藥安全。

食藥署強化3機制 嚴查管藥

【本刊訊】食品藥物管理署於7月30日召開「處方管藥規範嚴，嚴格把關護周全」記者會。會中指出，為防止合法醫藥及科學需用之管制藥品遭流用為毒品，食藥署將建構「分級管理」、「證照制度」及「流向管理」等三大策略，強化各環節之管理機制。

「分級管理」：依據管制藥品之習慣性、依賴性、濫用性及社會危害性，將管制藥品分為第一級至第四級管理，級數越低表示其依賴性及濫用性越高。其中第一級及第二級管制藥品，其製造、輸出、輸入及販賣僅限由食藥署之製藥工廠為之，並另訂定運輸、每年購買數量上限及禁止借貸、轉讓等相關規範，以強化高風險管制藥品之管控。

「證照制度」：凡從事管制藥品相關業務者，包含製造、輸出、輸入、運輸、販賣、調劑或使用，均須事前取得中央衛生主管機關核發之證照或核准文件；若涉及第一級至第三級管制藥品，須持使用執照，並以專櫃加鎖存放管制藥品，且開立專用處方箋。

「流向管理」：機構業者每日亦須於簿冊詳實登載管制藥品之收支、銷燬、減損及結存情形，並定期向主管機關辦理申報。食藥署透過管制藥品上游供應端與下游購用端之申報資料進行雙向勾稽查核，並配合地方衛生局進行實地稽核，確保管制藥品從源頭、流通至使用或調劑前各階段均可追溯其流向，以有效防止管制藥品遭流用為毒品。

食藥署提醒，管制藥品皆屬處方用藥，不得私下流通、交易或贈送，民眾如有醫療需求，應尋求醫師診治、評估及開立處方，並經藥師調劑、用藥指導後交付使用，方能兼顧個人健康與社會安全，共同營造合理與安全的用藥環境。





國外旅遊 帶回藥品請勿網路轉售 以免觸法

◎文/南投縣記者邱麗慧

日前有民眾將在國外旅遊時購買藥品，因使用不完的眼藥水放在網路轉售，遭衛生局依違反藥事法規定，處新臺幣3萬元罰鍰，民眾因不熟悉法規而後悔不已。

南投縣衛生局長陳南松特別提醒民眾，此行為已明顯違反藥事法第22條之82條及相關規定，

若涉及未經核准擅自輸入禁藥，最重可處10年以下有期徒刑，得併科1億元以下罰金，尤需謹慎小心，切勿以身試法。南投縣衛生局截至6月底已查獲5件違規網路販售藥品及醫療器材案件，共裁罰15萬元罰鍰。

南投縣藥師公會理事長林澤輝表示，民眾時常拿著出國旅遊購買的藥品，到社區藥局詢問

是否有賣，或是詢問網路上有看到賣家在賣，可以購買嗎？安全嗎？等問題，站在第一線專業藥師溫馨提醒民眾，購買藥品記得認清是否有衛生福利部核發的藥品或醫療器材許可證字號及完整標示，千萬不要任意購買及使用來路不明的藥品，傷了荷包又傷身。

陳南松呼籲，民眾把握「生

病看醫師，用藥問藥師」，有疾病問題應尋求專業醫師診療，有藥品問題應洽藥師諮詢。民眾如藥品相關疑問，請查詢衛生福利部食品藥物管理署網站/業務專區/藥品/資訊查詢/藥品許可證查詢；或洽南投縣政府衛生局諮詢專線049-2230518。

→藥品許可證查詢。



拋磚引玉捐百萬 基隆購置新會館



↑基隆市藥師公會於7月17日召開理監事會議，通過新會館購置並遞交有關318解釋案陳情書給立委助理。

◎文/基隆市記者陳巧慧

基隆市藥師公會於7月17日召

開第8屆第2次理監事會議，此次會議理監事全員到齊，會中討論

重大議題，在「新會館購置」議題中，全數同意通過。

原本的會館因老舊不堪使用，已於105年4月會員大會通過購置新會館一案，經過多年的尋找，終於在最近塵埃落定。

基隆市藥師公會會員人數僅300餘人，相較之下屬於小公會，經費不算充裕，感謝理事長謝志烽拋磚引玉，率先捐出100萬元做為購置新會館之頭期款，希望藉此減少公會的負擔，呼籲各大廠商踴躍捐款，為基隆市藥師公會

提供更多的資源。

此次會議特地邀請基隆在地立委林沛祥，謝志烽當面遞交有關318解釋案的陳情書，由助理接受代為轉交，希望立委能勇敢為藥師們發聲。

感謝理事長黃金舜、秘書長林憶君、常務理事蕭彰銘、監事會召集人蔡明聰蒞臨指導，基隆市藥師公會深深感受到全聯會對基隆的關心和重視，未來將秉持相互合作的精神，共同為藥師謀取最大的福利。

