

內郵資已付  
高雄郵局許可證  
高雄免字第425號  
退件請退回  
板橋國慶郵局



第2452期 2026.03.23~03.29

# 藥師週刊

《每逢週一發行》  
1960.4.30創刊

發行人/林憶君 社長/蕭輔元 總編輯/黃寶珠 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 4版 藥師打造抗凝血用藥安全新里程 | 5版 瘦瘦針專題 | 8版 國際藥學實習篇

## 全聯會理監事暨25縣市公會理事長聯席會議 聚焦政策溝通與制度推動

# 林憶君：強化藥師角色 & 服務價值



↑全聯會於3月19日召開「第16屆第4次常務理監事會議」及「第16屆第3次理監事會暨25縣市藥師公會理事長聯席會議」，會中針對藥政發展方向進行整體盤整與交流。

【本刊訊】藥師公會全聯會於3月19日召開「第16屆第4次常務理監事會議」及「第16屆第3次理監事會暨25縣市藥師公會理事長聯席會議」，針對近期會務推動情形、政策溝通進度及未來藥政發展方向進行整體盤整與交流，凝聚共識，並為後續推動奠定基礎。

### 感恩餐會串聯情誼 展現團隊向心力

會中盤整各項會務與政策進度，並分享日前舉辦之感恩餐會成果。該活動特別邀請各縣市歷任理事長齊聚一堂，在溫馨融洽的氛圍中交流互動、重溫情誼。活動後，理事長林憶君收到多位歷任理事長的回饋，對全聯會表達肯定，並認為能再次與多年未見的夥伴相聚，

別具意義。她指出，此次相聚不僅延續彼此情誼，更是對歷任幹部長年付出的致敬與肯定，展現全聯會如同大家庭般的凝聚力，同時也感謝所有幹部的用心投入，使活動得以圓滿完成。

### 重啟三會座談 強化前端溝通機制

藥界內部整合與溝通方面，林憶君進一步指出，將重啟與「台灣藥學會」及「臺灣臨床藥學會」三會座談機制。她說明過去因立場差異，部分政策較難形成共識，未來將透過更前端的交流，促進充分溝通，逐步凝聚方向。同時任期三年內亦規畫辦理「縣市幹部藥政座談會」，邀請各縣市理事長及相關議題幹部參

與，透過面對面討論傾聽第一線聲音，共同釐清問題並研擬解方，並將相關建議帶回全聯會持續推動。

### 推動政策對話 提升藥師專業能見度

對外政策溝通方面，3月份將與防檢署就「人用藥品用於犬貓等非經濟動物管理辦法」草案進行意見交流，全聯會將提供專業建議，協助制度順利銜接。此外，未來將與牙醫師公會全聯會共同舉辦含氟牙膏相關記者會，透過跨專業合作，加強民眾正確使用觀念的宣導，並提升藥師於自我照護及口腔保健中的專業能見度。

### 提出多項訴求 持續精進藥事制度

整體政策推動上，林憶君指出，4月份將拜會健保署長，提出多項重點訴求，包括增設管制藥品管理費、電子處方箋補助、中醫總額納入藥師代表、強化居家醫療藥師角色、建立醫院臨床藥師服務費機制、提升慢性病連續處方箋釋出率，以及推動藥品回收與自我照護等。她強調，醫藥分業仍是藥界長期努力的重要目標，唯有持續透過制度優化與溝通，才能讓藥師專業充分發揮，進一步守護全民用藥安全，也感謝全體幹部的支持與共同努力。

## 國家衛生研究院發現

# APOE ε4基因與老年認知退化加速有關

【本刊訊】臺灣在2025年底已經正式進入超高齡社會，根據衛生福利部與國家衛生研究院2023年調查，臺灣65歲以上長者失智症(Dementia)盛行率已達近8%，平均每13位長者就有1人失智。

國家衛生研究院於3月16日召開「國衛院發現APOE ε4基因與老年認知退化加速有關」研究成果記者會。國衛院神經及精神醫學研究中心研究團隊，利用「臺灣中老年健

康因子及健康老化長期研究(Healthy Aging Longitudinal Study in Taiwan, HALST)」資料，以常用的「簡易心智量表(Mini-Mental Status Examination, MMSE)」評估，追蹤並分析6年間4千多位年滿55歲基礎認知功能良好中高齡長者的認知功能變化，發現載脂蛋白APOE ε4(Apolipoprotein E)基因與年齡相關認知功能退化加速具有明確關聯，攜帶APOE ε4基因的長者認知功能退化加速較明顯。

隨著人口老化，失智症已成臺灣重要的社會與家庭挑戰，預計到2050年左右，全國受影響家庭成員可能高達300萬至500萬人，這不僅是醫療問題，更對家庭照顧與社會長照體系帶來龐大壓力。政府積極推動長照服務，對於失智症採取「早期診斷、藥物與非藥物並重、社區化照護」策略，期望失智確診率與服務覆蓋率邁向7成以上確診、7成以上家屬獲支持、7%以上民眾具認知的「友善臺灣777」目標。

# 1,186 關懷站守護社區 高雄毒防網再升級



↑高雄市政府毒品防制局舉行「藥局好厝邊反毒護社區」啟動儀式。

◎文／藥師羅旭峯

## 公私協力：串聯鄰里防護網

高雄市政府毒品防制局於2月11日在仁武區舉行「藥局好厝邊反毒護社區」啟動儀式。此次活動由副局長郭培榮及連鎖藥局業務經理陳秋蓉、總藥師陳憲德、高雄市藥師公會常務理事羅旭峯、高雄市第一藥師公會常務理事江

