



第2352期 2024.03.11~03.17

# 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/許嘉紋 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** 2版 長照課程跨專業 守護用藥安全 | 3版 運動禁藥諮詢藥師 專業助攻運動員 | 4版 從 Pseudoephedrine 認識2種腦病變

## 藥品價格調整4/1上路

# 黃金舜：正視國產學名藥發展困境



全聯會理事長黃金舜於3月2日投書自由時報《正視國產學名藥的發展困境》一文，呼籲政府應盡快檢討DET (Drug Expenditure Target) 制度，疫情過後，各國意識到醫藥品供應不僅涉及國人健康，更是高層級的國安問題，遂投入巨資整頓國內供應鏈。韓國5年投入50億韓元、美國花費26億美元、法國花費150億歐元、印度花費1,500億盧比、日本花費2,435億日圓強化本土製藥量能及開發高度倚賴進口藥物的生產技術。

政策目標，具體上，除了針對醫院及藥局使用學名藥訂定優惠措施、加強民眾教育以洗刷學名藥汙名外，也應將國產學名藥使用比率納為醫院評鑑項目，並從公立醫院開始要求擴展國產學名藥的採購品項數量與金額；建議政府，針對已過專利期且有學名藥的慢性病，若仍想使用原研藥，應收取另加藥品部分負擔，以兼顧使用者付費原則，強化國人使用國產藥的習慣。

**各國投入鉅資整頓國內藥品供應鏈**

國家	投入金額 (美元; 台幣) / 億 *	2022年 GDP 美元 (台幣) / 兆 **	投入/GDP (萬分比)
法國	150 億歐元 (163; 4910)	2.78 (83)	58.885
印度	1500 億盧比 (19; 579)	3.53 (101)	5.476
日本	2435 億日圓 (16; 492)	4.26 (126)	3.857
美國	26 億美元 (26; 783)	25.46 (763)	1.025
韓國	50 億韓元 (0.0376; 1)	1.67 (50)	0.023

\* 資料取自：楊子平，後疫情時代之藥品供應鏈趨勢與策略研究，2022年。  
\*\* 網路資料來源：OOSGA、維基、鉅亨網。

(藥師週刊製表)

反觀，台灣藥廠從GMP到cGMP的十年期間，投入幾百萬軟硬體設備提升品質，更在104年全數達到符合歐盟PIC/S GMP最高規格，在物價通膨、水電費不斷上漲與員工薪資調整下，國內製藥成本達到壓力迫點比比皆是；更艱困的是，連續十年間，DET制度下還年年砍藥價，表面上是降低健保給付醫院及藥局的藥費，實質上，甚至已達地板價藥品，醫院亦要求廠商同比例調降售價，以彌補減少的價差利潤，使藥品製造商雪上加霜。

分析現行制度對本土藥業發展的整體性衝擊，並盡速訂定行政院層級的國產學名藥發展

## 蘇丹紅辣椒粉 含致癌物 食藥署啟動下架及回收作業



【本刊訊】食品藥物管理署於1月底公布邊境檢驗結果，查獲25批進口食品違規，其中中國出口「辣椒粉」共2萬8,903公斤，檢出蘇丹色素3號，影響規模波及全國。消息一出引發

自3月1日起，輸入食品無論在邊境或後市場，被查獲違反食品安全衛生管理法第15條第1項第3款「有毒或含有害人體健康之物質或異物」、第7款「攙偽或假冒」或第10款

「添加未經中央主管機關許可之添加物」情事者，即依食安法第34條所定，立即停止其輸入查驗申請，杜絕非法產品於境外。食品業者發現產品有危害衛生安全之虞時，未依食安法第7條第5項規定，主動停止製造、加工、販賣及辦理回收，並通報直轄市、縣(市)主管機關，依同法第47條第2款處新臺幣3萬元以上300萬元以下罰鍰。食品業者依食安法第9條第4項規定所登錄、建立或申報之資料不實，致影響食品追溯或追蹤之查核，依同法第47條第3款處新臺幣3萬元以上300萬元以下罰鍰。

**蘇丹紅**  
\* 國際癌症研究機構 (IARC) 歸類為第三類致癌物。  
\* 蘇丹紅為工業用染料，常用於塑膠和其他合成材料的染色。  
\* 常見蘇丹紅色素有蘇丹紅1號、2號、3號、4號等，不得添加於食品中。



# 桃園長照課程跨專業 守護用藥安全



↑桃園市藥師公會於2月25日舉辦「113年度藥事照護長照繼續教育課程」。特別邀請講師陳美珠分享原住民族長期照顧經驗。

◎文／桃園市記者張淑玲

桃園市藥師公會於2月25日舉辦「113年度藥事照護長照繼續教育課程」。參加藥師擠滿公會大教室，聽講專家演說汲取新知。

藥師公會全聯會承接衛生福

利部長照司111年度「長照2.0用藥相關問題照顧計畫」，桃園市很榮幸與新北市、台中市、嘉義縣等藥師公會加入「進行區域性小規模試辦」。

上課主題涵蓋專業、倫理、

法規，各領域講師傾囊相授。專業課程有：醫師朱怡妍的「健康肌肉與骨骼整合照護臨床策略」；醫師顧元豪的「正確營養補充幫助癌症病人，改善治療期與傷口的預後」；營養師蔡嘉勳的「骨肌減少症候群」和「打破癌症營養迷思」。倫理項目有：原民會族群委員會委員陳美珠的「文化安全與原住民族長期照顧。法規部分有護理師李威宏的「消防安全與緊急應變急救處理基本知識」等，合計八學分。

大家比較陌生的原住民族長期照顧，特別邀請講師陳美珠 Kawlo·Malay (羔露·瑪萊)，除介紹台灣原住民族16族之一的海岸阿美族特色外，也對各族文化的特性，如語言、信仰、認知、禁忌、飲食文化、特殊疾病、社

