



第 2229 期 2021.09.06~09.12

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

重點推薦 2版 台南致贈會員感恩郵票郵摺 | 4版 許可證是「衛部藥製」就是西藥嗎？ | 5版 疫情主題館 不同疫苗安全性比較

衛福部召開「藥品優良調劑作業準則」修正草案說明會

面對藥界提問 食藥署將確認相關疑義

【本刊訊】衛福部食藥署於 8 月 26 日召開「藥品優良調劑作業準則」修正草案說明會，擬依據現行藥品調劑情況進行法條的修改，並邀請藥師公會全聯會、年輕藥師協會等團體共同參與，針對法條內容進行討論。

全聯會出席的代表有：醫院藥師委員會主委蔡春玉、社區藥局委員會主委邱議權、健保署醫院總額支付委員會委員陳智芳、副秘書長邱建強等，皆以視訊方式與會；年輕藥師協會則由常務監事李懿軒擔任代表出席。

首先，本次修正將藥品優良調劑作業準則內的條款區分為四個章節：「總則」、「西藥」、「中藥」，以及「附則」。接著，將法條中部分名詞的使用進行更新或再定義，如配合醫療法的規範，將「病患」一詞改為「病人」。在「處方箋」變更為「處方」一詞的

改動上，與會代表提出了意見，由於「處方」係指醫師診療後，判斷應給予病人何項檢查及藥品之決定，而「處方箋」則泛指所有記載上述處方內容者，食藥署應明確指出如何看待兩者定義的落差，並闡明變更的理由。除此之外，也考量藥師法所載的文字為「處方箋」，如此是否會影響調劑流程的規範。面對疑問，食藥署承諾會再次確認相關疑義。

根據實務進行修正的法條，在本次草案修正中占比最高，除在調劑規範上有更詳細的規定，也要求藥事人員在調劑之餘，應當做好相關資料的留存，包含調劑、藥品保存及供應。邱議權在本項變動中提出疑問，要確認藥品保存、供應來源是否可歸屬藥品優良調劑作業準則管轄，避免有逾越母法之嫌，而經食藥署闡釋並無疑慮。另外，全聯會也向

食藥署確認，以上資料的保存皆可以電子形式存檔。

關於藥事人員交付藥品的規範，當中把「確認取藥者身分」修改為「確認用藥者身分」，將藥袋所載之病人資訊與健保卡身分進行對照。全聯會對此提出將「用藥者身分」統一為「病人身分」的建議，並提醒：交付對象若非病人當事人，可能會有無法掌握後續藥品流向的風險。

除此之外，食藥署亦在藥品貯存上增列規範，將冷凍、冷藏共同納入冷鏈範疇，調劑與藥品保存環境的要求則增列防鼠與防蟲。李懿軒表示，條文中僅闡明應當做到，但如何算是有達到標準，食藥署應當制定更明確的規範，避免藥事人員無意間違規。此項建議也在第十六條中被再度提醒，要擺放多少未開封藥品於調劑場所方屬違規，應有明確準則。

隨著醫療技術進步，藥事人員參與的調劑項目也越來越多元，此次修正將核醫放射性藥品與無菌調劑藥品也納入規範當中，規定其調劑與調劑場所應達到的標準，也要求調劑人員當備有相關核可證書。

最後，隨著中藥調劑的安全逐漸為大眾重視，藥品優良調劑作業準則也將中藥相關條例設置為獨立的一章。除了在調劑規範上明確規定相關標準，也因應中藥與西藥的差異做出適度的調整，例如規範避免粉末劑型藥品交叉汙染，或將重量納入計算單位等。

本次藥品優良調劑作業準則修正處甚多，僅摘錄部分修改要點與代表們的建議，期望食藥署能多方採納意見，制定出更為完善的修改方案，使未來醫藥制度更加健全。

藥劑生拜會藥師公會全聯會 共商未來合作方向

【本刊訊】因應疫情趨緩，藥劑生公會全聯會於 9 月 2 日拜會藥師公會全聯會，共同討論未來的合作方向、維繫雙方交流。

藥劑生公會全聯會理事長張振芳偕輔導理事長陳正銘、副理事長蘇仁鑑、常務理事許水樹、陳宗寶、新北市藥劑生公會理事長洪裕貴、台北市藥劑生公會理事長許嘉隆與秘書長紀品廷一同前來。藥師公會全聯會以理事長黃金舜為首，領常務理事葉人誠、台北市藥師公會理事長張文靜與副秘書長簡勝淦、李懿軒等一同出席。



↑ 藥劑生公會全聯會於 9 月 2 日拜會藥師公會全聯會，兩會進行交流。

藥師與藥劑生具有深刻的歷史淵源，職務頗有相似，且有不少藥劑生同時兼有藥師的身分，因此向來關係密切。黃金舜

表示，從去年的口罩實名制到今年的協助酒精集貨、銷售，藥師與藥劑生共同度過了許多難關，應當持續這樣相互協助的關係。

張振芳也同意，認為雙方都是社區防疫的好幫手，需要緊密地合作才能進一步爭取共同的權益，讓藥師與藥劑生有更多的力量去回饋民眾。陳正銘更進一步地提出，藥師與藥劑生具有革命情感，如今當持續合作爭取權益，不過在這一點上，他也表示有時候是否能夠成功推動，也必須看政府方的態度，但我們不能因此而不堅持下去。