慶豐及眾多藥局藥師、議員黃飛鳳及里長等民代共同出席，見證高雄社區毒防再升級。

郭培榮指出，社區藥局是民眾最信賴的「健康好厝邊」。透過藥師的專業與親和力，能讓防制衛教深入鄰里。毒防局將持續強化與藥師的合作培訓，並結合里長與醫師，在熟悉且友善的環境

中，為有需要的市民提供即時的輔導與轉介。

陳秋蓉表示，藥局秉持成為在地居民「健康好厝邊」宗旨，致力為社區民眾把關用藥安全並促進生活健康；藉由此合作，將發揮藥師專業與社區網絡的力量，共同建立健全的社會安全網，降低毒品危害，將健康的生活回饋給社會大眾。

## 防範新型毒品：拒絕「喪屍煙彈」

隨著防護網的擴張，目前高雄市已達成38區890里的全面布建，全市關懷站總數達到1,186站。這些站點將提供以下關鍵服務：

- 防毒宣導：提升社區反毒意識。
- 風險辨識：協助辨識環境中的潛在危機。
- 諮詢關懷：提供專業用藥諮詢與心理關懷。

轉介服務：即時引導至醫療或輔導體系。

毒防局特別發出警訊，提醒市民警惕新型態第二級毒品「依托咪酯」（俗稱喪屍煙彈）。此類毒品常偽裝成電子煙，對神經系統傷害極大，甚至可能引發呼吸衰竭。呼籲市民務必落實「防毒三不三要」原則，並運用「拒毒六招」來強化自我防護。

## 守護健康的決心

高雄市藥師公會理事長杜仿裕強調，毒品防制人人有責。藥師公會將持續鼓勵會員加入關懷站行列，落實「政府主導、民間協力、社區參與」的合作模式，以公私協力展現守護高雄市民健康的決心。

（本文作者為高雄市藥師公會常務理事）

# 手搖飲到漢方茶包 台南藥師推動中藥走入日常



↑台南市藥師公會舉辦「手把手教學——拆解市面上漢方茶包的秘密」課程。

◎文／台南記者汪宏靜

全台一年飲用手搖飲高達10.7億杯，如何將藥師的專業轉化為

民眾日常可實踐的健康選擇，是現代藥事發展的重要課題。台南市藥師公會生藥發展委員會舉辦

「手把手教學——拆解市面上漢方茶包的秘密」課程，帶領藥師深入了解漢方茶包的設計與應用。

課程從茶飲文化切入，針對現代人常見的五大身體狀況，設計對應的漢方茶包配方，包括提振精神的「元氣美顏茶」、放鬆身心的「舒眠忘憂茶」、清澈晶亮的「決勝千里」、幫助代謝的「油切初戀飲」，以及調整體質的「禦康茶」。內容涵蓋配方設計邏輯、茶包製作注意事項、依個人體質調整方式及飲用禁忌等，說明詳盡。

課程前，生藥發展委員會主委、副主委及委員們已針對各款茶包反覆試泡與調整，力求在功效與適口性間取得最佳平衡。生藥發展委員會主委蔡佳璋表示，期盼藥師能開拓中藥與生藥應用的新方向，因應快速變動的現代生活型態。理事長陳寶惠亦肯定委員會的用心，期望藉此提升藥師對中藥學習的興趣。活動在熱烈互動中圓滿落幕，鼓勵藥師勇敢跨入中藥專業領域的第一步。

# 小小藥師體驗營 用藥安全從小做起

◎文／嘉義市記者商錦文

嘉義市藥師公會舉辦「小小藥師體驗營」，同學踴躍參加，老師和家長全程參與。

課程中，同學們穿上白色的藥師服親手秤重調配四神湯藥膳配料包。通過提問考驗關卡過關的同學，由理事長林岫加頒贈結業證書以資鼓勵。

藥師陳雅文擔任講師，她指出，藥師常用到的調劑工具有藥匙、研鉢、切藥器、敷藥盤、剪刀、包藥機、藥丸鑷子、電腦設備、藥師職章等，要相互搭配得宜才能夠把調劑的工作做好。四

神湯的配料包含有蓮子、山藥、芡實、茯苓等。具有健脾胃、祛濕利水、安神養心的功效，藥材比例搭配正確才有加分的效果。

中藥發展主委黃蕙安表示，用藥五大核心能力包括：能力一（看清楚），看清楚藥品標示；能力二（說明白），清楚表達自己的身體狀況；能力三（用正確），清楚用藥方法、時間；能力四（愛自己），做身體的主人；能力五（作朋友），與醫師、藥師作朋友。

調劑流程包括：1. 收受處方箋及健保卡。2. 確認處方正確性。3. 確認處方藥品種類及數量。4. 調劑處方藥品。5. 處方完成，交付藥品及歸還健保卡。6. 藥品衛教。認



↑嘉義市藥師公會舉辦小小藥師體驗營。

識處方箋很重要，調劑正確才能給用藥安全加分保護健康。

# 桃園市藥師公會 多元實務課程 拓展藥師專業價值



↑桃園市藥師公會舉辦「115年度繼續教育課程」。

◎文／桃園市記者張淑玲  
桃園市藥師公會診所藥師委員會舉辦「115年度繼續教育課程」。以「從斜槓實務到法規素

養，結合臨床與健康照護，拓展藥師多元角色與專業價值」為議題。歲末嚴冬，出席率99%，展現藥師精進專業的高度熱忱。

藥師楊嘉慶以藥學、法學與哲學，詮釋「斜槓」核心在於擴充人生廣度並深耕專業。正因長期投入國家反毒工作，於97年及114年兩度榮獲行政院「反毒有功人士」，更是全國唯一獲此殊榮的藥師，是藥師參與公共事務的典範。