會制度等著墨很深。紀錄從94年內政部辦理關懷據點，104年更名為「原住民族文化健康站」，108年整合衛福部延緩失能資源文健站列為社區C據點。分享於112年底，設有原住民族地區414站、都會區89站，總共503站，其中的點點滴滴，皆是辛苦耕耘，沒有僥倖。

桃園市理監事暨藥事照護委員會，極力推動會員參與。主委黃欣雅特別說明，試辦計畫將在12月31日截止，請大家務必把握機會取得執行資格或長照資格展延。她表示，長照2.0正如火如荼進行，透過跨專業團隊合作，讓個案安心過生活。而全力負起用藥相關問題，就是藥師在長照「用藥安全，安全用藥」的重責大任。

## 臺中市藥師公會 年初計畫向前走



↑臺中市藥師公會於3月3日召開本年度計畫報告會議。

◎文／台中記者黃琇娟

臺中市藥師公會幹部在理事長陳振聲帶領下，於3月3日召開本年度計畫報告會議。

連日陰雨難得放晴，有一群人聚集在會議室，只為了帶給藥師更好的福祉。

陳振聲表示，公會本著維護藥師基本執業權利、改善藥師工作環境及增進藥師福利的原則，藉由每年提出並確實執行的計畫案，希望帶領藥師會員步入更美好的未來。各委員會亦提出多項豐富多元的計畫案，幹部們討論熱烈，大家集思廣益讓計畫案更

趨完美。

臺中市藥師公會與釜山廣域市藥師會是姐妹會，素來都有相互交流參訪、瞭解韓國藥師制度及近況，作為改善藥師執業環境的參考；去年時值亞洲藥學會在台灣舉行，增加與亞洲藥師們的互動，日後有望增加與日本藥劑師會相互學習的機會；未來將積極與醫師公會及其他友會定期溝通，增加合作機會及維護藥師與醫師雙方權益。

如此豐富的規畫，相信臺中市藥師公會未來的一年精彩可期。

## 高雄長青藥師攜手祈願 龍年藥好運



龍年藥好運



◎文／高雄記者張家馨

高雄市藥師公會長青藥師委員會舉辦「113年長青元宵祈福點燈活動」，2月25日在左營區聖門靈霄寶殿-百年天公廟舉行。

活動內容包括點燈送古錢、好運發財金擲聖筊，當天廟方人員也安排藥師們觀賞到天公廟難得一見的金身，一同在元宵節祈求國泰民安、風調雨順，現場提供免費咖啡吧及點心，午餐準備炒米粉供參與藥師們享用。

活動重頭戲為好運發財金擲聖筊活動，每位藥師報名後憑券參加，每人限參加一回合，第一

次擲出聖筊者，可續擲筊，最多可至第3次，每次擲出聖筊者，可獲得發財金100元，累積金額每人以300元為限，參與藥師們手氣相當好，有三位藥師連擲三次聖筊，現場氣氛熱鬧非凡。

元宵節（另稱上元節）為農曆新年後的第一個月圓之夜，象徵著春天的到來，佛教在農曆正月十五這天有點燈祭佛的習俗，而在道教中，元宵節是天官大帝的誕辰日，天官大帝亦稱「三界公」，是僅次於玉皇大帝的神明，因此屬於普天同慶的好節日。



↑高雄市藥師公會於2月25日舉辦「113年長青元宵祈福點燈活動」。

# 運動禁藥諮詢藥師 專業助攻運動員

◎文／藥師陳玟仔

最近關於瘦肉精的新聞不斷，在藥師所經營的社群平台上，也有看到與民眾分享的消息提及瘦肉精是種「運動禁藥」。

可見運動禁藥對運動員來說是一大禁忌，若施用則失去參賽的資格，長期的努力就因為一時的疏忽而化為泡影。

藥師在運動賽事中可提供運動員運動禁藥諮詢，不過以往多由醫師或其他專業人員來進行。筆者未參加運動禁藥諮詢藥師認證課程前，對運動禁藥之內容與規範相對陌生，是藥師較少觸及

的領域。因筆者於112年通過認證課程筆試並在今年取得運動禁藥諮詢藥師證書，故作此文投磚引珠。

課程分為初階與進階。初階課程從認識運動禁藥管制歷史、規範及組織開始，接著是禁用清單內容、傳統中草藥與營養增補劑之運動禁藥風險，最後是運動禁藥採樣程序；進階課程則是介紹治療用途豁免的申請機制、實驗室檢測，並以分組互動的方式實際操作運動禁藥APP與案例討論。更以教案問題導向的學習，讓藥師們具備運動禁藥諮詢服務

的能力。

在完成實體課程並通過認證考試後，會被授予運動禁藥諮詢藥師資格，有效期限為四年。因WADA（世界運動禁藥管制機構）頒布的運動禁藥禁用清單，每年可能有些異動，故在取得運動禁藥諮詢藥師資格後的四年內，需每年完成2學分的課程與測驗以維持資格有效性。

服用藥物是運動員難免會面臨的課題，但因為對藥物瞭解有限，當在接受醫療處置時，若無藥師可以諮詢，可能無意中使用運動禁藥，例如感冒藥與部

分緩解疼痛的藥物。今年暑假即將迎來全世界熱血沸騰的巴黎奧運盛事，期許能有更多藥師同業投入運動禁藥的領域，替運動員們把關用藥，發揮藥師的專業價值，使其無後顧之憂馳騁賽場，成為運動員們堅強的後盾。