張振芳向黃金舜頒發第十四屆藥劑生公會全聯會首席顧問的聘書，並致上會誼長存的獎牌，表達兩會的情誼堅若磐石。

台南市致贈會員 感恩郵票郵摺



↑台南市各大醫院、診所及社區藥局藥師收到藥師公會致贈的限量款「向防疫人員致敬-感恩郵票小全張」郵摺，都相當高興。

◎文／台南記者黃大晉

去年忙了一整年的實名制口罩，今年再加上為民眾預約疫苗接種，這兩年對藥師公會的藥師會員來說，是忙碌又加重責任負擔的。

為此，台南市藥師公會特別訂製中華郵政於8月11日發行的「向防疫人員致敬-感恩郵票小全張」限量款郵摺，贈送給所有會員，感謝這些藥師站在第一線為民眾服務。每

張感謝卡都用手寫上藥師的名字，讓收到郵摺的藥師備感窩心。

台南市藥師公會理事長吳振名表示，除了醫藥護等第一線醫事人員忙著防疫事務，郵局的郵差配合搬運口罩、酒精，也相當辛苦。因此，為表示對郵務人員的支持與肯定，在獲知中華郵政與知名手繪畫家幾米合作推出限量感恩郵票時，台南市藥師公會即訂購

1750本小全張郵摺來送給藥師會員，也為每位藥師的執業生涯留下協助防疫的重要紀念。

吳振名於8月27日代表藥師公會，將這些郵摺送到各大醫院藥局，致贈給辛苦的藥師。成大醫院藥劑部主任鄭靜蘭表示，所有藥師在收到公會特別訂做的郵摺時都很高興，小全張郵票相當具保存價值，也是藥師協助政府防疫的見證。

逾百藥師疫起視訊 顛覆傳統中藥課程



↑8月21、22日首創一場前所未有的執行中藥業務實務課程，激發藥師們爭相拋出問題，講師也立即線上解惑。

◎文／台中記者黃寶珠

8月21、22日首創一場前所未有的執行中藥業務實務課程，一百多位社區藥局藥師齊聚電腦前，疫起連線、疫起視訊上課，

完成不可能的任務。執行中藥業務，是藥師的專業、是藥師的強項之一、是藥師的藍海。本次因應疫情關係，原本計畫的實體課程，完全改為視訊上課。藥師公會全聯會中藥發展委員會，由主委黃世勳帶領一群資深且實務經驗豐富的講師規劃一系列課程。從中藥飲片調配實務法規、常用簡易中藥藥膳藥理、藥材處理、包裝、品質管理、中藥藥酒及藥膳教

學、到賣艸人家常用青草茶等。民以食為天，現代人講求的是健康又美味佳餚，所有藥師可以先從廚房藥膳入手，顧好民眾的胃與口，藉此成為民眾在地的好鄰居。對於中藥飲片調配的法規，講師李維庭也教導線上藥師們如何去「合法」提供民眾並教導民眾正確又安全的藥膳飲食。講師郭紋君身為賣艸人家第三代，自我研發青草茶飲包，也建議藥師們在自己的藥局內展示民眾最常見、最常用的藥用植物，也可在藥局內與小朋友一起玩青草茶及認識藥用植物，要從小教導。

線上視訊課程，藥師學員反應非常熱絡，有如一場中藥用藥藥理實用課程研討會。課程中藥

師有問題立即線上提出發問，黃世勳及講師們立即在線上解惑，藥師們在連續兩天的課程中，爭相拋出問題，資深藥師前輩們也不藏私分享經驗，台上一分鐘台下十年功，在課程互動中展現無疑。

最後課程藥酒、藥膳，更是首創雙講師的對話方式，講師涂嘉榮與王麗綺用聊天方式，簡單又活潑帶領藥師們進入學習殿堂。欲罷不能的課程，藥師們不願下線，紛紛要求九月份課程還要一起精進，一起上課學習。也期待全聯會有更多資源，多舉辦這類實務課程，以激發更多藥師踏入執行中藥業務的行列。

高規格 疫後用藥宣導在宜蘭



↑宜蘭縣衛生局邀請藥師至農會進行中藥正確用藥宣導。

◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

一直以來，下鄉宣導正確用藥都是宜蘭縣政府重要的公共政策之一。宜蘭因人口分布懸殊，多數地處偏遠的鄉鎮又多是年長者，因此，由藥師下鄉用藥宣導、用藥諮詢，是縣政府面對用藥安全相關議題的處理方向。

今年5月疫情急轉直下，全台施行三級警戒，所有的宣導活動

依循中央防疫規定全面停擺，所幸疫情在政府及全民的努力下，本土確診人數由5月22日最高點723例，降到7月27日17例，防疫等級也降為二級警戒；聚會人數規範放寬為室內50人、室外100人。頭城鎮衛生所依循中央規範辦理降級後的第一場實體宣導「中藥正確用藥」。

