



第2432期 2025.10.13~10.19

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 南投藥政考核6殊榮 全國衛生局唯一 | 3版 從光復的災後現場 看見藥師的力量 | 5版 HaH在宅急症照護模式的 臨床效益

聚焦Next Generation of Good Pharmacy Practice (GPP)主題

藥事交流無國界 共創藥學卓越新篇章



↑藥師公會全聯會於10月1~3日隆重舉行「藥事服務之國際趨勢與策略會議」，邀集來自韓國、泰國、日本、新加坡、印尼、菲律賓及美國等國專家齊聚。

【本刊訊】藥師公會全聯會於10月1~3日隆重舉行「藥事服務之國際趨勢與策略會議」，邀集來自韓國、泰國、日本、新加坡、印尼、菲律賓及美國等國專家齊聚，聚焦「Next Generation of Good Pharmacy Practice (GPP)」主題，深入探討全球藥事實務的未來發展方向與策略。

開幕典禮，特別感謝各國專家與代表遠道而來，共同推動藥事專業的國際連結。黃金舜於致詞時指出，臺灣的醫療照護在國際間長期名列前茅，健保制度更是世界典範，這份成就來自醫藥界前輩的努力，也是全民共同守護的制度。他並分享身為健保會委員的經驗，與各界代表協商健保總額，展現臺灣持續精進醫藥政策的決心與責任。

本次會議由衛生福利部食品藥物管理署 (TFDA) 委託全聯會辦理，並與臺灣臨床藥學會、亞洲藥學會及臺北榮民總醫院共同協辦，三天會議主題涵蓋 GPP 國際趨勢、藥物調劑規範、藥師專業服務模式、缺藥因應策略及藥事政策發展，透過跨國經驗分享與策略討論，期望促進藥師在臨床與社區領域的角色強化，推動

藥事服務更貼近全民健康需求。

會議第二日，食藥署長姜至剛蒞臨致詞，向各國專家與代表表達誠摯歡迎。他指出，全球藥品供應鏈正面臨前所未有的挑戰，美國對藥品的關稅政策更可能造成缺藥與價格波動，臺灣需持續推動藥政創新，並強化國際合作，共同尋求可行解方。

黃金舜進一步表示，面對藥品短缺問題，唯有推廣學名藥與扶植本土製藥產業，才能有效降低風險、確保民眾用藥安全。他強調：「政府應帶頭推動學名藥政策，支持臺灣製藥產業，方能從根本解決缺藥危機。」藥師公會全聯會期盼藉此契機，強化臺灣與國際藥學界的連結，攜手共創藥事服務卓越新篇章。



115年健保總額協商 全聯會藥事照護計畫獲支持



↑115年度健保總額協商會議於9月24日登場。

【本刊訊】115年度健保總額協商會議於9月24日在衛生福利部登場，自上午9時30開始，馬拉松式持續至晚間10時，理事長黃金舜亦全程坐鎮，堅守藥界相關預算。

此次協商醫院、

西醫基層、透析、中醫及牙醫門診總額皆順利協商通過，為歷年總額協商中少見之成果。

藥師公會全聯會「提升用藥品質藥事照護計畫」，在黃金舜帶領下，執行率提升之成果獲得付費者及健保署一致肯認，該計畫年度預算3,000萬元將於明年度獲得持續編列；另外有關抗凝血藥品藥師門診方案等也於醫院總額協

商中獲得維持預算編列。

黃金舜表示，感謝所有委員們持續給予全聯會藥事照護計畫支持，也謝謝健保委員與專家學者們，每年持續為國人健康共同努力，未來全體藥師也將扮演好在醫療體系的專業角色，共同守護國人用藥安全及健康。



高市兩公會響應衛生局線上衛教 化身健康守護者



↑高雄市政府衛生局舉行首款線上互動衛教解謎遊戲的啟動儀式。

◎文／藥師羅旭峯

高雄市政府衛生局於9月18日舉行首款線上互動衛教解謎遊戲啟動儀式，由副市長羅達生、衛生局長黃志中、青年局長林楷軒及受邀的高雄市醫師、藥師、藥劑生、營養師等公會代表出席，共同化身為「健康守護者」，分持象徵五大健康觀念的鑰匙，開啟寶箱取出健康寶石，揭開儀式序幕。高雄市、高雄市第一藥師公會受邀見證，並呼籲市民一起參加闖關遊戲，進而讓健康升級。

羅達生表示，健康是民眾最重要的資產，隨著科技的演進，在人手一機的網路時代，市府善用科技資訊順應潮流，持續以創新、多元方式推行這款動態的健康衛教宣導遊戲，期能廣泛地落實在民眾的日常生活中。

黃志中表示，這款線上遊戲是將傳統靜態的衛教宣導，升級轉換為動態有趣的互動體驗，更能貼近不同年齡族群的民眾，幫助民眾在邊玩樂邊獲取健康觀念，共同打造無菸、健康的幸福

理想城市。

這款遊戲由市府同仁共同研發原創的線上互動衛教解謎遊戲，其主軸是以「電子煙危害、大家醫計畫、代謝症候群、運動健康及營養健康」五個重要健康觀念為主題設計，透過沉浸式劇情和互動謎題方式，引導民眾進行有趣的遊戲闖關，進而達到正確的健康衛教宣導觀念。活動方式為：即日起至12月31日，完成遊戲並填寫問卷即可參加抽獎，就有機會把吉伊卡哇套組、禮券、藍牙