## 何謂「運動禁藥」？

任何能提升運動員的訓練效能和運動表現，且可能影響比賽成績、干擾藥檢結果或對健康產生不利影響的物質或方法。

## 開春中藥大補帖 高雄公會精彩開講



↑ 高雄市藥師公會中西藥結合課程，由博士吳宗修講授。

◎文／高雄記者賴語薇

開春中藥大補帖來了！高雄市藥師公會中藥委員會特別邀請中藥科學化專家吳宗修博士，分別於2月18日、3月3日、3月24日三個週日開課，講述中藥相關理論課程，增加藥師中藥執業力。

中藥委員會主委陳春月，

趁著初九天公生的好日子，安排開春進補中藥課程，龍年首發，講師從歷史經典傷寒論、神農本草結合當代時空背景，讓大家理解為何傷寒論經典如此著重於太陽病，而接續的各家經典演變，經過脈絡的梳理，提點大家，各家理論教條與實際臨床藥

方，應以臨床病人反應好轉為依歸。以三大世界醫學體系：擬人論醫學體系、科學醫學體系、自然論醫學體系，其中擬人論是指鬼神、神靈等意識類調理，在實證醫學為主的科學醫學體系，是被忽略甚至嗤之以鼻，但現今自然論醫學體系取之平衡，愈來愈發展的催眠療法就是擬人論醫學演進，所以不論哪種學派、理論，治好病都是對的方向。

欲理解中醫，就必須從中醫的語言開始，何謂陰陽何謂五行，與生理系統作用之相呼應，吳宗修用火煮鍋爐水的變化說明陰陽變化之微妙，火為陽性物質，鍋爐水為陰性物質，蒸後產生的氣體既所謂無形之「氣」，健康平

衡端賴剛剛好的陽火陰水，始得氣足。用神經系統反應比擬，交感系統反應為陽，副交感系統為陰，所以補氣藥黃耆人參過量，心跳過頻，消化道蠕動抑制等，就會出現明顯「躁熱」作用！反之常熬夜者氣虛，可觀察到病人出現弛脈、口水多、腹瀉、尿淺量多的現象。而在內分泌系統，陽性激素以甲狀腺素為例，陰性物質則以胰島素為例，進而理解甲亢病人生理反應以及糖尿病人三多之故。

最經典是講師很有趣的把金庸人物帶入五行的概念，其中西毒（金）歐陽鋒武功：蛤蟆功，能被南帝（火）段智興的絕學：一陽指所破，完美演繹火剋金的觀念。

## 精品咖啡講座 啟發藥師深度品味咖啡之旅



↑ 臺中市藥師公會於2月25日舉辦「精品咖啡風味感官專場講座」。

◎文／台中記者謝宜倪

臺中市藥師公會新春第一場

活動開跑。2月25日由產銷學政委員會主委林志勇，於木玉會館舉辦「精品咖啡風味感官專場講座」，吸引眾多喜愛咖啡的藥師會員參與。

臺中市藥師公會理事長陳振聲致詞中提到，藥師對咖啡並不陌生，在繁忙的工作中，咖啡常是提神醒腦的好

夥伴，然而，卻鮮少有機會細細品嚐每種咖啡的內涵與風味。本次活動旨在深入探討咖啡處理法與風味之間的密切關係，並透過專業的品鑑技巧，讓參與者能更細緻地體驗咖啡的多樣風味。

由國際級品杯師與烘豆師主講，在手沖咖啡品鑑環節，聚焦於咖啡的香氣、酸度、醇厚、風味和餘韻，並學習如何從高溫到低溫逐步品嚐咖啡，透過讓咖啡在口中停留數秒的方式，以唾液和鼻後嗅覺的協助，進一步提升咖啡的香氣和風味，並體驗不同溫度下咖啡風味的變化。

許多藥師表示，他們平時確實很少有機會專注於咖啡的品鑑，更多時候是將咖啡作為一種快速消費的提神飲品。

這次活動不僅提供三款頂級精品咖啡，除深入了解咖啡多樣風味，也意識到咖啡品鑑是一種值得細細享受的藝術。這次活動不僅提升藥師對咖啡風味的鑑賞能力，更希望在忙碌的工作之餘，找到放鬆心情、享受生活的方式，讓藥師能更加注重生活品質，並在日常生活中尋找到更多樂趣。

# 數位科技進步 臺中市藥師同步



◎文／台中記者黃琇嬪

臺中市藥師公會診所藥師委員會於藥師公會會館舉辦「數位科技化設備介入現況：分享全自動錠劑分包裝機之使用現況重要及未來走向」學術研討會。

近十年來AI科技發展迅速，對各行各業的影響日趨明瞭，從「藥師會不會被取代」逐漸轉變成「如何利用AI輔助藥師」，簡易的

初階以機器取代勞力，使得一直以來只會出現在醫院的全自動包裝機，如今在診所、藥局也是越來越普遍。

診所藥師委員會主委許建華邀請包裝機廠商直接將機器帶到會館，讓會員熟悉了解運作方式、添購或租賃方式的評估等，並與藥師會員探討包裝機的優勢、適合醫院的機型是否適合診

所？執業場所已經配備包裝機的與會藥師也分享使用經驗，表示機器可以減少藥師的調劑時間及工作量，增加審核處方病人照護衛教時間。

專家預估，未來十年將是自動化進步最多的十年，不管在任何的執業場所，同樣處在時代浪潮的藥師們也應該跟上變遷的腳步。

←臺中市藥師公會舉辦「數位科技化設備介入現況」學術研討會。

## 從 Pseudoephedrine 認識 2 種腦病變

◎文／藥師王奕山

國內核准含偽麻黃鹼 (pseudoephedrine) 成分的口服複方藥品許可證 242 張，適應症為一般感冒、過敏性鼻炎、血管舒縮性鼻炎和支氣管氣喘。

仿單禁忌記載，有心血管疾病、狹角性青光眼、尿滯留、重度高血壓、重度冠狀動脈疾病和甲狀腺機能亢進者禁用。

由於近期國外曾接獲使用含 pseudoephedrine 成分藥品後發生可逆性後腦病變症候群 (PRES) 和可逆性腦血管收縮症候群 (RCVS) 的案例，目前衛福部正在評估是否需要進一步風險管控措施。以下簡述這兩種腦病變。

