

第2453期 2026.03.30~04.05

# 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號執照登記為雜誌交寄

**重點推薦** 2版 80週年里程碑 大臺中藥師公會 資深藥師薪火相傳 | 3版 台北市藥師公會「公關危機處理」 精準滅火 | 5版 藥學雜誌封面 新風貌

## 農業部防檢署就「人用藥品用於犬貓及非經濟動物管理辦法」拜會全聯會

# 合作維護動物用藥權益

【本刊訊】近年動物用藥權益備受重視，然因目前動物用藥市場規模仍相對有限，為使動物能夠合法的使用人用藥品，「人用藥品用於犬貓及非經濟動物之使用管理辦法」已於2024年2月26日發布，將於今年7月正式施行。

### 防檢署發布草案收集各界意見

然而，現行條文仍有部分細節於執行上仍可能產生不便或其他疑義，日前農業部動植物防疫檢疫署發布草案收集各界意見，在藥師公會全聯會於年初表示意見後，防檢署於3月24日前來全聯會拜會，欲凝聚共識，以利相關法規修訂及政策推行。

### 確保相關程序符合《藥事法》

防檢署出席者包括組長余俊明、科長許家寧、技正朱文玉；全聯會出席者包括理事長林憶君、常務理事蕭彰銘、常務監事溫致群、副秘書長李懿軒、議題推動執行長楊聰義、鄭文柏。會議中主要聚焦於管理辦法中規範動物治療機構由藥商取得動物保護藥品、及由藥局取得人用藥品程序之設計，以確保相關程序符合《藥事法》及相關法律之規範，同時兼顧獸醫師第一線藥品取得之需求及便利性，方能真正達到管理辦法訂定之初衷，確保各類非經濟動物之用藥權益及安全。



↑動植物防疫檢疫署於3月24日來訪全聯會，討論「人用藥品用於犬貓及非經濟動物管理辦法」草案。

在經過逐條充分討論後，防檢署與全聯會就草案內容達成高度共識，並表示將依照共識攜回研議相關條文之修正，表示未來在相關規範之執行及後續調整，仍有待藥師及獸醫師攜手合作，讓動物健康權益能獲得充分保障。

## APEC 新型態菸品防制國際研討會登場

# 聚焦監管與戒菸策略

【本刊訊】菸害防制是全球高度關注的公共衛生議題，面對新型態菸品興起的挑戰，衛生福利部國民健康署3月25日舉辦國際研討會，邀請APEC經濟體之多國專家學者參與，就新型態菸品的管制策略與菸害防制政策等交流分享，期盼藉此強化亞太地區公共衛生夥伴關係，朝打造無菸環境、推動全球健康發展的共同目標邁進。

活動主題為「APEC新尼古丁及菸草產品之菸害防制挑戰國際研討會」，聚焦於電子煙、加熱菸等新型態菸品，邀請來自澳洲、加拿大、印尼、日本、韓國、馬來西亞、秘魯、新加坡、泰國、美國及我國等11個APEC經濟體之專家學者與代表，就各國之菸害防制政策進行交流，並分享其因應策略。

### 研討會聚焦新型態菸品 探討政策監管與戒菸服務創新方案

澳洲雪梨大學公共衛生學系教授Becky Freeman，分享全球菸害防制面臨的最新趨勢與挑戰。會議聚焦新型尼古丁及菸草產品快速發展所帶來的公共健康議題，探討各國在電子煙等新興產品之管理與監管策略。



↑國健署舉辦「APEC新尼古丁及菸草產品之菸害防制挑戰國際研討會」。

### 持續完善菸害防制法 積極因應新尼古丁及菸草產品不同的挑戰

隨著電子煙、加熱菸及尼古丁袋等新類型產品快速出現，菸害防制工作也面臨新的挑戰。為此，國健署於112年推動修法，將電子煙等類菸品，以及符合菸品定義之新型態菸草產品(如加熱菸)納入管理，並持續完善法規制度，結合地方政府衛生局及跨部會合作，依法查緝違法產品，並持續推動戒菸服務。

