



內資已付
國郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號

退件請退回
新莊郵局



第2188期 2020.11.02~11.08

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/翁青聖 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@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

- 2版 「義」起精進寫作與攝影 行銷藥師專業
- 3版 敬老觀光巴士 創意超吸睛
- 4版 中晚孕期婦女 慎用NSAIDs

「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」各層級醫院說明會

提升醫院用藥安全與品質方案 啟航

◎文／藥師顏群芳

為建立醫院端完整的藥事照護模式，協助民眾合理用藥，改善生活品質，增加健康成效。藥師公會全聯會與臺灣臨床藥學會、台灣藥學會三方，共同向健保署提出「全民健康保險提升醫院用藥安全與品質方案」，彰顯藥師的專業照護價值。

10月28日在全聯會醫院藥師委員會主任委員蔡春玉主持下，召開全國各層級醫院說明會。她說明此次方案參與的資格分為醫院端與藥師端。以醫學中心及區域醫院來說，需具有加護病床，並配置持續參與該加護病房臨床藥事照護之藥師，才能執行此方案。地區醫院因受限人力、設備的問題，只需具有可執行臨床藥事照護之藥師即符合資格。至於

藥師部分，共通條件都需具有醫院兩年的執業年資，或是從臨床藥學士/碩士班臨床藥學所/醫院藥學組畢業者。醫學中心及區域醫院的藥師，須另提出連續六個月，每個月至少10筆的加護病房病人實際照護的病歷，或相當之臨床藥學服務相關紀錄為佐證。地區醫院的藥師，則須提出過去一年中至少20筆門診或住院病人實際照護的病歷，或相當之臨床藥事照護相關紀錄為佐證，才能參與此方案。

在取得資格之後，也需注意照護對象的條件有所限制。在醫學中心及區域醫院，只限加護病房的病人能申請給付，至於地區醫院，則限制需具有兩種以上慢性病且用藥品項達五項以上之門診病人，發現有不適當處方及用

藥者，即可納入收案條件。

此方案的臨床藥事照護介入類別可分為四大類碼，廿三項小類碼。每筆臨床服務資料是由九個欄位所組成，此方案是強調以病人為中心的臨床藥事照護，諸如評估個案藥物不良反應、藥物血中濃度監測、用藥連續性評估、抗生素管控、靜脈營養處方評估、抗凝血用藥管理等項目，可藉此評估民眾的處方完整性與用藥適當性，協助健保更有效率的控制藥品支出，提升用藥品質。

會中也邀請到三位經驗豐富的專家藥師，來介紹藥事照護的內容、分享藥事照護電子化設計介面、成效指標相關資料VPN上傳系統這三項議題，並提醒申報相關注意事項，例如同日多筆介入只能申報一筆，而一筆介入可

申報連續三日照護費用，但是申報總日數不得超過加護病房總住院天數，且加護病房總住院天數是算進不算出，也就是轉出加護病房那天，是不能申請給付。其他詳細資訊也可至全聯會網站，點選「藥師專區」內的「醫院臨床藥事照護給付專區」，有相關資訊可供參考。

要注意的是從現在開始，各層級醫院就能申請資格審查，截止日到11月30日，在12月30日會公告審查通過之執行醫院及藥師名單於全聯會網站。取得資格者，在明(110)年1月開始，就能執行申報及VPN登錄作業，藥師幫忙民眾審視藥品療效，減少用藥疏失、藥品不良反應及相關醫療支出，達到全人藥事照護的宗旨。

全聯會 拜會蔣萬安 盼擴展藥師影響力

【本刊訊】為增進國民健康、建構藥師專業平台，並落實全聯會擴大藥師公共影響力之理念。藥師公會全聯會理事長黃金舜及藥劑生公會全聯會理事長陳正銘，於10月23日率兩會幹部赴立法院，拜會本會期社福衛環委員會召委蔣萬安。

此次同行幹部包含：藥師公會全聯會常務理事葉人誠、執行長章修績、張文靜、副秘書長邱建強、藥劑生全聯會常務理事王德銘及新北市藥劑生公會理事長洪裕貴等。

蔣萬安感謝藥師在防疫期間的辛勞付出，國人看見藥師的貢獻，對藥師的職業聲望甚有助



↑藥師公會全聯會理事長黃金舜於10月23日率幹部赴立法院，拜會社福衛環委員會召委蔣萬安，期望能擴大藥師公共影響力。

益，對藥師的專業意見與權益也更加重視。黃金舜表示，過去藥師比較少完整公共參與，十分可惜。也就全聯會所關注的議題向委員進行簡報，包含：緊急調劑權、健保改革、中醫藥分業、動

