



第 2424 期 2025.08.18~08.24

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 攜手推動USR藥學實踐 展現專業藥事照護 | 5版 藥物的外觀也會影響到服藥配合度 | 6版 糞便嵌塞 出現腹瀉症狀之案例

2030世衛消除C肝目標 臺灣提前達標

衛福部將向WHO申請消除C肝認證

【本刊訊】行政院長卓榮泰於8月7日主持行政院會，聽取衛生福利部報告「2030世衛消除C肝目標-臺灣提前達標之防治策略與現況」。他感謝衛福部、勞動部及全國醫療機構，深入社區與偏鄉離島，篩檢人數至今已達734萬人，政府有信心在2025年底，提前達成WHO消除病毒性肝炎的目標。

衛福部表示，臺灣在C肝消除的努力上展現明確成效，經由跨部會的努力及產官學界與非政府組織(NGO)等之公私協力，預計今年可提前達標，並向世界衛生組織西太平洋區辦事處(WPRO)申請消除C肝認證事宜，使C肝不再成為我國公共衛生的威脅。

臺灣超前部署 C肝消除成果斐然

WHO於2016年世界衛生大會(WHA)上，號召全球194個會員國共同承諾，期望於2030年前消除具有公共衛生威脅的病毒性肝

炎。為響應WHO的目標及因應國內C肝防治需求，我國希望提前於2025年消除C肝，衛生福利部於2018年訂定「國家消除C肝政策綱領」，在政策面之三大政策方向為「以治療引領預防」、「以篩檢支持治療」、「以預防鞏固成效」，以作為防治步驟；在執行面之三大核心策略為「精準公衛防治」、「防治一條龍」、「防治在地化」，以提升防治成效。

多項關鍵作為 奠定消除C肝成功基石

我國C肝防治的成功，來自於系列關鍵的政策與計畫。自2017年開始，健保開始給付口服直接作用抗病毒藥物(DAA)，並逐步擴大給付範圍，從最初限定肝纖維化程度，到2019年全面放寬，讓所有慢性C肝病人都能接受治療；2020年，擴大C肝篩檢年齡至45~79歲(原住民為40~79歲)，並於今年8月起下修篩檢年齡為39歲，以找出更多潛在的感染者。

邁向國際認證最後一哩路

根據最新統計的數據顯示，我國在消除C肝的計畫性指標已達成WHO 2030年目標。在一般族群(45~84歲)中，診斷率、治療率均達九成以上。在預防方面，安全的醫療注射及輸血血品安全也皆已達到WHO設定的100%目標。這些成果，獲得亞太地區肝病聯盟(APASL)的肯定，將我國在國家行動計畫、資金挹注、政策承諾及消除行動執行等四個層面，評為最高等級的標準。

為鞏固C肝防治成效，衛福部將持續強化C肝流行病學的監測，加強C肝高風險族群(靜脈注射藥癮者、HIV感染者、矯正機關收容人、共病族群等)及一般民眾之防治知能，並落實醫療機構感染管制措施，以保障國人健康，使臺灣的C肝防治成為國際典範。

防範屈公病 社區藥局是防蚊防病的①第一線

登革熱 VS 屈公病 你分得出來嗎?

傳播途徑：白線斑蚊、埃及斑蚊 傳播
症狀：高燒、頭痛、皮疹、肌肉酸痛、倦怠

登革熱	關節痛	屈公病
較輕微，稱「斷骨熱」	關節痛	劇烈，可持續數週甚至數月
可能出現牙齦流血、鼻血、皮下出血	出血傾向	極少出現出血
嚴重時恐休克、致命	併發症	較少，但長期關節痛影響生活

小提醒
 • 兩者皆無特效藥：台灣尚無疫苗。
 • 有症狀應盡快就醫，避免自行用藥(特別是止痛藥與慢性病藥可能交互作用)

資料來源：中華民國藥師公會全聯會

屈公病的病媒蚊與登革熱相同

屈公病與登革熱同屬由白線斑蚊、埃及斑蚊傳播的病毒性疾病，症狀包括高燒、頭痛、皮疹與關節劇痛，影響病人的生活品質。

目前屈公病沒有疫苗或特效藥，治療方式以對症處理為主，例如使用止痛藥緩解關節痛、退燒藥控制體溫。然而，部分止痛藥與慢性藥物可能存在交互作用，若自行購藥或使用成藥，恐增加副作用風險，因此藥師的專業諮詢顯得尤為重要。

登革熱與屈公病傻傻分不清楚?