# 80週年里程碑 大臺中資深藥師薪火相傳



↑大臺中市藥師公會歡慶創會80週年紀念日，邀請80歲以上資深藥師及歷任理事長齊聚會館。

◎文／台中記者李亞芝

今(115)年3月18日為大臺中市藥師公會創會80週年紀念日。公會特別邀請80歲以上資深藥師及歷任理事長齊聚會館，共同見證別具意義的重要時刻，並向長

年投入藥界、耕耘公會的前輩致以最誠摯的敬意。

臺中市食品藥物安全處長傅瓊慧代表市長及局長親臨祝賀，感謝藥師前輩多年來為藥師權益與全民健康所付出的努力，期許公會持續

攜手會員共同開創更輝煌的新局。

健保署中區業務組組長丁增輝表示，歷任理事長與資深藥師齊聚一堂，展現公會深厚的向心力與傳承精神。並肯定公會配合國家政策的努力，期盼未來在政

策推動上，持續與一線藥師緊密合作，展現跨域合作價值。

理事長謝永宏表示，公會歷經更名及會館遷址，逐步發展至今日規模，仰賴歷任理事長與藥師前輩的辛勤耕耘。特別舉辦資深藥師茶會，除了表達感謝，也希望傳承前輩的寶貴經驗，帶領公會穩健發展。

當日包括臺中市食品藥物安全處副處長蔣淑玫、組長林晃群、健保署中區業務組科長蔡瓊玉及友會幹部亦到場祝賀，展現各界對公會的支持與肯定。

這場茶會不僅是一場溫馨的相聚，更承載著感恩與傳承的深層意涵。前人築基，後人承志，公會在薪火相傳之下，持續邁向下一個輝煌里程碑。

# 南市第32屆會員代表出爐 展現新氣象

◎文／台南記者陳美秀

台南市藥師公會於3月11日舉辦第32屆會員代表選舉，共分為第一選區(安平、安南、其他區)、第二選區(東及南區)、第三選區(中西及北區)，會員踴躍投票。

投票當日一早就有會員抵達公會等待投票，有些聚在一起談

論時事、相互寒暄問好，理事長陳寶惠準時宣布選舉開始後，大家井然有序憑著身分證到各分區報到領取選票；令人感動的是有位藥師雖然行動不便，仍坐著輪椅來投下自己神聖一票。在下午2點半熱騰騰的會員代表名單正式出爐，其中第一選區有40位代表、

第二選區有28位代表、第三選區有22位代表，總共選出90位會員代表。

陳寶惠由衷感謝各位理監事、秘書、幹事鼎力協助，使本次選舉順利圓滿完成，此次會員代表增加很多生力軍，期望能為公會會務帶來新氣象。



↑台南市藥師公會舉辦第32屆會員代表選舉。

# 屏東縣藥師公會積極參與長照服務「在地安老」



↑屏東縣藥師公會受邀參與「屏東縣長期照護發展協會」會員大會。

◎文／屏東縣記者張國章

隨著屏東縣邁入超高齡社會，為展現藥師在長照領域不缺席，屏東縣藥師公會在理事長陳春貴積極參與縣內長照相關活動，為會員未來參與長照業務鋪路。

3月12日，公會獲邀參與「屏東縣長期照護發展協會」會員大會。有別於以往，此次經理監事

會議決議，由理事長率領多位幹部設置攤位，主動出擊。該協會由縣內長照機構組成，理事長廖士昌廣邀醫事團體及協力廠商與會，屏東縣藥師公會也藉此機會與各界進行交流。

透過這次設攤，見識到長照領域龐大的產業鏈，從病床、尿布到專業復能服務，涵蓋各種需求。在社區照顧方面，呼應政府

推動的「在地安老」，社區長輩的需求同樣需要藥師積極連結，這也是社區藥局可以深耕的方向。

未來，公會將持續在理事長的領導下，提升藥師在長照領域的能見度，從協助者轉變為核心參與者，共同守護縣民健康。

## 全聯會「藥師參與2026年世界藥學會議(FIP)補助」

申請日期：即日起至115年4月20日止  
線上申請表：<https://reurl.cc/KOmo0M>。  
詳細補助辦法及申請時程：<https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/7992/>  
可洽  
承辦人員：吳小姐  
聯絡電話：02-2595-3856 轉分機112  
EMAIL：[ftpa03@taiwan-pharma.org.tw](mailto:ftpa03@taiwan-pharma.org.tw)

## 2026年FIP世界藥學會議補助辦法

本年度總補助預算為**60萬元整**  
補助金額上限每人**5萬元整**



即日起至115年4月20日止  
開放線上申請

# 台北市藥師公會「公關危機處理」精準滅火



↑台北市藥師公會舉辦「如何處理公關危機」系列課程。

◎文／台北市記者蘇柏名

藥師具備豐富的醫藥知識與專業形象，在自媒體蓬勃發展的今日，越來越多藥師樂於透過多元平台發聲，將正確衛教傳達給需要的民眾。然而「言多必失」，只要活躍於公眾視野，難免會面臨公關風險。預防危機如同預防走火，無法預期電箱何時短路，或別人家的火何時延燒至

