

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



第2098期 2018.12.31~2019.01.06

藥師週刊

《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

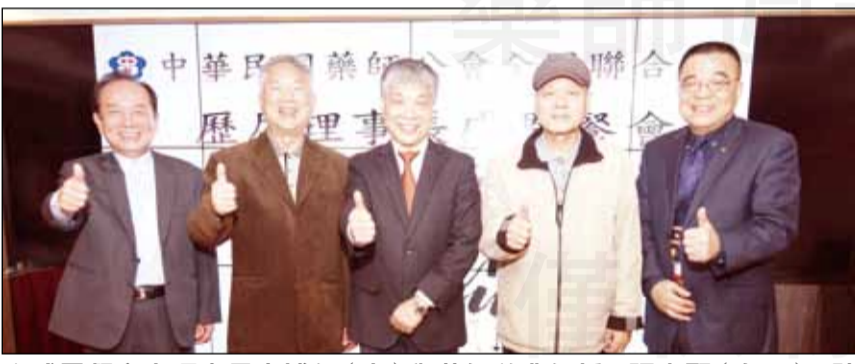
發行人/古博仁 社長/趙正睿 總編輯/翁青聖 執行秘書/鄭喻仁 主編/張玉明 記者/蔡秋鳳
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會 社址：104台北市民權東路一段67號5樓
投稿e-mail：pharmist@seed.net.tw 網址：http://www.taiwan-pharma.org.tw
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052 承印：益響實業有限公司(02)2389-0021
版權所有·本刊圖文非經同意不得轉載 行政院新聞局局版北市誌第323號 中華郵政北台字第888號執照登記為雜誌交寄

重點推薦 2版 政府主動宣導 提升中藥房執業需求 | 3版 藥事照護大躍進 務必堅守專業與品質 | 4版 健康識能 與用藥安全



全聯會歷任理事長感恩餐會

前輩加持 藥師面對挑戰不畏懼



↑感恩餐會中理事長古博仁(中)與藥師前輩包括：張森賢(左一)、陳增福(左二)、陳威達(右二)、連瑞猛(右一)等合影。



↑全聯會於12月20日舉辦「全聯會歷屆理事長感恩餐會」，由理事長古博仁親自邀請。

【本刊訊】有感於歷屆理事長都是公會最珍貴的資產，藥師公會全聯會於12月20日舉辦「全聯會歷屆理事長感恩餐會」，由理事長古博仁親自邀請，他表示，雖然起步慢了，但邁出第一步，全聯會拋磚引玉，相信此股感染力會蔓延至各縣市藥師公會，面對重大公共議題，給予最高指導，讓藥師對未來的挑戰不再畏懼，增強戰力，團結一致，共同開創美好前程。

古博仁表示，藥師前輩一步一腳印走過歷史痕跡，背負藥師對全民用藥安全的劃時代責任，回首過去，藥師前輩為了爭取醫藥分業、醫事人力配置等，不惜穿上白袍走上街頭，沒有他們的努力，就沒有今日的藥師執業環境，也藉此次感恩餐會，傳達感謝歷屆理事長過去的努力付出。

感恩餐會中與會的藥師前輩

包括：陳增福、陳威達、張森賢、連瑞猛等。陳威達表示，離開公會20多年，沒有一天不關心藥師面臨的困境、執業環境、未來的前途等。藥師的執業環境越來越困難，藥師的專業需要跟不上時代，藥師需加強專業能力，公會也要思考社區藥局藥師是否可異業結合，包括與中藥領域、健康食品、特殊營養食品等，擴展藥師執業平台。張森賢認為，未來公會應持續與民意代表建立良好關係，善用媒體資源、溝通協調技巧、尋找KEY MAN解決問題，再者藥師團結齊心對外，相信可提升外界對藥師專業的重視。連瑞猛表示，這充滿溫暖的餐會，讓他回憶起參與公會的期間，曾請益過歷屆理事長有關公會事務，皆不厭其煩解惑，此傳承的心，包含著滿滿的關心，很感謝生命當中這溫馨的一段。

台灣臨床中藥論壇專家學者 蒞臨全聯會交流

【本刊訊】經濟部中小企業處、中醫師公會全聯會、藥師公會全聯會於12月23日舉辦「台灣臨床中藥論壇」，論壇主題包括台灣中藥現況與發展、臨床中藥實施概況及其發展思路、中藥產業宏觀政策與企業發展等，藥師公會全聯會理事長古博仁於會後，12月24日邀請論壇專家學者包括廣東省中山市中醫院藥劑科主任梅全喜、日本代表取締役社長範本文哲、北京市昌平區中醫藥協會會長萬金利等，蒞臨全聯會做進一步學術交流。

古博仁表示，歡迎遠道而



↑經濟部中小企業處、中醫師公會全聯會、藥師公會全聯會於12月23日舉辦「台灣臨床中藥論壇」，藥師公會全聯會並於次(24)日邀請專家學者於公會進一步交流。

來的朋友，共同為中藥發展而努力，他認為，中藥發展是未來的趨勢。透過與會專家學者的交流，中藥具未來發展性，堅持提供最好的中藥品質給民眾，藥師公會願意承擔責任，提供產業創新概念，供政府單位參考。未來面臨老年化、少子化的社會，更應關心、照顧、保養自己，減少被照護的機會。根據中國大陸文獻發現，在大陸有30%使用中藥，同時服用中藥、西藥有40%，古博仁指出，若民眾中西藥兼用時，藥師扮演重要角色，西醫基礎加上