登革熱與屈公病在傳播途徑與部分症狀上相似，但仍有明顯差異：

登革熱：關節痛相對較輕，但可能伴隨出血傾向，嚴重時有休克甚至死亡風險。

屈公病：關節劇痛持續時間更久，雖較少出現致命併發症，但長期疼痛影響生活與工作。

兩者皆需及早就醫，並避免自行用藥。

防蚊是預防的根本

防治屈公病的關鍵在於減少蚊蟲叮咬與清除孳生源：(一)倒掉花盆底盤、空瓶罐、廢輪胎等積水容器。(二)穿著淺色長袖衣褲，減少皮膚暴露面積。(三)選用成分含 DEET(敵避)、Picaridin(派卡瑞丁)或 IR3535(伊默克)的防蚊液，依年齡選擇適當濃度並定時補擦。

在防蚊防病工作中，社區藥局不僅是購買防蚊液與藥品的便利管道，更是民眾獲得正確用藥與防蚊衛教的重要據點：

- 藥師可依個人需求建議適合的防蚊產品。
- 協助檢視慢性藥物與臨時用藥的交互作用，避免用藥風險。
- 提供屈公病與登革熱的衛教資訊，提醒防蚊措施與就醫時機。藉由藥事照護地圖，民眾可快速定位鄰近的社區藥局，獲得即時的專業協助與健康建議。

化粧品不良事件通報教育訓練 安全把關



↑ 114年化粧品不良事件通報教育訓練。

◎文／台南記者陳美秀

市面上化粧品琳琅滿目，如果發現不良品或發生不良反應要

如何處理呢？由衛生福利部食品藥物管理署主辦，臺北市藥師公會承辦，在臺南市藥師公會舉辦

114年化粧品不良事件通報教育訓練。

臺南市藥師公會常務理事鄭朝仁指出，化粧品發現不良品就要通報，一起杜絕化粧品不良品，這次說明會吸引藥師、民眾參加。

臺北市藥師公會常務理事王明媛擔任講師，簡介化粧品法規、不良事件通報法規、不良事件類別和樣態，目前化粧品共有14類，比較特別是牙粉屬於化粧品，但口腔芳香劑卻為食品，並

禁止使用全氟/多氟烷基物質等九項禁用成分。

課中並教導到食藥署藥品醫療器材食品化粧品上市後品質管理系統(<http://qms.fda.gov.tw/>)操作通報，或紙本郵寄(臺北市中山區長春路15號7樓)，E-mail:25215027@tpa.org.tw，諮詢專線(02)25215027，初步透過藥師審查化粧品不良事件是否為不正常合理使用引起，需注意不同種產品要分別通報。

AI到特殊劑型：南投繼續教育全攻略



↑ 南投縣藥師公會邀請講師說明AI的臨床應用、特殊劑型藥品等課程，為藥師充電。

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會舉辦114年度藥事人員24小時繼續教育課程。

南投縣藥師公會理事長林澤輝廣邀講師，從預防醫學、營養及保健品支持療法、中藥補養膳飲方劑及經營、特殊藥品劑型使

用、AI的臨床應用含跨各種領域，讓學員知識滿滿。

高雄榮民總醫院藥學部藥師毛志民講授：「AI駐藥局：從諮詢到照護的得力幫手」，AI工具包括Micromedex Assistant、Liner、Gemini、Felo、Copilot、Claude、