物人用藥管理、放寬藥師使用驗血筆限制、口罩國家隊運作與未來挑戰等。

陳正銘亦針對口罩實名制執行情形提出建言，希望未來政府在制定重大醫藥及防疫政策前，

可以先諮詢藥師和藥劑生的意見，若本次口罩實名制上路前，與藥界有所溝通，可以減少很多誤會和困擾。洪裕貴建議，目前口罩產能充足，政府應檢討口罩發放的頻次與數量，減輕第一線藥師及藥劑生的負擔。邱建強提醒，政府應就口罩產線、原料、邊境管理等面向，多方查核勾稽並防患未然，方能解決目前口罩市場混亂的狀況。

蔣萬安表示，感謝與會先進的建言，可預期本會期將聚焦在美國豬肉進口的議題上，亦是預算審查會期，雖忙碌，但只要有的機會，都會盡力來為藥師發聲。

義起精進寫作與攝影 行銷藥師專業

◎文／苗栗縣記者顏群芳

今年度藥師週刊全國記者教育訓練營，於10月24日至熱情的高雄義大世界舉辦。此次課程共安排兩場專題講座，傳授記者們如何以精闢的文字和動人的照片，完成一篇篇精彩的報導。

會議開始之前，發行人黃金舜簡短報告全聯會的政策方向，包括爭取到用藥品質計畫案、提升藥事服務費、參與長照計畫等。同時他提到，面臨指示藥納入健保給付議題、緊急調劑權釋憲案，有賴藥師團結合作，才能迎刃而解。

首場課程，邀請自由時報高雄駐地記者蘇福男，針對「採訪寫作與媒體應對」，將他個人30年的採訪經驗，傳授給大家。他指出，新聞寫作不外乎就是5W1H (who、what、where、when、why、how)，也就是人、事、時、



↑藥師週刊全國記者教育訓練營，於10月24、25日至高雄舉辦。

地、物，都要交代清楚。寫稿時必須要言簡意賅、言之有物。內容要有亮點，才能吸引讀者觀看。

因此，會將最精華的內容，寫在新聞稿第一段導言處，以100個字以內，呈現此新聞的精華所在，讓人一目了然。以此倒金字塔的方式來寫稿，民眾瞬間就能掌握重要訊息。至於寫作切忌使

用冷僻少見的語詞，如遇到醫藥專業術語，也要解釋清楚，而在快媒體的時代，也要求證新聞來源，勿盲目跟風，以免損害其公信力。

常言道：「沒圖沒真相」，有時一張切合主題的照片，勝過千言萬語。第二堂課邀請藥師週刊內的攝影大師編輯委員林信安，

講解「攝影技巧與實務」。他提到要拍攝一張好的作品，必須要先能掌控活動流程，才能取得最佳拍攝位置，也要熟悉現場的光源配置，可提前到場試拍，以利調整合適的曝光值，並準確對焦，且拍攝角度要多元，可上下、左右、前後各拍一張，人物不要重疊，也不要出現多餘物件，以利突顯重點。當然攝影的檔案要大於2MB，畫面才不會模糊。林信安隨後並展示各種照片，讓在場記者腦力激盪，共同提出照片中可改善的地方，加深大家學習印象。

每次的教育訓練營，都能讓每位記者學習到各項實用的寫作技巧與攝影重點。坐而言不如起而行，平時多投稿、多拍照，必定有助於自身寫作功力，也能多觀摩其他人寫的文章、拍的相片，才能見賢思齊，隨時學習。

全國記者教育訓練營回響篇

◎文／新北市記者呂品儀

「經驗是最好的學習」。為了讓藥師週刊的記者寫作能夠更精進，109年度藥師週刊全國記者教育訓練營，聘請自由時報資深媒體記者蘇福南教導採訪寫作與媒體應對；藥師週刊編輯委員林信安教導攝影技巧與實務，讓全體與會記者獲益良多、功力大增。

課程中了解一般的作文必須要起承轉合，而新聞稿必須是倒金字塔的寫法，言簡意賅說重點



就好，貴在賣點、言之有物、避免流水帳。採訪時必須要依對象

的類型調整，例如農民穿著輕鬆就是最好的服裝，語言必須以採

←10月25日的攝影實務課程在佛陀紀念館，運用所學攝影技巧，讓合照更動。

訪對象慣用語言為採訪語言。

經過前一天的攝影課之後，第二天的攝影實務演練課程在佛陀紀念館，每位學員針對前一天講師說的上課技巧加以演練。講師還親自示範，團體大合照時，特別提醒群體眼光集中看鏡頭，避免每個人的眼睛看的方向不同，照出來的照片凌亂。整體課程下來，讓記者攝影技巧精進不少，相信在未來週刊社的內容會更有可看性。

重陽敬老趣 耄耋藥師金歡喜

◎文／台北市記者蘇柏名

一年一度的臺北市藥師公會重陽敬老活動於10月25日重陽節當天舉辦，席開四十桌，現場好不熱鬧。

此次公會邀請重量級的藥師前輩與大家同樂，他們都是臺灣醫療體系的建構者，伴隨著藥師一路成長。從風雨飄搖的年代，到現在藥師已經是民眾認定不可或缺或醫療專業，更是許多醫事人員最堅強的夥伴，這些藥師前輩功不可沒。