### 可逆性後腦病變症候群 (PRES)

可逆性後部腦病變症候群 (posterior reversible encephalopathy syndrome, PRES) 是一種以突然頭痛、抽搐、視力障礙和其他神經系統症狀為特徵的臨床症候群。急性症狀在 12~48 小時內迅速發展。關於 PRES 的致病機轉仍不甚清楚。目前推測可能是腦血管自動調節崩潰學說和毛細血管內皮損傷學說。研究顯示，當正常人的平均動脈壓在 60~150 mmHg 範圍內波動時，腦血流會透過腦動脈自動調節機制保持相對穩定。然而，當血液容量和血壓超過自動調節機制的上限時，腦血管被動擴張，腦灌注壓升高，因此，中大分子甚至紅血球會透過血腦障壁至腦實質組織，造成間質性腦水腫病變。另外大腦後循環由椎動脈和基底動脈負責供應，但其交感神經纖維分布比頸內動脈少，這種先天性缺陷使得後循環血管更容易擴張。因此，血管源

性腦水腫更容易發生在大腦後部。

PRES 病變主要涉及大腦後部雙側對稱的白質，包括皮質、腦幹、小腦、基底節、胼胝體，甚至脊髓。有病例 94~98% 頂葉和枕葉受損，而額葉和顳葉受損比例為 77~79% 和 64~68%。在嚴重的情況下，PRES 可能會因持續性水腫或繼發內皮損傷的血管破裂而導致不可逆的實質損傷和腦缺血性壞死。過去文獻報告 PRES 發生腦出血的機率为 5%~19.4%。因此，PRES 不應被視為完全良性且可逆的狀態。

### 可逆性腦血管收縮症候群 (RCVS)

另一種可逆性腦血管收縮症候群 (reversible cerebral vasoconstriction syndrome, RCVS) 是一種罕見的腦病症候群，臨床特徵是反覆發作的劇烈頭痛 (通常是突發性雷擊式頭痛) 和腦動脈多次可逆性收縮。研究顯示，RCVS 可能與促血管生成因子和抗血管生成因子濃度升高有關。RCVS 的併發症包括 PRES、缺血性腦中風、腦出血、腦水腫、蜘蛛網膜下腔出血、頸動脈剝離，甚至死亡。血管痙攣通常在發病後 1~3 個月內消退。

### 仿單

仿單尚未明列可能導致 PRES 和 RCVS 相關不良反應，以及不可用於嚴重急性或慢性腎臟病或腎衰竭患者。

由於 pseudoephedrine 為類交感神經興奮劑，具有血管收縮作用，服藥後可能出現 PRES 和 RCVS 相關症狀，應告知病人如有相關症狀應立即停藥並就醫。醫療人員更應格外注意，對於具有

高血壓、腎臟疾病、心血管疾病病史及懷孕的婦女，應審慎評估用藥之臨床效益及風險。

(作者為彰化基督教醫院臨床藥師)

### 參考資料：

- 1.Hirotsada Suzuki, Akihide Ohkuchi, Kenji Horie. Clinical relevance of reversible cerebral vasoconstriction syndrome in pregnant women with posterior reversible encephalopathy syndrome: review of case reports in

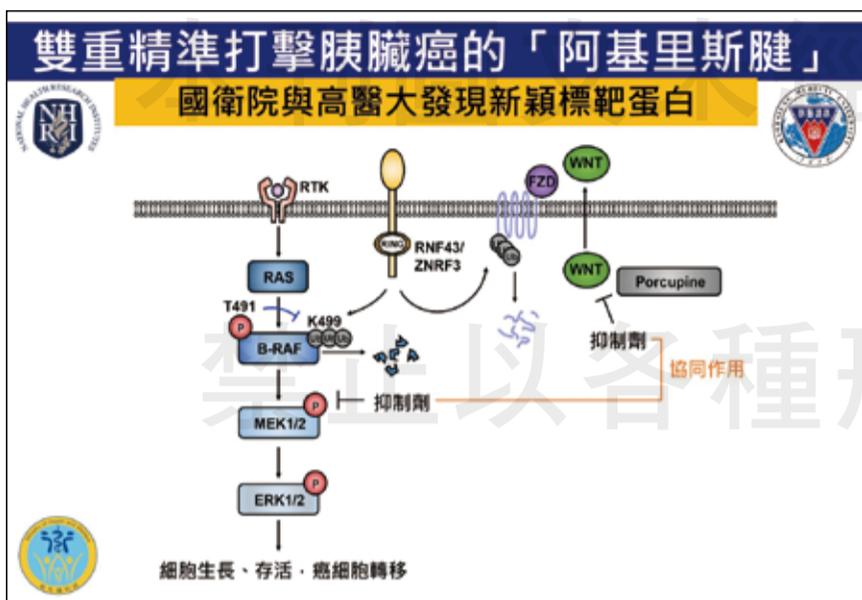
Japan.Hypertens Res. 2024 Feb 21. doi: 10.1038/s41440-024-01619-5.

2.Romergrzyko G Geocadin. Posterior reversible encephalopathy syndrome. N Engl J Med. 2023 Jun 8; 388(23): 2171-2178. doi: 10.1056/NEJMra2114482.