廣播拒菸小尖兵 暑期樂趣多



↑雲林縣衛生局與正聲雲林廣播電台於7月9日舉行中小學生暑期學習體驗活動，建立反菸反毒正確觀念。

◎文/雲林縣記者張志僑

炎炎夏日何處去，讓廣播拒菸小尖兵告訴你。雲林縣衛生局與正聲雲林廣播電台於7月9日在電台活動中心舉行中小學生暑期學習體驗活動。

透過主持人曾顛瑄用廣播專業帶領學員，瞭解並學習聲音表情及口語表達；講師郭金佩豐富及精彩的課程，建立學員「反菸拒菸不要菸」的核心概念，勸導學員不要因為一時的好奇接觸菸品或是違法的電子煙，而產生菸癮甚至是毒

癮加重的惡習，提醒學員嚴正拒絕不當的菸品嘗試，讓反菸反毒建立正確觀並迎向健康人生。戒菸專線免付費電話0800-636363有專人線上為您服務。

全體學員在生動精彩的廣播體驗中度過歡樂充實的暑假，且將反菸拒菸的正確觀念向下扎根，推廣到縣內各個角落。



大臺中藥師公會 實習生通識課程 認識公會



↑臺中市大臺中藥師公會舉辦為期兩天之實習生通識課程。

◎文/台中記者劉宇琦

藥學生於學校學習藥學專業知識，在具備基本知識之後進入實習階段，藥學實習生是即將進入職場的藥界生力軍，實習階段是他們與職場銜接的過度時期，這時期除了在校所學專業知識印證運用，政策的了解、藥界公共事務的參與、公會的功能與運作等方面的認知對於一位準藥師的職涯都將產生深遠影響，有鑑於此，臺中市大臺中藥師公會特舉辦為期兩天之實習生通識課程。第一天課程於7月24日開跑。

課程由常務監事李明宗統

籌、總顧問陳世傑介紹公會組織與功能，並由社區藥局、診所藥師、中藥發展、公關聯誼、醫院藥師、藥事照護、資訊暨法規、產製行銷八大功能性委員會主任委員輪流介紹各委員會執掌之任務、計畫與願景，課後常務理事翁青聖主持討論與交流。

課程充實圓滿，相信藉由實際參觀公會與課程的安排，能讓準藥師了解公會藥事行政實務作業、正確認知藥師的角色功能、提升服務熱誠、增加群體認同，在未來成為正向、熱心、積極的藥師。

爭議不休 藥事法第103條第2項為日出或落日？

◎文／藥師林哲玲

318解釋令爭議已數月，「中藥商落日條款」是關鍵點。6月18日新聞報導中醫藥司長蘇奕彰說：「藥師反對318解釋令的誤解在於，第103條的第二項前段人員是落日，第二項後段人員是日出。」對此，必須逐字審視條文，看是誤解或曲解？

《藥事法第103條》第二項：82年2月5日前曾經中央衛生主管機關審核，予以列冊登記者，或領有經營中藥證明文件之中藥從業人員，並修習中藥課程達適當標準，得繼續經營中藥販賣業務。

條文中「民國82年以前的列冊登記者」就是蘇奕彰所說的第二項前段人員為落日，以A代稱。「民國82年以前領有經營中藥證明文件之中藥從業人員」，就是第二項後段人員，以B代稱。從條文最後一句「得繼續經營…」可見既是寫「繼續」就表示原已存在。103條原是默許以前就存在的中藥商得以繼續經營，待時間推移而自動消亡，故稱為落日條款。條文是說在82年之前已存在的A和B這二類人是可以繼續經營中藥販賣

至自然消失，也就不是蘇奕彰所指稱的後段人員B為日出可新增。而衛生福利部藉318行政命令，將B「領有經營中藥證明文件之中藥從業人員」這句條文解釋為「新增中藥、生藥相關學系的畢業生，經修習中藥核心學分並具一年以上實務經驗」，已成為B類人員，這就變成日出條款。據以往多年衛福部往返藥全會函文，都明白寫著藥事法第103條第二項後段是落日條款。而318解釋令會引起藥界譁然，更有法學者主動撰文批評，就是因為從民國82年至今，

這是第一次違法解釋成日出條款。由上顯見，衛生福利部對藥事法第103條第2項錯解成日出，而廣開後門使非藥師得以進入中藥販賣業。這不但會摧毀台灣現有的藥師養成「教考訓用」制度，也必嚴重危害到民眾的生命用藥安全。呼籲衛生福利部撤銷318解釋令，早日中醫醫藥分業，落實藥師把關中藥，以平息社會疑慮與安撫民心。