此次有五位藥師受邀，接受



公會授獎，分別是陳昭陽、周鈞陶、陳建安、廖四豪以及余秀瑛藥師（依年紀排列），即便直至今日已屆耄耋之年，這幾位超資深藥師仍在為藥界奉獻，未有絲毫停歇，讓所有與會者都既敬佩又

感動。如同理事長張文靜於致詞時所言，臺灣藥師的發展，一路走來備嘗艱辛，從早期藥師必須要自己製藥，到後來藥師於臨床的貢獻，甚至成為政府面臨疫情時，社區最重要的防線，這一點

←理事長張文靜（座椅第一排右四）與資深藥師們一同合照留念。

一滴，若不是前人的努力，藥師如何能走入社區，走入民眾的心中？這些資深藥師的耕耘，讓藥學發展無論在業界、學界或是醫療院所打下穩健的基礎，甚至為國際所見，站上世界舞台。

除了邀請授獎，會中也安排這些藥師和大家一起玩賓果遊戲，並唱歌同樂。這些超資深藥師各個精神奕奕、神采飛揚，一點都不輸青壯年，讓大夥兒見識長青藥師滿滿的正能量。讓我們向這些藥師獻上最誠摯的感激以及祝福，並約定來年再歡聚同樂。

南市推敬老觀光巴士 創意超吸睛

◎文／台南記者黃大晉

「當藥師公會想著如何幫他們過重陽節時，他們卻想著如何加強民眾的防疫觀念」，台南市藥師公會70歲以上資深藥師就是這麼可愛、真誠，也真正奉行藥師濟世救人的職人精神，讓許多民眾都大喊讚。

10月25日，滿載年滿70歲資深藥師與隨行眷屬的台南市府雙層觀光巴士，車體旁懸掛著防疫宣傳標語。從市區開往山區景點，沿路吸引不少民眾的目光，也達到加強民眾防疫宣導目的。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，藥師公會每年都會為年滿70歲以上的資深藥師舉辦重陽節敬老活動。去年帶著他們搭遊



←台南市藥師公會透過不同的行銷創意宣傳方式，促進藥師友善的執業環境。重陽敬老雙層觀光巴士出遊，吸引民眾的目光。

艇環繞安平港，今年則是乘坐雙層觀光巴士往山線景點走，同時也聘請熟知台南人文歷史的專業導覽人員來做解說，目的是要讓這些在地藥師更加了解台南，更喜愛這片土地，更用心來關愛這座健康城市的每個人。今年的活動，因有資深藥師提議此時應超前部署加強秋冬防疫與用藥安全

的宣導，讓今年的重陽節活動更具意義。

台南市藥師公會樂齡委員會主委蘇煥亭表示，今年初爆發的新冠肺炎疫情讓民眾人人自危，大家勤著做好防疫工作，但隨著台灣防疫成功，多項解禁措施開放，也讓民眾漸漸鬆懈防疫的重要。因此，在籌辦這次活動時就

有資深藥師表示，藉這次的機會，來加強對民眾的防疫宣導。秋冬流行性感冒病毒伺機而動，此時，不加強宣導提醒，難保新冠肺炎病毒和流感病毒雙毒亂舞，那就糟糕了。

吳振名也提醒，符合公費流感疫苗注射的民眾，應盡快施打來加強自身的防護力。一定要養成「勤洗手、配戴醫用口罩」，當作是日常生活的一部分。看到有些民眾會買價格較便宜的防塵口罩，他強調，「醫用口罩」才能阻隔病毒，配戴醫用口罩是保護自己，也是保護別人。人命無價，千萬別為了省錢，而忽視病毒帶來的嚴重危害。

中市藥師與民眾 歡慶重陽節

◎文／台中記者黃琇嬪

臺中市藥師公會於重陽節當天(10月25日)舉辦「樂齡藥師慶重陽」活動。

理事長蕭彰銘致贈獎牌表揚年資最久的三位藥師：陳輝雄(入會年資56年)、賴源清泉(入會年資53年)、黃乾煌(入會年資49年)。晚宴席開19桌，並贈送壽桃給與會藥師。

今年的肺炎疫情一直持續，藥師不管是在醫院調劑、在藥局發口罩或是在診所衛教，皆為捍衛民



←臺中市藥師公會於10月25日重陽節當天舉辦「樂齡藥師慶重陽」活動。理事長蕭彰銘(左三)致贈獎牌表揚年資最久的三位藥師。

眾健康而努力。活動中由家人攙扶上台領獎的陳輝雄說「一日藥師，終生藥師」，即使年邁，仍一腔熱

血，堪稱是藥師典範的代表。晚宴的表演，是民眾有感於藥師們在這次疫情的付出，主

動提出在晚宴上，無償的表演舞蹈，雖不是最專業，卻展現最多的感謝。藥師全心的付出，民眾滿滿的心意，全民一心，相信這就是台灣之所以在此次疫情中，能在國際上脫穎而出的原因。