耳機、行動電源及電風扇等大獎帶回家。

高雄市藥師公會理事長杜仿裕表示，衛生局所設計的此首款線上互動遊戲具創新與親民性，相信更能達到衛教宣導的效果，藥師公會響應並呼籲所有會員為此佳舉宣傳推廣，責無旁貸地與市府衛生局共同來為民眾的健康把關。

(本文作者為高雄市藥師公會常務理事)



活動連結→

南投藥政考核6殊榮 全國衛生局唯一



↑衛生福利部召開「全國藥政業務研討會」，南投縣衛生局榮獲全國唯一6項獎項殊榮。

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣政府衛生局再傳捷報！衛生福利部於9月8日召開「全國

藥政業務研討會」，公開表揚113年度執行績效優良地方機關。充分展現南投縣團隊在中藥管理與藥事照護推動上的卓越成果。

南投縣政府衛生局憑藉專業團隊的努力與縝密用藥管理，為全國唯一同時榮獲(1)中藥違規查處卓越獎、(2)藥事照護服務楷模獎、(3)中藥(材)抽驗得力獎、(4)中藥材包裝標示績優獎、(5)中藥稽查績優獎及(6)推動藥局無障礙環境進步獎等六項大獎，由衛生福利部政務次長呂建德、中醫藥司長蘇奕彰及食品藥物管理署長姜至剛授獎頒獎。充分展現南投

縣團隊在中藥管理與藥事照護推動上的卓越成果。

衛生局副局長陳淑怡代表受獎時表示，這份榮耀不僅屬於衛生局，更是屬於全體南投縣鄉親。局長陳南松強調，守護縣民健康是首要任務，從用藥安全到藥事照護，不只求有，還要做到更好，每一項工作都是對縣民最溫暖的承諾。

113年度，南投縣政府衛生局展現卓越成果：稽查藥商(含中藥商)及社區藥局、診所 455家次；稽查化粧品及醫療器材販賣業 130家次；管制藥品及麻黃素製劑查核 251家次；抽驗中藥材及製劑 35品

項、化粧品與醫療器材 30品項；查處違規廣告 206則；執行藥事服務 1,035人次，並完成送藥到府服務 1,133人次，同時積極推動縣內藥局無障礙環境改善，全面展現藥政管理的專業與決心。

陳南松特別感謝南投縣藥師公會及藥劑生公會全力配合藥事服務，並向中藥商、化粧品及醫療器材業者的支持致上謝意。他強調，未來南投縣政府衛生局將持續攜手各界，秉持「守護縣民健康、確保用藥安全」的核心使命，持續精進藥政業務，讓南投縣成為民眾最安心的健康堡壘。

國際藥師節 南投藥師暖心守護民眾健康

◎文／南投縣記者邱麗慧

每年9月25日為國際藥師節(World Pharmacists Day)，這一天不僅是全世界共同肯定藥師專業與奉獻的時刻，更是南投縣向所有藥師表達敬意與感謝的重要日子。藥師不僅是藥品安全的守護者，更是縣民健康最溫柔的陪伴者。

南投縣長許淑華表示，藥師長年深耕基層，無論是在醫療院

所、社區藥局，或是在縣府推動的健康政策中，藥師們始終扮演不可或缺的角色。縣府自109年起推動「送藥到府」與「藥事照護」服務，協助行動不便或住在偏遠地區的長者，解決領藥不便的問題，讓縣民在家中也能安心獲得專業照護。截至目前，已有超過50家社區藥局投入，累計服務已經突破6,000人次，真正將「健康送到家」落實在日常生活裏。

南投縣藥師公會理事長林澤輝強調，藥師的責任不只是調劑藥品，更在於提供正確的用藥指導與健康管理。透過送藥到府服務，藥師將專業與關懷送進家庭，讓長者感受到不只是藥品，更有來自社區的守護與溫暖。

衛生局長陳南松表示，感謝所有藥師長年以來的付出，讓南投縣的送藥到府服務涵蓋率達到100%。藥師的努力，不僅提升民

眾用藥安全，也讓社區藥局成為「健康小站」，提供慢性病管理、癌症篩檢諮詢、長照協助與智慧健康服務，讓健康照護更貼近民眾的生活。

在這個屬於藥師的日子裡，南投縣政府及南投縣藥師公會誠摯向所有藥師說一聲「謝謝」。因為有您們的專業守護，民眾的健康才能不中斷、幸福才能永續延續。

從光復的災後現場 看見藥師的力量



↑花蓮縣光復鄉受災藥局。花蓮藥師志工們自9月30日起，每天都有志工在物資站輪班服務，有藥師甚至在下大夜班後立即搭火車前往光復支援。

◎文／藥師吳展蓉

花蓮光復鄉受災至今已逾一週，以下從花蓮縣藥師公會的角度，分享藥師們在災區服務的經驗與反思。

一、會員安危是最優先事項

花蓮縣藥師公會在光復鄉共有五位執業會員。災害發生後，公會第一時間聯繫上四位會員，確認均安；然而有一位會員完全失聯，直到兩天後才透過消防員回報平安，讓大家終於鬆了口氣。公會幹部隨後逐一拜訪慰問，了解各會員的受災狀況，後續的協助工作也正式展開。