(新北市藥師公會中藥發展委員會委員)

北市小小藥師體驗營 神祕解謎



↑小小藥師體驗營小朋友穿著白色藥師袍合影。

◎文／台北市記者林毓雯

臺北市藥師公會、臺北醫學大學藥學院及附設醫院藥劑部於7月27日舉辦「114年度小小藥師體驗營」。

結合體驗式學習與遊戲化課程，藉由藥師與藥學生引導小朋友們實地模擬藥師工作場域，推動正確用藥知識與識毒概念，展現藥師在健康促進與公共衛生教

育中的積極角色。活動以「小小藥師值班趣」與「神祕解謎」為核心主題，設計系列結合任務導向與生活情境的關卡。透過眼藥水正確使用、防蚊與登革熱防治、藥品辨識與是否能自行購藥等互動，孩子們在實際操作中瞭解藥師工作，培養基本藥事識能。反毒教育部分，藉由情境劇

與推理解謎設計，引導學童認識毒品對身體的危害與誤用藥物的風險。關卡如「劇毒的綁架」、「致命的錯誤」與「寶貝的線索」分別對誤食毒品、藥袋資訊判讀與向專業人員求助三大議題，協助孩童在遊戲中建立正確觀念。

活動目標鎖定兒童用藥五大核心能力：能表達身體不適、理解藥袋資訊、掌握正確用藥時機與方式、自主管理用藥安全，並能與醫師與藥師進行有效溝通。臺北市藥師公會理事長尹岱智指出，藥師應積極投入民眾教育，透過親身參與體驗營設計與執行，不僅讓孩童看見藥師的專

業角色，也深化社會大眾對藥師職責的理解。臺北醫學大學藥學院院長張偉嶠強調，藥學教育不應限於學術場域，更需進入社區與校園，透過跨齡教育實踐藥學專業對社會的責任。臺北醫學大學附設醫院藥劑部主任陳必立則表示，藥師在臨床工作之外，仍肩負健康促進與用藥教育任務。透過此次活動，讓孩童從小建立正確用藥態度，有助於未來成為家庭中的健康守護者。

臺北市藥師公會後續將串聯松德院區藥劑科「解毒密碼戰」、聯醫藥劑部「青春不迷毒」與「創意早安圖設計競賽」等活動，持續推動用藥安全與反毒教育進入校園與社區，深化藥師公共衛生推廣角色。

南市 過期處方箋集結清理 水銷做環保

◎文／台南記者顏志翰

為協助社區健保藥局銷毀逾保存年限處方箋，同時維護病人就醫用藥的個資保密，台南市藥師公會社區藥局委員會於7月25日舉辦「清一清，處方箋水溶銷燬」活動。

以往的水銷活動，都是公會發文後，由社區藥局藥師各自載著保存多年的處方箋及文件，集中後由熱心會員提供回收車載去水銷工廠處理，但常因為回收車空間不足，導致有些藥師只能一同駕車到官田紙廠回收。

為此，公會特別借用餐廳停

車場，並向回收場租借可以容納5噸的回收車，讓會員們可以安全地停車並卸下各自待水銷的文件。經會員們及公會理監事共同搬運、分堆整理，短短一個小時就收集完待水銷之文件並搬運上回收車。

活動的尾聲，還有幾位藥師自掏腰包買飲料給當天的工作人員，感謝在悶熱的天氣，辛苦地搬運、分堆文件，十分溫馨。

台南市藥師公會理事長陳寶惠提醒社區藥局藥師要確實檢查要銷毀的文件是否已超過保存期限；裝箱的文件也要確實用紙箱及

膠帶黏牢以免搬運過程紙張遺漏，造成病人個資外洩的疑慮。台南市藥師公會「清一清，處方箋水溶銷燬」活動的舉辦已行之有年，以往碰到的問題，公會也會持續修正精進，協助社區藥局減輕文件保存、管理的負擔，未來也會以



↑台南市藥師公會於7月25日舉辦「清一清，處方箋水溶銷燬」活動。

二年或三年一次的方式繼續舉辦來服務會員。

全聯會 藥事照護討論 教會您做個案



↑「藥品市場監測系統教育訓練及藥師照護個案討論會」台中場於臺中市藥師公會啟動。

◎文／台中記者許建華

監測系統教育訓練及藥事照護個案討論會」台中場正式在臺中市藥師公會全聯會「藥品市場

師公會啟動。

全聯會副秘書長邱建強指出，為了改善疫情或戰備藥品監測管理，藥品市場監測系統的開發與演進有助於預測未來藥品需求量及現今庫存量而進行調度，以達到全國藥品分配合理化；唯有透過有效地監測與調度，提高藥品用量預測及缺藥預防的準確度，協助全國性用藥管理，減少藥品短缺對公共衛生的影響，確保病人基本用藥需求得以保障，此為全聯會與衛福部開發藥品監測系統的主要目的。