中醫理論，協助民眾用藥安全。

梅全喜指出，中藥不良反應狀況逐漸被重視，要解決目前此問題，最有效方法就是積極發展中藥臨床藥學，期望兩岸在中藥臨床上，有更多交流機會。萬金利說，在2000年開始，中藥飲片在北京昌平區用量約3000萬，目前1.5億，服用中藥狀況，有年輕化趨勢。範本文哲表示，在日本90年代開始在醫學大學修習漢方學，他認為藥師的教育不應劃分西醫或中醫，在醫療上，若能善用中藥的治療，可解決目前用藥浪費的問題。

政府主動宣導 提升中藥房執業要求

◎文／全聯會記者陳進男

中藥業者向衛福部陳情抗議，中藥房從97年1萬695家到106年減為8420家，全台減少21.2%，希望政府處理培訓考試發照問題，以避免千百年的中藥文化即將消失。

政府當時以落日條款模式列冊中藥從業人員，依監察院指示「一次解決，法律保障」，目的便是透過時間緩衝逐步將中藥從業人才逐漸轉為中醫師或藥師，

如此，才能使國民健康獲得最大保障，政府當時給予適當時間緩衝，在政策也算是合宜的措施。

因此以目前政府的法規，只要能取得中醫師或藥師資格，其實仍能執行中藥房業務，目前許多中藥商及中藥房二代子弟，也都成為中醫師或藥師來繼承家業，透過提升管理人員的素質，反而得以讓中藥文化更加鞏固提升，中藥文化絕不會因目前正確的政策方向而消失。

如同我國早期藥廠有600多家，在政府陸續推動GMP、cGMP、PIC/S GMP等要求之後，現在只有100多家藥廠通過PIC/S GMP認證，藥廠剩下不到3成，政府並於104年1月1日強制規定未通過PIC/S GMP認證藥廠不得販售藥品，那麼這些無法繼續營運製造及販售藥品的藥廠是否得以宣稱政府打壓製藥產業？是否可以主張我國的製藥產業即將消失？事實狀況剛好相反，我國的

製藥產業得以提升製藥品質，讓國內藥廠製藥品質得以與國際接軌，政府也以我國邁入國際PIC/S GMP的新紀元為傲，讓民眾用藥更安心放心。

因此，建議政府更應主動向民眾客觀理性地說明，不論是對於要求藥廠推動PIC/S GMP認證或中藥房執業要求，都是基於維護民眾用藥安全的立場，也是正確的施政方向。

雲嘉區雙月會 全方位藥品管理提升

◎文／嘉義市記者董秀花

12月20日臨床藥學會雲嘉區雙月會，主題為「全方位藥品管理提升」，由嘉義基督教醫院藥劑科、嘉義醫院藥劑科承辦，於嘉基路加堂第二講堂舉行。

講師成大醫院藥師郭姿伶，以臨床藥學系及臨床研究專員CRA的工作資歷，將「臨床試驗藥品管理」專題，由不同的面向切入。智慧化的臨試藥物儲櫃，輕輕一按，藥物儲櫃就會自動出現，羨煞不少臨試藥師。藥學生陳沛嘉有感：「臨床試驗藥物的管理，在相關法條的規範之下，對於藥物的調劑、流向、保存、效期、藥物點收…等，從進到出都需做嚴謹的紀錄和管理，在專用處方的設計上，需同時兼顧試驗的protocol並符合該試驗機構的調劑流程，才能方便臨試藥師作業，且需確實、正確執行藥物流向管理的紀錄並保存，透過繁瑣的文件將臨床試驗的藥品做到縝



↑臨床藥學會於12月20日舉辦雲嘉區雙月會，此次主題為「全方位藥品管理提升」。

密的管控！」唯有嚴謹、零瑕疵的臨床試驗，才能確保提供完整、科學、可信的資訊，堆疊出藥物能夠上市的基石，是藥師在藥物未上市前就已經開始在為民眾的用藥安全把關。

「管制藥品e化管理」，由獲得SNQ國家品質標章—管制藥品e路通、病人安全e兼顧的高雄榮總藥學部部主任李建立負責。管制藥品的調劑一直是藥師最戒慎恐懼的，不但是因為「錯不得」，且後續衍生而來的行政作業流程更是驚人。但李建立諷諧的演講，

卻能化淚水為歡笑、化悲憤為力量。藥學生黃奕軒表示，聽完分享才知道這個得獎的系統，竟然是從一次藥品管理上的疏失開始的，透過各種軟硬體的改善，讓錯誤率降低到最低。果然解決問題最好的方法，就是讓問題不會再發生！在「新鴉片戰爭？中國製芬太尼傾銷全球」，這樣聳動的新聞標題下，管制藥品e化管理會是藥師工作的利器。

「彰基物流中心」一直是各家醫院朝聖學習的地方，這次請到彰化基督教醫院組長柳亦青，

分享「智能化行動倉儲物流：醫院藥品醫材供應新典範」，透過影片不需親臨現場，就能接收如此珍貴原汁原味的經驗分享。藥學生張文菁指出，彰基物流中心統一管理醫材與藥品，再配送至10家體系醫院的方式，有些類似母庫與子庫的概念。庫存管理須整合各子醫院需求，取得成本與供貨通暢間的平衡，運用條碼智能化手持裝置PDA，及電子條碼系統的管理，提高驗收準確率及發貨準確率，並全面應用於藥品辨識、驗收、藥品上架、儲位引導、出庫點收、異常即時修改、立即回帳…等，大幅減低了人力負擔，又提升了準確性！用最少的人力，卻又能最精準的掌握藥品的流向，減低庫存空間、降低成本，確實是典範。