此。既然「預防失火」防不勝防，具備「精準滅火」的能力，便成為現代藥師不可或缺的職涯防身術。為此，台北市藥師公會媒體公關委員會特別將115年度系列課程重點定調為「如何處理公關危機」。擁有滅火器不代表懂得滅火，此次課程重磅邀請到公關界首屈一指的「消防專家」，曾任鴻海集團董事長室發言人王蜜瞳，

親授藥師如何在遇到「小型危機」時，精準掌握「前30、60、90分鐘的危機判斷」及「第3、6、9小時的處理重點」，建構出系統化的危機應變黃金時間表。

課堂中，講師以精準幽默的風格，剖析多起耳熟能詳的醫藥新聞案例，一針見血地指出，許多人面臨危機的第一反應是「找證據卸責以求自保」、「急忙找律師發聲明函」或「直接談賠償」。然而這些看似理性的「NG舉動」，往往適得其反，不小心便觸犯眾怒。

事實上，在公關危機中沒

有人是真正的敵人，大家只是各自捍衛立場。化解危機的關鍵，在於藥師是否能發揮高度的共情能力。講師強調「先共情，後事情」，因為絕大多數的危機延燒，都源於當事人的情緒沒有第一時間被接住。

豐富的實戰演練是此次課程的另一大亮點。透過模擬病人與消費者投訴、網紅錯誤爆料等真實情境，讓學員們身歷其境，直呼「腦洞大開」，課後更是熱烈敲碗期待續集。

為回應學員的熱情，第二階段課程將於5月31日盛大登場。誠摯邀請全國藥師踴躍報名這堂進階的「滅火第二彈」，一起學習如何在「情、理、法」以及成本支出中，做出最精準的判斷，選擇一條對自身與機構最有利的道路。

# 苗栗藥師挽袖行善 千袋熱血相挺



↑苗栗縣藥師公會與苗栗分區扶輪社攜手合作，舉辦捐血活動，號召民眾挽袖來行善。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

農曆年節過後，往往是捐血中心最缺血的季節，有鑑於此，苗栗縣藥師公會與苗栗分區20個扶輪社攜手合作，於3月15日在頭份、竹南、苗栗三地同時舉辦捐血活動，號召民眾挽袖來行善。

當天共有600人響應此公益活動，最終募集到1,019袋、25萬4,750cc的新鮮熱血，替這社會注入滿滿的溫暖，讓愛在人間善的循環。新任的衛生局副局長古智誠親

臨會場，感謝舉辦這場大型的公益捐血活動，即時緩解近期的血荒，尤其在近期伊朗戰爭當中，更凸顯戰場當中，血液儲備的重要性。理事長梁文翰親自督導全場，引領民眾完成整個捐血流程，並衛教民眾如服用特定藥物，要先暫緩捐血，以保障用血人的安全。

整場公益捐血活動，在現場民眾熱血相挺下，完美達成設定目標，未來，藥師仍會持續奉獻一己之力，與其他團體共同做公益。

# 痛風療養 泡腳包暨藥酒浸泡實作



↑中藥實務班分享痛風的療養「常用方劑、泡腳包暨藥酒浸泡實作」。

◎文／嘉義市記者商錦文

中藥實務班第七期針對「痛風症」主題，在中國醫藥大學水瀾校區開課：上午探討痛風症的常

用方劑與泡腳方。下午進入重頭戲，痛風泡腳包、黑豆藥酒、人參藥酒的浸泡實作。

講師李威寰指出，痛風的論述

起源於春秋戰國時期《黃帝內經》，歸屬於痹症的範疇。病機描述為：「風寒濕三氣雜至，合而為痹也」。唐宋時期的《外台秘要》記載「其病晝靜而夜發，發即徹髓，痠痛不歇，痛如虎之嚙」。痛風的特點為白天痛輕或不痛，入夜痛甚，劇痛徹骨如虎咬。常用的方劑如：當歸拈痛湯、大烏頭加薏苡仁湯、上中下通用痛風丸等，使用時需辯證論治清楚，才能夠發揮療效。

講師黃德仁分享，痛風症使用的泡腳包常用的藥材有：雞血藤、

獨活、羌活、菖蒲、威靈仙、透骨草、忍冬藤、牡丹皮。雞血藤能補血活血，通經活絡，改善局部位置因尿酸堆積導致的循環障礙。忍冬藤能通絡並清熱，對於痛風發作的發炎紅腫具有舒緩的效果。透骨草含有黃酮類化合物的活性成分，具有抗發炎作用，能幫助藥力滲透到關節腔。