藥事照護個案實例分享講師陳正芳藥師，以投入執行藥事照護多年的經驗，教導在場學員如

何利用病人藥品使用紀錄表循序漸進記錄病人訪談資料、用藥資訊以及病人用藥問題，以SOAP方式紀錄而導入PCNE藥物相關問題分類系統V9.1分析方式進行記錄藥物治療問題分類PCIAO（P：問題，C：原因，I：計畫介入，A：接受，O：追蹤結論），深入淺出的方式讓學員受益良多。

分組討論讓各組學員腦力激盪、分工合作，在短短的時間內碰撞出精彩的火花。即使當天參與學員幾乎皆無執行藥事照護的經驗，經過這樣的演練操作，大家不再對執行藥事照護充滿陌生感，更具信心成為執行藥事照護的新血輪。

「健康特務行動」開跑！藥師齊力推動四癌篩檢



↑台北市藥師公會理事長尹岱智（左一）參加「健康特務行動：刮出你的身體密碼」啟動記者會。

◎文／台北市記者許賀裕

為推動癌症早期篩檢、提升民眾健康意識，臺北市政府衛生局、台灣癌症基金會攜手臺中市藥師公會7月7日於市府中庭攜手舉辦「健康特務行動：刮出你的身體密碼」啟動記者會。

為持續鼓勵市民篩檢，自7月1日起至10月31日為止，凡居住臺北市且符合大腸癌、乳癌、子宮頸癌或口腔癌活動篩檢資格者，完成篩檢即可線上即時刮大獎，活動獎項總價值高達30萬元，包括首爾雙人機票與飯店住宿券等。

根據最新2022年癌症登記報告顯示，臺北市癌症新發生人數為14,592人，發生率為每10萬人口313.46人，而乳癌仍是北市女性的最大威脅。2022年資料顯示，乳癌發生率居全國第二，每日約有7位女性被診斷，40歲以上女性應每兩年接受乳房X光攝影檢查，有助降低41%的死亡率，若能早期發現，五年存活率高達九成以上。

台灣癌症基金會執行長張文震醫師指出，癌症是可以預防的疾病，關鍵在於定期檢查。

活動記者會中，特別邀請演員劉亮佐與妻子趙小僑、兒子劉子銓一家三口擔任「健康特務」代言人。劉亮佐感性分享，朋友因早期篩檢發現無症狀的大腸癌而成功治療，讓他深刻體會「早一步，就差很多」。也呼籲大家再忙也別忘了定期篩檢，把健康留給自己與所愛的人。

臺中市藥師公會有700家社區藥局參與宣導，藥師作為民眾日常接觸最頻繁的醫療專業人員，可於用藥諮詢、慢箋領藥、健康促進服務等互動中主動提醒民眾進行篩檢，特別針對40歲以上女性、大腸癌家族史者、嚼檳榔或吸菸習慣者等高風險族群，提供個別化建議與導向，協助民眾強化健康意識、主動就醫篩檢，還有機會獲得多項好禮。

藥公告

活動預告欄

新北市藥師公會

114年度「AI科技在藥局的應用與實踐(II)」課程
課程時間：9月18日(四)13:00-17:00
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)



新北市藥師公會

114年09月藥事人員17學分繼續教育課程
課程時間：9月14日(日)08:50-16:50
課程時間：9月28日(日)08:50-17:50
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)



新北市藥師公會

114年度「促進多樣化藥事服務計畫」個案用藥研討會暨加強麻黃素製劑流通管理課程(第三場)
課程時間：9月21日(日)13:00-17:00
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)



藥師週刊公告：

新專欄「藥公告/活動預告專欄」為預告全國藥師公會大型活動及繼續教育課程，以聯繫會員情感及精進藥事學術發展，歡迎各縣市藥師公會於每月15日前投稿至藥師週刊信箱。

Do處方變毒處方？Do處方暗藏的那些事

◎文／藥師許博程

「Do處方」，又稱「度藥」，源自拉丁文「Ditto」的簡寫，意指「同前」。當病人本次的處方內容與前次相同時，即可稱為「Do處方」。對於病情穩定的慢性病人而言，此種處方並不罕見。然而，應當調整處方卻仍持續Do處方的情況時有所見，便形成所謂的「不適當Do處方」。為避免此情形，藥師的專業介入非常重要。