雲嘉區雙月會一直是藥師們共同分享、成長的好地方，接下來中國醫藥大學北港附設醫院藥劑科，將於108年1月12日熱鬧登場。

台中市診所藥師走進藥局 拓展跨業別視野

◎文／台中記者黃瑋嬪

台中市藥師公會診所藥師委員會於今年9、10、11月舉辦6場藥局見習，讓執業於診所的藥師有跨業別的視野。

有別於近年來的藥學生實習，可選擇醫院、藥局、藥廠，目前多數執業的藥師，在實習時多在醫院，對於其他業別的藥師工作比較不了解，也限制了發展的可能性。台中市藥師公會診所藥師委員會特別為診所藥師規劃



歷時三個月每個月二場的藥局見習活動，邀請台中市6間各有特色的藥局藥師，分享其經營經驗及理念，分別有：備藥齊全能夠

接下各式處方箋的睦林藥局、著重照護理念走精緻路線的美術藥局、不只有西藥也兼具中藥實力的振聲藥局、精通中藥與食補的

←台中市藥師公會診所藥師委員會舉辦藥局見習，拓展藥師執業視野。

格霖大藥局、在學區為學子也為鄉鄰服務的逢甲藥局、藥局第二代企業經營的全成連鎖藥局等，不管是備藥所需的資本額、藥局藥師的理念、對中藥的了解，乃至於藥局的規劃、物流的訣竅、員工的訓練，都讓診所藥師耳目一新，紛紛表示很高興能有增廣見聞、增加實力的機會。

只有不了解才會害怕，您也對開藥局怯步不前嗎？歡迎一起來分享見聞！

藥師國考及格人數 創十年新低

◎文／高雄記者毛志民

藥師二階段國家考試在今年7月完全上路，全年合計通過藥師國家考試(含第二階段)者計674人，係自民國98年至今十年間藥師及格人數最少的一年。(如圖)

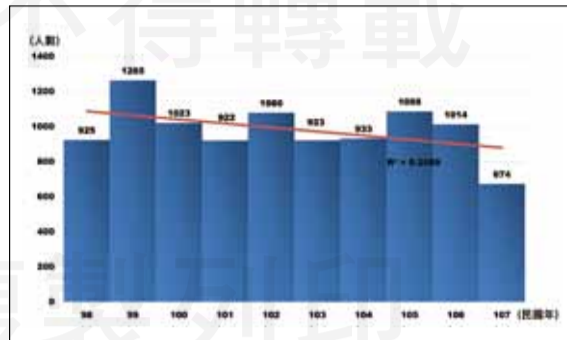
整理歷年考選統計年報回顧近20年(民國88年至107年)，平均每年約有1036位新科藥師，今年卻僅有674位，締造自民國95年463人後，合格藥師人次次低紀錄。

今年7月至8月間王宏育、黃啟嘉等醫師不約而同地向報社投書，直指含藥師等部分醫

事人員存在考照錄取率過低問題，事實是打從1950年至2005年，藥師國考及格率便是25.6%，就已進行5次的第一階段國考觀之，及格率介於27.4%至42.8%；4次第二階段及格率介於99.0%至99.8%，可知國考及格率並未偏低。

然而，今年與去年相比，報考不分階段與第二階段國考總人數銳減43.7%，報考第一階段國考人數激增50.4%，可見各校六年制藥學學制延長已明顯降低第二階段國考可報考人數，加上畢業藥學生有研究所進修、報考後(中)醫及就業等多元選擇，男性還需要接受四

個月的軍事訓練，造成醫院藥師新血難求。



↑近十年藥師及格人數。

藥事照護大躍進 務必堅守專業與品質

◎文／高雄記者陳浩銘

依據醫療給付改善方案之新增「提升醫院用藥安全與品質方案」項目，由藥師公會全國聯合會、臨床藥學會、台灣藥學會，三會共同提出「臨床藥事照護費用給付申請」之需求，最後由全聯會向健保局提案，新增「臨床藥事照護」給付項目，於符合條件之醫院與藥師得申請給付點數，醫學中心及區域醫院可申報「重症加護臨床藥事照護給付費(每日)」220點，地區醫院可申報「門診臨床藥事照護給付費(每件)」100點。

此次的健保給付方案得來不易，並非單純

畫大餅供藥事人員無故消耗經費，而是經過諸多專家學者與藥界先進們進行的臨床探究，以科學方式證明臨床藥師介入醫療團隊中，能夠有效提升照護病人品質、降低病人住院期程、減少不必要之醫療費用等，也經過先進們努力於各方斡旋，是故藥師們此次的表現，影響著未來是否能常規給付臨床藥事服務，以及是否能擴大與加強藥事服務的實質給付，明年(108年)的臨床藥事服務，除了要做以外，更要扎扎实實的做好做滿，並非單純衡量，也要兼顧品質。

依據方案內容，醫院臨床藥師提供的服

務包含給藥問題(速率、輸注方式、濃度或稀釋液)、適應症問題、用藥禁忌問題(包含過敏史)、藥品併用問題、藥品交互作用、藥品不良反應評估、藥品相容性問題、健保規範問題、用藥劑量/頻次問題、用藥期間/數量問題(包含停藥)、用藥途徑或劑型問題、建議更適當用藥、藥品療效問測、藥品血中濃度監測建議、藥歷審合與整合、藥品辨識/自備藥辨識、病人用藥遵從性問題等，重症加護臨床藥事照護需以SOAP方式記錄於病歷當中。(詳細內容可至全聯會網頁→不一樣的藥師→醫院臨床藥事照護給付專區查詢)

前往「非洲流腦帶」地區 建議接種防疫

◎文／黃永成

日前一位欲前往中非地區洽公的民眾，諮詢有關流行性腦脊髓膜炎的疫苗接種及注意事項，經詳細說明該疾病、疫苗的相關資訊與建議後，給予藥師專業的肯定與致謝。

流行性腦脊髓膜炎(Meningococcal meningitis)是由腦膜炎雙球菌(Neisseria meningitidis)致病原所引起的傳染病，流行高峰期約在每年11月至隔年4月，主要流行於撒哈拉沙漠以南橫跨非洲中部的「流腦帶」