課程在學員熟悉痛風常用方劑，並帶著泡腳包，和親手浸泡的黑豆藥酒、人參藥酒各一瓶，相約下次課程再會，畫下圓滿的句點。

本刊提醒您飲酒過量，有害健康；禁止酒駕。

# Mesalazine與原發性顱內高血壓之風險管理

◎文／高雄記者毛志民

近期食藥署提醒 Mesalazine 與原發性顱內高血壓 (Idiopathic Intracranial Hypertension, IIH) 之間存在極罕見但確定的關聯<sup>1</sup>，雖然藥品整體的風險效益評估仍為正面，但藥師在用藥指導與處方評估時仍需提高警覺。

其發生率極低，屬於「極罕見」不良反應；根據英國 NHS 資料，150 萬筆處方中僅約 6 例通報；相較與 Tetracyclines 或維生素 A 衍生物相比，Mesalazine 與 IIH 的關聯性較弱<sup>3</sup>；現有證據顯示此副作用與劑量高低無關 (Non-dose dependent)，曾有 IIH 病史的病人風險較高。

藥師於衛教時，應提醒病人

若出現以下新發生或惡化的症狀<sup>1,2</sup>，需立即回診評估：

1. 持續性頭痛：特別是程度嚴重、逐漸加劇或反覆發作。

2. 視覺障礙：視力模糊、複視或其他視覺異常。

3. 聽覺異常：搏動性耳鳴 (Pulsatile tinnitus)。

4. 伴隨症狀：暈眩、頸部或背部疼痛。

藥師於調劑前，針對曾診斷或疑似患有 IIH 的病人，應提醒醫師審慎評估使用 Mesalazine 的必要性；告知病人此為罕見風險，勿自行貿然停藥；在長期用藥期間，若出現不明原因的視力改變或頭痛，應盡速告知醫師。

如疑似為 IIH 的個案，應考

慮停用 Mesalazine，並轉介檢查，建議進行眼底檢查 (Fundoscopy) 以確認是否有視乳頭水腫 (Papilledema)，文獻指出停藥後症狀多可緩解，但再次服用可能導致症狀復發，當避免再用<sup>4</sup>。

儘管 Mesalazine 治療潰瘍性結腸炎的效益仍大於風險，但英國 MHRA 及 TFDA 皆已研議更新仿單；藥師應將 IIH 列入該藥品的風險評估清單中，以確保民眾用藥安全。

參考資料：

1. 衛生福利部食品藥物管理署。含 mesalazine 成分藥品安全資訊風險溝通表。2016/1/6 <https://reurl.cc/Dbpe4R>

2. Horton JC. Idiopathic Intracranial Hypertension. N Engl J Med. 2025 Oct 9;393(14):1409-1419. doi: 10.1056/NEJMra2404929

3. Tan, M. G., Worley, B., Kim, W. B., Ten Hove, M., & Beecker, J. (2020). Drug-Induced Intracranial Hypertension: A Systematic Review and Critical Assessment of Drug-Induced Causes. Am J Clin Dermatol, 21(2), 163-172. <https://doi.org/10.1007/s40257-019-00485-z>

4. Rosa, N., Giamundo, A., Jura, A., Iaccarino, G., & Romano, A. (2003). Mesalazine-associated benign intracranial hypertension in a patient with ulcerative colitis. Am J Ophthalmol, 136(1), 212-213. [https://doi.org/10.1016/s0002-9394\(02\)02275-4](https://doi.org/10.1016/s0002-9394(02)02275-4)



## 健保給付新藥情報

### 愛克利膜衣錠 (PIQRAY 50 mg/ 150 mg/ 200 mg Film-Coated Tablets)

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
BC27994100	alpelisib 50 mg	台灣諾華股份有限公司	1,015元	1,015元	十國藥價最低價	115/1/1
BC27995100	alpelisib 150 mg					
BC27996100	alpelisib 200 mg					

◎文／藥師施如亮

一、簡介：

本項藥品是一種高度專一性的 PI3K  $\alpha$  (phosphoinositide 3-kinases, 磷酸肌醇3-激酶  $\alpha$  亞型) 抑制劑。正常的 PIK3CA 基因有助於細胞正常運作，但當 PIK3CA 基因發生突變時，會導致 PI3K  $\alpha$  過度活化，導致 PI3K 訊號傳遞路徑過度活化，促進腫瘤生長、惡化，並可能產生對荷爾蒙治療的抗藥性。約有 30% 到 40% 的 HR+/HER2- 晚期乳癌病人有 PIK3CA 基因突變。近年來 HR+/HER2- 轉移性乳癌病人，因 CDK4/6 抑制劑合併芳香環酶抑制劑之組合使用，已大幅延長此類轉移性乳癌病人的存活期。然而，HR+/HER2- 轉移性乳癌最終還有對上述藥物產生抗藥性的情形，因此 PI3K 類新機轉治療藥物正可以因應這類病患的治療需求。

