



第2398期 2025.02.17~02.23

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號執照登記為雜誌交寄

重點推薦 | 3版 強化健保用藥供應韌性 陳昭姿公聽會結論建議 | 4版「藥公告」新專欄 | 5版 男性尿失禁治療介紹

媒體專訪健保議題

黃金舜：3大藥事改革 強化藥師專業



↑ 理事長黃金舜於2月10日接受媒體專訪，就健保給付制度等議題發表看法。

【本刊訊】隨著人口超高齡與慢性病人的增加，藥師的角色已不再僅限於藥品調劑，而應擴展至個人化藥物管理、藥物諮詢與

業角色等議題發表看法。黃金舜強調，藥師不僅是「用藥安全的守門人」，更在慢性病管理、社區健康促進與高齡照護等領域發揮關鍵作用，提供更全面的藥事服務，以守護全民健康。為確保藥師的專業價值獲得合理肯定，他表示，將持續推動醫藥分業改革，強化藥事照護給付制度，提升社區藥局功能，並導入AI藥事服務，讓藥師發揮更大影響力，成為國民健康的重要支柱。他進一步指出，全聯會將持續參與倡議，推動藥事專業升級，並與政府、醫療機構及學術界攜手合作，共同打造永續且高效的醫療體系，確保民眾獲得更優質的藥事服務。推動三大改革方向，提升藥師在健保體系中的效益：(一)強化藥事照護給付制度：參考國際經驗，提高藥事服務費用，讓藥師的專業價值得到合理回應。(二)提升社區藥局功能：賦予藥師更多處方調整與追蹤權限，使民眾能在家門口獲得完善的藥事服務，減輕醫療院所負擔。(三)推動AI智慧藥事服務：運用數位科技，如電子病歷與遠距藥事照護，提高用藥管理效率，確保病人安全。

全聯會新春團拜 凝聚共識迎接挑戰



↑ 全聯會於2月8日舉行新春開工團拜。

【本刊訊】藥師公會全聯會於2月8日舉行新春開工團拜，理事長黃金舜偕同秘書長林憶君立委、常務理事范景章、簡明龍；常務監事李懿軒、副秘書長簡勝淦、許有杉、林宗坤、尹岱智、溫致群；政策執行長章修績以及全體會務同仁一同團拜祈福。

黃金舜向大家致以新春祝福，並期許新的一年全聯會能發揮更大影響力，持續為藥師爭取更完善的執業環境。面對健保制度改革、超高齡社會需求攀升等課題，全聯會將積極爭取合理的藥事服務給付制度，確保藥師專業價值獲得肯定。同時，全聯會也將深化政策參與，為藥師發聲，推動健全的藥事政策，提升社會對藥師專業的認同。

全聯會推社區藥局實習藥師、藥局雙認證

【本刊訊】為提升社區藥局的專業教學能量，藥師全聯會自113年下半年起推動「社區藥局實習指導藥師認證」及「教學社區藥局認證」雙認證。經雙認證藥局將公告於全聯會官網，以推薦藥學生實習。歡迎有志於培養未來藥師之社區藥局一同加入！

- 已符合資格者，申請簡便
 - 曾獲台灣藥學會或臺北市藥師公會認證者，向所屬縣市藥師公會登記，由縣市藥師公會確認符合認證評選準則，即可取得雙認證。
 - 新進藥局加入三步驟
 1. 於全聯會線上繼續教育平台完成「提升教學技能培育課程」。
 2. 完成全聯會認可之「實習教案試作與討論課程」，由辦訓單位提交資料，由全聯會核發「社區藥局實習指導藥師」證書。
 3. 向縣市藥師公會申請「教學社區藥局」認證，通過評核與訪查後，由全聯會核發「教學社區藥局」證書。
- 相關辦法可至全聯會官網查詢。如有疑問，歡迎與所屬縣市藥師公會聯繫。



許仁厚榮任 雲林縣藥師公會理事長



↑ 雲林縣藥師公會於1月19日舉辦會員代表大會暨第27屆理監事改選與理事長交接。

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣藥師公會於1月19日舉辦會員代表大會暨第27屆理監事改選與理事長交接。由雲林縣衛生局長曾春美、藥政科長鄭雅琦以及全聯會理事長黃金舜與醫事團體各級長官列席指導，縣長張麗善與縣府團隊成員出席餐會觀禮。