因應113年6月立法院三讀通過的「再生醫療法」、「再生醫療製劑條例」。博士許智凱強調藥師應嚴守法條，為新興醫療的病人

把關。講師陳傳忻探討多汗症新藥，並提供診斷指標，協助藥師評估病人需求。

律師蕭萬龍表示，若遇到「慣老闆」或「慣寶寶」，依勞基法第15條第二項規定，勞資雙方都可在「試用期間」當機立斷。針對藥師長年站立的職業特性，物理治療師蔡佳惠，指導大家如何透過姿勢校正與伸展下肢，有效緩解肩頸痠痛。

主委陳榮燦表示，未來將持續多元實務課程，強化藥師在藥事照護中的角色，會後問卷將一併列入考量。

# 邁向減碳 處方箋水銷早日無紙化



↑臺中市健保特約藥局協會執行「社區藥局廢棄處方箋統一水銷作業」。

◎文／台中記者柯蓓宇

依據《藥師法》規定，處方箋調劑後應保存三年，含麻醉或毒劇藥品者則保存五年。隨時間推移，大量累積的紙本處方箋不僅佔用藥局寶貴的執業與倉儲空間，如何妥善處置過期處方箋、確保病人個資不外洩，亦成為基層藥局在實務經營上的隱憂。

為了協助會員化解上述難題，臺中市健保特約藥局協會執行「社區藥局廢棄處方箋統一水銷作業」。此次活動反應熱烈，共有31家藥局報名參與，合計清運172箱過期處方箋。為了提高執行效率並減少會員舟車勞頓，協會規

畫多處收件集中站，最後由專車統一押送至正隆紙廠完成水銷。

理事長黃美勳表示，依法保存處方箋是藥局的重要義務，但長期堆疊的紙本處方箋在管理與銷燬上極具挑戰。透過協會統籌辦理處方箋水銷作業，不僅確保病人個人資料與用藥隱私安全，也讓藥師回歸專業，專注於提升藥事服務品質。

黃美勳建議，政府應加速推動「電子處方箋」及相關無紙化配套制度。若能從制度面根本減輕社區藥局的行政負擔，不僅能提升整體醫療與藥事服務的運作效率，更符合ESG永續發展的減碳目標。

# 從調劑檯走進製藥核心 新竹縣藥師公會 參訪藥廠



↑新竹縣藥師公會理事長傅永輝率理監事於友霖生技雲林製藥廠合影。

◎文／新竹縣記者梁紫暄  
新竹縣藥師公會理事長傅永輝於3月15日率領理監事及會員，前往友霖生技位於雲林PIC/S GMP製藥廠進行參訪交流。透過實地走訪與專業導覽，藥師們深入了解了國內藥廠在高端製劑技術上的投入與成果，對台灣製藥產業的

研發實力留下深刻的印象。

友霖生技長期專注於口服固體劑型的開發，成功建構三大核心製劑平台，包括SMRT（半固態多層藥物釋放技術）、MUPS（多單元圓粒系統）以及OROS（滲透壓控制釋放技術），應用於多項臨床治療領域。參訪過程中，藥師們得以近距離觀摩特殊劑型的製作流程與精密設備，從原料處理、製程設備到成品質量管理，充分展現製藥廠對品質的嚴謹要求。

其中，藥師時常調劑的管制藥品Methydrur<sup>®</sup>即採用SMRT半固態多層釋放技術，結合快速起效與長效穩定的特性，實現真正「一天一次」的服藥模式。此設計不僅

有助於提升服藥順從性，也可以有效減輕學童於校園中須多次服藥的心理與實務壓力，進一步改善其學習與日常的生活品質。

多位參訪藥師表示，能親眼見證平日調劑藥品背後所仰賴的先進製程與創新技術，深感滿滿的收穫且倍感榮幸。此次參訪不僅增進藥師對特殊劑型的理解，也強化臨床端與製藥產業之間的連結，為未來藥事專業與病人照護奠定更堅實的基礎。



# 藥師打造抗凝血用藥安全新里程

◎文／台中記者謝宜倪

抗凝血藥品屬於高風險、高警訊用藥，其中以 Warfarin 最具代表性，治療安全範圍狹窄，若使用不當，容易引發出血或血栓等嚴重不良反應，也是临床上常導致病人急診就醫的藥物之一。為提升病人用藥安全與治療成效，社團法人臺灣臨床藥學會於2025年正式推出《抗凝血藥品用藥教育手冊》，成為全國抗凝血藥師門診的重要實務工具。

早在十多年前，國內多家醫院即陸續推動由藥師主導的抗凝血藥事照護，研究證實可有效提升 Warfarin 的療效與安全性。2025年更成功將 Warfarin 藥師照護門診納入健保給付，象徵藥師專業正式制度化，讓病人能獲得更完整且持續的用藥照護。