二、健保共同擬訂會議決議：

1. 依據臨床試驗結果，本藥品合併 fulvestrant 使用於 PIK3CA 突變、HR+/HER2- 的病人，經前一線以 CDK4/6 抑制劑合併芳香環酶抑制劑治療後疾病惡化，cohort A (此組病人與此次申請給付的目標族群相近) 無惡化存活期中位數

(mPFS) 達 7.3 個月。美國國家癌症資訊網 (NCCN) 乳癌臨床治療指引列屬 category 1 且優先選擇治療。另廠商同意吸收 fulvestrant 藥費，爰同意本案藥品納入健保支付品項，屬第 2A 類新藥。

2. 核價方式：以十國藥價最低價 (瑞典) 核價，核予 50 mg、150 mg、200 mg 等 3 品項均一價，每粒 1,015 元，且列為同分組。

三、給付規定：

9.129 Alpelisib (如 Piqray)：(115/1/1)

1. 與 fulvestrant 併用於曾接受 CDK4/6 抑制劑治療但疾病惡化的停經後轉移性乳癌病人，且須完全符合下列條件：(1) 荷爾蒙受體為：ER 或 PR > 30%。(2) HER-2 檢測為陰性。(3) 具有 PIK3CA 基因突變。

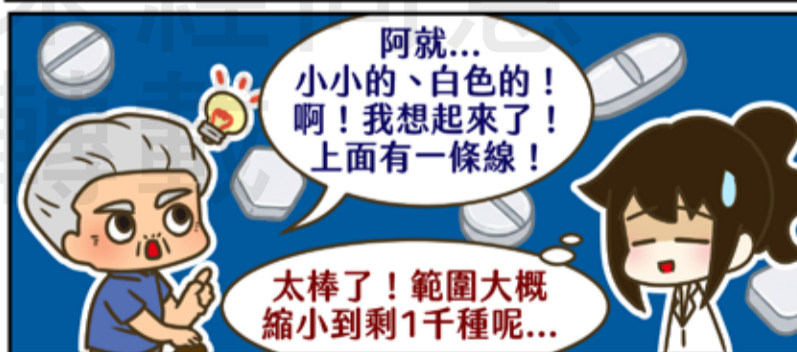
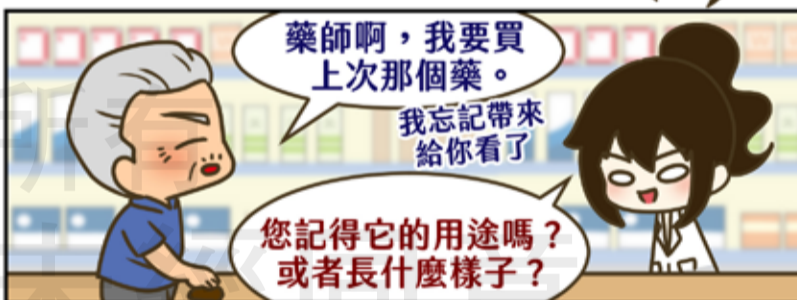
2. 需經事前審查核准後使用：(1) 初次申請需檢附 PIK3CA 基因突變檢測報告。(2) 核准後每 12 週需檢附療效評估資料再次申請，若疾病惡化及必須停止使用。

3. 每日最多處方 2 粒。

資料來源：

1.1140417\_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第 75 次會議紀錄第 2 頁\_提案討論第 1 案

## 愛克利膜衣錠



藥師不是算命師，藥盒、藥袋、健保卡是正確用藥好幫手！

\* 處方藥憑處方箋領藥。

2. 公告暫予支付含 alpelisib 成分藥品給付規定。



(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)

# 藥學雜誌封面新風貌



◎文／藥師張文靜

166冊《藥學雜誌》以溫暖而凝聚的意象作為封面主軸，透過細膩插畫呈現藥師專業與情誼交織的場景。畫面中，由理事長林憶君帶領全聯會常務理事齊聚於藥局空間，桌上擺放各式藥品與器材，象徵日常專業實務；柔和燭光與窗外城市景色交相輝映，則傳達出守護民眾健康的使命與人文關懷。整體氛圍溫馨且富有故事感，不僅展現藥師在醫療體系中的重要角色，也隱含世代傳承與團隊合作的精神。