8月19日本土確診案例1例，

創下二級警戒以來最低本土確診個案數，各種管制措施也逐步放寬。隔日筆者依著頭城衛生所的邀約至頭城鎮農會進行中藥正確用藥宣導。

此次的宣導與先前的宣導有何不同？首先人數一定要控制在50人以下（當天衛生所安排40人出席且採間隔1.5公尺之梅花座的安全社交距離），而且要求參加者至少需注射第一劑COVID-19疫苗超過14天以上，再者，身為講師一定要注射過兩劑COVID-19疫苗且第二劑已接種至少超過14天以上，如此才符合本縣辦理實體場次的宣導原則。

台灣清冠一號是由衛福部中醫藥研究所研發，因應疫情緊急授

權用以輔助新冠肺炎的治療，並授權給國內八家藥廠專案製造，且公布配方。此配方公布後，民眾拿著處方至中藥行等販售中藥材的店家自行購買服用，衛福部中醫藥研究所所長蘇奕彰說，「我們按照規定公布處方，大家卻把處方當秘方」，這個說法恰好說中了一般民眾對於中藥的迷思。

中藥用藥安全五撇步；1、停偏方—勿聽信偏方自行購買來路不明的中藥。2、看中醫—生病時，停止不當看病及隨意購藥的用藥行為，要看合格中醫。3、聽仔細—中醫師、藥師的囑咐要聽仔細。4、選合格—用藥時，要選衛福部核准有許可證字號的中藥。5、用對藥—依醫囑正確服用。



藥界功績卓越 專訪彰基主任簡素玉

◎文／彰化縣記者胡妙貞

彰基藥學部主任簡素玉，她從畢生服務的彰化基督教醫院榮退了。

因為疫情的關係，她懇辭所有的歡送儀式，也帶給很多和她熟識的藥師無限的不捨與懷念。就像彰化縣公會前理事長洪章榮形容的，她不只是無私無我的照顧年輕藥師，更是公會一股安定的力量。

簡素玉是國內少數的藥事經濟學專家，七零年代藥師執業環境還不是很好的時候，她即洞察藥事經濟將來對藥師發展的重要性，她遠赴美國伊利諾大學深造，回國後即在中部醫學重鎮的彰化基督教醫院貢獻所長。

她一向秉持追求完美、用生命力做事之精神，始終堅持以公眾利益為優先，2004-2006年代表藥師公會全聯會參與三項重大政策（醫療機構設置標準修訂、調高藥事服務費、新制醫院評鑑基準



彰基藥學部主任簡素玉（左二）從彰化基督教醫院榮退，彰化縣藥師公會理事長童汶津（右一）致贈榮退紀念禮。

之協商與爭取，使醫院有充足的藥師人力，發揮專業以服務病患。歷年來更主導或協助多項國家政策之制定，備極辛勞，其努力與用心令人敬佩。

2007-2010年更在眾望所歸下擔任臺灣臨床藥學會理事長，引領執業藥師長遠的發展方向，為提升台灣整體藥事執業水準而努力，同時她參考世界藥學執業發展趨勢，擬訂「台灣未來十年藥事執業發展方向指引（TSHP 2020

Initiative）」，擘劃台灣藥事執業發展方向。此外，建立全國醫院藥師專業進階制度、訂定多項執業規範及標準模式，供全國醫院藥師依循。積極拓展國際合作，協助開發中國家推展優良調劑規範。在此期間，為了讓台灣的臨床藥學能夠永續發展，她更在學會經濟拮据的情形下，克服萬難購置會館為臨床藥學會奠下更穩固的基石。

為提昇國內藥事服務品質，

在2011-2015年整合各大醫療體系、醫療產業界、學界，協助推動台灣藥品條碼國家標準及藥品追蹤追溯辦法，並創新帶領醫院應用模式建置與輔導。同時有鑑於民眾用藥安全的重要性，持續帶領彰化基督教醫院藥學部積極致力於提供「以病人為中心」之可近性、完整性、連續性的藥事照顧。也因此屢獲政府及全聯會頒發「國家新創獎」、「特殊貢獻獎」等榮譽，並榮獲母校高雄醫學大學表揚「傑出校友獎」。

簡素玉雖然經年忙於國內外事務，但對母會彰化縣藥師公會的關心卻從不稍減，對公會的會務、藥師的繼續教育總是指示藥學部全力配合。洪章榮常感慨的說，彰化縣公會在經過重整的巨浪後，三十年來能夠風平浪靜、團結和諧的穩健發展，她的大度與包容實功不可沒，值此斯人退休之際，緬懷前輩的風範，更值得後輩們的懷念與學習。

嘉義推失智症照護網絡 打造失智友善城市

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

失智症（Dementia）是一種症候群，俗稱老人痴呆症，是由各種可能影響記憶、思考、行為和日常生活能力的大腦病症導致而成。因腦細胞退化，造成記憶力及其他神經功能減退，如語言能力、判斷力、注意力等功能都會逐漸退化，在日常生活與人際關係方面影響極大。

近年來，嘉義縣衛生局積極拓展失智症照護網絡，並持續在嘉義縣各鄉、鎮布建社區失智服務據點，積極打造失智友善社區，並將嘉義縣逐漸締造為失智友善城市。

為了持續推動失智症照護網絡，嘉義縣衛生局多元化結合社區發展協會、基層醫療診所、藥局、長照巷弄站、長照中心等在地資源，提供失智症照護諮詢服務與專業的醫事服務，進而以個案為主的整合式照護模式，營造完善的失智症照護網絡。