理事長由26屆廖敦正交棒給27屆許仁厚，希望新團隊能讓公

會會務蒸蒸日上、更臻美善。

許仁厚期許27屆理監事幹部及所轄各委員會主委暨副主委能讓

會務運作上更為順利。他表示，公會是會員執業的後盾，期許會務在新的一年能有新氣象與未來展望。

雲林縣藥師公會第27屆理監事名單：

理事長	許仁厚
理事	陳志昆、莊謹如、高名賢、曾煥榮、李敏齡、許靜宜、黃永成、張晉銘、林香君、謝承穎
常務理事	曾春美、張翌君、林建宗、楊捷凱
監事	林孟嬌、林忠信、邱理英、蔡璋隆
常務監事	許新交

第13屆藥事服務獎頒獎 109家健康守護站



↑ 第13屆藥事服務獎頒獎典禮暨健康守護站授章儀式，市長侯友宜（前排中）出席頒獎。

◎文／新北市記者林高宏

新北市政府自102年起開始舉辦藥事服務獎選拔，表揚在藥事服務及社區健康照護卓越貢獻的優秀藥師與機構，於1月8日舉辦

「第13屆藥事服務獎頒獎典禮暨健康守護站授章儀式」。

市長侯友宜出席頒獎表揚11位藥事人員及一家醫療機構，也為109家社區藥局頒發「新北健康

守護站」標章，肯定新北市藥師在公共健康與醫療服務的傑出表現。

理事長許有杉致詞時表示，藥師在疫情期間協助送藥到府、發放口罩等防疫物資，與政府攜手合作用心守護國民健康，許多默默付出貢獻心力的藥師必須被看見，感謝新北市政府對藥師的重視，藉由此次頒獎活動讓市民了解藥師在公共衛生領域的奉獻，面對超高齡社會，藥師更是在老人長照醫療服務網上不可或缺的一環。

新北市現有1,470家藥局及52家醫院，共有5,535名藥師及藥劑生，結合109間社區藥局成為「新北健康守護站」，為市民朋友提供9項健康服務，包括大腸癌篩檢轉介服務、長者功能評估ICOPE、心情檢測轉介服務、巷弄長照站轉介服務、失智友善守護站、愛滋

慢箋領取點、藥癮愛滋針具交換回收點、愛滋快篩代售點及無障礙藥局等，共同營造友善健康生活環境，藥局齊心來守護。

禮成後，市長侯友宜、理事長許有杉、局長陳潤秋與所有得獎者合影留念。

新北市第13屆藥事服務獎得獎者及機構如下：

特殊貢獻個人獎	曾如慧
特殊貢獻機構獎	天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院藥劑科
臨床服務傑出獎	黃雲慧、李柏衛、連蕙雯、劉佩宜、黃聿瑩
社區服務卓越獎	李憶晴、李懿軒、劉又瑄、陳眉如、徐壽慈



↑ 歡慶藥師節，彰化縣藥師公會安排親子健行活動。

◎文／彰化縣記者胡妙貞

歡慶藥師節，彰化縣藥師公

彰化縣長熱情參與 400人同慶藥師節

會特別安排既健康又富文化氣息的節目，在彰化八卦山天空步道和台語文創意園區舉行親子健行與台語文化饗宴活動。在連續幾波寒流中，老天爺還是賞了溫暖晴朗的好天氣，讓參與的藥師和眷屬們都能盡情享受。

八卦山長久以來就是著名的台灣八景之一，八卦山大佛更是彰化的地標，自從建了天空步道後，更吸引無數的遊客，也是彰化人運動休閒的好去處，特別是七月份鳳凰花開的畢業時節，在步道上穿越林間更是美不勝收。星期日上午8時，四百多位藥師和眷屬齊聚大佛旁的步道一號入口領完運動毛巾、餐點和運動飲料後準時出發，在晨

曦中彰化市區美景盡收眼底，沿途棒球場、彰化藝術高中及林間到處都是附近前來晨運的人們，步道的盡頭則是生活美學館和活動的主要場所台語文創意園區。

台語文創意園區是前彰化縣長周清玉在卸任後，為推動台語文化積極向中央爭取經費所創立的，周清玉在擔任立委期間為藥師爭取醫藥分業貢獻良多，並提供關懷之聲電台讓藥師經營「關懷心、藥師情」節目至今近二十年；她的先生前考試院長姚嘉文曾在任內為藥師修改公務人員任用條例，讓藥師有機會能擔任衛生局長，夫妻倆是藥師長久以來的好朋友，因此特別前來為藥師們獻上祝福，並親自導覽