ChatGPT…等，並探討如何與AI有效互動？針對「名稱AI」，以繁體中文整理呈現，100字內，如名稱含義、源起地等簡介；免費版本的優點、缺點、適合場景、Deep research、思考鏈、免費版本的限制，與數字有關的部分請條列呈現；付費版本費用(含幣別)、條列式進階功能；上述內容的參考網址，不要使用超連結。

中國醫藥大學附設醫院藥學部藥師李怡慧講授：「特殊劑型藥品介紹及使用注意事項」。她指出，藥事照護考量可從人事時地物說起，人：年齡、識字、教育、咀嚼吞嚥、照顧者、給藥者…；事：剝半、磨粉、管灌、用藥配合度、忘記服藥、重複用藥、交互作用…；

時：看診、服藥、領藥、生活作息…；地：居住縣市區域、居家、社區、機構、醫療院所、交通、生活便利性…；物：藥品種類、適應症、劑型、劑量、用法、途徑、療程、非處方/中草藥/保健食品…；特殊劑型藥品：眼耳鼻藥品、口服、吸入、針劑、外用貼片、栓劑…等，針對各類藥品劑型說明、使用注意事項及常見錯誤，針對個案需求提供「量身訂做」的衛教內容，凡造成困擾的處方或給藥方式，皆應立即調整。

公會除了對講師及課程內容的要求外，也注重上課藥師吸收效果，課後均會檢視學員滿意度，當做下次課程邀請的參考。

「療你和藥師的心靈處方箋」認識壓力



↑ 講師展示放鬆的方法與藥師們熱烈互動。

◎文／台南記者顏志翰

台南市藥師公會舉辦114年度繼續教育課程，在令人捨不得起床的周日早晨，尚未8點的時候已經有眾多藥師在現場及線上視訊課程參與上課。

此次課程主題著重在「居家照護」，課程內容包含：失智症長輩的照護與營養補充、預防壓力性損傷輔具運用、壓力性損傷傷口照護與營養補充、缺血性心臟病治療及眼部疾病預防與保健



等，都是藥師們在執業時常遇到的衛教相關知識。

另外，現今的高齡化社會，家庭照護問題、醫病關係衝突等新聞案件層出不窮，特別邀請心理諮商師龔佩瑜「療你和藥師們

的心靈處方箋」，引導藥師們認識壓力和情緒的基本反應，並藉由互動方式學習舒緩的技巧及調適方

法，讓上課的藥師們放鬆心靈。整日的課程，讓參與的藥師學到許多新知識，不僅可以用在病人身上，更要懂得如何照顧好自己身心狀態。

攜手推動USR藥學實踐 大臺中藥師公會 展現專業藥事照護



↑大臺中藥師公會攜手中國醫藥大學，共同推動大學社會責任計畫。

◎文／台中記者李亞芝

為強化民眾用藥知識與安全意識，大臺中藥師公會攜手中國醫藥大學，共同推動大學社會責任(University Social Responsibility,

USR)計畫，深入社區，結合藥學專業與創意宣導，實踐守護民眾用藥安全的核心理念。

今年暑假，由中國醫藥大學林香汶教授及美國辛辛那提大

學林純青教授共同帶領的國際藥學學生營隊，集結來自多國的國際學生及中國醫藥大學藥學系學生，前進臺中東勢地區，實地參與社區藥事服務。此一計畫融合藥學專業、社會參與及永續發展，不僅讓國際學生深入了解臺灣藥事環境，更具體展現USR精神的實踐成果。

透過此次計畫的推展，大臺中藥師公會與國際學生齊聚東勢地區，一同走入社區據點，針對常見的用藥錯誤、藥物交互作用及中草藥使用等主題，進行寓教於樂的衛教宣導，並提供民眾用

藥諮詢服務。藥師們以親切、專業且淺顯易懂的方式，引導民眾正確認識食品及藥物的使用，進一步提升自我照護能力。

大臺中藥師公會常務理事黃美勳表示，這場跨國交流活動，不僅強化地方藥事照護的推動，也讓國際學生親身體驗臺灣藥師在基層醫療的堅持與藥事照護的專業。本次USR計畫不僅促進國際學術交流，更彰顯藥師在第一線公共健康守護中的關鍵角色。未來，大臺中藥師公會也期望持續拓展更多元的藥學實踐場域，讓臺灣藥師的專業被世界看見。