隨著直接口服抗凝血劑 (DOAC) 問世，如 Pradaxa®、Xarelto®、Eliquis®、Lixiana® 等，

因不需頻繁抽血監測、交互作用較少，已逐漸成為臨床主流。然而 DOAC 仍存在出血風險，且在腎功能不全、孕哺婦女或需接受侵入性處置時，仍須專業評估與嚴謹指導。

此手冊由臺灣臨床藥學會年輕藥師委員會主委吳建志召集具實務經驗之臨床藥師團隊編撰，並由副主委吳家瑋領銜完成，分為 Warfarin 與 DOAC 兩冊。內容涵蓋藥品介紹、適應症、栓塞警訊、副作用、服藥與忘記服藥處理原則、飲食與藥物交互作用，以及日常生活注意事項，並附「用藥紀錄卡」供病人隨身攜帶，協助醫療人員於緊急狀況下快速掌握用藥資訊。

臺灣臨床藥學會表示，期望透過圖文並茂的教材結合藥師專業指導，提升病人對抗凝血藥品的正確認知，強化疾病控制、降低副作用風險，進而優化整體治療成果，展現藥師在用

藥安全與臨床照護中不可或缺的關鍵角色。

資料來源：

<https://www.tshp.org.tw/ehc-tshp/s/w/Anticoagulation-Zone/article?articleId=70e4b96ddd094086854530dd3727623e>



## 健保給付新藥情報

## 歐格樂膠囊

### 歐格樂膠囊 (Augtyro Capsules 40 mg)

健保代碼	成分及含量	藥商名稱	廠商建議價	健保支付價	核價方式	生效日期
BC28909100	repotrectinib 40 mg	再鼎台灣醫藥有限公司	505元	505元	療程劑量比例法	115/2/1

◎文／藥師施如亮

#### 一、簡介：

本項藥品之適應症包括 ROS1 陽性之非小細胞肺癌：適用於治療 ROS1 陽性之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌 (NSCLC) 的成人病人，以及 NTRK 基因融合陽性之實體腫瘤。ROS1 (Protooncogene tyrosine-protein kinase 1) 的基因重新排列 (突變的一種) 已被證實是 NSCLC 的致癌基因之一。ROS1 陽性的 NSCLC 標靶藥物，主要包括第一代藥物 crizotinib、第二代藥物 entrectinib，以及產生耐藥性後使用的新型藥物 repotrectinib。Repotrectinib 能專一性地抑制 ROS1 及 NTRK 受體的酪胺酸激酶 (tyrosine kinase) 之活性，有效阻斷下游訊息傳遞路徑，進而遏止癌細胞的增生。

#### 二、健保共同擬訂會議決議：

1. 健保已給付 crizotinib 及 entrectinib 藥品作為 ROS1 陽性之局部晚期或轉移性 NSCLC 成人病人第一線治療，然病情惡化後僅能選擇化療，具有接續治療之臨床用藥需求，且廠商同意與健保署簽訂藥品給付協議，爰納入健保給付，屬第2B類新藥。

2. 核價方式：以 Xalkori Capsules 250 mg (成分 crizotinib，藥品代碼 BC25938100，2,023元/粒) 為核價參考品，以療程劑量比例法核予每粒 505元 (2,023元/粒 × 2粒 ÷ 8粒 = 505.75元/粒)。

#### 三、給付規定：

9.131.Repotrectinib (如 Augtyro)：(115/2/1)

1. 單獨給付於在 crizotinib 或 entrectinib 治療中惡化之 ROS1 陽性之局部晚期或轉移性非小細胞肺癌的成人病人。

2. 須經事前審查核准後使用：

(1) 需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合診斷之 ROS1 突變檢測報告。

(2) 每次申請事前審查以3個月為限，再次申請時需附上治療後相關臨床資料。若病情惡化即不得再次申請。

3. 每日最大劑量限 320mg。

資料來源：1141016\_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第78次會議紀錄 (p.3)

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)



## 藥公告

### 活動預告欄

#### 新北市藥師公會

手術營養照護與癌症治療支持

上課日期：115年04月19日(日) 13:20-16:50 (12:50簽到)

報名時間：115年03月30日(一) 13:30至04月10日(五) 12:00 (額滿即止)

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)

#### 115年05月藥事人員17學分繼續教育課程

上課日期：115年05月03日(日) 08:50-16:50 (08:20簽到)

115年05月24日(日) 08:50-17:50 (08:20簽到)

報名時間：115年04月13日(一) 13:30至04月24日(五) 12:00 (額滿即止)

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)

#### 台灣年輕藥師協會

115年度管制藥品儲備實務研習會 & 醫事人員使用成癮性麻醉藥品講習會

活動時間：09:30-16:30 (各場次時間相同)

各場次地點：【台南場】4/26(日)：太子文旅3樓會議C廳(台南市東區大學路2號)

【台東場】6/28(日)：禾風新棧度假飯店3樓宴會廳B(台東市新興路29號)

【台中場】7/26(日)：集思文心會議中心G1+G2會議室(台中市西屯區文心路二段107號)



# 當瘦瘦針悄悄改變情緒感知

◎文／藥師劉俊良

近年被俗稱為「瘦瘦針」的腸泌素類藥物迅速竄紅，從糖尿病治療延伸至體重管理，代表藥物包括 Semaglutide、Liraglutide 與雙重受體促效劑 Tirzepatide。常見副作用除了噁心、嘔吐、腹瀉之外，近年多國不良反應資料庫分析陸續提出精神相關副作用的安全警訊<sup>1</sup>，值得醫療人員審慎看待。

根據上市後監測與不良反應資料庫分析，在減重適應症下，Semaglutide 與憂鬱、自殺意念及自殘行為呈現統計上顯著關聯；Liraglutide 亦被觀察到與憂鬱症通報增加相關，但自殺與自殘比例低於前者。相對而言，Tirzepatide 在目前分析中展現較低的精神不良反應通報率，整體安全性訊號較為穩定。其他 GLP-1 類藥物多未出現明顯自殺行為比例失衡，但仍偶有失眠或進食障礙相關通報<sup>1,2</sup>。