蕭彰銘去年曾經表示，希望藉由這樣的活動，讓長者藥師與年輕藥師有機會互動交流，也期許敬老的活動，能一直傳承下去。事隔一年，更勝以往的盛況，各位藥師，別忘了一年一會，還要相約明年。

百歲人瑞藥師 高雄公會重陽獻關懷

◎文／藥師羅旭峯

高雄市藥師公會理事長施坤鎮率幹部，特地拜訪100歲人瑞藥師張黃翠廉，並致贈敬老禮金。在今年重陽節這特別有意義的日子，代表公會全體會員致上最高的敬意。

施坤鎮與長青藥師委員會主委許文基專程拜訪人瑞藥師。藥師硬朗地端坐在客廳沙發，並轉身向公會幹部揮手打招呼。女兒端上飲料招待四位訪客。施坤鎮親切地手握著張黃翠廉的手並嘘寒問暖，過程中她對答如流、耳聰目明，看不出已是百歲人瑞。

張黃翠廉出生於民國10年，本身是醫師世家，日據時代父親



←高雄市藥師公會理事長施坤鎮(左三)率幹部，特地拜訪100歲人瑞藥師張黃翠廉(右三)。

在高雄旗山行醫，高中就學屏東高女，學校成績非常優異。在父親的鼓勵及校長的推薦下，赴日本東京女子藥專明治大學求學，民國30年學成畢業後，回台為父親在高雄七賢路所開設的進安西藥房，她幫忙管理進口藥業務。之後也曾任職在伯父開的醫院擔任藥師，及貿易公司擔任藥師等

職務，直到13年前屆齡87歲，才正式退休養老。

張黃翠廉對分享其長壽養生秘訣，她謙虛表示，可能是家族長壽基因。目前她每天皆以雞胸肉燉粥為主食，也說心情要時常保持愉悅快樂。她不忘強調，每天例行戴起眼鏡，仔細閱讀藥師週刊及藥學雜誌，是她重要的工

作。

施坤鎮表示，張黃翠廉在這70年載的藥師生涯中，可說是台灣藥師歷史的一本活教科書，值得大家探究與學習。尊老、敬老是我們傳統的美德，更是社會正向揚善的風範。有鑑於高雄市藥師公會兩千多位會員中，年滿65歲的長青藥師委員會成員，一年比一年俱增。

今年重陽節對藥師的致敬，除舉辦澄清湖重陽健走歡樂同行活動外，首開先例拜訪百歲人瑞藥師創舉，希望也能成為公會每年重陽敬老的常態。

(本文作者為高雄市藥師公會常務理事)

中晚期孕婦 慎用NSAIDs

◎文／高雄記者毛志民

10月15日，美國FDA透過文獻回顧及分析，藥物不良反應通報系統(FDA Adverse Event Reporting System, FAERS)，發現非類固醇抗發炎藥(nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs)可能導致羊水減少、胎兒腎功能不良，建議懷孕20至30周婦女限制使用，30周以上婦女應避免使用。

由於羊水有如保護墊，並有助於嬰兒的肺部、消化系統和肌肉發育。懷孕約20周左右，胎兒的腎臟開始作用並形成大部分的羊水，若腎臟有問題將導致羊水過少。文獻指出，羊水過少案例，主要發生在妊娠中期，然多個案例於懷孕20周左右便出現，使用NSAIDs後48小時至數周等不同時間內，曾檢測出羊水較少。在大多數情況下，停藥後72小時至六天內羊水過少的狀況是可恢復正常的。一些報告指出，若因羊水減少，停用NSAIDs恢復後，再次使用相同藥品會又發生，換用另一種NSAIDs，則未發生羊水過少的狀況。

從持續使用NSAIDs時間為兩天至11周的病例報告和病例系列中，20名新生兒出生後就發現新生兒腎功能不良，嚴重程度差異很大。從三天恢復正常到持續性無尿需要透析和/或

輸血；11例死亡案例中，8例新生兒死於腎功能衰竭或透析衍生的併發症。分析FAERS不良反應通報系統至2017年7月21日，懷孕時期，羊水過少或新生兒腎功能不良與使用NSAIDs相關者計35例，32例羊水過少案例中(包括8例懷孕時期羊水過少並新生兒腎功能不良)，3例懷孕時期無羊水過少狀況卻新生兒腎功能不良；5例新生兒死於腎臟衰竭(2例確診懷孕時期羊水過少，另3例則無)，11例停藥後，羊水量恢復並於37周早產。