K線捕手蒞臨台中 投資理財一點就通



↑臺中市藥師公會舉辦特色講座。

◎文／台中記者許建華

歷經二個多月的精心規劃，臺中市藥師公會第一場特色講座「K線捕手-投資致勝秘訣，捉住美

好的退休生活」由診所藥師委員會與法規及財稅委員會共同籌備，於7月17日隆重登場。邀請線上投資理財專家楊忠憲蒞臨演講，與

會報名參加的藥師高達111人。

楊忠憲身為專業投資人特別為本次講座精心打造四大重點：1.投資人常見的迷思、2.價值投資與價格投資、3.如何打造自己的投資退休模型、4.國際局勢以及投資展望等議題。因應壽命延長、物價通膨及追求生活品質等因素，退休理財變成人生的一大重點。理事長許程平率領理監事及幹部群全程參與；楊忠憲授課內容生動有趣，多次與理事長做互動分享理財觀念，而許程平亦能迎刃而

解，充分展現藥師前輩們各個對投資理財都有著正確的觀念。

所謂「您不理財，財不理您！」課堂上講師帶來精彩的彩蛋禮物與藥師們互動分享，多位投資高手的藥師們更把握住難得的機會向講師請益。課程氣氛熱烈，延長至預定時間後才結束，最終結論：要有正確的投資理財觀念，才不容易落入投資詐騙陷阱；選擇自己熟悉上手的投資工具方是理財的最大利器。

新北另類用藥安全及衛生教育



↑新北市藥師公會舉辦健康講座，主題吸引民眾參與。

◎文／新北市記者呂品儀

新北市藥師公會承接114年度「促進多樣化藥事服務計畫」及「新北市用藥安全暨衛生教育委託專業服務」，有別於以往的教材，衛教內容涵蓋髮類化粧品選用、兒童事故傷害防制、菸害防治、毒品防治、長照2.0業務宣導，教材與民眾息息相關，吸引上課學員引起熱烈反應。

善用提問開始，詢問民眾「電影有沒有分級？」先引起民眾共鳴，再延伸到藥品分級概念，包括處方藥、指示藥、成藥，並進一步說明，憑處方箋領藥時，遇到「三同」藥物別驚慌，藥品若為同成分、同劑型、同劑量可替代。同時提醒慢性病用藥該注意事項、教導「忘記服藥怎麼辦？」，提供簡單的給藥法，將兩

次服藥時間的間距「切一半」，告訴民眾大多數藥品若忘記服藥，可將原本服藥時間與下次服藥時間的間距切一半，若想起時仍未超過兩次吃藥時間的中間點則可補吃，若已超過則不需補吃；透過小小數位遊戲讓民眾動動腦，最後再次強調：有疑問隨時諮詢藥師，生病請找醫師，用藥請找藥師，做自己健康的主人。

您的秀髮是否悉心保養呢？頭髮的呵護並非女性專屬，而是每個人展現自信的重要細節。選購髮類化粧品時，請務必仔細查看標示，避免選擇標示不完整或來源不明的產品。

五招讓寶寶成長平安：一歲前必須要仰睡，嬰兒不需要使用枕頭，避免睡眠環境太悶熱，嬰兒要睡稍微硬的嬰兒床避免放軟性

物品，建議跟嬰兒同房不同床；乘車安全提醒：安全座椅必須安裝於後座，選後向式的，安裝時確認穩固不搖晃，繫緊安全帶保留一指寬；預防兒童燒燙傷：廚房避免兒童玩耍，使用防漏容器盛裝熱飲，浴室洗澡前必須要先放冷水再放熱水並測水溫，且不能讓兒童獨留在浴室。