封面所傳遞的核心意涵，呼應聚焦於藥界組織運作、政策溝通與專業發展。藥師公會全聯會透過理監事會議與跨縣市交流，積極整合意見、凝聚共識，展現組織穩健運作與前瞻規劃的能力。

同時，藉由感恩餐會串聯歷任幹部情誼，不僅回顧過往努力，也強化團隊向心力，象徵

藥界如同一個緊密連結的大家庭。

在專業發展面向，封面亦隱喻藥師角色的多元與延伸。從社區藥局到臨床服務，從政策倡議到公共衛教，藥師正持續拓展其在自我照護、慢性病管理及跨專業合作中的影響力。畫面中彼此交流、專注討論的神情，象徵透過溝通與合作，逐步推動制度優化，提升整體醫療品質。

此外，封面所呈現的光影與互動，也寓意藥界面對未來挑戰時的信心與希望。在全球醫療環境快速變動之際，唯有持續強化專業價值、深化內外部連結，方能回應社會需求並創造更大影響力。

藉由此一視覺呈現，期盼傳達藥師堅守專業、攜手前行的信念，並持續為全民用藥安全與健康福祉貢獻心力。

(本文作者為藥學雜誌發行人)

←藥學雜誌166冊封面新風貌。

## 如何幫助吞嚥困難的病人

◎文／台南記者陳美秀

吞嚥困難引起原因有老化、手術引起、腦中風、帕金森氏症、失智症、癌症(例如頭頸癌)等，除了透過語言治療師做臨床進食吞嚥評估、吞嚥儀器檢查、進食吞嚥治療及訓練、進食照護，藥師可以對病人做些什麼建議呢？

以下彙整改善吞嚥困難居家照護方法：

### 1. 維持正確姿勢：

用餐時及用餐後維持坐姿，避免食物逆流，切勿飯後立即躺下。

### 2. 調整食物質地：

避免食物太乾、太硬、太碎、太黏或切太大塊，可加醬汁或勾芡調理增加潤滑度。

### 3. 預防液體嗆咳：

當病人喝液體容易嗆到時，可使用增稠劑

調整稠度；另外避免用吸管喝液體。

### 4. 提升食慾與味覺：

針對個別攪打後的食物，可分別使用食物塑型粉改善「黏性」與「外觀」，保留顏色與味道變化，利用洋蔥、香菇、芹菜、香菜、中藥香料等天然食材，使餐點看起來色香味俱全，讓病人吃得下。

### 5. 進食準備與工具輔助：

食物蒸熟用湯匙壓碎或打成粗泥，加點湯調整濕潤度；若食物較濃稠，建議直接使用「前端較尖、匙面較淺」的湯匙餵食。

### 6. 誘導舌部前伸運動：

刺激病人舌頭自然伸出舔食，可以在嘴角或下唇塗抹少許病人喜歡的濃稠醬汁。

如果是在管灌時發生嗆咳，需特別注意是否有胃食道逆流、管路溢漏或鼻胃管是否鬆

脫？並立即停止餵食，讓病人身體前傾、讓病人咳嗽或吐出，確認喉嚨清乾淨和不再有異物聲才可繼續進食。

針對吞口水困難的問題，使用沖洗棉棒沾取微酸性果汁(如檸檬汁)並冷凍後，再拿出棉棒讓病人吸吮，藉由冷覺與味覺的感官刺激來誘發吞嚥反應。

藥師遇到吞嚥困難的病人，除了轉介給語言治療師外，更能主動衛教病人或家屬，展現藥師作為社區健康照護好幫手的專業價值。



★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／藥師陳芷凌



### 瘦瘦針 (Weight-loss injections)



physicians [fɪ'zɪʃən]  
醫師



assessment [ə'sesmənt]  
評估



adverse reaction [əd'vɜ:s] [rɪ'ækʃən]  
不良反應

Before starting weight-loss injections, consult **physicians** for **assessment**, report any **adverse reactions** immediately, and follow a balanced diet and exercise plan under professional guidance to ensure safe use.

使用瘦瘦針前須經醫師評估，若有不良反應應盡速就醫。健康關鍵仍是飲食與運動，務必透過合法管道諮詢醫師，以確保用藥安全。

## 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(二)

◎文／藥師郭凌璋

#### 三、易混淆藥品之鑑別方法<sup>5</sup>

##### 1. 外觀性狀檢查

檢視檢體外觀形狀、大小、長度、顏色

表一、梔子與水梔子之外觀性狀比較表

藥材	性狀	果實形狀	果實長度 (cm)	種子團顏色
梔子		橢圓形	1.4 - 3.5	紅棕色
水梔子(誤用品)		長橢圓形	3.0 - 5.5	深紅棕色

圖片3來源：Yung-Chuan Hsieh et.al, Studies on Adulteration and Misusage of Gardeniae Fructus in Market, 2011.