美國FDA列出，aspirin, celecoxib, diflunisal, etodolac, fenoprofen, flurbiprofen, ibuprofen, indomethacin, ketoprofen, ketorolac, meclofenamate, mefenamic acid, meloxicam, nabumetone, naproxen, piroxicam, sulindac, tolmetin等，計20種NSAIDs成分名，考慮低劑量aspirin(81mg)對某些孕婦需求而排除，須依醫療人員指示使用，含NSAIDs成分的眼藥水亦除外，建議以acetaminophen取而代之。若需使用NSAIDs以最小有效劑量、最短的用藥時間為原則，若需使用NSAIDs逾48小時，應考慮以超音波監測羊水量。

因此，懷孕20至30周婦女須限制使用NSAIDs，30周以上婦女服用此類藥品，還有

可能導致胎兒的動脈導管收縮，甚至完全關閉風險。在動物研究中，亦發現此類藥抑制前列腺素的合成作用，會導致分娩延遲，並增加死產的機會，應避免使用。

參考資料：

1. FDA recommends avoiding use of NSAIDs in pregnancy at 20 weeks or later because they can result in low amniotic fluid. 2020/10/20 取自 <https://reurl.cc/Q3VKY2>
2. Damian McNamara. FDA Issues New NSAIDs Warning for Second Half of Pregnancy. 2020/10/20 取自 <https://reurl.cc/4mbVNj>
3. FDA Drug Safety Communication: FDA has reviewed possible risks of pain medicine use during pregnancy. 2020/10/20 取自 <https://reurl.cc/OqRK3X>
4. IBM Micromedex® DRUGDEX® (electronic version). IBM Watson Health, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <https://www.micromedexsolutions.com/> (cited: 10/21/2020).



Olaparib用於BRCA卵巢癌 獲健保給付

◎文／台中記者張智誠

Olaparib (Lynparza®，令癌莎)於2014年12月獲美國FDA核准，是全球第一個核准上市的poly ADP-ribose polymerase (PARP) 抑制劑。台灣FDA於2018年6月核准olaparib，目前可用於具BRCA突變的晚期卵巢癌、輸卵管癌、原發性腹膜癌、乳癌、胰臟癌等癌症的治療。

第三期臨床試驗SOLO1，收錄391位接受過含鉑化學治療的局部晚期或轉移性卵巢癌、輸卵管癌或腹膜癌，具BRCA突變、對一線含鉑化學治療有完全反應或部份反應的受試者，以2:1的方式隨機分派至每天口服olaparib 300mg BID維持治療組或安慰劑組，直到疾病惡化或無法接受的毒性為止，試驗終點為無惡化存活期。

Olaparib組(260位受試者)的三年無惡化存活率為60%，安慰劑組(131位受試者)為27%，olaparib相較於安慰劑，可以降低70%疾病惡化或死亡的風險(hazard ratio=0.30, 95%CI 0.23-0.41, P<0.001)。

在安全性方面，SOLO1臨床試驗中的副作用和olaparib目前已知的安全性一致。Olaparib組受試者常見的副作用為：噁心、嘔吐、疲倦或虛弱、貧血、腹瀉、便秘、食慾不振、腹痛、肌肉痛等。

另一項第三期臨床試驗olympiAD，收入302位BRCA突變、HER-2陰性、曾接受過兩種以下化學治療的轉移性乳癌受試者，以2:1的方式，隨機分派至每天口服olaparib 300mg BID或標準化學治療組(capecitabine、eribulin或vinorelbine單線治療，每三週為一個療程)，試驗終點為無惡化存活期。其中三陰性乳癌約佔所有受試者的50%左右。

Olaparib組(205位受試者)的無惡化存活期中位數為7.0個月，標準化學治療組的無惡化存活期中位數為4.2個月，olaparib組與標準化學治療組的治療反應率分別為59.9%與28.8%。Olaparib組相較於標準化學治療組，可以減少42%疾病惡化或死亡的風險(hazard ratio=0.58, 95%CI 0.43-0.80, P<0.001)。三級以上副作用發生率在olaparib組為36.6%、標準化學治療組為50.5%，兩組各有4.9%與7.7%的受試者因副作用而中斷治療。

健保將於109年11月1日起開始擠付

olaparib，限用於BRCA突變的局部晚期或轉移性卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌之維持治療，對第一線含鉑化療有治療反應後使用，限用兩年；及用於BRCA突變的轉移性三陰性乳癌，都須經事前審查核准後使用。

→健保規範詳見QR code連結。

參考資料：

1. Kathleen Moore, Nicoletta Colombo, Giovanni Scambia, et al: Maintenance Olaparib in Patients with Newly Diagnosed Advanced Ovarian Cancer. N Engl J Med. 2018; 379(26): 2495-505.
 2. Mark Robson, Seock-Ah Im, El bieta Senkus, et al: Olaparib for Metastatic Breast Cancer in Patients with a Germline BRCA Mutation. N Engl J Med. 2017; 377(6): 523-33.
- (本文作者為亞洲大學附屬醫院藥劑科藥師)