預防孩童吞入異物，爸媽要注意六件事：給嬰幼兒的食物要壓碎切細，避免接觸造成異物哽塞的食物，例如軟糖類、果凍；確認活動空間不要有硬幣、鈕扣等；購買安全玩具留意是否有易鬆脫的小零件；藥丸顏色像糖果應該收在孩子看不見的地方；特別提醒兒童異物哽塞急救方法，兩歲以下使用背擊、壓胸法，兩歲以上兒童或成人適用哈姆立克法。

藥荒解方 全球共贏是上策

◎文／高雄記者毛志民

缺藥是全球關切議題，影響各國的醫療體系、經濟穩定，甚至國家安全。彙整並分析美國、德國、加拿大、英國、法國、日本、瑞士、瑞典、義大利及南韓十大先進製藥國家缺藥情形，及因應作為，參見表一。

因應缺藥，需政府、產業與國際社會協同合作，建立具韌性的製藥供應鏈。首先，提升資訊透明度與建立早期預警系統至關重要。各國需設立公開平台揭露短缺資訊，並強制製造商及時報告潛在短缺，如「藥品供應監測系統」(<https://ddms.fda.gov.tw/#/login>)；建立產業、監管機構與醫療服務提供者間的數據共享平台，以利早期發現問題並採取應變措施，如「西藥醫療器材供應資訊平台」(<https://dsms.fda.gov.tw/>)。

其次，供應來源多樣化與韌性建設是核心策略。鼓勵原料藥和藥品供應來源多樣化，推動國內藥廠製造，減少對單一來源的依賴；建構國家戰略儲備並提醒醫療院所增加緩衝庫存量，同時投資敏捷製造以快速應變需求。

藥政改革也需同步推進，簡化短缺期間的審查流程，改革採購實踐以優先考量供應鏈韌性而非最低價格，並適度調整藥品價格機制；應完善法規並對違規行為進行懲處。

再者，強化藥師職能與藥品管理，擴大藥師在應對短缺問題上的權限，並提供替代品清

單與病人教育。

最後，國際合作不可或缺，各國應協調應對，共享資訊與最適策略，並制定共同定義與報告標準，以強韌全球供應鏈。

參考資料：

1. Analysis of Drug Shortages, 2018-2023 - NCBI Bookshelf. Eastern Research Group, Inc.; J. Daniel McGeeney, Emily McAden, and Aylin Sertkaya. Washington (DC): Office of the Assistant Secretary for Planning and Evaluation (ASPE); 2025 Jan 8.
2. Cortese, B. D., Dwyer, K., Galloway, L. A.

S., Penson, D. F., & Talwar, R. (2025). Drug Shortages Demand Action: Policy Changes to Protect Patient Care. *J Clin Oncol*, 43(16), 1852-1855. <https://doi.org/10.1200/jco-25-00004>

3. Santhireswaran, A., Chaudhry, S., Ho, M., Fuller, K., Gaudette, E., Burry, L., & Tadrous, M. (2025). Impact of Supply Chain Disruptions and Drug Shortages on Drug Utilization: A Scoping Review. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*, 34(7), e70178. <https://doi.org/10.1002/pds.70178>

4. 王文君 (2024)。藥物短缺：範域文獻回顧與案例分析。臺北醫學大學藥學系臨床藥學碩士在職專班論文。

表一、十大先進製藥國家因應缺藥作為

國家	缺藥嚴重度	常見缺藥品類	通報系統	政策成效
美國 (US)	高 (253項短缺)	抗癌藥品、麻醉劑、抗生素	FDA Database	穩定改善中
德國 (DE)	中等	抗生素、兒科藥物	BfArM系統	系統性改善中
英國 (GB)	中等	孕產婦藥物、疫苗	MHRA系統	政策調整中
加拿大 (CA)	中等	處方藥、醫療器材	強制通報	主動規劃中
日本 (JP)	中等	學名藥、兒科藥物	PMDA系統	積極應對
法國 (FR)	中高	急救、重大疾病等關鍵藥物	ANSM通報	重點改革中
瑞士 (CH)	中高 (700項短缺)	抗生素、止痛劑	Swissmedic	多元策略中
瑞典 (SE)	中等	多類別藥品	藥政通報	穩定維持
義大利 (IT)	中等	學名藥為主	AIFA系統	漸進改善
韓國 (KR)	中等	乙醯胺酚等	180天預告制	強化中