失智友善社區計畫是由失智友善藥局協助，給予友善的支持與相關知能宣導；若長者重複購買相同商品，友善提醒是否重複購買；忘記付款或數錢困難，友善提

醒，並協助數錢找零；找不到想購買的商品，友善主動上前詢問，並協助帶領至商品處選購；適時提供就醫資訊；協助守護失智四大任務：看、問、留、撥。

看：發現長者反覆遊走，不知去向，茫然無助。

問：關心需求，問從何處來？往哪裡去？

留：適當協助，提供茶水，絕不強留。

撥：撥打110，請警方協助。

如果發現路上有疑似失智者，請記住「看問留撥」，幫助長者安全回家。

預防失智症有「5要+4防」口訣：

「5要」增加大腦保護因子：要維持適當體重、要均衡飲食、要多社會參與、要多運動、要多動腦。

「4防」遠離失智症危險因子：防三高、防頭部外傷、防菸酒、防憂鬱。



↑預防失智症有「5要+4防」口訣。

失智症早期症狀有十大警訊：

1. 變得健忘，特別是剛發生的事。
2. 計畫事情或解決問題有困難。
3. 無法勝任原本熟悉的事物。
4. 對時間、地點常常感到混淆。
5. 有困難理解視覺影像和空間之關係。

6. 語言表達、溝通、書寫困難。
7. 不尋常的憂鬱、焦慮、激動反應。
8. 判斷力變差或減弱。
9. 退出職場或社交活動。
10. 視覺影像和空間關係無法理解。

若有以上警訊，請盡快就醫，透過門診的認知功能評估、頭部電腦斷層和抽血檢查，若符合健保給付，可申請失智症藥物治療，早期發現，及早就醫，遠離失智症風險。

社區藥局藥師在執行業務時，能適度觀察長者，若發現長者有疑似失智症時，可轉介失智共同照護中心、失智社區服務據點或各鄉鎮衛生所，將會協助就醫評估或治療。也可撥打1966長照專線，或至嘉義縣長期照顧管理中心網頁－失智專區（<https://ltccenter.cyhg.gov.tw/Default.aspx>）查詢。



藥師週刊109年合訂本 每本售價1000元

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



藥品許可證是「衛部藥製」就是西藥嗎？

◎文／藥師毛志民

近日有藥師詢問藥品許可證是「衛部藥製」，不就是西藥嗎？為什麼衛部藥製字第060064號，「腦得生」養腦散(BNG-1 Powder)歸中醫藥司管？

藥師很熟悉至食藥署網頁之西藥、醫療器材及化粧品許可證 (<https://info.fda.gov.tw/MLMS/H0001.aspx>) 查詢(圖一)，可以注意到此頁面下方紅字「中藥藥品，請至此網站查詢：<https://reurl.cc/3adqMM>」。點選連結後，便會開啟中藥許可證查詢頁面；或至中醫藥司首頁\中藥藥品許可證查詢(圖二)，操作流程與西藥許可證查詢相似，可以許可證字號或藥品名稱查詢(圖三)，結果可以.csv格式下載(圖四)。

所以，儘管藥品許可證是「衛部藥製」，查詢中藥與西藥的網址是不同的。中藥許可證查詢短網址 <https://reurl.cc/5r66gV>



↑圖一



↑圖三



↑圖二



↑圖四

養軍千日 用在疫時 三總辦理防疫研討會

◎文／藥師鄒宜芬

作為 COVID-19 專責醫院之一的三軍總醫院，於 8 月 28 日與台灣長照醫學會辦理「養軍千日，用在疫時—系列一：疫起向前走 防疫研討會」。分享一年多來國軍醫院治療 COVID-19 確診個案、感染管制作為、高效篩檢措施以及各項新冠肺炎併發症及感染後症候群處置等經驗，也針對民眾關心的防疫議題，藉由研討會，提供最完整的資訊。因應防疫作為，也提供更方便的收看管道，此次研討會採直播方式進行。

研討會首先由國防部軍醫局長，同為現任眼科醫學會理事長陳建同致詞揭開序幕，他提到三軍總醫院於疫情爆發期間，不僅配合國家政策擔負專責醫院的醫療工作、緊急擴建重症照護病房、開設疫苗接種站，也多次臨危受命進駐疫情熱區成立社區篩檢站協助檢疫，對於全民防疫的衛生教育更是不遺餘力，充分展現國軍守護民眾的精神。

三軍總醫院院長王智弘為研討會內容進行引言，介紹研討會主要討論的議題，包括：確診時的藥物治療策略及呼吸照護原則、疫苗的種類與選擇、牙科醫師如何防範「病從口入」、復健科醫師如何協助病人進行心肺功能的復健，另外也深入第一線，了解護理師如何照顧確診病人。在目前疫情稍微緩和的時刻，藉由研討會，檢視 COVID-19 感染防治相關流程，不僅進一步了解新冠病毒，也與更多專家學者共同學習，以提供全人醫療照護宗旨。

研討會邀請專責病房感染科醫師報告，COVID-19 治療的最新研究證據並分享臨床照護案例；胸腔內科醫師介紹 COVID-19 感染造成「快樂缺氧(happy hypoxia)」的機制，也說明號稱「抗疫神器」的高流量氧氣鼻導管全配系統(HFNC)之臨床使用時機；當醫療能量