不適當Do處方的可能原因

- (一) 醫師方面：
 - 過於忙碌，與病人的應對流於形式。
 - 未能察覺病人的身體變化。
- (二) 病人方面：
 - 對更改處方或減藥感到抗拒，習慣維持原處方。
 - 雖有身體變化或疑慮，但在匆促的診療過程中忘記提出，或不知如何與醫師溝通。

不適當Do處方的樣態與潛在問題

- (一) 沒有適應症卻持續用藥：病人症狀已改善，卻仍處方症狀治療藥物（如：NSAIDs、緩瀉劑、止瀉劑等）。
- (二) 有適應症卻沒處置：病人病情改變（如血脂升高），卻未調整治療。
- (三) 重複用藥：病人已就診專科開藥，但原科別仍重複開立相同或類似藥物。

(四) 不良反應：病人已出現明顯的不良反應，卻未調整處方。

(五) 劑量過高：病人身體狀況改變（如腎功能明顯下降或體重明顯減輕），處方卻未適當調整。

(六) 劑型不適當：病人身體功能改變（如原本可經口進食但後來使用鼻胃管），處方卻未適當調整。

除了上述問題外，不適當的Do處方將導致用藥項目、頻次增加，引發多重用藥（polypharmacy），進而導致用藥配合度降低（medication adherence）、交互作用/不良反應風險上升甚至處方連串事件（prescribing cascade）等後續問題。

發現與介入「不適當的Do處方」

藥師在進行用藥評估時，透過深入瞭解病人如何用藥、餘藥情形、身體變化、是否出現不良反應、是否有跨科別重複用藥等項目，以早期發現不適當的Do處方。對於高齡、失智、巴金森症或中風後病人，還可能因認知功能下降而漏服藥物，或因身體功能退化而無法適用某些特殊劑型，藥師更應特別關注其用藥配合度，並適時介入。

若藥師對處方內容有疑慮，應主動與原醫師確認處方之適當性。但若無法直接聯繫醫院醫師，亦可請藥劑部諮詢藥師協助與院內醫師溝通。

慢性病人之用藥指導策略

長期領取Do處方的慢性病人，對藥物的作用、用法與不良反應通常已有相當了解，因此對藥師反覆的用藥說明可能感到不耐，甚至希望能快速結束領藥流程。在此情況下，藥師可嘗試以更生活化的方式切入，例如關心病人的日常生活變化，如運動、睡眠、飲食與生活習慣等，進而探詢其用藥上的困擾或疑問。此舉不僅展現藥師對藥品的專業，更體現對「用藥者」的關懷與溫度。


結語

Do處方在慢性病管理中雖具方便性，但若未依病人實際狀況調整，可能導致不當用藥與後續醫療風險。為降低這些風險，藥師應積極進行用藥評估與溝通，特別對高齡或身體功能退化的族群給予更多關注與介入。同時，藥師應跳脫制式用藥指導模式，融入人文關懷，協助病人建立正確的用藥觀念與行為，以實現更安全有效的藥物治療。

參考資料：

Do處方が続く際の服薬指導のポイント～不適切なDo處方を見逃すな～，<https://reurl.cc/ko0n8r>

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 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 113 年合訂本
每本售價 1000 元

胃一送一 (贈送112年合訂本) 送完為止

限 量 發 行

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

順健國際有限公司
官網：www.shuenjie.com

- ✓ GDP倉儲出租
- ✓ GDP冷鏈運輸
- ✓ GDP倉儲建置
- ✓ 醫療物流專車

鶯歌/中和 GDP倉庫尚有空位可承租
設備完善，可加速GDP申請通過


(02)2679-0179
@shuenjie



歡迎您成為我們的夥伴！


★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。

藥英
PRACTICAL ENGLISH
Self-Care




◎文／藥師洪鈺惠


灰指甲 Onychomycosis (Nail Fungus)



penetrate [ˈpenəˌtret]
滲透



trim [trim]
修剪



nail lacquer [neɪ] [ˈlækə]
指甲油 (醫用指甲膜)

Nail fungus requires 3 to 6 months of treatment. Thickened nails can prevent the medication from **penetrating** effectively. **Trimming** and the use of antifungal **nail lacquer** can help improve treatment outcomes.
灰指甲治療需 3 到 6 個月，增厚的指甲會阻礙藥物滲透，定期修剪並使用抗黴菌指甲油有助於提升效果。



中藥學堂

植物根類生藥：板藍根(-)