3.藥害救濟基金會/藥品安全訊息/含 pseudoephedrine 成分藥品安全資訊風險溝通表



# 國衛院與高醫大發現新穎標靶蛋白



↑國衛院與高醫大發現新穎標靶蛋白，雙重精準打擊胰臟癌的「阿基里斯健」，此研究已於1月發表於知名國際期刊《Advanced Science》。

【本刊訊】胰臟位於後腹腔，腫瘤發生初期幾乎無症狀，所以發現時通常已是晚期。胰臟癌轉移、惡化速度很快，因此罹患率與死亡率幾乎一樣，治癒機會低，也是目前預後最差的癌症之一，被喻為「沉默癌王」，在台灣癌症死亡率排名第七位。

現有胰臟癌的治療方法除外科手術外，還有放射線治療、化學藥物治療及免疫治療等，但治療成效仍有限，如何提升病人的存活率是極為重要的議題。

國家衛生研究院癌症研究所特聘研究員洪文俊與高雄醫學大學講座教授陳立宗的合作研究團隊，首度證實B-RAF (V-raf murine

sarcoma viral oncogene homolog B1) 為一新穎之RNF43泛素化標靶蛋白。當RNF43突變失去活性時，B-RAF蛋白會增加進而活化下游的MEK及ERK來造成細胞過度生長及癌化。研究團隊並證實共同使用MEK抑制劑與WNT抑制劑，對RNF43變異的胰臟癌細胞有強烈的協同毒殺效果，能有效抑制腫瘤的生長。

健保署規畫於今年5月將癌症病人次世代基因檢測納入健保給付，期望此研究成果能作為未來胰臟癌治療上的參考，對於個人化精準醫療提供更大的助益。

→研究論文全文



## 自動化、智慧化 醫藥管理發展趨勢



↑北部醫院暨奇美醫院參訪成大醫院藥劑部之智慧藥局。

◎文／藥師吳玉琴

「自動化」及「智慧化」已成為醫藥管理發展的新趨勢，「落實處方審核、調劑、給藥零疏失」及「運用資訊提升用藥安全」是病安工作重要的執行策略。成大醫院藥劑部推動邁向智慧藥局，引進多項自動化設備，完善建置吸引台灣各醫院標竿學習。

成大醫院購入四台藥師的重

於八個重症加護病房導入「智慧藥櫃 (Automatic Dispensing Cabinet, ADC)」；護理師在藥師審核處方後，就能到ADC拿取正確藥品執行給藥作業，從醫師開立醫囑到護理師執行給藥完成，比起傳統方式時間節省了90%。

2020年門診藥局領先國內引進「全自動盒裝調劑機」，2021年再購置冷藏智慧藥櫃，2022年

又再率先導入四台日本製造全自動排裝調劑機及德國製造管制藥品倉儲調劑櫃，擴大協助藥師調劑。成大藥劑部持續推動智慧醫療，以能更精準、更有效率，榮獲第22屆醫策會HQIC醫療品質獎競賽的智慧醫療類標章，可提供病人全方位溫暖及安心的照護，為維護民眾用藥安全，讓藥師有更多時間發揮專長於照護病人。

藥劑部主任鄭靜蘭指出，現在的藥品強調原包裝給藥，而相同成分有多種劑型、不同劑量，是最容易造成調劑錯誤的原因；為減少調劑疏失，成大醫院在門診、住院及急診，依場域、處方型態及藥品特性，在舊有的建築，逐步建置自動化調劑設備，

整合既有流程，提升用藥安全。調劑是藥師專責的業務，將正確藥品送到病人手上時，若能再提供用藥注意事項，確認病人了解使用藥品相關重要資訊，才是完整的調劑作業，自動化設備協助藥品的調劑及庫存管理，讓藥師將時間用在「面對人的照護」。

成大醫院藥劑部樂於分享推動智慧藥局的經驗，在新冠疫情結束後，各醫院藥師分別於112年12月13日及113年2月23日特別組團參觀，將近40位藥師浩浩蕩蕩前來參訪，由成大各組長親自解說，無私分享。

(本文作者為成大醫院藥劑部藥師)

為接軌國際、精進藥師英語能力，藥師週刊成立「藥英文」專欄，每週於此版面刊登。內容將以圖文並茂、簡短的「實用藥學英文」編撰。  
 ★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。

### 藥英文

PRACTICAL ENGLISH

Self-Care

◎文／藥師翁瑞聲

#### 胃食道逆流 Gastroesophageal Reflux



gastroesophageal reflux  
 [ˌɡæstrəʊˌɪsəˈfædʒɪrəl] [ˈriːflʌks]  
 胃食道逆流



heartburn [ˈhɑːtˌbɜːn]  
 心口灼熱



acid regurgitation  
 [ˈæsɪd] [rɪˌɡɜːdʒəˈteɪʃən]  
 嘔酸水

Gastroesophageal reflux is typically triggered by busy work, excessive stress, and unhealthy lifestyle. This frequently leads to recurrent heartburn, acid regurgitation, and other discomforts that lower quality of life.

胃食道逆流通常因工作忙碌、壓力過大、不健康的生活型態所致。這常常導致反覆出現心口灼熱、嘔酸水、和種種不適感，使生活品質下降。



## 中藥學堂

### 動物類生藥：牛黃<sup>(六)</sup>

◎文／林大楨

牛黃的性味、功效：《本草備要》曰：「牛黃，甘涼。牛有病在心肝膽之間，凝結成黃，故還以治心肝膽之病。清心解熱，利痰涼驚，通竅辟邪。」也就是說牛黃有清心、解毒、開竅、豁痰、定驚的效果，使用在熱病、發狂、譫語、驚癇瘳、中風痰厥、喉痹、癰疽疔瘡等症。在古方中的各種「牛黃丸」，例如《和劑局方》的「至寶丹」、《証治準繩》的「牛黃散」等，不只用在清心、開竅、平肝、定驚而已，也使用在清熱、豁痰，它們的治療效果非常的好。<sup>1</sup>孫思邈說：「牛黃對肝、膽有益，定精神、除熱、止驚癇、辟惡氣、除百病。」因此，牛黃不只是鎮靜、鎮痙的主藥，也是解熱、解毒的要藥。<sup>1</sup>