買一送一 送完為止 藥師週刊108年合訂本 每本售價1000元
限量發行 (贈送107年合訂本)
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@seed.net.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。



小啟：本刊第2187期「第十四屆全聯會第14次常務理監事會」一文，內容誤植。

更正：針對建構藥師發揮專業平台，黃金舜表示，繼續就藥事服務費提升乙事，持續向食藥署說明應盡早實施原因，期能確保全民用藥安全。

國內流感疫苗通報 未見異常增加

◎文／台南記者陳佳玲

在藥物諮詢常有民眾詢問，「流感疫苗到底安不安全啊？至今從未打過，看到電視新聞說有發生打流感疫苗後，出現心肌炎，感覺很嚴重。韓國報導已有數人在接種公費流感疫苗後死亡，流感疫苗還能打嗎？」

根據全國藥物不良反應通報中心統計，自109年10月5日的流感疫苗接種計畫開始，至10月26日止，接獲疫苗不良事件通報有76件，非嚴重不良事件50件，嚴重不良事件25件，尚有一件原因釐清中。通報案例統計如表。

通報案例統計表

類別	件數	通報症狀
非嚴重不良事件	50件	注射部位紅腫/疼痛、發燒、皮膚紅疹、頭暈、暈針等
嚴重不良事件	13件	心肌炎、蜂窩性組織炎、休克、呼吸困難、急性心肌梗塞、蜘蛛膜下腔出血、急性中風等
	25件	
	12件	其他嚴重不良反應

(資料來源：全國藥物不良反應通報中心)

等，外國廠疫苗則使用法國的賽諾菲(Sanofi)。韓國疫苗使用品牌大多與台灣使用疫苗品牌不同，相同廠牌的賽諾菲是不同批號，且目前在台灣施打的不反應與去年同期相比，並未有明顯異常增加的狀況，參考其他國家做法，目前疫苗計畫仍會繼續推動。

建議民眾仍可施打流感疫苗，流感疫苗保護力因年齡或身體狀況而異，平均約可達30-80%。對老年人可降低50-60%的嚴重性及併發症，並減少80%之死亡率；對健康的成年人也有70-90%的保護效果。若民眾施打疫苗發生不適，鼓勵醫療人員應踴躍向政府通報，民眾施打疫苗前仍需由醫師評估較為安全。

韓國政府施打的公費與自費疫苗，大多是韓國疫苗(Korea Vaccine)、SK生科(SK BioScience)及保寧製藥(BoryungBiopharma)國產疫苗，來源有綠十字製藥(GC Pharma)。

藥師說明打流感可能症狀 消除民眾疑慮

◎文／高雄記者許永佳

今年適逢新冠肺炎全球大流行，民眾防疫意識普遍提升，自10月5日開打以來，流感疫苗施打異常踴躍，導致疫苗來不及配送至各醫療院所的情況發生。根據疾病管制署截至10月23日統計，全台流

疫苗接種量已達400餘萬劑。

因此，藥師在面對民眾提出相關疑問時，仍應正確教育民眾施打疫苗好處，且接種疫苗仍是預防流感病毒最佳方式，並說明可能出現輕微反應，民眾才不致於產生恐慌或誤解。此外，若遇有嚴重不良反

應發生，亦可協助填具「流感疫苗接種嚴重疫苗不良事件通報單」進行不良反應通報，以利中央主管機關彙整收集後，做進一步安全性評估。

<https://reurl.cc/v1oLyA>



邊遠生活

陳永順攝影個展



2020

10/5-12/4

台大醫院東址 2F文藝走廊

台北市中山南路7號2樓

INVITATION

*因場地限制，無開幕儀式並婉謝花籃。

今周刊發表
台灣百大上市藥生技公司

大樹藥局

藥師的舞台在大樹

圓一個開店的夢想

徵 藥師

心動不如馬上行動，立即加入大樹的行列

工作可以有夢想 人生可以被改變

儲備加盟主 可帶薪受訓7-9萬 先上班後創業

✓開店快 ✓晉升快 台灣預計展店區域

北北基

桃竹苗

中彰投

雲嘉南

高屏

宜花東

詳情請洽 104人力銀行網站查詢或 e-mail: 陳淑芬 09986@greentree.com.tw 林壽昌 03-4333123分機298/3551

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利

中藥學堂

馬齒莧在第二型糖尿病患者 的應用

◎文／潘師儀

馬齒莧 (*Portulaca oleracea* L.) 為馬齒莧科，別名豬母乳、馬莧、五行草、長命菜、五方草、瓜子菜，是台灣常見的中草藥。馬齒莧在全國各地的路旁、田間、園圃，幾乎都可以看到馬齒莧的身影。它因為葉柄極短，葉片呈倒卵圓形，前端稍凹，形似馬齒而得名¹。