在可能機轉方面，GLP-1 受體廣泛分布於下視丘、海馬迴與杏仁核等情緒與獎賞調節區

域。研究推測，藥物可能影響多巴胺傳導與邊緣系統活性，進而改變情緒反應；亦有假說認為其可能干擾下視丘-垂體-腎上腺軸 (HPA axis)，影響情緒壓力調控<sup>3</sup>。此外，部分肥胖患者仰賴進食作為情緒調適方式，當食慾被抑制後，若缺乏替代性支持，潛在焦慮或憂鬱症狀可能浮現<sup>4</sup>。

然而藥物不良反應資料庫屬自發性通報系統，恐無法直接推論因果關係，再者接受減重治療患者本身可能合併憂鬱症、焦慮症或身體畸形恐懼症 (BDD) 等共病，以及減重所使用劑量通常高於糖尿病治療劑量，風險結構亦可能不同<sup>4</sup>。因此，精神症狀未必完全源自藥物本身，而是多重因素所造成的結果。

對藥師而言，評估處方時應確認患者雲端藥歷是否正在使用精神科用藥，在患者治療初期應密切追蹤，特別是劑量調升階段，主動詢問情緒變化、睡眠狀況與自傷意念，必要時應轉介精神科或心理諮商。

減重與體重管理需循序漸進，瘦瘦針只是輔助工具，使用上仍然需要醫師專業評估並加上規律運動與健康飲食，才能有更好、更久的安全瘦身效果。

參考資料：

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40523410/>
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40522403/>
3. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12816927/>
4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38508100/>

(本文作者為衛福部嘉南療養院藥師)



# 出國買「瘦瘦針」恐踩紅線！最高罰億元

◎文／南投縣記者邱麗慧

近年「瘦瘦針」、「瘦瘦筆」掀起減重熱潮，不少民眾趁出國旅遊順手購買攜帶返國，卻可能觸法。南投縣政府衛生局提醒，瘦瘦針屬於醫師處方用藥且多為注射劑型，依法僅限旅客「個人自用、有限量」攜帶，代購、轉售或未申報攜入，會有刑責纏身，請民眾切勿以身試法。

南投縣政府衛生局指出，依據「入境旅客攜帶自用藥物限量表」規定，處方藥若未攜帶醫師處方箋或相關證明文件，以二個月用量為限；如攜帶醫師處方箋(或證明文件)，則不得超過處方箋所載合理用量，且最高以六個月用量為限。特別提醒，針劑類藥品(如瘦瘦針)必須攜帶醫師處方箋或證明文件，以供海關查驗。

衛生局強調，民眾若以代購、轉售或未依

規定申報方式攜帶藥品入境，一旦經查獲，可能涉及《藥事法》第82條第1項輸入禁藥之規定，刑責最高可處10年以下有期徒刑，併科最高1億元罰金外，藥品亦可能遭沒收，甚至移送地檢署偵辦，後果不容輕忽。

南投縣政府衛生局長陳南松表示，瘦瘦針屬醫師處方藥，須經專業醫療評估後，針對適應症由醫師開立處方並指示正確用法與劑量，並非人人適用。民眾若自行購買或濫用，恐引發噁心、嘔吐等腸胃不適，甚至出現低血糖、心悸、急性胰臟炎、急性腎損傷或藥物過敏等風險，減重不成反而傷身。

衛生局呼籲，民眾若有減重需求，應以均衡飲食與規律運動為基礎，若考慮藥物減重，務必諮詢合格醫師或藥師，切勿自行購買、攜帶或使用來路不明藥品，才能安心減重、健康不踩雷。

入境旅客攜帶自用藥物限量如下：

(一)非處方藥品：每種至多12瓶，合計不超過36瓶(盒、罐、條、支)。

(二)處方藥者：未攜帶醫師處方箋(或證明文件)，以2個月用量為限；有攜帶醫師處方箋(或證明文件)者，不得超過處方箋等文件開立之合理用量，且至多為6個月用量。針劑產品須攜帶醫師處方箋(或證明文件)。

(三)管制藥品：須攜帶醫師處方箋(或證明文件)，不得超過處方箋等文件開立之合理用量，且至多為6個月用量，並應避免購買攜帶含我國管制藥品成分藥品回國。

(四)寄送一般藥品回國，應向食藥署申請核准，且管制藥品不得郵寄或快遞。



★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。



◎文／藥師陳芷凌

## 瘦瘦針 (Weight-loss injections)

contraindication [kən'trə,ɪndə'keɪʃən]  
禁忌

pancreatitis [pæn'krɪə'taɪtɪs]  
胰臟炎

gastroparesis [gæstrə'pæ'rɪsɪs]  
胃輕癱

**Contraindications** for weight-loss injections include pregnancy, thyroid cancer history, severe gastrointestinal disorders, minors, and older adults. Serious risks like acute **pancreatitis** and **gastroparesis** require medical supervision.