(Meningitis belt)地區如奈及利亞、布吉納法索等，為A型血清群高度流行區域，每年12月至隔年6月乾燥季節的發生率每十萬人口可高達1,000人。非洲及亞洲地區以A、C血清群占大多數，傳播方式主要是藉由飛沫與接觸傳染，感染後約2~10天會出現症狀，常見症狀有發燒、噁心、嘔吐、劇烈頭痛、頸部僵直、畏光及神經學症狀，如精神錯亂(譫妄)等。

前往高風險地區旅遊者，應於出發前7~10天至旅遊醫學門診，經醫師評估後，自費接種

4價結合型流行性腦脊髓膜炎疫苗(表一)，接種後約7~10天可產生保護力。另依據傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議，現行包含持續性補體缺損、脾臟功能缺損、人類免疫缺乏病毒感染為易感染流行性腦脊髓膜炎之高危險族群，應經由醫師評估後，自費接種。

在高風險地區時，除接種防疫外，也應保持良好的個人衛生習慣、戴口罩，避免接觸病人或帶菌者的鼻咽分泌物、飛沫。面對民眾各種醫藥相關問題的諮詢需求，藥師須要在藥學專業領域不斷地精進，以提供正確用藥安全的資訊。

(本文作者為台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部藥師)

表一 流行性腦脊髓膜炎疫苗(Nimenrix®)簡介

學名	Meningococcal Polysaccharide Serogroups A, C, W-135 and Y Vaccine Conjugated to Tetanus Toxoid Protein
注意事項	1. 流行性腦脊髓膜炎疫苗是一種不活化疫苗，現用疫苗是純化A、C、W-135、Y四種血清型細菌的細胞壁多醣體後，以破傷風毒素做為載體蛋白，結合製成疫苗，對其他血清型的腦膜炎雙球菌(如B型)並沒有保護效果 2. 12個月齡以上者採單劑接種(0.5ml)，接種一劑，接種均採肌肉注射 3. 未滿12個月齡嬰幼兒尚無足夠的安全性、有效性資料 4. 接種後約7-10天可產生保護力，保護力約可維持5年，如持續暴露於高風險環境，可考慮每5年追加接種一劑疫苗
接種禁忌	對疫苗成分過敏者，包含接種含破傷風類毒素成份疫苗，曾發生不良反應者
需特別留意的接種對象	1. 免疫力不全患者或正在接受免疫抑制治療者 2. 孕婦及哺乳中婦女 3. 血小板低下或凝血功能異常者 4. 發燒、罹患急性中重度疾病者建議暫緩接種
副作用	接種部位可能有紅腫、疼痛情形，偶爾會有倦怠、輕微發燒的症狀，約1-3天會恢復

參考資料：衛生福利部疾病管制署

財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會
108年上半年24小時藥事人員繼續教育 Tel:23012447

日期	主題(08:30-17:10)	講師
3月10日	1. 常見心臟科疾病診治及實例分享	新光醫院 洪恩風 副主任醫師
	2. 慢性腎病之防治及社區營造案例分享	基隆長庚 吳逸文 主任醫師
	3. 全身性藥物在眼部造成之副作用	臺北榮總 柯玉潔 主治醫師
	4. 高齡感染性診斷與處置	臺北榮總 陳亮宇 主治醫師
3月17日	5. 兒童生長應注意的元素及治療案例分享	臺北慈濟 蔡立平 部主任醫師
	6. 注意力失調與自閉症類群診治的新趨勢	臺安醫院 許正典 主任醫師
	7. 發展遲緩兒童之早期療育及案例分享(上)	台大兒童醫院 盧 瑋 主治醫師
	8. 如何陪寶貝一起遊戲伴他成長及案例分享	台大兒童醫院 蕭小菁 職能治療師
3月24日	9. 聽嘛嘍呀！安寧等於...? 抗癌案例分享!	三軍總醫院 吳慶政 主治醫師
	10. 兩性、性學、精神藥理學	三軍總醫院 曾念生 主任醫師
	11. 皮膚疾病治療的新進展	馬偕醫院 吳南霖 主治醫師
	12. 臨床處方評估及案例分享	臺北市立聯醫 陳立奇 副院長

名額有限及早報名，額滿為止！品質(嚴管)2、性別2、專案20、合計24學分複點
上課地點：仁愛醫院檢驗大樓六樓(台北市仁愛路四段10號)
費用：2500元(108年2月1日前報名9折優待2250元)，含上下午點心、便當。
報名以郵政劃撥為憑，註明姓名、身分證及證書字號、連絡電話、地址、筆、掌。
劃撥帳號：19610381 戶名：「財團法人林明芳教授臨床藥學發展基金會」

健康識能(health literacy)與用藥安全

◎文／藥師郭瑜芬

健康識能(health literacy)歐盟的定義「關連到一般識能以及必須具備一個人的知識、動機以及能力，用以獲得、了解、評判以及應用健康資訊，以便在整個生命歷程與健康照護、疾病預防與健康促進有關的日常生活中，維持或改善生活品質」。當健康識能不足時，正確服藥的能力弱，無法解釋為何要吃這個藥、未規則服藥、無法說出藥名、無法說明服藥時間、有用藥但頻次劑量沒有依照藥袋指示服用。

最近空污很嚴重，有很多的患者，可能是因為吸菸過量、居住環境的嚴重空污，產生肺部問題。空污易引起肺阻塞(COPD)，患者需要使用吸入器藥物。所以當患者第一次使用吸入器藥物治療肺阻塞，相對來說非常重要，由於吸入器種類多且操作步驟較為繁瑣，病患容易有操作錯誤的問題，因而影響治療成效。教育內容包含認識肺阻塞、藥品資訊提供及指導正確藥品使用、應變處理能力、學習自我操作藥品、基本用藥原則、基本健康照護知識就會不足，罹病率與健康狀態就差，使得健康照護