二、協助恢復當地醫療量能

光復鄉有兩家藥局嚴重受損，藥品、商品、電腦、包藥機、醫材、冰箱、讀卡設備、管藥簿冊等，不是被沖走就是泡水損毀。公會扮演藥局與主管機關之間的溝通橋樑，與衛生局協調管制藥品減損處理、申請各種憑證及通報財損；與健保署處理申報事宜，協助藥局下載資料，儘快完成九月份的申報作業。

儘管藥局內部一片空蕩，受災藥局的藥師表示：「已經有民眾上門詢問，什麼時候可以來領藥？什麼時候可以來買藥？」光復鄉的醫療服務不可能長期仰賴外

界支援，協助受災藥局儘快恢復運作，是當務之急。

三、藥師志工協助管理藥品物資

災區另一項重大挑戰是物資的管理與分配。關於光復物資站的運作模式：物資站分為大倉與小倉，大倉由縣政府等公部門管理，小倉則由地方團體如教會、協會管理。兩者皆可接受物資捐贈，民眾的物資捐到哪裡，取決於配送車輛在哪個倉庫卸貨。然而，民眾捐贈的物資中是否包含藥品？

由於災區狀況混亂，公部門無法即時提供資訊或明確窗口，即使是如此簡單的問題也難以獲得答案。公會幹部與會務人員實地走訪後，才確認大倉、小倉都會接收到藥品物資，而且管理人員對藥品物資的處理都感到困擾，這正是藥師可以發揮專業的地方。

要讓藥師在災區協助藥品發放，必須突破層層法規限制。經過與地方衛生局及食藥署多次溝通協調，終於達成共識：在有藥師在場的情況下，物資站可由藥師發放指示藥品，但需完成報備支援程序；若藥師不在場，則必須將藥品移出。雖然限制較多，但至少為有心服務的藥師志工開啟一扇門。

藥師志工站實際運作後，我們觀察到現場的藥品需求相當殷切。

災區雖設有多處醫療站，但醫療站功能類似診所，無法完全取代藥局。許多民眾到物資站，是為了幫鄰居或家中長輩準備常用藥品，面對這樣的需求，藥師責無旁貸。

四、反思與建議

經歷這次救災，有些問題值得深入檢討，其中最主要的是藥品物資管理議題。以下提出三點建議：

第一，藥品物資需要明確定義。現場看到的藥品物資雖然都出自愛心，但其中不乏過期藥品、民眾吃剩的藥品，甚至有人將自己存放的血壓藥寄來，這些都不是真正派得上用場的藥品。

建議未來在災害發生初期，公部門或藥師團體應立即發布藥品捐助指引，明確說明需要哪些藥品、如何捐助等資訊，避免不適用的藥品造成現場處理負擔。

第二，藥品法規需要有彈性解釋。收到的藥品物資在法規上存在疑慮：來源不明確、運送不符合GDP規範、儲放環境不合格。這也影響災區醫療單位的復原進度。光復鄉的診所在這段期間，藥品無法直接運送進入災區，藥品物流公司只有「現在無法配送」，難道不應該有對應的處理機制嗎？

建議應針對災區情境，提出

相關法規解釋，例如：災區藥品如何管理、如何運送，或者由誰依據什麼標準判斷哪些藥品可供使用。唯有事先釐清這些問題，藥品在災區的使用才不會受阻。

第三，藥師人力應妥善規畫運用。花蓮藥師志工們自9月30日起，每天都有志工在物資站輪班服務，有藥師甚至在下大夜班後立即搭火車前往光復支援。在此向所有藥師志工深深一鞠躬，衷心感謝您們的無私付出。然而花蓮本地藥師人數有限，花蓮的醫療量能本來就吃緊，這樣的志工站能持續服務多久，是個值得關注的問題。

建議應研議優化救災期間藥師報備支援的機制，包括跨縣市報備支援的執行辦法等，建立完善的支援體系。

這次在光復現場，深深感受到各界的溫暖與支持。相信許多藥師都希望能為災區盡一份心力。這次經驗也讓我們有機會檢視，在災害發生時，藥師公會和藥師們能扮演角色、提供協助。期盼光復早日恢復正常，也希望面對未來的各種挑戰時，我們藥師都能做好萬全準備。

（本文作者為花蓮縣藥師公會理事長）

藥品監測系統重要性 安寧緩和藥師的角色



↑藥師公會全聯會舉辦藥事照護個案討論會。

◎文／台南記者陳美秀

食品藥物管理署與藥師公會全聯會舉辦114年度「藥品市場監測系統」教育訓練及藥事照護個案

討論會（台南場），全聯會副秘書長邱建強分享「藥品市場監測與調度辦法及短缺分配策略概述」。

邱建強指出，藥品市場監測

系統即時收集、分析藥品供應、需求數據，統計12個中盤藥商之盤商需求量、合作盤商需求總量；目前「藥品支付價格調整」公告至少30天預告期，讓醫院、藥局、藥商有足夠時間備藥計畫，避免藥品供應鏈斷鏈。

藥品供應監測系統歡迎執業中的藥師及藥劑生加入註冊操作使用，可查詢藥品的缺貨及供貨情況，避免錯誤的缺藥訊息發生。

全聯會副秘書長劉亮君則以「114年度藥師於居家醫療及安寧緩和的角色」為題分享經驗。他指出，在居家安寧緩和醫療中，

鴉片類藥物（針劑、口服、貼片）之劑量換算極為重要，需精準掌握以確保療效與安全。同時，病人血壓監測應在服藥後兩小時及睡前各一次，連續量測七天，以協助醫療團隊評估狀況。安寧緩和醫療的核心在於減輕癌末病人的身心與靈性痛苦，提升生活品質，更展現藥師於安寧緩和的專業角色。