◎文／林大楨

板藍根(Baphicacanthis Rhizoma et Radix)以藍實之名收載在《神農本草經》的上品,《神農本草經》說:「藍實,味苦、寒。主解諸毒,殺蟲蚊、注鬼、螫毒。久服頭不白,輕身。生平澤。」¹《名醫別錄》的上品亦收載有藍實。《名醫別錄》說:「藍實,無毒。其葉汁,殺百藥毒,解狼毒、射罔毒。其莖葉,可以染青。生河內。」²而《藥性論》說:「藍實,君,味甘。能填骨髓,明耳目,利五臟,調六腑,利關節,治經絡中結氣,使人健少睡,益心力。藍汁,止心煩躁,解蟲毒。」³《本草拾遺》說:「藍有數種,蓼藍最堪入藥。甘藍,北人食之,去熱黃也。」⁴《日華子本草》則收載有「吳藍」,《日華子本草》說:「吳藍,味苦甘,冷,無毒。治天行熱狂,疔瘡游風,熱毒腫毒,風疹,除煩止渴,殺疔,解毒藥,毒箭,金瘡血悶,蟲蛇傷毒刺,鼻洪,吐血,排膿,寒熱頭痛,赤眼,產後血暈,解金石藥毒,解狼毒、射罔毒,小兒壯熱熱疔。」⁵

以上所說的「藍實」,此用果實的「藍」,難波恒雄教授認為其原植物是蓼藍,即蓼科(Polygonaceae)植物的靛(蓼藍,アイ)(*Polygonum tinctorium* Lour.)的果實。⁶而《本草拾遺》說:「藍,有數種」,依尚志鈞教授的說明:「藍有數種,現代所說的藍有:十字花科的菘藍、爵床科的馬藍、馬鞭草科的大青、蓼科的蓼藍、豆科的槐藍、十字花科的大青。」⁴尚志鈞教授又說明:「其中菘藍葉稱為大青葉,其他種藍的葉在不同地區亦做大青葉用。其中菘藍、馬藍的根稱為板藍根。大青葉、板藍根為清熱、涼血、解毒要藥。」⁴

(待續)

參考資料：

- 1.《神農本草經》：清·孫星衍、孫馮翼同輯。自由出版社出版(台北縣新店市)。第65頁。
- 2.《名醫別錄(輯校本)》：梁·陶弘景集，尚志鈞輯校。人民衛生出版社出版(北京市)。第55頁。
- 3.《藥性論(輯釋本)》：唐·甄權撰，尚志鈞輯釋。《藥性論·藥性趨向分類論：合刊本》：甄權撰，尚志鈞輯。安徽科學技術出版社出版(合肥市)。草木類卷第二，第30頁。
- 4.《本草拾遺》輯釋：唐·陳藏器撰，尚志鈞輯釋。安徽科學技術出版社出版(合肥市)。解紛(一)卷第八，第341頁。
- 5.《日華子本草(輯釋本)》：五代·吳越日華子集，尚志鈞輯釋。《蜀本草(輯復本)》：五代·韓保昇撰，尚志鈞輯復。合刊本。安徽科學技術出版社出版(合肥市)。《日華子本草(輯釋本)》，第50頁。
- 6.《原色和漢藥圖鑑(上)》：難波恒雄著。日本大阪保育社株式會社發行。上冊，第102頁。

(本文作者為日本私立第一藥科大學藥學士、日本國立九州大學藥學博士。藥師、教授、研究所所長退休。)

臨床藥學交流

認識CGM 在糖尿病上的應用(下)

◎文／藥師劉俊良

病人透過配戴CGM所獲得血糖數據會以動態血糖圖譜(ambulatory glucose profile, AGP)呈現出來,包含「血糖介於目標範圍時間的佔比(time in range, TIR)」,美國糖尿病學會建議此數值需超過70%,也就是一般病人血糖值介於70-180 mg/dL之間的時間一天當中需要超過16小時48分鐘;「血糖低於目標範圍時間的佔比(time below range, TBR)」,也就是一般病人血糖值低於70 mg/dL的時間需小於4%;而「血糖高於目標範圍時間的佔比(time above range, TAR)」,則是血糖值高於180 mg/dL的時間需小於25%。另外不同的族群,則有不同的血糖控制標準,以針對老年人及高風險族群的糖尿病控制為例,則是建議TIR(70-180 mg/dL)、TBR(<70 mg/dL)及TAR(>180 mg/dL)分別為50%以上、1%以下及50%以下。

許多病人在看到CGM血糖曲線圖的變化,就能立即改變自身的飲食及生活作息,達到控制血糖的目標。像是對於高血糖的併發症,如足部潰瘍,若以CGM介入,促使病人嚴格控管血糖,也能加速傷口修復,增加癒合的機會;若為胃輕癱的糖尿病人,配戴CGM來調整飲食和藥物,也能減少餐後血糖的波動,促進血糖穩定。