牛黃的用途：牛黃有解熱、鎮痙、強心、解毒的作用，使用在各種熱性疾病。主要配合其他藥物使用，或是做成像六神丸、救命丸等家庭藥。<sup>2</sup>頓服一次量使用0.1~0.5g。或是當作抗炎症、解毒藥，用在癰腫、疔瘡、咽喉腫痛，內服或外用。<sup>1</sup>

牛黃的確認試驗：(1)取本品用石油醚脫脂後，溶在無水酢酸中，加無水酢酸/硫酸之混合液，振搖混合，則液體成黃紅色~濃紅色，之後成為暗紅紫色，再變成暗紅褐色。<sup>2</sup>(膽汁酸的檢出。Liebermann-Burchard反應。)

(2)本品加鹽酸和氯仿，振搖混均，等氯仿層層為黃褐色時，分取之，再加barium hydroxide試液，振搖混均，則有黃褐色之沉澱。(bilirubin等的檢出。)

(3)本品的甲醇抽出液，當做試料溶液。以cholic acid及deoxgcholic acid當作標準品，進行TLC，展開後，用vanillin/硫酸/乙醇試液噴霧，接著在105°C加熱10分鐘時，試料溶液中有兩個斑點和標準品在Rf值和顏色上是一致的。<sup>21</sup>

參考資料：

- 1.《原色和漢藥圖鑑(下)》：難波恒雄著。日本大阪保育社株式會社發行。下冊，第269-271頁。
- 2.《新訂生藥學》：野呂征男、荻原幸夫、木村孟淳編輯，林大楨編譯。日本東京南江堂株式會社授權，台北文光圖書有限公司代理翻譯版權出版發行。第269-270頁。
- 21.《新訂生藥學(改訂第8版增補)》：木村孟淳、酒井英二、牧野利明編集。日本東京南江堂株式會社發行。第236頁。

(待續)

(本文作者為日本私立第一藥科大學藥學士、  
日本國立九州大學藥學博士。  
藥師、教授、研究所所長退休)

## 臨床藥學大觀園

《用藥之道》

### GI Klean<sup>®</sup> Powder 腸見淨粉劑用藥指導(上)

◎文／呂宛靜

用途

腸道檢查、手術前清腸劑。

用法

準備步驟：

- 1.請先確認手術或檢查時間，「務必」遵照醫師指示或依檢查說明書服用。
- 2.服藥時間會依檢查時間為上午或下午，而有所不同。

用藥步驟：

服用通則：請依照醫師指示，分一次服用完、或兩次服用完。

- 1.前一天傍晚一次服用完：每包溶於1000 cc冷開水，攪拌至完全溶解，每10-15分鐘喝250 cc，於1小時內喝完，再補充1000-2000 cc開水。依醫師指示，或直到排便呈清水狀，或服用4包量為止。但需在4到6小時內服用完畢。
- 2.兩次服用完：第一次於檢查前一天傍晚服用，第二次於檢查當天早上服用，最後一包至少於檢查前一小時喝完(確切時間請依照醫師指示)。每包各溶於1000 cc冷開水，攪拌至完全溶解，於1小時內喝完，再補充1000-2000 cc開水。每次服用包數請依醫囑使用。
- 3.請預留麻醉需禁食的時間。

禁忌

腎功能低下(肌酸酐廓清率<30 ml/min), 腸胃道阻塞、腸穿孔、中毒性大腸炎、中毒性巨結腸症、胃滯留及對本品項任何成分過敏者。

參考資料

- \* 腸見淨[仿單][使用說明].
- \* Lexicomp Online, Lexi-Drugs Multinational Online, Hudson, Ohio: Wolters Kluwer Clinical Drug Information, Inc.; 2022. Accessed August 4, 2023.
- \* Micromedex<sup>®</sup> (electronic version). Truven Health Analytics, Greenwood Village, Colorado, USA. Available at: <http://www.micromedexsolutions.com/>. Accessed August 4, 2023.

(待續)

(本文作者為臺北榮民總醫院藥學部藥師/  
美國愛荷華大學臨床藥學碩士)

本專欄為藥教資訊，供執業藥師共享專業詳盡之藥教資源，可作為病人書面指導單張使用。

# 藥師感遇：承恩不在貌 教妾若為容

◎文／台中記者劉宇琦

「怨詩」是中國文學上特殊的體裁形式，內容通常是描寫宮中妃嬪失寵時的哀怨心情，但更多時候卻是文人託寓懷才不遇、抱負未展時之一種「藉他人酒杯，澆自己塊壘」的「悲士不遇」情緒抒發管道！

唐代杜荀鶴有一首標準的宮怨詩，詩題就叫《春宮怨》：

早被嬋娟誤，欲妝臨鏡慵。  
 承恩不在貌，教妾若為容。  
 風暖鳥聲碎，日高花影重。  
 年年越溪女，相憶採芙蓉。

原意是描述有位妃嬪早年因為姣好的容貌入宮獲寵，一早起床原本應該先梳洗裝扮，但現在卻慵懶地呆坐鏡前，梳畫妝扮都提不起勁了。要知道，婦德、婦言、婦容、婦功是古代

社會女子四德，容止失態是被視為失德的，就算是現代女性也不會讓自己形容邈邈的出門示人，更何況是因貌獲寵的宮中妃嬪，對她而言維持容貌幾乎是她生存的基本，現在如此反常的舉動顯然背後有隱情。