《開寶本草》說馬齒莧「服之長年不白。治癰瘡，殺諸蟲。生搗汁服，當利下惡物，去白蟲」；《本草綱目》則記載馬齒莧能「散血消腫，利腸滑胎，解毒通淋，治產後虛汗」；《本草拾遺》裡面講馬齒莧可「諸腫瘡疔目，搗搯之；破壬癩，止消渴」。

傳統中醫認為，糖尿病（即消渴症）的基本病機為陰津受損，燥熱內生，基本治法是滋陰生津，清熱潤燥。現代研究發現，糖尿病人胰島多呈透明性變和纖維性變，除血糖升高外，常伴血液黏稠度增高，血流緩慢，這種病理變化與中醫瘀血證的病機極為相似。馬齒莧性寒，味微酸，清熱解毒、散血消腫，針對糖尿病的陰虛燥熱和瘀血阻滯之病機，非常吻合⁴。它可以用來充飢，成分馬齒莧多糖對降血糖有顯著的作用^{3,4}。但脾胃虛寒、腸滑腹瀉者、便溏及孕婦禁服。

國內外有許多專家學者致力於探討馬齒莧，從馬齒莧中發現去甲基腎上腺素、生物鹼、黃酮類、強心苷、多糖、 ω -3 不飽和脂肪酸、微量元素硒等多種成分²。在日本國立健康營養研究所發現，微量元素硒具有調節體內的糖代謝，使血糖降低，並有清除自由基的功能。而馬齒莧則富含微量元素硒促進了降糖，且成分中的生

物鹼類與多醣類對 α -葡萄糖苷酶抑制活性有關，闡明了馬齒莧降血糖作用^{3,4}。

尚有研究者發現，馬齒莧含有去甲基腎上腺素（正常人腎臟的髓質也分泌這種激素）前驅物及中間體。去甲基腎上腺素能促進胰島分泌胰島素，能調節人體內糖代謝過程，從而降低血糖濃度；去甲基腎上腺素的前驅物和中間體提供去甲基腎上腺素的原料，並緩慢合成去甲基腎上腺素，不至於因一時產生大量去甲基腎上腺素引起胰島素大量釋放，而導致低血糖和高血壓，有利於保持血糖恆定⁵。

由以上可知，馬齒莧是可以應用在第二型糖尿病患者的良好藥食同源食材，除能有效控制血糖外，期許糖尿病的中西醫整合照護能夠更普遍，讓糖尿病患者能夠得到更好的生活品質及醫療照護。

參考資料

1. 中華民國內分泌暨糖尿病學會。2018 糖尿病臨床照護指引。2018。
2. 王天寧、劉玉婷、蕭鳳琴等。馬齒莧化學成分及藥理活性的現代。研究整理。中國實驗方劑學雜誌。2018; 24:6。
3. 馬齒莧活性成分中 α -葡萄糖苷酶抑制劑的篩選。Journal of Anhui Agri. Sei.2009,37(2):657-658,660。
4. 馬齒莧不同部位提取物改善2型糖尿病大鼠糖脂代謝紊亂比較研究。2006年6月第14卷第2期中國實驗動物學報。
5. 李玉萍、喻小念、劉仁榮、許楊。馬齒莧一級具發展潛力的降糖功能食品。食品研究與發展，2006.Vol.27.NO.8 p181-184。

（本文作者為義大癌治療醫院藥劑科中藥局藥師）

臨床藥學大觀園

《御藥之道》

Dapagliflozin

用於心室射出分率降低之心衰竭

◎文／胡藜方

Dapagliflozin 為新機轉降血糖藥品，屬於第二型鈉-葡萄糖轉運通道 (sodium-glucose cotransporter 2, SGLT2) 抑制劑，透過抑制腎小管腔之 SGLT2 減少被過濾之葡萄糖再吸收，藉以增加葡萄糖經由尿液排除。過去研究顯示 dapagliflozin 之心血管不良反應相關事件發生率 (含心血管死亡、非致死性心肌梗塞、非致死性缺血性中風) 不劣於安慰劑組，並可顯著降低第二型糖尿病病人之心衰竭住院率，然機轉似乎與血糖無關，為進一步了解其對心衰竭是否具直接保護效用，故 McMurray 等人設計一項第三期臨床試驗作為驗證。

DAPA-HF (dapagliflozin in patient with heart failure and reduced ejection fraction) 為前瞻性研究，納入 4,744 名美國紐約心臟協會 (New York Heart Association, NYHA) 分類 II-IV 級且心室射出分率 $\leq 40\%$ 之心衰竭病人，隨機分配成兩組，在標準治療上額外接受 dapagliflozin 10 mg qd 或安慰劑，追蹤中位數為 18.2 個月，綜合評估病人心衰竭惡化率 (包括住院或使用針劑治療) 及心血管相關死亡率。研究顯示，使用 dapagliflozin 組病人相較於安慰劑組可降低 26% 上述風險 (16.3% vs. 21.2%, HR 0.74, 95% CI 0.65-0.85, $p < 0.001$)，益一需治數 (number need to treat, NNT) 為 21 (95% CI 15-38)，其中心衰竭惡化率 (10.0% vs. 13.7%, HR 0.70, 95% CI 0.59-0.83)、心血管相關死亡率 (9.6% vs. 11.5%, HR 0.82, 95% CI 0.69-0.98) 或總死亡率 (11.6% vs. 13.9%, HR 0.83, 95% CI 0.71-0.97)，dapagliflozin 組之發生風險皆顯著低於安慰劑；而常見副作用如體液容積缺損、腎功能不全及低血糖等，兩組間則無差異。此研究結果在糖尿病及非糖尿病病人間均相似，顯示病人是否具有糖尿病並不影響 dapagliflozin 減少心室射出分率降低之心衰竭