成本與花費變高。吸的正確與否相當重要，如果吸的方式不正確，將嚴重影響藥效。

藥師藉由用藥資訊閱讀判斷識能、用圖表、智能化、多元衛教平台、精準衛教模式、衛教單張、數字辨識，應用重點步驟提醒貼紙、拍攝衛教影片、提供QR code影片連結等，提高健康識能供全方位藥事照護，有較充裕時間進行病患用藥評估，與病患互動溝通及提供適切衛教指導，以達用藥安全之目的。讓病患為自己健康負責，與藥師合作共創健康。

藥物警訊

[Posted 11/29/2018]

FDA warns about rare but serious risks of stroke and blood vessel wall tears with multiple sclerosis drug Lemtrada (alemtuzumab)

The U.S. Food and Drug Administration (FDA) is warning that rare but serious cases of stroke and tears in the lining of arteries in the head and neck have occurred in patients with multiple sclerosis (MS) shortly after they received Lemtrada (alemtuzumab). These problems can lead to permanent disability and even death. As a result, we have added a new warning about these risks to the prescribing information in the drug label and to the patient Medication Guide. We have also added the risk of stroke to the existing Boxed Warning, FDA's most prominent warning.

Alemtuzumab is also approved under the brand name Campath, which was approved in May 2001 to treat a type of cancer called B-cell chronic lymphocytic leukemia (B-CLL). The Campath drug label will also be updated to include these risks in the Adverse Reactions section under Postmarketing Experience.

Patients or their caregivers should seek emergency treatment as soon as possible if the patient experiences signs or symptoms of a stroke or tears in the lining of the head and neck arteries, called arterial dissection, which can include:

- Sudden numbness or weakness in the face, arms, or legs, especially if it occurs on only one side of the body
- Sudden confusion, trouble speaking, or difficulty understanding speech
- Sudden trouble seeing in one or both eyes
- Sudden trouble with walking, dizziness, or loss of balance or coordination
- Sudden severe headache or neck pain

Most patients taking Lemtrada who developed stroke or tears in the artery linings, developed symptoms within 1 day of receiving

Lemtrada. One patient reported symptoms that occurred 3 days after treatment.

Health care professionals should advise patients at every Lemtrada infusion to seek immediate emergency medical attention if they experience symptoms of ischemic or hemorrhagic stroke or cervicocephalic arterial dissection. The diagnosis is often complicated because early symptoms such as headache and neck pain are not specific. Promptly evaluate patients who complain of symptoms consistent with these conditions.

In the nearly five years since FDA approved Lemtrada in 2014 to treat relapsing forms of MS, we identified 13 worldwide cases of ischemic and hemorrhagic stroke or arterial dissection that occurred shortly after the patient received Lemtrada (see Data Summary). This number includes only reports submitted to FDA,* so additional cases we are unaware of may have occurred. Twelve of these cases reported symptoms within 1 day of receiving Lemtrada. As a result, we have added a new warning about this risk in the Warnings and Precautions section of the prescribing information in the drug label. We have also added the risk of stroke to the existing Boxed Warning, FDA's most prominent warning.

美國FDA發布藥物安全警訊，在患有多發性硬化症(multiple sclerosis, MS)的病人使用Lemtrada (alemtuzumab)之後不久，出現罕見但嚴重的不良反應：中風和頭頸部動脈內層剝離。這些不良反應可能導致永久性殘疾，甚至死亡。自美國FDA於2014年核准Lemtrada治療復發型MS以來，共接獲全球13個案例在使用Lemtrada後不久出現缺血性和出血性中風或動脈剝離。此數字僅包括提供給美國FDA的通報，亦可能有其

他更多美國FDA不知道的案例發生。其中12例在接受Lemtrada後1天內出現症狀。因此，美國FDA於藥品仿單和病人用藥指南中加入此新的藥物安全警訊，並於現有的加框警語中增加可能導致中風的風險。

Alemtuzumab也以Campath商品名於2001年5月美國FDA核准上市，用於治療B細胞慢性淋巴白血症(B-cell chronic lymphocytic leukemia, B-CLL)。Campath之藥品仿單也將在上市後之不良反應中註明此風險。

若病人出現中風或頭頸部動脈剝離的跡象或症狀，應盡快就醫，其症狀包含：

- 臉、手臂或腿部突然麻木或無力，特別是僅有身體一側出現時
- 突然混亂、說話困難或言語難以理解
- 一眼或雙眼在視力上突然出現問題
- 行走困難，頭暈或失去平衡或協調
- 突然劇烈頭痛或頸部疼痛

大多數出現中風或動脈剝離之病人，是使用Lemtrada後1天內出現症狀；1名病人則是於治療後3天出現症狀。

醫療專業人員應於每次輸注Lemtrada時告知病人，如果病人出現缺血性或出血性中風或頸部動脈剝離症狀，需立即就醫。此問題通常診斷很複雜，因為頭痛和頸部疼痛等早期症狀未有特殊性。如病人主訴有包含以上相關症狀，應立即評估。

相關訊息與其他完整的建議請參考FDA網址：https://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm624247.htm?utm_campaign=FDA%20MedWatch%20-%20Lemtrada%20%28alemtuzumab%29%3A%20Drug%20Safety%20Communication&utm_medium=email&utm_source=Eloqua