圖一、梔子果實之外觀性狀  
圖二、水梔子果實之外觀性狀  
圖片4來源：Yung-Chuan Hsieh et.al, Studies on Adulteration and Misusage of Gardeniae Fructus in Market, 2011.

##### 2. 解離分析

檢體置於裝有30%過氧化氫：水：冰醋酸(1:4:5, v/v)混合液之固定瓶內蓋緊，放置於50°C烘箱內，解離至檢體為半透明狀或略帶白色，以水沖洗三次，每次間隔約兩小時，用探針挑出解離之材料置於載玻片上，滴上甘油水(1:1, v/v)溶液，以顯微鏡檢視。

##### 3. 組織鏡檢

檢體浸泡於10%氫氧化鉀溶液中進行軟化，再依埋蠟製片法(Paraffin Method)依序經過水洗、抽氣、脫水、滲蠟、埋蠟、切片、張貼切片、脫蠟後，以顯微鏡檢視。

(待續)

#### 參考資料：

1. 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。
2. 張永勳、何玉鈴。簡明中藥鑑別手冊。衛生福利部，2017:78-80。
3. 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。
4. 潘玲玲。梔子炭的涼血止血作用及其炮製機制分析, 2017.
5. 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

### 我沒有憂鬱症， 為什麼要吃 Imipramine?

◎文／藥師周詩芸

病人問：醫師開立 Imipramine ( Imimine ) 給我使用，但藥袋上的適應症標示為「憂鬱症」，然而我並沒有相關疾病，請問醫師是否開錯藥物？

藥師答：Imipramine ( Imimine ) 具有多種適應症，並非僅用於治療憂鬱症。除憂鬱症外，該藥亦可用於改善夜尿及治療神經性疼痛。經了解，病人此次就診科別為疼痛科，主要因神經痛困擾而就醫，因此醫師依病情開立此藥，屬於合理且常見的臨床使用。

#### 藥師應知道的事：

神經痛 ( neuropathic pain ) 是因周邊或中樞神經系統本身的損傷或疾病所引起的疼痛。常見類型包括糖尿病疼痛性神經病變、帶狀疱疹後神經痛、三叉神經痛、中風後疼痛、脊髓損傷及幻肢痛等。臨床上，病人常形容疼痛感受為灼熱痛、電擊樣疼痛、針刺感、麻木感、蟻走感或觸痛等<sup>1,2</sup>。

治療神經痛的第一線用藥為抗憂鬱藥，如：三環抗憂鬱劑 ( TCA )、血清素和正腎上腺素再吸收抑制劑 ( SNRIs )，以及抗癲癇藥物，如：gabapentin、pregabalin。<sup>3</sup>

三環抗憂鬱劑 ( 如：Amitriptyline、Imipramine ) 作用機轉主要為增強大腦的「下行抑制系統」，藉由抑制神經元對血清素和正腎上腺素的再吸收，使突觸間隙中這兩種神經傳導物質的濃度增加，進而啟動腦幹向下的抑制通路，減少痛覺訊息向上傳遞，降低大腦對疼痛的感知。此外，該藥亦能阻斷鈉/鈣離子通道，減少神經的異常興奮。常見副作用包括口乾、便秘、尿滯留、嗜睡等抗膽鹼作用及鎮靜作用，年長者使用時需特別留意可能出現認知障礙、跌倒風險。<sup>4</sup>

#### 參考資料：

1. Finnerup, N.B., et al., Pharmacotherapy for neuropathic pain in adults: a systematic review and meta-analysis. Lancet Neurol, 2015. 14(2): p. 162-73.
2. 臺大醫院健康電子報. 神經痛藥物治療. Available from: [https://epaper.ntuh.gov.tw/health/201306/project\\_3.html](https://epaper.ntuh.gov.tw/health/201306/project_3.html).
3. Dworkin, R.H., et al., Pharmacologic management of neuropathic pain: evidence-based recommendations. Pain, 2007. 132(3): p. 237-251.
4. <Overview of pharmacologic management of chronic pain in adults - UpToDate.pdf>.