藥師週刊 讀者意見問卷

感謝您長期支持《藥師週刊》！為了持續優化內容與版面設計，提供更多貼近需求的報導與專欄，我們誠摯邀請您填寫本次讀者意見問卷。您的寶貴回饋，將成為我們版面與策劃的參考依據。

掃描下方 QR Code 立即填寫，只要花您2分鐘時間。

邀請您與我們，共同打造全國藥師專業、溫暖又實用的資訊平台！



米八芭藥師週記

為什麼寶寶用品需要消毒？

寶寶的腸胃和免疫系統未發展完全容易被入侵，因此六個月以下一定要消毒，盡量做到一歲。


不同細菌的耐受力不同，簡單用沸水燙過有很多細菌殺不死，沸水消毒至少需要持續煮5分鐘。

更安全方便是用消毒鍋，紫外線會造成塑膠材質老化、脆化，比較主流選擇是蒸氣消毒鍋。

蒸氣消毒鍋	紫外線消毒鍋
價格較親民、不會損壞塑膠	消毒時間較短
需定期除水垢	造成塑膠脆化

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。



順捷國際有限公司

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！



中藥學堂

植物根類生藥：板藍根(二)

◎文／藥師林大楨

除了《本草拾遺》說：「藍，有數種，」外，蘇敬也曾列舉出有①木藍、②菘藍、③蓼藍三種，除此之外，蘇頌也舉出有④馬藍、⑤吳藍二種。一般認為：①菘藍是十字花科(學名：Brassicaceae，中文名譯自舊稱 Cruciferae)植物的菘藍(*Isatis tinctoria* L.)，但此植物是歐洲原產的植物，故有人認為古代的菘藍大概是大青(タイセイ)(*Isatis indigotica* Fortune)的樣子。②馬蘭是爵床科(Acanthaceae)的馬藍(*Baphicacanthus cusia* Bremek. (琉球藍))，但是古代的馬藍是否為此植物，尚有疑問。③宋代的寇宗奭說：「藍實就是大藍的果實。此稱之為蓼藍是和事實不同的。仍是在《爾雅》所說的馬藍，是解諸藥毒不可缺者。果實、葉兩者都使用。」④李時珍又記載此種為俗稱的板藍。可見各種「藍」相當的混亂。⁶

尚志鈞教授在其《日華子本草(輯釋本)》中的「吳藍」項目的說明引用《本草圖經》說：「按藍有數種：①有木藍，出嶺南，不入藥。②有菘藍，可以為靛，亦名馬藍。③有蓼藍，但染碧，不堪作靛，即醫所用者也。④福州有一種馬蘭，治婦人敗血甚佳。⑤江寧有一種吳藍，二三月內生，如蒿狀，葉青，花白，性寒，去熱解毒，止吐血。古方多用吳藍，或恐是此。」⑥藍葉為大青葉，藍莖及根名板藍根。⁵尚志鈞教授又說明：「吳藍治天行熱狂，藍的葉、莖、根俱能瀉火解毒。常配合其他藥物，能清火熱，止吐血、衄血、發斑。對腦炎、肝炎也有效。吳藍也治療瘡、游風熱毒、腫毒風疹。藍葉(大青葉)，藍根、莖(板藍根)，配合其他藥物，能治療瘡、癰腫、丹毒、口瘡、帶狀疱疹。所云游風熱毒，亦包括大頭瘟(顏面丹毒)、丹痧(猩紅熱、咽紅腫痛)。用藍葉或根莖，配合其他藥物，例如有組成普濟消毒飲，治之有效。此方用於肝炎、腦炎、胰腺炎亦有效。用抗生素不效時，可用此方。」⁵