↑三軍總醫院於8月28日以線上直播辦理「養軍千日 用在疫時」防疫研討會。

不足時，俯臥(prone)擺位的臨床角色。針對民眾關心的疫苗議題，感染科醫師也介紹疫苗製作的原理以及副作用預防。因疫情肆虐導致許多臨床科別的醫療服務量減損，牙科是其中的重災區之一，民眾擔心「病從口入」的問題，導致牙齒有病痛卻延遲就醫，因此牙醫師也提供疫情期間口腔保健的建議。此外，針對感染後症候群，胸腔科醫師及復健科醫師也分別就呼吸照護策略、高壓氧應用以及智慧裝置對於心肺復健的功效作進一步介紹；又快又準的檢疫工作，對控制疫情傳播有著不可抹滅的重要性。臨床病理科醫師分享如何在擴大檢疫量能及提升分析效率下同時兼顧檢驗品質的實



↑研討會議程



↑研討會直播內容

務經驗。最後則是由第一線護理師現身說法，如何藉由流程精進培訓專責護理人員，及說明 COVID-19 確診病人之照護流程。

三小時的直播研討會，提綱挈領對 COVID-19 感染照護過程及相關議題作完整且精要的介紹，也獲得廣大迴響，觀看次數已超過 19000 人次。有興趣的藥師夥伴可以到 YouTube 回顧此場精彩的研討會。

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。



衛生福利部基隆醫院 藥劑科誠徵

- 一、藥師年薪80萬-90萬：
 - 臨床藥師(臨床業務為主)
 - 約用藥師(一般藥事服務)
 - 二、工時藥師：白班400元/時、晚班及假日班450元/時
- 待優 福利佳 交通便利 供宿
- E-mail: pharma_chief@kln.mohw.gov.tw
電話: 02-24292525#5100(朱主任)、#5101-5103(吳藥師)

AZ、莫德納、高端 安全性資料比較

◎文／藥師陳浩銘

根據統計，台灣疫苗覆蓋率約達四成，而南韓與香港約為五成，新加坡達到近八成的覆蓋率，顯示台灣疫苗覆蓋率仍需努力提升。台灣政府相關單位積極取得所有有效的疫苗來源，以充足台灣防疫量能；我國自主研發疫苗通過專家投票表決及政府相關審查後，亦成為台灣民眾的選項之一（EUA相關法源可參照藥事法48-2條），雖然社會上對於實際保護效果有諸多討論，但筆者僅就國內各新冠疫苗安全性議題進行摘述。

與過往疫苗使用的平台技術不同，AZ疫苗使用黑猩猩腺病毒（chimpanzee adenovirus）作為載體，而莫德納疫苗（Moderna）則以信使核糖核酸（mRNA）作為平台進行病毒棘蛋白轉譯（尚未輸入台灣的輝瑞/BNT疫苗亦使用此種技術）；這兩種新的技術在人類疫苗研發使用上屬於較新穎的技術，亦即使用後的長期安全性資料仍屬有限。AZ疫苗的使用，於全球持續有免疫血栓性血小板低下症（VITT）的報導，雖然症狀多屬輕微或中度，並且可以在幾天後得到緩解，但仍有約萬分之一的可能會因此產生血栓而導致嚴重傷害甚至死亡；臨床研究發現其事件發生增加風險之因子包含曾有腦靜脈竇栓塞病史，或是血小板、D-dimer及fibrinogen異常者；歐洲藥品管理局（EMA）亦因此曾發布警示：「AZ疫苗尚未進入美國市場，故US FDA查無相關警訊發布」。莫德納疫苗亦於多國採用，依照各國廣泛使用的經驗，心肌炎（myocarditis）和心包膜炎

（pericarditis）是較受關注的不良反應，可能產生的臨床症狀包含呼吸不順、心悸或心律不整、胸痛。我國研發的高端疫苗乃採用次單位蛋白技術平台（recombinant subunit），這是廣泛使用於現有疫苗開發的舊有技術，如B肝疫苗或HPV疫苗等皆用類似技術，該技術的優點是已有長期使用經驗；其較受關注的不良事件包含眼壓升高及顏面神經麻痺，然而相關數據需要更多使用經驗及醫學專家判定，目前資料及生物醫學原理難以確認該不良事件與疫苗是否相關。

不良反應的評估工具有許多，其主要方式包含時序性、關聯性、專一性（非其他共病或藥物引起）、生物學合理性（可能與藥理或藥物動力學相關）等方式判斷，使用藥品/疫苗後可能的任何事件，應依醫療專業人員從相關資訊進行判定。依據衛福部核准之使用說明書（仿單）記載，注射疫苗常見的不良反應如發燒、頭痛或噁心嘔吐，高端疫苗皆有較低的發生率，而各種疫苗的特殊不良反應則各有不同。此外AZ疫苗中，施打第一劑的不良反應症狀與通報量皆較第二劑高；莫德納疫苗則是第二劑的不良反應通報量較第一劑多；高端疫苗則於仿單中未特別記載。三項疫苗的仿單皆記載年長者的不良反應通報量較少且較輕微。此外，依據疾病管制署發布資訊，截至目前（9/1）新冠肺炎疫苗通報的不良事件約有六千三百多件，嚴重不良事件約有近三千件，疫苗接種後死亡約有近七百件。相關資訊可於疾病管制署網站查詢。