瘦瘦針的禁忌包括懷孕、甲狀腺癌史、嚴重腸胃疾病、未成年及高齡者。此外，需警惕急性胰臟炎與胃輕癱等嚴重副作用風險。

## 中藥學堂

### 易混淆梔子飲片的市售調查研究 與炮製前後功效差異(一)

◎文／藥師郭凌璋

#### 一、前言

中藥材由於地域差異、物種相似、採集處理技術及市場缺貨等因素，常有混用、誤用或替代的情形。這些混淆情形不僅影響藥效，更可能對臨床安全造成潛在風險。以臺灣中藥典第四版的「梔子」為例，梔子為茜草科 Rubiaceae 植物梔子 *Gardenia jasminoides* Ellis 的乾燥成熟果實，別稱山梔子、黃梔。而時常被誤用的是茜草科 Rubiaceae 植物水梔子 *Gardenia jasminoides* Ellis var. *grandiflora* Nakai 之乾燥成熟果實，別稱矮梔、地梔。當水梔子被誤用為梔子時，無法提供與正品梔子的相同治療效果。另外，在炮製方面，梔子經「炒」、「焦」、「炭」處理後，性味與藥效產生明顯轉變，生梔子與梔子炭的功效也有差異。

#### 二、市售梔子飲片之鑑別比較

項目	梔子	水梔子
基原	<i>Gardenia jasminoides</i> Ellis 的乾燥成熟果實	<i>Gardenia jasminoides</i> Ellis var. <i>grandiflora</i> Nakai 之乾燥成熟果實
科別	茜草科 Rubiaceae	茜草科 Rubiaceae
市售名稱	梔子	水梔子
性味歸經	苦，寒，歸心、肝、肺、胃、三焦經。	無記載
產地	湖北、湖南、江西、福建等地	無記載
外皮顏色	紅棕色	無記載
性狀	果實橢圓形或長橢圓形。長 2-4cm，直徑 0.8-1.8cm，表面紅棕色、微有光澤，有翅狀縱稜 5-8 條，每二翅稜間有縱脈 1 條，先端有暗黃綠色殘存宿萼，具 6-8 條長形裂片。種子多數，呈扁卵圓形，集結成團，深紅色或紅黃色，表面具細小疣狀突起。	果實長圓形，長 3-7cm。表面棕紅色或黃棕色，微有光澤，有翅狀縱稜 5-8 條。頂端有宿萼，具 5-8 個長裂片，多碎斷，基部有果柄痕。種子多數，扁長圓形，黃棕或紅棕色。
品質	以皮薄、飽滿、色紅黃者為佳。	無記載
氣味	氣微，味微酸而苦。	無記載
功效	清熱瀉火、涼血止血、利濕退黃、消腫解毒、除煩安神。	無記載
藥材飲片外觀		
	圖片 1 來源：臺灣市售易混淆中藥鑑別圖鑑	圖片 2 來源：臺灣市售易混淆中藥鑑別圖鑑

(待續)

#### 參考資料：

- 臺灣中藥典第四版編修委員。臺灣中藥典第四版。衛生福利部，2021:32-34；72-74。
- 張永勳、何玉鈴。簡明中藥鑑別手冊。衛生福利部，2017:78-80。
- 張永勳、何玉鈴。臺灣市售易混淆中藥鑑別圖鑑。衛生福利部，June, 2015:1-5。
- 潘玲玲。梔子炭的涼血止血作用及其炮製機制分析，2017。
- Yung-Chuan Hsieh et.al, Studies on Adulteration and Misusage of *Gardeniae Fructus* in Market, 2011

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部中藥局藥師)

## 臨床藥學交流

### Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists (GLP-1RAs) 真的安全嗎？

◎文／藥師張羽汶

隨著 glucagon-like peptide-1 receptor agonists (GLP-1RAs) 如 liraglutide、semaglutide、tirzepatide 等在第二型糖尿病與肥胖治療中廣泛應用，其兼具降血糖、減重與心血管保護效益，使其成為治療代謝疾病的基石。然而，伴隨全球處方量的激增，關於其安全性討論也日益重要。

臨床試驗與系統性文獻顯示，GLP-1RAs 常見不良反應以腸胃不適為主：噁心、嘔吐、腹瀉等症狀，在治療初期常見，通常是暫時性的，隨著治療時間延長會逐漸緩解，且與劑量相關<sup>1</sup>。臨床上通常會採取「低劑量開始，緩慢增加劑量」的策略來減輕不適。

根據近年研究，GLP-1RAs 臨床上仍須關注罕見嚴重的潛在風險。(1)多項研究及統合分析顯示，GLP-1RAs 會顯著增加 37% 膽囊與膽道疾病風險，如膽結石、膽囊炎等，其高危險因子包括適應症為減重、高劑量使用以及較長的使用時間<sup>1</sup>。(2)根據 2026 年 1 月英國 MHRA 安全警訊報告，過去隨機對照試驗大多未顯示 GLP-1RAs 會顯著增加胰臟癌風險，但自 2007 年至 2025 年 10 月，英國接獲數千例起胰臟炎通報，其中 19 例死亡，24 例壞死性胰臟炎。因此若病人出現持續且嚴重的腹痛，伴隨噁心、嘔吐，應懷疑為胰臟炎，並立即停藥就醫。(3)由於 GLP-1RAs 會延遲胃排空，這導致病人在接受手術或內視鏡檢查時，胃內仍可能有殘留食物，可能與嚴重胃輕癱相關，進而增加肺部吸入的風險<sup>2</sup>。於 2025 年圍術期評估與品質改進學會發布跨領域專家共識聲明，建議應採取個人化治療方案<sup>3</sup>，針對圍術期前後 GLP-1RAs 使用建議，術前須評估腸胃道症狀嚴重度以決定是否停用及停用時間，並且固體食物建議術前禁食 24 小時，以流質飲食為替代方案；手術當日建議應以胃超音波檢視評估胃內容物，在術後建議恢復正常飲食後即可重啟 GLP-1RAs。