(本文作者為高雄長庚藥劑部諮詢藥師/成功大學公共衛生學系碩士)

# 日本醫藥分業 & 智慧調劑的深度觀察



↑嘉南藥理大學藥學系團隊遠赴東京八王子藥劑中心藥局進行為期五週的深度實習。

◎文／藥學生姚宥安、朱鍊德、陳翔裕、  
指導藥師王四切

嘉南藥理大學藥學系團隊於 1 月 19 日至 2 月 20 日，受教育部「學海築夢計畫」資助，遠赴東京八王子藥劑中心藥局進行為期五週的深度實習。此行旨在透過實務觀察，探究日本醫藥分業制度的運作精髓，並反思其對我國藥

事發展之參考與啟發。

日本醫藥分業制度已高度成熟，2024 年的處方箋釋出率（醫藥分業率）已達 82.1%。實習單位引進的 RIEDL 全自動化調劑設備，不僅精確掌控藥品效期，更大幅降低調劑錯誤率，顯著提升營運效率。

依據日本《藥機法》規定，非藥事人員可

協助部分調劑事務。這項規範促使藥師角色從繁重的調劑作業（對物業務）轉向核心的用藥指導（對人業務）。誠如該藥局局長三溝學所述，藥師應走出調劑室與民眾互動，將病人照護置於專業核心。此外，藥局內部設有依症狀分類的資訊面板，以淺顯易懂的方式呈現藥品資訊，有效提升全民的用藥安全意識。

在東京藥科大學的研習中，學生透過高階模擬機器人進行 OSCE 訓練，針對血氧波動等臨床指標練習即時給藥判斷。課程亦深究褥瘡照護的實作細節，強調藥師應具備獨立的臨床判斷力。這種高度重視「對人業務」臨床實作的訓練模式，讓學生深刻體認藥師在醫療團隊中的核心價值。

除了社區藥局實務，團隊亦參訪澤井製藥工廠並深入了解多職種連攜、災害藥師及在宅醫療等領域。日本完善的醫藥分業經驗與嚴謹的藥學實作教育，無疑是臺灣醫療體系持續進步的重要參考。

# 從製劑調配到藥事服務 匈牙利藥局實習觀察



↑匈牙利藥局內部製劑調配工作與藥品展示櫃。

◎文／藥學生劉芷語、指導藥師劉宇琦

此次實習的地點是位於布達佩斯的 BENU Gyógyszertár Budapest Stadion。BENU 是歐洲常見的連鎖藥局品牌。走進外觀樸實的藥局時，第一個感受到的是明亮而整潔的環境。店內整體以白與綠為主色調，藥品與保健產品整齊排列，空間寬敞且井然有序，整體氛圍給人一種專業而舒適的感覺。

本梯次有兩位實習生，藥局的人員配置除了指導藥師之外，尚有兩位藥師及五位助理。匈牙利藥局在許多制度與工作方式上與臺灣存在不少差異；最明顯的是匈牙利藥局不僅販售

藥品與調劑處方，令人印象深刻的是藥局中的製劑調配工作。

實習中，接受製劑處方後，藥師會先示範整個調製過程，從評估處方、秤量成分到混合藥品，耐心地解釋每個步驟的目的與注意事項；經過一兩次示範之後，便開始嘗試自己進行調製。在調製之前，需要先閱讀並翻譯處方箋內容，向藥師說明對處方中各成分用途與調配方式的理解。藥師確認沒有問題後，才讓藥學生實際進行製劑調配。當藥粉與基劑在研鉢中慢慢混合時，藥膏的質地逐漸變得均勻，彷彿回到藥劑學實驗課，但這次卻是真正在社區

藥局中完成。能夠在藥師的指導下親手調製藥品給病人，是一段相當特別的學習經驗，與台灣直接給予病人藥廠生產製造的藥品是截然不同。

除了製劑調配之外，也觀察到藥師與顧客之間的互動；病人在進入藥局後會先抽號碼牌，依序到櫃檯前排隊，有帶著醫師處方來領藥，也有直接詢問一些日常健康問題。雖然筆者聽不懂匈牙利語，但從藥師耐心解說與病人專注聆聽的神情中，仍然可以感受到社區藥局在當地生活中的重要角色。

當地居民主要使用匈牙利語，英語的普及程度並不高，因此在實習期間，無法直接為顧客提供服務。不過藥局的藥師及助理們仍然非常友善的介紹藥局的工作環境與作業流程，如協助整理藥品及熟悉藥品種類等，並在一旁觀察藥師的工作。

透過藥局中的觀察與實際參與，逐漸熟悉當地藥局的工作環境，對歐洲社區藥局的運作模式有了初步的理解。

此次實習恰逢台灣農曆過年期間，筆者從台灣帶來春聯，藥師及助理都感到新鮮，並將它們張貼起來，讓藥局增添台灣帶來的喜氣，成就一次難忘的國民外交。

## 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 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



請速郵政撥發 19614351 戶名 社團法人中華民國藥師公會全國聯合會

# 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 2024年度加盟店平均月淨利 **40**萬

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