頷聯緊接著道出原委，原來君王恩幸的標準已經不再是容顏的美醜，取而代之的或許是巧言、或許是手段，若如此，我現在坐在這裡恪守婦德，費心去點唇、畫眉的意義又將何在？精心盛妝能換得君王一顧嗎？或者我也該隨俗說巧言、從眾學厚黑？無限的情緒在這裡翻滾。

頸聯將景深拉長，這時窗外鳥兒啼聲細碎，已是日頭高昇時候，和風吹來花影濃重。這樣的和風麗日從另一方面暗示青春的虛擲。

尾聯更將思緒宕開：以往在這美好的春光裏，我應是自由自在地和女伴們在越溪浣紗、

歡樂地採着芙蓉的，此時此刻我那些沒有進宮的姊妹淘們應該還是無憂無慮的在做著相同的事吧？尾聯以往日的美好映照眼前的愁悵呼應了首句的「誤」字，凸顯「嬋娟」的荒謬無意義，更體現詩題之「怨」。

理論上藥師的價值在於其不可被取代的專業，換句話說，專業就是藥師的「貌」與「容」。但現今藥師行情日日高漲的狀況似乎與此無關，需才孔急的財團君王正是「承恩不在貌」！

如果是這樣，精進藥事專業的意義在哪裡？是否藥學教育的內容要調整刪減諸如臨床藥學、藥物治療學等課程，改開銷售技巧、商場經營、推銷話術等迎合市場的實用課程？這樣或許對那些即將步入財團王國的妾們來說，相對比較來得實際。

**長照2.0 用藥相關問題照顧計畫**

計畫試辦區域：  
 新北市、桃園市、臺中市、嘉義縣。  
 執行期間：至113年12月31日止。  
 執行條件：長照Level 1以上並完成本會培訓課程。

線上課程 | 報名表單 | 計畫簡介 | 計畫社群

**藥師週刊112年合訂本**  
 每本售價10000元

買一送一 (贈送111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

**大樹藥局** 今周刊發表 台灣百大上市生技公司

**徵 藥師** 醒師專案 開店創業  
 教你開一家會賺錢的店

分紅入股當股東，創業加盟當店東

**誠摯邀請** 第5個五年計劃 • 200位藥師店東  
 報名人數已達140位，尚餘60位名額 等您來加入

帶薪受訓，開店前收入不中斷 | 報到後最快六個月可開店  
**開店第一年就獲利達100%**

加盟店東 - 獲利統計		統計區間：2021年度	
每月淨利	15-25萬	25-35萬	35-45萬
店數占比	30%	20%	27%

2023-2024年創業輔導現正募集中  
 手機掃QR code線上填資料  
 創業加盟報名專線：0986-685-408  
 (同LINE-id)加LINE留言

24小時內 將有專人回復

**號外** 《與藥師做朋友② 0~99歲的養生寶典》出版了!

本書邀集藥師撰寫21個主題單元的養生藥膳食譜，有「食物屬性介紹」和「重點藥材圖鑑」，以精美的圖片，搭配精簡文字，是本實用的中藥養生工具書，透過此書的發行，加深民眾對藥師在中藥領域專業性的認識。

如欲參與優惠專案購買之藥師，請洽洪葉文化出版社辦理 (02) 2363-2866分機13。博客來、誠品、三民、五南……等連鎖書局也都可以買的到。

### 含Desogestrel成分口服避孕藥品之致藥師函

親愛的藥師您好

為配合衛生福利部食品藥物管理署之公告，特此函說明如下：

- 含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之複方口服避孕藥品因具有可能發生嚴重血栓不良反應之風險。特此函提醒藥師，本藥品為醫師處方之藥品，不得於無處方之情形下販售於一般民眾，並於交付該藥品時需詳細說明注意事項及提醒潛在之動靜脈血栓相關風險，且應留存其處方紀錄以備查核。
- 醫療人員如能充分了解含desogestrel等成分之複方口服避孕藥品之不良反應事宜，並於交付藥品予民眾時詳細說明，有助於預防及降低藥品風險，所以當交付含上述成分口服避孕藥與病人時，請藥師告知病人：如同其他口服避孕藥品，可能會提升罕見卻嚴重的血栓發生機率，其亦與婦女本身既有的危險因子有關，並提醒病人若發生相關前兆症狀時應立即停藥並回診，例如：下肢嚴重疼痛或腫脹；突然不明原因的呼吸困難或呼吸急促；胸痛，通常是急性發作；臉部、手部或腿部無力、麻木。並再請藥師協助留意病人是否具有血栓相關高風險因子。
- 有關產品其它注意事項，可參閱其仿單及病人用藥安全指引。醫療人員須將「病人用藥安全指引」交付予病人，並於首次給藥時對病人進行用藥指導，如有任何藥品安全方面的疑慮請諮詢：
  - 【培力藥品工業股份有限公司】，諮詢專線：【04-23592576】。
  - 【Meirolyn美倍琳】相關內容可至培力官方網站下載。(www.peili.com.tw)
- 詳情請參考衛生福利部食品藥物管理署的公告，「含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之複方口服避孕藥的風險計劃管理書」(部授食字第1051408772號公告)與相關藥物仿單，使用前詳閱說明書警語及注意事項。