科技發展的進步讓我們有更好的工具去擬定更適當的糖尿病治療策略,隨著CGM的普及,糖尿病的治療將會從過去以HbA1c為標準的時代,慢慢進展到以TIR為指標的世代。而相較於傳統的自我血糖監測方式,CGM則能更完整地呈現血糖波動的全貌,了解病人餐前、餐後血糖的變化、夜間血糖的穩定性、推估降血糖藥物的作用時間、以及各種生活方式及活動對血糖的影響,讓病人更有效率的改善血糖管理。

(全文完)

參考資料：

1. Litvinova O, Eitenberger M, Bilir A, Yeung AWK, et al. Patent analysis of digital sensors for continuous glucose monitoring. *Front Public Health*. 2023 Aug 9;11:1205903.
2. 楊舜傑、黃君睿：連續血糖監測儀在糖尿病人者治療上的應用。《臨床醫學》2024；93：41-49。

(本文作者為衛生福利部嘉南療養院藥師/
大仁科技大學藥學系學士)

從配方到系統 跨院交流解密TPN



↑「TPN 靜脈營養處方優化及實務整合會議」於7月5日舉行。

◎文／藥師柳佑鉉、林佩姿

「TPN 靜脈營養處方優化及實務整合會議」於7月5日舉行，聚集全台23家醫院TPN藥師，共同探討調配作業、原料缺貨對策、資訊

整合與安全防護等多元議題。

林口長庚紀念醫院藥師蘇芳玉分享TPN開方系統建置經驗，其系統已能實現醫師開方後自動轉檔為PAT檔，直接傳送至TPN調配機並生成條碼，兼顧準確與效率，亦針對原料缺貨提出具體因應策略。中山醫學大學藥師王秀玉則提供臨床情境討論，TPN開方系統的流程，也提醒TPN處方中的胺基酸濃度有其技術限制，若需濃度提升，應以額外添加方式補足，強調處方邏輯與調配實務的配合。

在設備操作環節，Baxter資深工程師Lannis深入說明EM2400調配機設定原理，涵蓋比重、Drug ID與流速係數等設定細節，協助藥師理解背後邏輯。資訊部James Lee則強調UL2900-2-1醫療資安規範在TPN機器中的應

用，提醒醫療機構需妥善防範惡意程式與勒索風險。

會中亦進行跨院小組腦力激盪與實務討論，探究TPN套餐與客製化處方，小兒處方常見Day1/Day2設計，而成人則視腎肝功能等調整添加物種類與時機，如MV、Addaven、Peditrace與Heparin的操作差異。也有醫院反映TPN開方雖由醫師或是營養師進行，但實務上藥師常肩負協助建議與計算角色。

透過多院交流與跨部門對話，此次會議讓藥師不僅掌握TPN調配細節與科技整合，亦深化專業溝通能力與獲取各家經驗，拓寬問題解決視野，展現靜脈營養專業照護的重要價值。

（本文作者為大里仁愛醫院藥劑科藥師）

高雄長庚 臨床藥學新視界 優化專業照護之人才培育



↑高雄市第一藥師公會於7月16日舉辦「臨床藥事服務」參訪活動。

◎文／高雄記者吳宜庭

高雄市第一藥師公會醫院診所委員會於7月16日舉辦一場特別的參訪活動，地點選在高雄長庚醫院藥劑部，主題為「臨床藥事服務」。此次活動吸引數十位醫院診所藥師參加，旨在增進對臨床藥事服務的了解與實務經

驗的分享。

活動由主委項怡平與高雄長庚藥劑部長王郁青共同開場，並與參觀的會員及藥劑部各幹部們合影留念。項怡平代表理事長在致詞中強調，高雄長庚醫院為標竿醫院，無論是在醫療品質，還是藥事服務上都具有重要的指標意義，期望參與者能夠透過此次參訪，深入了解其運作模式，並將所學應用於自身的實務中，讓大家都獲益良多。

臨床藥學副主任吳承誌介紹臨床藥學科的業務及未來展望，系統性的依病人流基礎架構，分享門診、住診藥事照護與品管專案及教學成果；包括透過各類電子化介面提升藥事服務效率、療劑監測的半結構式藥事記錄策略與各類高風險族群藥師警訊(Pharmacy alert)之主動推播，協助臨床藥師藉由風險分級的概念有效率地強化照護量能。