藥事照護分成五組討論癌末病人病歷用藥及藥物衛教，大家非常熱絡討論，依據病人症狀給予用藥整合建議，希望病人得到最好的照護。

從病人的角度看藥事照護 Pre-ESRD藥師門診激發新想像



↑中國醫藥大學新竹附設醫院舉辦「末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 藥師門診經驗分享」課程。

◎文／新竹縣記者梁紫暄

中國醫藥大學新竹附設醫院舉辦「末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 藥師門診經驗分享」課程，由新竹臺大分院藥師梁紫暄擔任講者，課程由新竹縣藥師公會理事長傅永輝主任邀請，參與對象為已取得慢性腎臟病 (CKD) 整體照

護訓練班上課證明資格之藥師。有效延緩進入透析治療之時機與併發症之發生。

(一) 對慢性腎臟病之高危險群進行個案管理，以期早期發現、積極治療與介入，

(二) 結合跨專業跨領域之醫療團隊，建立以病人為中心之慢性腎臟病整體照護模式，提升我國慢性腎臟病整體之醫療照護品質。

課程中，講師以互動方式引導學員思考藥師門診中，可能面臨的挑戰性情境，包括多重用藥病人的服藥順從性提升策略、病人與家屬首次進入門診時的溝通技巧，以及如何有限時間內掌握病人生活背景與用藥風險。透過實務案例與現場討論，講師鼓勵年輕藥師重新思考藥師職業的本質與工作的目的，並啟發學員對於從事第一線藥師門診工作的想像與定位。

學員回饋：「講師非常樂於分享，也真的是熱衷在執行這些業務，這個心態很值得我們學習。」另有學員表示：「讓我深入思考了解病人生活世界的資訊，比填滿醫院規定的問卷表單或是身體檢驗數據的小方格來的重要。醫病之間的互相信任是最珍貴的禮物。」

本次課程不僅強化藥師對慢性腎病照護的理解，也促進同儕間的經驗交流，為未來CKD藥師門診的推展奠定實務基礎。

課程中，講師以互動方式引導學員思考藥師門診中，可能面臨的挑戰性情境，包括多重用藥病人的服藥順從性提升策略、病人與家屬首次進入門診時的溝通技巧，以及如何有限時間內掌握病人生活背景與用藥風險。透過實務案例與現場討論，講師鼓勵年輕藥師重新思考藥師職業的本質與工作的目的，並啟發學員對於從事第一線藥師門診工作的想像與定位。

學員回饋：「講師非常樂於分享，也真的是熱衷在執行這些業務，這個心態很值得我們學習。」另有學員表示：「讓我深入思考了解病人生活世界的資訊，比填滿醫院規定的問卷表單或是身體檢驗數據的小方格來的重要。醫病之間的互相信任是最珍貴的禮物。」

本次課程不僅強化藥師對慢性腎病照護的理解，也促進同儕間的經驗交流，為未來CKD藥師門診的推展奠定實務基礎。

解碼「我知道」從口頭應付到真正瞭解

◎文／藥師許博程

「挖哉挖哉啦！」病人全程未曾脫下安全帽，像個匆匆的過客。沒多久，他又焦急打來：「這個藥怎麼吃？」彷彿藥局裡發生的一切只是夢境。

這種「口頭上說知道、實際上仍不清楚」的情況，在社區藥局與醫療現場屢見不鮮。顯然，藥師欲傳達的重點，與病人或顧客真正渴望接收的訊息，並不在同一個頻率上，於是溝通流於形式，有了「溝」，卻未必真正「通」。面對這樣的情境，許多藥師或許都會好奇：對方當下的內心，到底在想些什麼呢？

心理狀態分析

人際互動習慣：在某些文化或人際互動模式中，「我知道」只是口頭禪，不代表完全理解。它更像一種「禮貌性」或「迴避性」的回應，用來縮短對話。

注意力不足或急躁個性：部分人缺乏耐心，不喜歡冗長解說。其心思早已飄回家或其他事情上，因此用一句「我知道」草草帶過，好快點結束對話。

資訊處理與記憶落差：醫藥知識對多數人來說既陌生又抽象，當下或許聽懂了，卻很快就忘記。「我知道」往往只是短暫的理解，等真正要用藥時卻想不起來。

抗拒與防衛心理：部分病人潛意識認為，「藥師講很多＝情況複雜＝自己病得嚴重」，因而感到焦慮。他們用「我知道」來結束對話，避免面對不安，這是一種防衛機制。

自尊與面子問題：有的人不願被看作「什麼都不懂」，因此急著用「我知道」維護自尊。當藥師重複解釋時，他們可能誤解為「被懷疑能力」，於是顯得不耐煩，但實際上仍未掌握重點。

溝通策略

這些「我知道」的回答背後，常同時夾雜著自尊、不安、抗拒與注意力不足。其實他們並非故意刁難藥師，而是在不自覺中藉著該話語保護自己、節省時間或逃避不舒服的情緒。針對上述情境，藥師可嘗試以下溝通技巧：