資料來源：美國FDA之藥物安全警訊
資料提供：台大醫院藥劑部

藥業發展的未來 中草藥開闢第二春

◎文／彰化縣記者胡妙貞

為了讓藥師在專業外，也能增廣見識。彰化縣藥師公會除了每年例行的自強活動外，都會安排一些職業參觀，從初期到各大中西藥廠參觀藥品相關的生產及品管，近幾年更拓展到其他行業的生產管理，希望能藉著異業的腦力激盪，讓我們有更開闊的視野。



↑彰化縣藥師公會職業參觀活動，前往台南永康的中草藥文化館，就中藥環境更深一層的認識。

上個世紀末是電子業蓬勃發展創造台灣經濟奇蹟的時代，但近年來電子業已走到瓶頸，從高獲利變成了幾近微利的紅海戰場，因此政府也開始大力扶持生物科技，在東方文化裡那

充滿神秘色彩，被許多人視為不科學的中醫管理，再度獲得人們的重視，重啟了生機。

今年理事長蕭輔元特別選擇了位在台南永康的立康中草藥文化館做為參觀標的。立康是

一家藥櫃白手起家，他的前身是生春堂製藥公司，為了讓民眾可以更容易了解中草藥，遂成立了中草藥產業文化館。在「文化走廊」裡，教導民眾分辨中草藥，避免誤買或誤食。「製劑大樓」是斥資上億的高科技萃取濃縮設備，嚴格的品管賦予了漢方中藥新的生命力。來到「時光隧道」，勾起早年中藥堂的器具以及製藥機器的回憶，讓有意從事中藥業務的藥師對中藥環境有更深一層的認識。

最後，蕭輔元也呼籲，藥師們除了平日忙於自己的專業業務外，應該多參與公會的各項活動，除可調劑身心外，更能聯絡彼此的感情。

新竹市幼兒運動會 小小藥師職人體驗

◎文／新竹市記者郭小懷

由新竹市政府舉辦的「107年度幼兒運動會—HSINCHU BABY CITY 童趣大玩家」於12月15日在新竹市民富國大熱鬧登場，此次幼兒運動會顛覆傳統對運動的刻板印象，共安排了七個小小職人體驗活動，包括有警察、消防、空服、動物園、醫院藥局、牧場及物流等七項，每項活動皆讓小朋友穿上制服與專家一起

體驗職人精神。

新竹馬偕紀念醫院藥劑科也受邀參加擔任職人關卡關主，小朋友先穿上藥師制服，別上執業執照，個個看起來都架勢十足，萌翻全場，父母的相機鎂光燈閃個不停。接著小小藥師的工作從調劑開始，第一步驟是從迷你藥櫃中選取正確的藥品裝進藥袋，再利用拼圖拼出藥品正確的外觀以達到覆核的目的，最後一個

關卡是發藥，由父母假扮成病人，小小藥師依照藥師的提示，核對健保卡，接著衛教病人藥品的使用方法及劑量，然後發出人生的第一份藥，順利下班。

過程中小朋友們的認真模樣，正是此次活動最重要的宗旨，讓孩子學習職人精神，不論從事甚麼工作，只要誠懇付出，都將歡喜收割。

大樹藥局 今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

藥師的舞台在大樹

過去我們辦到了上櫃成功共有167位夥伴成為股東

現在邀請您與我們一起
立足台灣、放眼大陸、東南亞再造台灣藥師傳奇

徵 藥師

分紅入股當股東·創業加盟當店東

儲備幹部 7~9萬 儲備店長 8~10萬

即刻面試，可年後報到

✓開店快 ✓晉升快 台灣預計展店區域

北北基 林口、五股、泰山、板橋、中和、永和、新店	桃竹苗 新埔、關西、苗栗、鎮份、竹南、苑裡	中彰投 西屯、烏日、潭子、大雅、太平、沙鹿、南屯、草屯	雲嘉南 斗南、虎尾、海六、善化、鹿港、中壢、水上、新營、麻豆	高屏 岡山、路竹、橋頭、旗山、美濃、屏東、屏東、屏東	宜花東 宜蘭、花蓮、台東
------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

詳細資訊請上104人力銀行網站或來電e-mail: 02-296648@greattree.com.tw 林專員(直線電話: 03-4333123 分機296/355 手機0970912995)

與藥師做朋友——讓藥師告訴你如何安全用藥

380元/288頁/18開/全彩印刷

衛福部長陳時中 食藥署長吳秀梅 健保署長李伯璋
國健署長王英偉 藥師公會全聯會理事長古博仁
藥師週刊社長趙正豐 臺灣臨床藥學會理事長林慧玲
三軍總醫院院長蔡建松
三軍總醫院臨床藥學部主任李宜勳

誠摯推薦

中華民國藥師公會全國聯合會◎主編 三軍總醫院臨床藥學部◎審訂

目錄

PART1 與藥師做朋友：認識藥師與社區藥局；病人的用藥權益

PART2 安全用藥保健康：合法藥品辨識小常識；用藥指南；中藥藥膳照護

PART3 藥品使用停看聽：藥品資訊站；抗生素、疫苗用藥

PART4 對症下藥才有效：日常自我照護Q & A；女性用藥Q & A；兒童用藥Q & A；感冒發燒用藥Q & A；消炎止痛用藥Q & A；胃腸肝膽疾病用藥Q & A；心血管疾病用藥Q & A；新陳代謝疾病用藥Q & A；胸腔／呼吸道疾病用藥Q&A；腎臟疾病用藥Q&A；泌尿道系統用藥Q&A；精神科用藥Q&A；失智用藥Q&A；蠶豆症用藥Q&A；「性」福照護 Q&A；皮膚疾病用藥Q&A；保健醫美用藥Q&A

藥師會員 優惠專案 優惠期限即日起至2019年3月31日止

1本79折 3本75折 5本7折
50本以上65折 2本以下(含)需付20元運費

為加速處理速度，可以傳真或Mail先訂購再付款，請寫下您的大名、電話、收貨地址及數量
傳真訂購專線 (02)2363-2274
Mail訂購: hungyeh@ms14.hinet.net
專家聯絡人：王建偉 經理