綜上所述，GLP-1RAs 在代謝疾病治療上成效顯著，但隨著使用族群擴大，其安全性監控愈顯重要。藥師執行臨床照護時應主動識別高風險族群、追蹤最新藥物安全警訊，及早監測與通報潛在嚴重不良反應。同時，可透過症狀辨識與循序漸進的給藥策略，提升病人用藥安全與依從性。於圍術期情境中，藥師更需要扮演跨團隊溝通橋樑，協助醫師依共識指引評估停藥與重啟時機。整體而言，GLP-1RAs 的安全使用有賴藥師精準監測與團隊協作，方能兼顧療效與病人安全。

#### 參考資料：

- Kim JA, Yoo HJ. Exploring the Side Effects of GLP-1 Receptor Agonist: To Ensure Its Optimal Positioning. *Diabetes Metab J*. 2025 Jul;49(4):525-541. doi: 10.4093/dmj.2025.0242.
- Camilleri M. Definite benefits of GLP-1 receptor agonists: what is the risk of gastroparesis and lung aspiration? *Gut*. 2025 Feb 6;74(3):342-345. doi: 10.1136/gutjnl-2024-333036.
- Oprea AD, Ostapenko LJ, Sweitzer B, Selzer A, Irizarry-Alvarado JM, Hurtado Andrade MD, Mendez CE, Kelley KD, Stewart E, Fernandez Robles CR, Chadha RM, Camilleri M, Mathur R, Umpierrez GE, Hepner DL. Perioperative management of patients taking glucagon-like peptide 1 receptor agonists: Society for Perioperative Assessment and Quality Improvement (SPAQI) multidisciplinary consensus statement. *Br J Anaesth*. 2025 Jul;135(1):48-78. doi: 10.1016/j.bja.2025.04.001.

(本文作者為高雄長庚藥劑部臨床藥師/高雄醫學大學藥學系在職專班碩士)

# 藥理×美容×照護 注入中藥專業新活力



↑臺中市藥師公會中藥發展委員會熱烈討論115年度全新計畫。

◎文／台中記者柯蒨宇

臺中市藥師公會中藥發展委員會召開委員會會議。主委柯蒨宇於會中總結114年度「職類多樣，藥草共賞」系列活動的卓越成果，並

與理監事和全體委員熱烈討論115年度以「藥理×美容×照護」為核心的全新計畫，期許為即將邁入創會80週年的臺中市藥師公會，注入中醫藥專業新活力。

回顧114年度，中藥發展委員會舉辦多場深受好評的課程，不僅在學術與實務應用上深耕，更落實理事長許程平所推行的ESG（環境、社會和治理）永續發展願景。其中最受矚目的，莫過於「臺中市藥師公會中醫藥展示館」的設立，透過45

種實體藥材的系統化展示，讓藥師會員近距離辨識藥材，厚植專業實力，讓中醫藥文化在公會扎根。

在課程推廣方面，成績斐然，特別是「中草藥於長照的運用與契機」課程吸引近百位藥師到場研習。此外，為了增加中草藥的趣味性與生活化，委員會規畫「肩頸及手部按摩實務操作」、「膏劑與芳療實務探討」與「永續花藝工作坊」等課程亦獲得會員一致好評，透過「做中學」的模式，打破傳統中藥艱澀難學的刻板印象。

展望115年度，適逢臺中市藥師公會創會80週年，中藥發展委員會將規畫更具深度與廣度的專業課程，引領藥師夥伴更貼近中草藥，並以此成果向公會80週年榮耀致敬。

## 3月起調整健保藥品給付

◎文／台南記者陳美秀

中央健康保險署公布3月起調整四種藥品健保給付對象。

（一）用於治療視網膜靜脈阻塞續發黃斑部水腫的Vabysmo（羅視萌注射劑）將給藥間隔延長至16週。

（二）喘寶定量吸入劑（Trimbow）用於併用吸入性長效型β<sub>2</sub>-腎上腺受體作用劑和吸入性皮質類固醇治療氣喘仍控制不佳，且過去一

年至少發生一次急性惡化的成人病人。

（三）Mavenclad tablets 10mg 治療第一線多發性硬化症病人。

（四）含 danicopan 成份藥品 Voydeya 50mg、100mg Film-coated Tablets 共二項維得抑膜衣錠，治療在 Ravulizumab 或 Eculizumab 穩定治療下仍有溶血性貧血之陣發性夜間血紅素尿症（PNH）成人病人。3月起將代謝性、酒精性肝炎且肝纖維化F3以上的病人納入「肝炎醫

療給付改善方案」。

4月1日起，共調整第一及第三大類2,343項健保藥品價格，其中調降2,245項及調升98項，關於藥價調整，提醒藥師可以至中央健康保險署全球資訊網（<https://www.nhi.gov.tw>）首頁/健保法令/最新全民健保法規公告查到，注意調降藥品庫存量以免造成損失。

## 管制藥品 綁定「我的E政府」登入 CDMIS

◎文／台南記者陳美秀

從3月23日起，管制藥品管理資訊系統（CDMIS）配合衛生福利部食品藥物管理署之資訊安全規定，將採由「我的E政府」帳號登入，敬請社區藥局、製造業者及醫療機構醫院診所配合辦理。

「我的E政府」帳號綁定操作流程：要先確認是否有「我的E政府」帳號，若沒有「我的E政府」帳號，須先行註冊；登入「我的E政府」帳號後，登入 CDMIS 進行帳號綁定，點選「同意！機構業者帳號綁定」。