CDC公布之不良事件通報（截至9/1）

疫苗類別	接種數量(劑)	通報事件數(每10萬劑佔比)		
		不良事件	嚴重不良事件	死亡
AZ疫苗	6,589,379	5,016 (76.1)	2,212 (33.6)	557 (8.5)
莫德納疫苗	3,741,157	1,188 (31.8)	697 (18.6)	135 (3.6)
高端疫苗	651,935	158 (24.2)	49 (7.5)	6 (0.9)

（僅為不良事件通報，相關因果關係仍需由專家進行判定。）

不良反應（參考中文仿單）

高端	AZ	莫德納
較常通報之不良反應(前三名)		
注射部位疼痛(71.2%)	注射部位觸痛(63.7%)； 注射部位壓痛(54.2%)	注射部位疼痛(92%)
疲憊(36%)	倦怠(53.1%)	疲倦(70%)
肌痛(27.6%)	肌痛(44%)	肌痛(61.5%)
其他		
發燒(0.7%)	發燒(7.9%)	發燒(15.5%)
頭痛(22.2%)	頭痛(52.6%)	頭痛(64.7%)
噁心/嘔吐(7.7%)	噁心(21.9%)	噁心/嘔吐(23%)
被討論的議題*		
指揮中心表示仿單內特殊不良事件之因果關係尚待查證；其中顏面神經麻痺者於疫苗施打前曾有其他上呼吸道感染。	血小板低下症(常見) 淋巴結腫大(少見) 血栓合併血小板低下症(極罕見) 發炎性神經系統疾病(未知相關性)	淋巴腺病變(非常常見) 急性周邊性顏面癱瘓(罕見)

* 依照發生頻率，非常常見為≥1/10；常見為≥1/100至<1/10；不常見為≥1/1,000至<1/100；罕見為≥1/10,000至<1/1,000；極罕見為<1/10,000。（不良事件是否為疫苗所致，仍需經醫師專業判斷因果關係，並且排除其他共病或共用藥物所造成的不良事件可能。）

尋找藥品 保健食品 經銷商

- ◆ 珍珠柔棉，不傷肌
- ◆ 超導吸收結構，不側漏
- ◆ 清涼透氣底層，乾淨舒爽
- ◆ 專利草本植物清涼配方

免費試用包
索取電話:02-86875578

上于藥品股份有限公司·玖真貿易有限公司·吉宮貿易有限公司
新北市樹林區大安路538號2樓 | www.jiou.tw | 02-86875578

Shilonn 旭恆力® 膜衣錠30毫克

旭勢待發 恆久夠力

性福時刻...
感覺才剛來，卻已經結束了？
硬度不再是一切，
續航力才是王道！

☑ 有效延長射精時間(IELT)^{1,2}

☑ 增進射精控制能力^{1,2}

☑ 改善PE延伸問題，提升
性生活品質



Shilonn® (Dapoxetine HCl) 與Sildenafil (Shilifil®) 及Tadalafil併用不影響其藥物動力學^{1,3}

【成分】每錠含有 Dapoxetine Hydrochloride 33.5mg (e.q. Dapoxetine 30mg)
【適應症】Shilonn® 用於治療年齡 19-64 歲且符合下列所有條件的早發性射擊男性：
1. 陰莖內射擊潛伏時間 (IELT) 短於兩分鐘
2. 難以控制射擊，在性行為插入之前、當時或不久後經過輕微刺激，發生持續或復發性射擊
3. 因為早發性射擊而導致病人明顯沮喪

本藥須由醫師處方使用，使用前請詳閱說明書之【警語】、【用法用量】及【注意事項】

旭能醫藥生技股份有限公司
新北沙止區新台五路一段97號13樓
P/C/S GMP製造商：苗栗縣竹南鎮科研路28號



中藥學堂

柑橘屬皮類中藥一 青皮與陳皮(一)

◎文/廖怡柔

前言

柑橘屬皮類藥材最早記載于《神農本草經》，名「橘柚」，異名「橘皮」。許慎《說文解字》記載：「橘，果。出江南。從木，喬聲。」橘的本義指橘樹，其果實也稱橘。李時珍云：「橘，從喬音鵠，諧聲也。又云五色為慶，二色為喬。喬云外赤內黃、非煙非霧、鬱鬱紛紛之象。橘實外赤內黃，剖之香霧紛紛，有似乎喬雲。橘之從喬，又取此意也。」在中醫臨床使用有陳皮、青皮、化橘紅等，最常用的為青皮與陳皮，兩者之異同分析如下。¹

本草考證

1. 陳皮

以橘柚之名始載于《神農本草經》，列為中品，味辛、苦，性溫，歸脾、胃、肺經。「橘柚味辛，溫。主治胸中癥熱逆氣，利水穀。久服去臭，下氣通神。一名橘皮。生南山川谷」說明此處的橘柚，專指橘，而不包括柚。《本草綱目》記載：「橘皮，苦能瀉能燥，辛能散，溫能和。其治百病，總是取其理氣燥濕之功，同補藥則補，同瀉藥則瀉，同升藥則升，同降藥則降。脾乃元氣之母，肺乃攝氣之倉，故橘皮為二經氣分之藥，但隨所配而補瀉升降也」。