(heart failure with reduced ejection fraction, HFrEF) 病人的惡化或心血管相關死亡風險，意味著未來 dapagliflozin 的臨床應用將不僅限於控制血糖，更可直接用於改善心衰竭病人之預後與存活率，這也是第一個明確指出 SGLT2 抑制劑具備治療心衰竭好處之研究。

基於此篇研究發現，2020 年美國臨床內分泌專家協會暨美國內分泌學會 (American Association of Clinical Endocrinologists/ American College of Endocrinology, AACE/ACE) 及美國糖尿病協會 (American Diabetes Association, ADA) 所發布之糖尿病治療指引均提及 dapagliflozin 對於 HFrEF 之治療成效；美國食品藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 更於 2020 年 5 月核准 dapagliflozin 用於治療 HFrEF 之成年病人，為第一個獲得此適應症之 SGLT2 抑制劑，期能降低病人心衰竭住院率及心血管死亡風險。唯目前 dapagliflozin 在臺灣尚未取得治療心衰竭之適應症，健保給付規定亦僅限於糖尿病病人使用，故現階段針對心室射出分率降低但無糖尿病病史之患者，如欲使用每日 10 mg 的 dapagliflozin 治療心衰竭，必須自費開立，以提供額外治療選擇。

參考資料：

1. McMurray JJV, Solomon SD, Inzucchi SE, et al. Dapagliflozin in patient with heart failure and reduced ejection fraction. N Engl J Med 2019;381:1995-2008.
2. FDA News Release: FDA approves new treatment for a type of heart failure. Retrieved July, 2020, from the World Wide Web: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-approves-new-treatment-type-heart-failure>.

（本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師／陽明大學藥理所臨床藥學組碩士）

歐洲草本黑升麻

更年期非荷爾蒙

優質選擇

原廠進口
瑞士草藥大廠

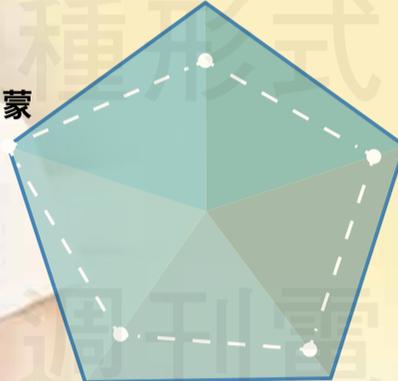
非荷爾蒙
成份

症狀緩解

熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦慮、憂鬱



掃我看更多



獨特作用方式

天然植物成分
黑升麻根莖部萃取物



醫師藥師藥劑生指示藥品

衛部藥輸字第 026341 號
北市衛藥廣字第 109090012 號

zeller

喜婦寧錠

6.5毫克
Cimidona®
tablets 6.5 mg

【用途 (適應症)】更年期的常見症狀 (熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦躁以及憂鬱)



去去走

還我白拋拋幼綿綿美腿

心服口服！

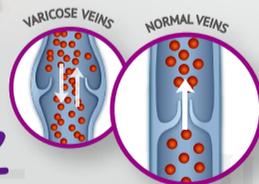
有效緩解

靜脈疾病與痔瘡 症狀

口服



機轉獨特之 靜脈活化劑



ALVOLON 艾歐復隆

Diosmin 500mg
film-coated tablets
500毫克
膜衣錠

【適應症】協助改善慢性靜脈功能不全引起之局部腫脹或疼痛、痔瘡症狀之緩解。

醫師藥師藥劑生指示藥品 衛部藥輸字第 026665 號 / 北市衛藥廣字第 108040149 號

爆菊了?!

請愛護你的小菊花



Alvogen | Lotus

美時化學製藥股份有限公司 | 台北市信義區松仁路277號17樓 TEL: 0800 025 188

藥健康

買口罩 請掃我



一箱即出貨 | 量大優惠 | 免運費

✓ 台灣製造

✓ 符合一般醫用口罩標準CNS14774

✓ 紡研會認證

✓ 雙鋼印醫療口罩

✓ 來源、品質、嚴格把關



● 醫療器材許可證:衛部醫器製壹字第008519號



成人



兒童

14.5*9