點入QR Codes，閱讀完整的目錄 點入QR Codes，下載專業訂購單

106 台北市羅斯福路三段283巷14弄18號3樓 電話：(02)2362-5077轉分機13或21
郵局劃撥：戶名：洪有道 劃撥帳號：1630-1047 http://www.hungyeh.com.tw



中藥學堂

初探台灣魚藤(路藤)(中)

◎文/盧慧慈

老荊藤屬 (Millettia WIGHT & ARNOTT) 植物

台灣產老荊藤屬植物，依據眾植物學家之相關研究著作整理如下：

光葉魚藤 (Millettia nitida BENTH.)、台灣魚藤 (M. pachycarpa BENTH.)、小葉魚藤 (M. pulchra KURZ.)、老荊藤 (M. reticulata BENTH.)，共計有4種。針對研究需要，學者只進行光葉魚藤 (M. nitida)、台灣魚藤 (M. pachycarpa) 調查，經上述及參照植物學文獻、中研院植物研究所、林試所植物標本館植物標本記載，以及經實地調查所採集的植物，並參考 Flora of Taiwan，與採集調查，作成植物檢索表，如下：

1. 小葉少於9；花為頂生圓錐花序

2. 小葉5；有小拖葉；果為扁平狀

/ 光葉魚藤 M. nitida

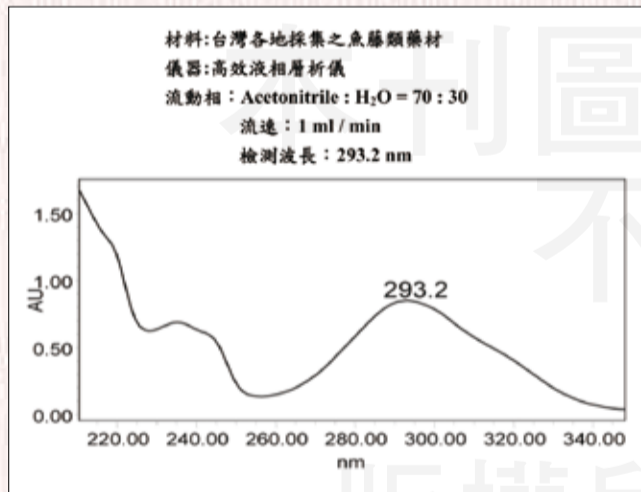
1. 小葉多於9；花為腋生總狀花序

2. 小葉9~13；無小拖葉；果為形

/ 台灣魚藤 M. pachycarpa

魚藤含量分析

魚藤之指標成分為魚藤酮 (rotenone)，學者將六種魚藤類藥材與指標成分魚藤酮進行定性定量之比較，以魚藤酮在滯留時間約9分鐘，吸收波長在293.2 nm為依據，結果(如圖1、2)。



↑圖一



↑圖二

(待續)

(本文作者為台中市新藥師公會中藥發展委員會主委)

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

Apalutamide 與 Enzalutamide 均可降低攝護腺癌轉移風險

◎文/王怡凱

攝護腺癌(也稱前列腺癌)經常轉移到骨頭、淋巴結、肺臟及肝臟，同時也是產生併發症及造成死亡的主因，尤其是骨頭轉移帶給病人巨大的疼痛，破壞性病理骨折及脊髓壓迫易使得病人發生癱瘓。因此，如何預防或延緩攝護腺癌轉移是當前重要的課題。2018年美國FDA首次以延長無轉移存活期 (metastasis-free survival) 當作主要臨床試驗指標 (primary endpoint)，相繼核准新一代抗雄性激素藥物 apalutamide 與 enzalutamide 併用 ADT (androgen-deprivation therapy) 去勢療法，用於治療有高風險轉移且對去勢療法產生抗性的攝護腺癌病人，可有效延長病人無轉移存活期，降低攝護腺癌的轉移風險。何謂高風險轉移與去勢療法？高風險轉移係指病人在去勢療法下，病人的 PSA (prostate-specific antigen) 倍增時間小於等於10個月或 PSA 上升大於等於8 ng/mL。去勢療法係指病人接受雙側睪丸摘除或使用 gonadotropin-releasing hormone analogue 作用劑或拮抗劑，使病人血液中的 testosterone 維持在50 ng/dL以下。一般而言，轉移性攝護腺癌的中位存活期約只有3年。

在第三期隨機雙盲臨床試驗 SPARTAN (Selective Prostate Androgen Receptor Targeting with ARN-509) 以年齡為18歲以上且有高風險轉移的攝護腺癌病人為研究對象，分為使用 apalutamide 240 mg 組 (n=806) 及對照組 (n=401)，兩組皆持續使用 ADT 去勢療法，結果發現 apalutamide 組明顯延緩攝護腺癌的轉移時程及症狀惡化，中位無轉移存活期分別為40.5個月及16.2個月 (p<0.001)，因副作用導致停藥的比率分別為10.6%及7%，嚴重副作用的發生率 apalutamide 組 (45%) 高於對照組 (34%)，例如高血壓 (14.3% vs 11.8%)、皮疹 (5.2% vs 0.3%) 及骨折 (2.7% vs 0.8%)。