營造「關心」而非「教訓」：對方是病人也是客人，需要被尊重與理解，而不是當成犯錯的小孩來責備。

例：以「這樣比較安全，您就不會吃錯藥」取代「我不是剛剛講過了嗎？」

先肯定，再補充：避免直接否定對方，先順勢肯定，再補充要點。

例：「對，您有注意到這個重點，很不錯！我再提醒一個很多人容易忽略的地方。」

濃縮重點，避免過量資訊：對於趕時間的人，挑出最重要的1~2點。

例：「只要記得兩件事：飯後吃、多喝水。其他細節藥袋上都有，您回家再看就好。」

減少防衛心：針對自尊心較高的人，將焦點放在藥品特性，而不是病人的理解力。

例：「這顆藥很多人會忘記不可以服用後馬上躺下，我再提醒一下比較保險。」

運用「回覆示教」：請對方用自己的話複述方才藥師說的內容，而不是僅問「聽懂了嗎？」

例：「剛剛我講的用法，您再說一次，看看我有沒有解釋清楚。」

善用輔助工具：針對理解力差或健忘的人，可用口頭說明並搭配單張、貼紙、圖示甚至影片，讓對方回家後能再複習。

例：在藥袋上畫「床」的圖案＝睡前服用。

結語

溝通的本質，從來都不只是冰冷的知識

傳遞，而是一場心靈的相遇。當藥師在面對病人或顧客時，不只是扮演知識的傳遞者，更是陪伴者與傾聽者。「理解與溫度」亦不僅僅是溝通技巧，而是一種態度，也是一份真誠的尊重，它能溫柔地化解不安與防衛，讓對方感受到自己被在乎、被看見。唯有如此，專業才不會成為壓力，關懷才能慢慢走進對方心裡，從而轉化為照護的力量。

藥公告

活動預告欄

新北市藥師公會
社區藥局做中藥的十二堂課

上課時間：第一天11月09日(日) 08:30 - 17:10
第二天11月23日(日) 08:30 - 17:10
第三天12月07日(日) 08:30 - 17:10

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)

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倉庫尚有空間可承租
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!

HaH在宅急症照護模式的臨床效益

◎文／藥師黃永成

HaH模式的崛起與臨床價值

隨著全球高齡化社會的趨勢日益顯著，以及多重慢性病人數的持續增加，傳統的住院醫療模式正承受著前所未有的資源壓力。

在此背景下，在宅急症照護(Hospital-at-Home, HaH)模式應運而生，作為一種以病人為中心，由跨專業醫療團隊主導的急性照護替代方案，將住院等級的醫療服務直接延伸至病人家中或養護機構，提供更彈性、更具人性化的醫療選擇。

HaH照護模式的核心在於打破傳統醫療場域的限制，將急性醫療服務「送」到病人身邊。這種模式不僅能有效緩解醫院住院病床的壓力，降低醫療資源的消耗，更重要的是，它讓病人在熟悉的居家環境中接受治療，避免因住院可能導致的功能退化，尤其對於高齡患者而言，居家環境的舒適與熟悉感對於病情的穩定與康復至關重要。此模式強調跨專業醫療團隊的協同合作，包括醫師、藥師、個案管理師以及遠距醫療監測團隊等，共同為病人提供全面且整合性的照護。

藥師在HaH照護團隊中角色

以個人參與HaH照護團隊的臨床個案照護經驗分享，一位長期居住在養護機構的高齡女性患有泌尿道感染(Urinary Tract Infection, UTI)個案為例，個案具有高血壓、心臟衰竭、便秘及反覆性尿路感染等多重共病史，因發燒、頭暈及噁心等症狀就醫急診，經診斷為UTI，在初步評估生命徵象穩定且符合HaH收案條件後，納入HaH計畫接受照護。

裝設遠距醫療監測裝置，定時監控體溫、心率、血壓、血氧飽和度(SpO₂)與呼吸頻率，若出現異常數值，可即時回報照護團隊，即時介入處理。醫師處方每日靜脈輸注Ceftriaxone 2gm及生理食鹽水，連續9日。

從藥師的角度來看，治療期間，抗生素治療是控制感染的關鍵，除了確認抗生素的正確給藥與劑量，也需留意是否引起藥物不良反應，並追蹤感染指標，如白血球(WBC)和C反應性蛋白(CRP)等，以評估抗生素治療的療效與安全性。

在治療期間，個案並未出現藥物不良反應，且WBC與CRP數值逐漸下降至正常範圍。由於患有多重共病，藥師在多重共病管理中也扮演重要的角色，協助評估項目包括(1)慢性病藥物調整：透過血壓與心跳監測，與醫療團隊共同評估心臟用藥的使用，收縮壓或心跳過低時，評估暫停可能會影響的心臟用藥，有效避免藥物引起的低血壓或心搏過緩風險。(2)便秘問題：照護期間使用緩瀉劑與促腸蠕動藥，也根據病人的排便狀況，建議調整藥物，確保腸胃道功能正常。(3)水分與症狀監測：雖主要由護理師衛教與記錄水分攝取量，藥師也可主動參與衛教，提醒病人足夠的水分攝取對於UTI的重要性，有助於尿液稀釋與膀胱清潔，並追蹤尿液顏色、排尿疼痛與頻率等症狀，以便早期發現感染復發徵象。(4)藥物不良反應評估與用藥衛教等。在跨專業醫療團隊的照護下，個案在照護期間生命徵象如體溫、呼吸、血氧飽和度等生理參數均