臨床藥師張博助以落實醫療資料結構化與智能化發展優化住診藥事服務為題，精準聚焦高風險藥物的評估重點，並透過管理平台的數據分析優化抗生素照護品質。

藥師李盈儀透過PreESRD藥師門診的實際經驗，充分展現藥師從住院到門診連貫性服務的價值；以國家政策為起點，結合智能面板掌握病人歷次回診資訊，透過跨團隊合作有效優化該族群的用藥品質，更提升病人的自我照護能力。最後，整合住診與門診病人的照護經驗，取材於藥師落實處方審查提報的各項主題，轉化為藥事專業教學的基礎。臨床藥師楊凱婷分享抗生素桌遊的創意教學模式，透過多元且具互動性的教學策略，強化學習動機，進而追求學習成效的再次提升。

銀髮守門人 嘉基藥師與志工共築用藥安全網



↑嘉義基督教醫院藥劑科結合華山基金會及嘉義市藥師公會舉辦「中藥養生新智慧，安心用藥護健康」公益衛教活動。

◎文／嘉義市記者董秀花

嘉義基督教醫院藥劑科結合華山基金會及嘉義市藥師公會舉辦「中藥養生新智慧，安心用藥護健康」公益衛教活動。對象為華山基金

會的第一線志工，透過專業藥師與中醫師的指導，培育其成為社區健康的推動者與用藥安全的「種子教師」。

華山基金會長期耕耘嘉義地區的長者服務，關懷失能、失智、失依的三失長輩。這群志工雖非醫療專業背景，但定期到府關懷、送餐、協助清潔與陪伴就醫，與社區長者建立深厚信任關係，是最了解長者生活習慣與需求的「生活守門人」，若能強化其基本的用藥安全觀念與健康識能，將成為延伸醫療照護鏈的最佳橋梁。

嘉基中醫部醫師林本庭帶領大家實作「八段錦與穴位按摩」，傳授日常自我保健技巧；藥劑科藥師賴玉琪主講「中醫就醫與用藥安全」，說明中藥與西藥交互作用、市售保健品的使用迷思與儲存原則。藥師黃蕙安指導DIY

天然草本香包，以輕鬆方式連結藥草與生活，推廣正確使用中藥的觀念。在用藥指導環節，藥師鼓勵志工們攜帶家中藥品，協助逐一檢視成分、劑量與保存方式，提供個別化建議。

活動最重要的意義不只在於衛教本身，更在於「培力」。藥師以其專業知識，協助志工強化用藥辨識與溝通能力；中醫師則從日常生活出發，教導志工如何在服務過程中傳遞保健觀念。讓志工回到社區後，能更敏銳觀察長者用藥問題，協助轉介、提醒，成為社區健康推廣的延伸手臂。

嘉義基督教醫院藥劑科主任林慧娟表示，未來將持續推廣「專業×社區×志工」的三方合作模式，擴大影響力，為在地長輩建構更安心的用藥環境與健康生活。

Be A Game CHANGER

好好享受自己的生活
做自己想做的事，愛自己想愛的人

全新口服避孕藥 Alyssa® [Estetrol 15mg + Drospirenone 3mg]

愛莉莎® 膜衣錠
alyssa®
Film Coated Tablets

- TFDA 核准新成分藥品，以雌激素 Estetrol (E4) 為主成分的事前口服避孕藥。
- Estetrol (E4) 獨特的藥理學特性，為具組織選擇性作用機轉的雌激素。
- Drospirenone (DRSP) 是第四代黃體素，且具有抗雄性素 (anti-androgenic) 和抗礦物皮質酮 (anti-mineralocorticoid) 等附加臨床效益之特性。

Lotus

衛部藥輸字第 026305 號 | 北市衛藥輸字第 113120031 號

Lotus | 美時化學製藥股份有限公司 | 台北市信義區松仁路277號17樓 | 電話：0800-259-889 | 本藥需由醫師處方使用 | 使用前請詳閱說明書警語及注意事項

大樹藥局

今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

徵 藥師

醒師專案 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%

2025-2026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 總有專人回覆

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利

Quesr PAN-OSTEO TABLETS "Dobal"

鈣補骨力 膜衣錠 "杜拜爾"

杜拜原裝進口
醫藥級 獨特製造技術
有確實的科學數據
擁有最高鈣吸收率及安全性

骨質疏鬆最佳首選鈣質補充劑
實實在在的一粒
解除你鈣質攝取不夠最好的選擇

適合 各年齡層使用

- 100%胺基酸螯合鈣 + 活性維生素D3
- 銀髮族及停經婦女 鈣質流失極佳的鈣質補充品。可預防骨質疏鬆症。
- 懷孕婦女 優良的鈣質補充品。
- 青少年或成長期的兒童 促進骨骼的健康。

胺基酸螯合鈣的時代來臨了

通過苛酷試驗，即使在惡劣的環境下產品的品質穩定無慮。
通過衛生福利部PIC/S GMP 醫藥級品管之胺基酸螯合鈣。