培力藥品工業股份有限公司 敬上

地址：臺中市西屯區工業區六路11號 美倍琳膜衣錠 衛部藥輸字第027194號  
中市衛藥廣字第11105029號



### 含Drospirenone成分口服避孕藥品之致藥師函

親愛的藥師您好

為配合衛生福利部食品藥物管理署之公告，特此函說明如下：

- 含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之複方口服避孕藥品因具有可能發生嚴重血栓不良反應之風險。特此函提醒藥師，本藥品為醫師處方之藥品，不得於無處方之情形下販售於一般民眾，並於交付該藥品時需詳細說明注意事項及提醒潛在之動靜脈血栓相關風險，且應留存其處方紀錄以備查核。
- 醫療人員如能充分了解含drospirenone等成分之複方口服避孕藥品之不良反應事宜，並於交付藥品予民眾時詳細說明，有助於預防及降低藥品風險，所以當交付含上述成分口服避孕藥與病人時，請藥師告知病人：如同其他口服避孕藥品，可能會提升罕見卻嚴重的血栓發生機率，其亦與婦女本身既有的危險因子有關，並提醒病人若發生相關前兆症狀時應立即停藥並回診，例如：下肢嚴重疼痛或腫脹；突然不明原因的呼吸困難或呼吸急促；胸痛，通常是急性發作；臉部、手部或腿部無力、麻木。並再請藥師協助留意病人是否具有血栓相關高風險因子。
- 有關產品其它注意事項，可參閱其仿單及病人用藥安全指引。醫療人員須將「病人用藥安全指引」交付予病人，並於首次給藥時對病人進行用藥指導，如有任何藥品安全方面的疑慮請諮詢：
  - 【美時化學製藥股份有限公司】，諮詢專線：【0800-025-188】。
  - 【Gveza愛己/愛薇】相關內容可至美時官方網站下載。(www.lotuspharm.com.tw)
- 詳情請參考衛生福利部食品藥物管理署的公告，「含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之複方口服避孕藥的風險計劃管理書」(部授食字第1051408772號公告)與相關藥物仿單，使用前詳閱說明書警語及注意事項。

美時化學製藥股份有限公司 敬上  
培力藥品工業股份有限公司

地址：  
【美時】臺北市信義區松仁路277號17樓 愛己膜衣錠3毫克/0.03毫克 衛部藥輸字第027007號  
【培力】臺中市西屯區工業區六路11號 愛薇膜衣錠3毫克/0.02毫克 衛部藥輸字第027226號



北市衛藥廣字第110100149號

# 得久力

不懈  
挺不懈

You've Come To Take Control.

- TFDA核准治療早發性射精成分口服藥。
- 有需求時(on-demand)服用。(建議於性行為前1~3小時)<sup>1</sup>
- Dapoxetine首劑即可有效改善IELT(陰道內射精潛伏時間)。



成分：每錠30毫克 Dapoxetine。適應症：Dapoxetine用於治療年齡18-64歲且符合下列所有條件的早發性射精男性：1. 陰道內射精潛伏時間(IELT)短於兩分鐘 2. 難以控制射精，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精 3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。用法用量：口服使用。建議劑量為30毫克，在性行為之前約1至3小時需要服用。建議服用頻率最多一天一次。錠劑應整粒吞服以防苦味，服用錠劑時應至少併服一杯水。使用前請詳閱藥盒內說明書及病人用藥安全指引。藥品許可證字號：衛部藥製字第060567號。

以上內容參考資料來源：1. Dabuxin F.C. Tablets 30mg 仿單 2. Lancet 2006; 368: 939-47

中市衛藥廣字第11007023號

親愛的藥師您好

為提升使用dapoxetine病人的用藥安全及品質，依照衛生福利部食品藥物管理署規範，特別提醒您下列注意事項：

衛生福利部食品藥物管理署已核准得久力膜衣錠30毫克(Dapoxetine)用於治療年齡18-64歲且符合下列所有條件的早發性射精男性：

- 1.陰道內射精潛伏時間短於2分鐘。
- 2.難以控制射精，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精。
- 3.因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。

#### 服用得久力的風險

##### 血管迷走神經性昏厥

- 1.應告知病人適當補充水分的重要，以及如何分辨前驅徵候和症狀，以減低因為失去意識發生倒地而引起嚴重傷害。
- 2.得久力應口服使用。錠劑應整粒吞服以防苦味，建議服用錠劑時至少併服一杯水。
- 3.根據臨床試驗資料，服用本品可能導致血管迷走神經性昏厥，可能之前驅症狀(prodromal symptoms)包括嘔吐、頭暈眩及頭昏感(light headedness)、心悸、無力、混淆及發汗。
- 4.如果病人出現任何可能的前驅症狀，應立刻躺下保持頭部低於身體其它部位，或是坐下來將頭垂在雙膝之間，直到症狀消失。
- 5.病人應避免駕駛或操作危險機械。
- 6.病人服用本藥品時應避免與酒精併服，以避免增加其不良反應之發生。

##### 選擇合適的病患

- 1.得久力不應使用於18歲以下的兒童及青少年。
- 2.禁止同時與強效CYP2D6抑制劑、強效CYP3A4抑制劑併用。
- 3.對dapoxetine鹽酸鹽或本品所含任一賦形劑過敏。
- 4.禁止用於有以下顯著的病理性心血管疾病的病人：心臟衰竭、心律傳導異常且未以永久性心律調節器治療、顯著的缺血性心臟疾病、顯著的心臟瓣膜疾病。
- 5.中度與重度肝功能不全者。

##### 病人用藥安全指引

病人用藥安全指引的內容包含了可用以幫助說明已知及可能之治療風險的資訊。每藥盒內仿單均附有病人用藥安全指引。交付藥物時請提醒接受得久力治療的患者詳閱說明。

##### 不良事件通報

欲通報使用得久力患者的不良反應，請洽本公司藥品安全聯絡窗口。關於使用本藥品相關風險的完整說明請參閱仿單。如果您對於此信函之內容或在得久力使用上的安全性及效力方面有任何問題，請與本公司的學術醫療部門聯絡。

得久力膜衣錠30毫克  
衛部藥製字第060567號

培力藥品工業股份有限公司  
地址：台中市西屯區工業區六路11號