為穩定，完成整個照護療程。

未來展望 延伸與挑戰

對於藥師而言，HaH照護模式提供更廣闊的服務領域與挑戰，不再僅侷限於藥品的調劑、諮詢及住院臨床服務等，而是將藥學專業知識延伸至病人居家或養護機構中，提供疾病相關照護指導、個別化用藥調整建議、藥物不良反應評估與用藥衛教等，

參與更為全面的病人健康管理與促進。藥師未來應積極參與HaH照護模式的推動與執行，持續提升自身的專業能力，特別是在遠距藥學服務、多重用藥評估等方面，為病人提供更安全、更有效、更全方位的藥事服務。

(本文作者為台大醫院雲林分院藥劑部藥師)

QUEST PAN-OSTEO TABLETS "杜拜"

鈣補骨力 膜衣錠 "杜拜"

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。

★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 Self-Care



◎文／藥師洪鈺惠

健保卡過卡領藥 NHI card verification before dispensing

National Health Insurance (NHI) Card
[ˈnæʃən!] [heɪθ] [ɪn ˈfʊərəns] [kɑːd]
健保卡

chronic illness prescription
[ˈkrænɪk] [ˈɪlnɪs][prɪ ˈskrɪpʃən]
慢性處方箋

refill the medication
[ˈrɪfɪl] [də][ˌmedɪ ˈkeɪʃən]
(連續處方箋) 領藥

If your chronic condition is stable, you can take your chronic illness prescription and National Health Insurance (NHI) card to refill your medication at a community pharmacy within the valid period.

如果慢性病的病情狀況穩定，可以持醫師開立的慢性處方箋及健保卡，在時間期限內至社區藥局領藥。



中藥學堂

植物根類生藥：甘草(六)

◎文／藥師林大楨

在此對前述的藥理作用做進一步說明：(續)

⑤有抗炎症和抗過敏的作用：甘草的化學成份 glycyrrhizin 在化學構造上，呈現出有礦質 corticoid 和糖質 corticoid 的特性。²⁹也有報告指出，glycyrrhizin 及 glycyrrhizic acid 有阻止白血球游走的作用，抑制大鼠腳底的 carrageenin 浮腫，抑制從過敏性細胞游離出化學傳達物質等的作用，其效力大約是 hydrocortisone 用的 10 倍的用量才有同樣的結果。²³

⑥甘草被發現對 cAMP phosphodiesterase 有阻礙作用。

⑦甘草的成分 glycyrrhizin 呈現有免疫活化的作用。²⁵

⑧肝保護作用，在以甘草次酸 (glycyrrhetic acid) 為主成分的製劑治療慢性肝炎中，被證實一個月的靜脈注射在二重盲檢法中有肝機能的改善作用。也被認為可以抑制實驗性的四氯化碳肝障礙，抑制巨噬細胞和抗體介入細胞障礙，對肝細胞膜有安定化的作用和肝細胞保護的作用。也有報告指出，可以抑制家兔膽道閉塞性黃疸的血中之 bilirubin，促進膽汁排泄等。²⁸

⑨甘草具有抗病毒作用、抑制致癌啟動子 (promoter) 的作用，甘草被證實在多種實驗條件下，對病毒有抑制增殖的作用，和此有關聯的也被確認有誘起干擾素的能力。除此之外，對顆粒性球、巨噬細胞、NK 細胞的作用，也被認為可能和干擾素誘導能等有關聯。²⁹同時，對二階段致癌的促進劑作用，可以被 glycyrrhetic acid 拮抗，其作用機轉被認為和對 lipoxigenase 的阻礙作用及抗氧化作用有關聯。另外，也有報告指出，其和癌細胞轉移定著有關係的細胞間之傳達的抑制作用有關。²⁹

(待續)

參考資料：

23. ①渡邊和夫：代謝，10(5月臨時增刊號)：164，1973。②《漢方藥理學》：高木敬次郎監修、木村正康編集，林大楨編譯。日本東京南山堂株式會社授權，台北文光圖書有限公司代理翻譯版權出版發行。第199頁。(渡邊和夫執筆)。
25. ①日合獎、長澤哲郎：現代東洋醫學，14(1)，90(1993)。②《生藥學(第9版)》：北川勳、三川潮、庄司順三、瀧戶道夫、友田正司、西岡五夫……等人著。日本東京廣川書店株式會社發行。第345頁。
28. ①山本昌宏：漢方醫學，7：1，1987。②《漢方藥理學》：高木敬次郎監修、木村正康編集，林大楨編譯。日本東京南山堂株式會社授權，台北文光圖書有限公司代理翻譯版權出版發行。第199頁。(渡邊和夫執筆)。
29. ①日合獎、長澤哲郎：現代東洋醫學，14：90，1993。②《漢方藥理學》：高木敬次郎監修、木村正康編集，林大楨編譯。日本東京南山堂株式會社授權，台北文光圖書有限公司代理翻譯版權出版發行。第200頁。(渡邊和夫執筆)。

(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

心房顫動合併穩定冠狀動脈疾病之抗栓塞處置策略再思考(一)