由於用藥的發展，橘皮出現了黃橘皮（陳皮）、青橘皮（青皮）之別。陳嘉謨《本草蒙筌》曰：「青皮，陳皮一種……因其遲收早收，特分老嫩而立名也。」陳皮以「陳久者良」，在歷代本草論述較多。梁代陶弘景云：「橘皮療氣大勝，以陳久者良」，並在《本草經集注》中記載六味中藥須陳用，「凡狼毒、枳實、橘皮、半夏、麻黃、吳茱萸皆須陳久者良，其餘須精新也」；劉宋時期《雷公炮炙論》言「其橘皮年深者最妙」。

陳皮作為橘皮之處方用名，始見於唐·孟詵的《食療本草》，亦即《食療本草》首次明確提出「陳皮」這一稱謂，此後後世藥學典籍對橘皮之「陳」多有論述；孫思邈在《千金食治》中提到陳皮「入藥以陳久桔皮辛辣氣稍和為佳」。至宋代，關於陳皮陳用的論述出現頻率較高，如《圖經本草》云：「收之並去肉，暴乾，黃橘以陳久者入藥良」；《紹興本草》云：「唯橘皮以陳久者佳」。《湯液本草》言：「色紅故名紅皮，日久者佳，故名陳皮」。明代關於陳皮以「陳久者良」的觀點已趨於成熟，陳嘉謨《本草蒙筌》言：「久藏者名陳皮，氣味辛烈，痰實氣壅服妙」；《本草品匯精要》稱：「至十月霜降後已成熟者，味辛而黃大謂之。」

(待續)

參考資料

1. 王藝涵。經典名方中柑橘屬皮用藥材的本草考證。中國現代中藥。2020；8；22-8。

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部中藥科藥師)

臨床藥學大觀園

《習藥之道》

手術前普栓達 (Pradaxa®) 應停藥多久？(上)

◎文/胡藜方

病人問：我爸爸下週二要住院進行疝氣手術，現在吃 Dabigatran (Pradaxa®) cap 110 mg 1# BID，請問手術前多久要停藥？
藥師答：本例病人因中風服用 dabigatran，腎功能正常且無相關藥物交互作用，預定執行之疝氣手術具高出血風險，建議術前2天（週日早上開始）即應停藥至手術當天，停藥期間應留意中風風險；術後如已正常止血，應依醫師指示儘速恢復服用 dabigatran。

藥師該知道的事

Dabigatran 為直接凝血酶抑制劑 (direct thrombin inhibitor, DTI)，屬於非維他命 K 拮抗劑口服抗凝血劑 (non-vitamin K antagonist oral anticoagulant, NOAC)，有別於傳統抗凝血劑 warfarin，具有固定劑量、不需定時抽血監測療效等優點，適應症為預防及治療全身性栓塞如中風、深層靜脈栓塞或肺栓塞等，建議劑量為每日兩次、每次

110~150 mg，須依腎功能調整劑量，常見副作用有消化不良、腸胃道出血等。

為避免侵入性處置或手術造成病人術後止血困難，抗凝血劑之術前停藥與術後恢復用藥時機為一重要議題。根據2021年歐洲心臟節律協會 (European Heart Rhythm Association, EHRA) 所發佈之治療指引，NOAC之術前停藥須考量病人因素及手術風險，病人因素包含年齡、中風風險、出血風險（含過去術後出血併發症等）、近期（三個月內）是否發生心血管事件、共病症（如腎功能）及併用藥品（如抗血小板藥品、非類固醇消炎止痛藥），手術則依據預估出血程度區分為輕度風險 (minor)、低風險 (low) 及高風險（請見表1），一般而言，輕度風險手術可於服用最後一劑 NOAC 後 12-24 小時執行，並於術後當天（≥6 小時）或最遲隔天重新服藥，故每日服用兩次之 dabigatran 或 apixaban 只須停用一劑，每日服用一次的 rivaroxaban 及 edoxaban 則不須停藥；低風險手術可於服用最後一劑 NOAC 後 24 小時執行，並於術後 24 小時重新服藥。

表1 手術出血風險

手術風險	舉例
輕度出血風險	拔牙 (1-3 顆)、牙周手術、植牙、牙齦下結石刮除/清潔術；白內障或青光眼手術；內視鏡檢查不含切片及切除息肉；表淺手術（如膿瘍切口、皮膚小面積切除、皮膚切片）；心律調節器或心律去顫器植入術（複雜處置除外）；心臟電生理檢查或導管電燒術（複雜處置除外）；常規冠狀動脈/周邊動脈介入治療（複雜處置除外）；肌肉注射（如疫苗接種）
低出血風險	複雜牙科處置；內視鏡含切片；小型骨科手術（足部、手部、關節鏡檢查等）
高出血風險	心臟外科相關手術；周邊動脈血管重建術（如主動脈瘤修復、血管繞道）；複雜侵入性心臟處置，如導線移除、（心外膜）心室頻脈電燒術、冠狀動脈慢性全阻塞心導管等；神經外科相關手術；脊髓或硬膜外麻醉、腰椎穿刺；複雜內視鏡（如多發性/大型息肉切除術、膽胰道攝影合併括約肌切開術）；腹部手術（含肝臟切片）；胸腔外科相關手術；大型泌尿科手術/切片（含腎臟）；體外震波碎石術；大型骨科手術

(待續)

參考資料

- Steffel J, Collins R, Antz M, et al. 2021 European Heart Rhythm Association practical guide on the use of non-vitamin K antagonist oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation. Europace 2021;00:1-65.