接著輸入管制藥登記證字號、負責人姓名、負責人身分證統一編號、管理人姓名、管理人身分證統一編號等資訊，進行 CDMIS 帳號與我的E政府帳號綁定。經系統核對填寫資料無誤後，完成綁定。

要注意1組「管制藥品登記證」僅限綁定1組「E政府帳號」，我的E政府提供「憑證」、「google帳號」或「Facebook帳號」等其他登入方式，但仍須與「E政府帳號」完成綁定後始可登入 CDMIS，就可以開始申報管制藥品資料。

如果有申請或登入問題服務電話：02-27877665，安裝HICOS元件的問題，自然人憑

證服務電話：0800080117，經濟部工商憑證服務電話：4121166（手機加02）。

**藥師週刊114年合訂本**  
每本售價1000元

買一送一  
贈送113年合訂本  
送完為止

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

**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。

# IPPE到APPE 藥學專業成長印記



↑藥學生參與社區衛教活動。

◎文／藥學生王于軒、指導藥師 楊雅婷  
筆者目前正參與進階藥學實習(Advanced Pharmacy Practice Experience, APPE)。

對面的互動建立信任感，是打開民眾心房的關鍵鑰匙，這份信賴讓我們能深入挖掘並釐清長輩的用藥迷思，將專業知識轉化為守護社區用藥安全的最前線力量。

此次APPE社區衛教活動，在藥師指導下，從主題訂定開始參與討論，適逢冬令將至，長輩常遵循「冬令進補，春天打虎」的俗諺來增強免疫力，因此選定「冬令常用中藥進補」為主題，並切入中藥與三高常見藥物間的交互作用，這樣的內容對長輩而言，既生活化且更能引起共鳴。

此外，設計有獎徵答的題目

也是一大收穫，學習到需將題目口語化，並結合長輩熟悉的藥物(如warfarin、甘草、人參和當歸等)，透過貼近生活的問答互動，不僅提升長輩的參與度，更讓他們在歡樂的氣氛中，學會日常可能遇到的中西藥交互作用知識。

相較於初階藥學實習(Introductory Pharmacy Practice Experience, IPPE)階段的旁觀觀摩，APPE階段從籌備到親自上場衛教，全新的感受，這段經歷不僅提升面對民眾的應對能力，也學會如何設身處地，提供貼近民眾生活的衛教服務。

# 國際藥學交換生 匈牙利實習紀實

◎文／藥學生劉芷語、指導藥師 劉宇琦

筆者在臺大醫院新竹分院藥劑部實習期間，申請由藥學生聯合會舉辦之「國際藥學交換實習計畫」(Student Exchange Programme)，經審核通過後，獲得前往匈牙利進行短期藥學實習的機會。對於即將畢業的藥學生而言，能夠透過國際交流走出臺灣、親身觀察不同國家的藥學制度與醫療環境，是一次難得且珍貴的學習機會。

此次國外實習為期兩週，2月

10日才完成所有醫院實習流程，隔日(2月11日)中午便自臺中搭機離境，正式展開匈牙利的學習旅程。前一天仍在醫院完成實習的最後工作，隔天便踏上飛往歐洲的班機，這樣快速的轉換，讓此次實習之旅顯得格外特別。

由於臺灣與匈牙利之間並無直飛航班，需經香港及杜拜兩地

轉機，最終達實習地點匈牙利首都布達佩斯。長時間的飛行雖然令人疲憊，但當飛機逐漸飛越歐洲大陸、準備降落時，窗外的景色也開始出現與臺灣截然不同的城市輪廓，讓人真切地感受到已經來到遙遠的中歐。

布達佩斯的大眾運輸系統相當完善，包含地鐵(Metro)、路面電車(Tram)、公車(Bus)以及區域鐵路等多種交通工具且銜接良好，使城市移動十分便利。對於初到當地的交換學生而言，大眾運輸幾乎是每日生活不可或缺的一部分。抵達後購買布達佩斯交通月票，可於市區範圍內不限次數搭乘地鐵、電車與公車等大眾運輸工具，價格約為新臺幣800元左右，相當實惠。巴士逐漸駛入市區時，沿途出現一排排具有歐洲古典風格的建築與街道景觀，與臺灣熟悉的都市樣貌形成強烈對比，也讓人對即將展開的交換實習生活充滿期待。



↑匈牙利布達佩斯藥局外觀。



↑藥局當班人員與實習生的合照。

**大樹藥局** 今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

**徵藥師** 工作可以有夢想 人生可以被改變

**全台擴大招募**

**醒師專案 8大理由 值得你加入大樹 開店創業**

- ✓ **可累積** 2年調劑資歷
- ✓ **賺更多** 內部支援機會多，可增加額外所得
- ✓ **可排休** 彈性排休，規劃年度休假旅遊
- ✓ **離家近** 全台展店，可離家近，也可離家遠
- ✓ **晉升快** 開店快、晉升機會多
- ✓ **可創業** 品牌授權、創業加盟，實現財富與時間自由
- ✓ **0壓力** 不想業績壓力，也可以專職調劑
- ✓ **可轉型** 輔導藥局轉型加盟

**教你開一家會賺錢的店 40萬**  
2024年度加盟店平均月淨利

**誠摯邀請**

**藥師店東名額200位**  
完訓人數已達168位  
尚餘**32**位名額 等您來加入

醒師專案 開店創業

創造夥伴更成功的人生