◎文／藥學生邱悌瑩、指導藥師林家潔

2024年ESC(European Society of Cardiology)心房顫動(atrial fibrillation, AF)指引，針對AF合併冠狀動脈疾病(coronary artery disease, CAD)且進行冠狀動脈介入治療術(percutaneous coronary intervention, PCI)或急性冠心症(acute coronary syndrome, ACS)的病人，建議採取短期口服抗凝血劑(oral anticoagulant, OAC)合併抗血小板藥物治療，並依栓塞風險於6或12個月後改為單用OAC以降低出血風險；對於AF合併穩定CAD的病人，指引雖建議可單用OAC，但僅基於2019年AFIRE試驗rivaroxaban單一藥品的研究結論，是否可推及所有OAC尚須更多大型研究證實。本文以兩項近期研究成果，探討單用OAC在此族群是否為一兼顧療效與安全性的治療方式。

EPIC-CAD為2024年發表的南韓多中心、開放標籤、盲法判讀隨機對照試驗(RCT)，納入18歲以上AF(CHA₂DS₂-VASc評分≥2分)合併穩定CAD的病人，穩定型CAD定義包括：於至少6個月前已接受PCI或冠狀動脈繞道手術(coronary artery bypass grafting, CABG)的慢性冠狀動脈症候群、曾發生ACS經PCI或CABG治療已滿12個月、解剖學上確認為CAD(即冠狀動脈造影或心臟電腦斷層影像中發現主要冠狀動脈狹窄≥50%)僅以藥物控制者；主要排除標準包括抗血栓藥物(antithrombotic)禁忌症(如嚴重共病或高出血風險)、顱內出血病史、有瓣膜性心臟病(如人工心瓣或中重度二尖瓣狹窄)、嚴重肝功能或腎功能不全。

共納入1,040個病人以1:1比例隨機分派至兩組：edoxaban組524位[每日60mg(57.5%)，每日30mg(42.5%)]、合併治療組516位[(edoxaban+單一抗血小板藥物(single antiplatelet therapy, SAPT)：aspirin(61.8%)或clopidogrel(37.8%)]。受試者的平均年齡為72.1±8.2歲，女性佔22.9%。曾接受冠狀動脈血管重建治療共683人(65.7%)，其中僅接受PCI者佔88.7%，僅接受CABG者佔8.3%，同時接受PCI與CABG者佔2.9%；其餘357人(34.3%)為經解剖學確診CAD而以藥物治療控制。在AF發作型態中，55.3%為陣發型(paroxysmal)，44.7%為持續型或永久型(persistent or permanent)，CHA₂DS₂-VASc平均分數為4.3±1.5，HAS-BLED平均分數為2.2±0.8。

(待續)

參考文獻：

1. Cho MS, Kang DY, Ahn JM, et al. Edoxaban Antithrombotic Therapy for Atrial Fibrillation and Stable Coronary Artery Disease. N Engl J Med.2024;390:1320-30.
2. Rashedi S, Keykhaei M, Sato A, et al. Anticoagulation and Antiplatelet Therapy for Atrial Fibrillation and Stable Coronary Disease: Meta-Analysis of Randomized Trials. J Am Coll Cardiol.2025;85:1189-1203.

(本文作者為國立陽明交通大學藥學系學生、指導藥師為台北榮民總醫院藥學部藥師)

SANDOZ

Men's Health

成人男性勃起功能障礙治療用藥

舉不雄

坦力挺膜衣錠 20毫克
Tadalafil Hexal Film-coated Tablets 20mg

坦力挺膜衣錠 5毫克
Tadalafil Hexal Film-coated Tablets 5mg

專力昂
Sildenafil Citrate 100mg

專力昂[®]錠100毫克 成分：每錠中含有 Sildenafil Citrate 140.45mg (eq. to Sildenafil 100mg)。適應症：成年男性勃起功能障礙。用法用量：口服服用。成年人的使用：建議劑量為50mg，於在性行為前1-1小時服用。劑量可以根據療效與耐受性增加到100mg或減少到25mg。最大的建議服用劑量是每日一次。藥品許可證字號：衛署藥輸字第025763號。

坦力挺膜衣錠20毫克 成分：每顆坦力挺膜衣錠20毫克含20毫克Tadalafil。適應症：治療勃起功能障礙。用法用量：口服服用。一般而言，Tadalafil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。本藥服用最多一天一次。Tadalafil 20毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日服用。藥品許可證字號：衛署藥輸字第028420號。

坦力挺膜衣錠5毫克 成分：每錠含有Tadalafil 5毫克。適應症：治療勃起功能障礙。Tadalafil用來治療勃起功能障礙。Tadalafil作用之產生，性刺激是必須的。Tadalafil不應用於女性。2.良性攝護腺(前列腺)肥大或所伴隨的下泌尿道症狀。用法用量：勃起功能障礙(即每日服用)：每天起劑量為2.5毫克一天一次，並儘量在每天同一時間服用。與性行為之發生時間無關。可根據個人療效反應與耐受性可增至5毫克一天一次。良性攝護腺肥大：每天起劑量為2.5毫克一天一次，並儘量在每天同一時間服用。根據病患療效反應與耐受性可增至5毫克一天一次。藥品許可證字號：衛署藥輸字第028421號。