依難波恒雄教授認為現在市售的板藍根主要有兩種類，①華北的板藍根，主產於河北、江蘇、安徽者，其他在浙江、山東省也有栽培。②華南產的板藍根以湖南、江西、廣西省為主產地。在華北和華南的原植物是不同的。⁶①在華北所使用的植物是十字花科(新學名：Brassicaceae)植物菘藍(*Isatis tinctoria* L.)及大青(タイセイ)(*I. indigotica* Fortune)的根經過乾燥者。在陝西生產的板藍根中還存在有不知種名的其他菘藍屬(*Isatis*)植物的根，也叫板藍根。②在華南稱為板藍根所使用的植物是爵床科(Acanthaceae)植物馬藍(*Baphicacanthus cusia* Bremek.)(*Strobilanthes flaccidifolius* Nees; *S. cusia* Ktze.)的根及根莖乾燥者。現在香港市場品大多是此種生藥，也有少量輸入到日本。⁶

(待續)

參考資料：

- 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

糞便嵌塞出現腹瀉症狀之案例

◎文／藥師鄭立梅

病人問：我有腹瀉症狀，為什麼醫師還開軟便藥給我？

藥師答：經醫師檢查與診斷，您的腹瀉症狀是因為糞便嵌塞造成。當腸道壓力過大，液體糞便可能從硬便阻塞處的縫隙通過，進而出現水樣便。軟便藥可以幫助排便，待腸道通暢，腹瀉的症狀也會獲得改善。

藥師該知道的事

本案例因左腹痛兩週合併腹瀉及嘔吐症狀曾於診所就診，治療後腹瀉及嘔吐緩解，但腹痛持續且解顆粒狀糞便，至醫院急診求治。經X光檢查後發現糞便嵌塞(Fecal impaction)，使用Magnesium oxide軟便及益生菌治療。

糞便嵌塞定義為直腸或大腸內糞便大量堆積且無法順利排出的情況，常見於年長者、活動不足、生活作息不規律，嚴重時會造成腹痛、大便失禁、腸道感染、腸阻塞或腸穿孔。適量補充膳食纖維、水份以及運動，能有效促進腸道蠕動，降低糞便嵌塞的發生。另外，腹瀉通常指24小時內至少排出三次鬆散或水樣糞便；便秘則通常指排便困難，排便頻率下降，每週排便次數少於三次，與糞便嵌塞相關但並非同義詞。問診、放射檢查及糞便採集可作為醫師的鑑別診斷依據。

糞便嵌塞卻出現腹瀉症狀的病理機轉可能是因為硬便抑制肛門括約肌的張力，或是硬便後方的壓力增加，促使液體糞便得以通過阻塞處流出，表現出腹瀉的症狀。糞便嵌塞的治療應選擇軟便劑或刺激排便藥物，避免使用止瀉藥，以免加重病情。若病情持續未獲得改善，應適時就醫。

現代人由於生活方式的改變，腸道問題日益普遍，且近期因腸道問題求治的病人眾多，藥師應對常見的胃腸治療藥物有充分的了解，衛教民眾正確用藥，並說明健康飲食和生活作息的重要性，以達到預防及治療的效果。

參考資料：

1. Manu R Sood, MBBS, FRCPC, MD, MSc. Fecal incontinence in adults: Etiology and evaluation. In: UpToDate Wolters Kluwer (Accessed on Sep 26, 2024.)
2. Satish SC Rao, MD, PhD, FRCP. Constipation in the older adult. In: UpToDate Wolters Kluwer (Accessed on Sep 26, 2024.)
3. Manu R Sood, MBBS, FRCPC, MD, MSc. Chronic functional constipation and fecal incontinence in infants, children, and adolescents: Treatment. In: UpToDate Wolters Kluwer (Accessed on Sep 26, 2024.)

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部藥師)

大樹藥局

今周刊發表
台灣百大上市櫃生技公司

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

	15-25萬	25-35萬	35-45萬	45萬以上
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

我也想要報名

我要報名

+1

24小時內
將有專人回覆

快來卡位

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利