(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)

詩經裡的中藥

◎文／台中記者劉宇琦

《詩經》是我國最早的一部詩歌總集，收錄自西周初年至春秋中葉的詩歌總計三百零五篇，其時約在公元前11世紀至公元前6世紀之間，《詩經之植物素材概說》^{註一}中提到，三百零五篇中計一百三十五篇提及植物。

〈秦風·蒹葭〉：「蒹葭蒼蒼，白露為霜。所謂伊人，在水一方。」〈國風·周南·關雎〉：「關關雎鳩，在河之洲。窈窕淑女，君子好逑。參差荇菜，左右流之。窈窕淑女，寤寐求之。」這些我們常掛在嘴邊的篇章之中就有植物的蹤跡。比如其中蒹葭就是蘆葦，蘆根又稱葦莖，可以入藥，有清熱生津，除煩止嘔之效。荇菜，又有別名荇、接余、萎余、鳧葵、水鏡草、荇絲菜、藕蔬菜、金蓮子、荇公須、水銅錢、馬腳草、馬腳蓮、水荷葉、水葵、蓮花菜、小萍蓬草等，可全草入藥。^{註二}

〈國風·豳風·七月〉是《詩經·國風》中最長的一首詩，全詩共分為八章。詩中所描述的是基層農民或農奴的日常生活以及

一年到頭農業生產勞苦的情況。僅僅此詩一首之中便出現二十種植物^{註三}，數目之繁簡直讓人目不暇給。

據學者考證《詩經》裡描述的古植物名多數都可對應到現存物種，比如〈國風·周南·芣苢〉中的芣苢就是現今的車前草，〈國風·周南·卷耳〉中的卷耳則是現今的蒼耳^{註四}。〈國風·衛風·伯兮〉：「焉得諼草，言樹之背。願言思伯，使我心痠。」詩中諼草即是萱草，被引申為忘憂草，按李時珍《本草綱目》：「名為黃花草。」^{註五}坊間有學者針對詩經中的植物整理出版圖鑑，有興趣者可以按圖索驥摸索玩味。

註一：《詩經之植物素材概說》周明儀 台南女子技術學院通識教育中心 講師

註二：<https://kknews.cc/news/r5bj2bo.html>

註三、註四：中國文學植物學 潘富俊 貓頭鷹

註五：詩經名物意象探析 李湘 萬卷樓 p212

你一定要認識的「常備胃腸藥」

醫藥級活性碳

NORIT 蓋抹滅消毒膠囊



不建議與其他口服藥品並用喔！
了解更多請到各大藥局
找專業藥師諮詢！



蓋抹滅官網連結

衛部藥輸字第0271110號
北市衛藥廣字第110070217號

科懋生物科技股份有限公司
電話：0800-211-952

醫師藥師藥劑生指示藥品
使用前請詳閱警語及注意事項

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
輔導
內部創業



圓你一個開店的夢想

堅強的訓練團隊、一路陪你到創業

藥師創業333



醒師一班
已輔導 6 位內部創業
醒師二班
已輔導 8 位內部創業
醒師三班
已輔導 24 位即將開店
醒師四班、五班現正募集中

✓ 培訓
✓ 歷練
✓ 開店

3大階段

✓ 品牌力
✓ 商品力
✓ 行銷力

3大優勢

✓ 免背存貨
✓ 快速展店
✓ 成功案例

3大原因

快來卡位

我要報名

24小時內
將有專人回覆

我也想要報名

履歷免投人力銀行，手機掃QR code線上填資料，服務專線：0986-685-408 (同LINE-id)加LINE留言

集眾之智·創眾之制·集眾之力·創眾之利

Alvogen | Lotus

呵護女人
更年期好夥伴



最懂你的黑升麻
喜婦寧錠

醫學中心婦產專科推薦

拜拜熱潮紅、焦躁、睡眠障礙

熟齡問題

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)

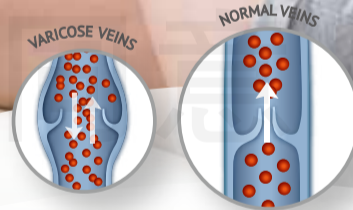
用法用量

一天服用一顆，並配水吞服，
不可咬碎或咀嚼。

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 110060119 號

站也不適
坐也不適



心服口服
有效緩解

靜脈曲張與痔瘡症狀

機轉獨特之靜脈活化劑

輕鬆口服

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。

用法用量

建議隨餐口服、每日建議劑量為2錠(1錠午餐時服用，1錠晚餐時服用)
急性痔瘡發作：每日建議劑量為前4日每日3次，每次1錠，
接下來3日期間為每日2次，每次1錠。

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 110060119 號

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