北中南總經銷 113110139 號

SANDOZ 培力藥品 PeiLi Pharm

總公司：台灣山德士藥業股份有限公司
地址：台北市中山區民生東路三段2號8F
訂購專線：(02) 2506-1698

培力藥品 PeiLi Pharm
全國醫療通路授權經銷
培力藥品工業股份有限公司
地址：台中市西屯區工業區六路11號
訂購專線：04-23592576

Diclac[®]
(1% diclofenac sodium)
痛立停
酸痛凝膠

Liposome 包覆技術 迅速消除疼痛

Liposome 微脂囊包覆技術

Liposome微脂囊為磷質脂構成空心微球，外層是類似細胞膜結構的雙層磷質脂，中空位置可作為載體，攜帶有效成分。

Liposome 微脂囊特點

- 奈米磷脂小球
- 囊內活性成分不受外部因素干擾
- 對皮膚親和性佳
- 完整包覆不同性質活性成分/物質

Liposome 微脂囊 臨床應用

Liposome技術藥膏能更好保持成分活性，且其結構與細胞膜相似更容易穿透肌膚，並把活性成分完整包裹送至目標組織釋放，大幅提高療效。

完整吸收 提升療效
快速消除發炎疼痛
質地清爽不刺激

北中南總經銷 113110139 號

SANDOZ 培力藥品 PeiLi Pharm

總公司：台灣山德士藥業股份有限公司
地址：台北市中山區民生東路三段2號8F
訂購專線：(02) 2506-1698

培力藥品 PeiLi Pharm
全國醫療通路授權經銷
培力藥品工業股份有限公司
地址：台中市西屯區工業區六路11號
訂購專線：04-23592576 傳真專線：04-23505124

培力藥品 PeiLi Pharm

得久力

不懈 挺不懈

You've Come To Take Control.

- TFDA核准治療早發性射精成分口服用藥。
- 有需求時 (on-demand) 服用。(建議於性行為前1~3小時)¹
- Dapoxetine首劑即可有效改善IELT (陰道內射精潛伏時間)²。

得久力 Dabuxin 30mg 錠

成分：每錠30毫克 Dapoxetine。適應症：Dapoxetine用於治療年齡18-64歲且符合下列條件的早發性射精男性：1. 陰道內射精潛伏時間(IELT)短於兩分鐘 2. 難以控制射精，在性行為插入之前、當時或不久後經過過度刺激，發生持續或復發性射精。3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。用法用量：口服服用。建議劑量為30毫克，在性行為之前約1至3小時服用。建議服用頻率最多一天一次。錠劑應整顆吞服以防水味。服用錠劑時應至少併服一杯水。使用前請詳閱藥盒內說明書及病人用藥安全指引。藥品許可證字號：衛署藥輸字第060567號。

以上內容參考資料來源：1. Dabuxin F.C. Tablets 30mg 仿單 2. Lancet 2006; 368: 939-47

中市衛藥輸字第11007023號

親愛的藥師您好

為提升使用dapoxetine病人的用藥安全及品質，依照衛生福利部食品藥物管理署規範，特別提醒您下列注意事項：

衛生福利部食品藥物管理署已核准得久力膜衣錠30毫克(Dapoxetine)用於治療年齡18-64歲且符合下列所有條件的早發性射精男性：

- 1.陰道內射精潛伏時間短於2分鐘。
- 2.難以控制射精，在性行為插入之前、當時或不久後經過過度刺激，發生持續或復發性射精。
- 3.因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。

服用得久力的風險

血管迷走神經性昏厥

- 1.應告知病人適當補充水分的重要，以及如何分辨前驅徵候和症狀，以減低因為失去意識發生倒地而引起嚴重傷害。
- 2.得久力應口服服用。錠劑應整顆吞服以防苦味，建議服用錠劑時至少併服一杯水。
- 3.根據臨床試驗資料，服用本品可能導致血管迷走神經性昏厥，可能之前驅症狀 (prodromal symptoms) 包括嘔吐、頭暈眩及頭昏感(light headedness)、心悸、無力、混淆及發汗。
- 4.如果病人出現任何可能的前驅症狀，應立刻躺下保持頭部低於身體其它部位，或是坐下來將頭垂在雙膝之間，直到症狀消失。
- 5.病人應避免駕駛或操作危險機械。
- 6.病人服用本藥品時應避免與酒精併服，以避免增加其不良反應之發生。

選擇合適的病患

- 1.得久力不應使用於18歲以下的兒童及青少年。
- 2.禁止同時與強效CYP2D6抑制劑、強效CYP3A4抑制劑併用。
- 3.對dapoxetine鹽酸鹽或本品所含任一賦形劑過敏。
- 4.禁止用於有以下顯著的病理性心血管疾病的病人：心臟衰竭、心律傳導異常且未以永久性心律調節器治療、顯著的缺血性心臟疾病、顯著的心臟瓣膜疾病。
- 5.中度與重度肝功能不全者。

病人用藥安全指引

病人用藥安全指引的內容包含了可用以幫助說明已知及可能之治療風險的資訊。每藥盒內仿單均附有病人用藥安全指引。交付藥物時請提醒接受得久力治療的患者詳閱說明。

不良事件通報

欲通報使用得久力患者的不良反應，請洽本公司藥品安全聯絡窗口。

關於使用本藥品相關風險的完整說明請參閱仿單。如果您對於此信函之內容或在得久力使用上的安全性及效力方面有任何問題，請與本公司的學術醫療部門聯絡。

得久力膜衣錠30毫克
衛部藥製字第060567號

培力藥品工業股份有限公司
地址：台中市西屯區工業區六路11號

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

我要報名

我也想要報名

+1

快來卡位

24小時內
將有專人回覆

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利