另一個第三期隨機雙盲臨床試驗 PROSPER 同樣以有高風險轉移的攝護腺癌病人為研究對象，分為使用 enzalutamide 160 mg 組 (n=933) 及對照組 (n=468)，兩組皆持續使用 ADT 去勢療法，結果發現 enzalutamide 組也同樣明顯延緩攝護腺癌的轉移時程及症狀惡化，中位無轉移存活期分別為36.6個月及14.7個月 (p<0.001)，需要使用後線治療的時間分別為39.6個月及17.7個月 (p<0.001)，及 PSA 數值惡化上升的時間分別為37.2個月及3.9個月 (p<0.001)，因副作用導致停藥的比率分別為9%及6%，嚴重副作用的發生率 enzalutamide 組 (31%) 高於對照組 (23%)，但多為不危及生命或可處理的副作用。

Apalutamide 與 enzalutamide 為第二代非類固醇類雄性激素受體拮抗劑，可直接作用在雄性激素受體上，阻止雄性激素與受體結合，同時阻斷下游 DNA 的後續轉錄。SPARTAN 及 PROSPER 臨床試驗的結果，改變目前高風險轉移的攝護腺癌之治療準則，具有重要的臨床意義，apalutamide 與 enzalutamide 併用 ADT 去勢療法比單用 ADT 去勢療法，可降低約七成的攝護腺癌轉移或死亡風險，同時也有效延遲攝護腺癌約2年的轉移時程，提供病人有效且安全之用藥新選擇。此外，在治療期間，應檢測病人骨密度及評估骨質疏鬆風險，每日適時攝取鈣質 (1200 mg) 及維他命 D (800-1000 IU)，高骨折風險病人應加上 denosumab、zoledronate 或 alendronate 等藥品來降低骨折風險。

引用文獻

1. Smith MR, Saad F, Chowdhury S, et al. Apalutamide treatment and metastasis-free survival in prostate cancer. N Engl J Med 2018;378:1408-18.
2. Hussain M, Fizaz K, Saad F, et al. Enzalutamide in men with nonmetastatic, castration-resistant prostate cancer. N Engl J Med 2018;378:2465-74.

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師 / 陽明大學藥理所碩士 / 通過美國癌症專科臨床藥師 BCOP 認證)

SANDOZ A Novartis Division

Men's Health

原裝進口 治療勃起功能障礙 他力昂



Tadalafil® 他力昂

Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg



成分：每顆他力昂錠含20 毫克tadalafil

用法用量：口服使用。

使用於成年男性：一般而言，他力昂的建議劑量為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。服藥最多一天一次。Tadalafil 10 毫克及20 毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。

特殊族群

使用於老年男性：老年病人不需要調整劑量。

使用於腎功能損害的男性：輕微及中度腎功能損害的病人不需要調整劑量。嚴重腎功能損害病人的建議最大劑量為10 毫克（見藥動性質欄）。

使用於肝功能損害的男性：他力昂的建議劑量為10 毫克，在預期性行為前服用，進食與否不受影響。使用tadalafil 在嚴重肝功能損害(Child-Pugh Class C) 病人之臨床安全性資料有限；處方時，醫師應進行個別評估，周詳考慮對病人的利害得失。尚未有關於10 毫克以上劑量之tadalafil 使用在肝功能損害病人的資料(見警語和注意事項及藥動性質欄)。

使用於糖尿病男性：糖尿病患者不需要調整劑量。

使用於孩童及青少年：他力昂不應使用於18 歲以下病人。

適應症：治療勃起功能障礙

注意事項：開始他力昂治療之前，在考量用藥物治療前，應先就病史及身體檢查以確實診斷勃起功能障礙還有找出致病潛因。

藥品許可證字號：

Tadalafil Sandoz® Tablets 20mg：衛部藥輸字第027020號

北市衛藥廣字第107020257號

SANDOZ A Novartis Division
台北市仁愛路二段99號10樓
電話: (02) 2341-6580
傳真: (02) 2343-5863

全國醫藥通路授權經銷



培力藥品 培力藥品工業股份有限公司 / 407 台中市西屯區工業區六路11號 /
TEL.04-23592576 / www.peili.com.tw /

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項
僅限醫療專業人士參閱
詳細處方資料備索

1429-AD-01-18-1

台大物流



www.taita.com.tw



24H/web/fax by order

台大物流與成功大學首度產學合作攜手榮獲經濟部創新研發

全新e化

全新服務

系統升級

感心服務



處方藥最齊全
價格最合理

藥局調劑中心全處方合作供應最經濟

請洽陳藥師 0934-335533

信用卡累積點數紅利回饋



台大藥聯資訊科技



專售: 藥歷資訊管理系統 POS藥局銷售管理系統

藥師公會推薦 連鎖藥局讚賞 特約藥局藥師肯定使用藥局雲

藥局雲 藥師的利器 唯一三項專利加值 輕鬆藥歷庫存帳務管理沒煩腦



發明專利 (第 I 508020 號)

新型專利 (第 M 445736 號)

軟體著作權 (證字第07 49699 號)

用藥安全 新設計 提醒別吃錯藥哦! 醫師藥師一樣好

早上	中午	晚上	睡前
2 錠	1.5 錠	1 錠	0.5 錠

保固原廠藥品 安全又有效

就醫百病 拿處方箋 持健保卡 藥局領藥

您推薦好友有禮，最高贈送1年合約!
現有客戶成功推薦一家申裝完成，您與好友藥局雲合約免費延長1個月。
最高贈送1年使用合約!

全新便利購功能，處方訂藥沒煩惱!
全新處方便利購功能正式上線，處方訂藥作業一指搞定超方便。
現有用戶立即全面升級與享有全新便利購功能

人大健康事業股份有限公司
台北市大同區長安西路58號7樓
TEL: (02) 2552-3181
FAX: (02) 2552-3183

台大物流
台南市六甲區中山路6號
TEL: (06) 699-5333
FAX: (06) 699-5111

TAiDA 藥聯資訊 Medical
高雄市苓雅區苓雅二路
215號12樓之2(C棟)
TEL: (07) 269-1199
FAX: (07) 269-1133