園區內的文物。

舞臺上，藥師顧國棟和林麗秋夫婦的暖場薩克斯風才藝表演掀起節目序幕，在理事長范訓誠致詞後，彰化縣長王惠美因腳傷不克前來，特別在原有禮品外，加碼電磁爐一份表示歉意，由幸運兒上明藥局李佳靜藥師獲得，衛環委員會召委黃秀芳立委也特地前來加油，並提供獎品。由於獎項很多，有將近六成的中獎機率，節目在程永杰和李麗兒兩位主持人精采穿插摸彩、台語趣味問答和才藝表演中順利進行。會後的台灣文物導覽，更深入了解祖先的文化，這真是一趟豐富的文化饗宴。

強化健保用藥供應韌性 立委陳昭姿公聽會結論建議



↑立委陳昭姿(前排左2)於1月9日舉辦「強化健保用藥供應韌性」公聽會。

◎文/全聯會記者陳進男

立委陳昭姿於1月9日舉辦「強化健保用藥供應韌性」公聽會引起廣泛關注，會中深入探討健保用藥的供應挑戰及未來政策方向。

此次公聽會邀集主管機關、產業協會以及專家學者代表，針對現階段的議題發表深入而建設性的意見和建議。陳昭姿後續並

發文衛福部，其中不少重要議題，茲簡單摘要如下：

(一)藥品政策制度之目標釐清：健保藥品政策需具遠瞻性，應整體檢討藥價結構及資源利用效率，建議健保署儘速參考國際經驗，訂立合理藥價差比率，並引入地板價保障機制以確保供應穩定及藥品質量。

(二)重新評估「十國最低價」調整機制的合理性：現行草案未能公平反映健保的特有性質，建議健保署檢討此調整機制的適用性，並提出彈性的調整方向。

(三)推動修法所需的政策評估與分析：政策修改都應建立在充分的資料與科學分析基礎之上，並考量調價指標及健保財務預期影響，以強化政策科學性與公信力。

(四)扶植本土製藥產業：政策應鼓勵本土藥廠提升研發能力，並建議給予國內藥品三年的優惠藥價保證期，以培育本土產業的競爭力。

(五)修訂支付價格不予調整之規定：因此規定未納入市佔率及供應狀況，呼籲調整內容以防範

可能的藥品短缺和藥費支出上升風險。(如：永豐生理食鹽水事件)

(六)調整草案實施日期：陳昭姿建議，應優先實施針對國內製造藥品的優惠藥價條文，並待健保署提出解決方案後再進行其他調整方向的探討。

(七)縮短公立醫院藥品入庫效期：會議建議縮短公立醫院的藥品入庫效期，以提高效率並減少資源浪費，請健保署和食藥署儘速研議改善方案。

此次公聽會的結論與建議，反映專家及產業界對於強化健保用藥供應韌性的迫切需求，期望相關單位能夠重視並逐步檢討改進，以保障國民用藥權益及藥品供應的穩定。

臺北市立聯合醫院 表揚優良藥師 推動小兒居家精神藥事照護



↑臺北市立聯合醫院藥師節暨優良藥師表揚大會於1月14日隆重舉行。(前排左5為總院長王智弘)

◎文/台北市記者蘇柏名

在一片熱烈的掌聲中，「臺北市立聯合醫院藥師節暨優良藥師表揚大會」於1月14日隆重舉行。

活動開場由臺北市立聯合醫院總院長王智弘致詞，他肯定藥師們在醫療體系中的重要角色，並讚揚聯醫藥師在專業領域的無

私奉獻。藥劑部主任吳淑娟介紹聯合醫院藥劑部的使命與目標，並強調全體藥師為提升醫療服務品質所做出的努力與成就。

優良藥師表揚是此次大會的重頭戲，來自各院區的傑出藥師依序接受表揚，現場氣氛熱烈而感人。

院本部：藥劑部主任吳淑娟的帶領下，以推動ESG、藥品管理智慧化等為特色，獲得多項SNQ認證，獲獎為藥師陳喬玲。

中興院區：在主任翁紹恩的帶領下，以實證藥學及長者藥健康甲子園聞名，獲獎為藥師楊芷蓉、林淨儀。

仁愛院區：由主任方喬玲帶領，專注於特色藥事照護及永續創新，獲獎者為藥師李科鋒、張瓊云、紀芯禔。

忠孝院區：主任官玫秀引領院區專注於糖尿病及腎臟專科藥事，藥師林元鈞、周奎伯榮獲表揚。

陽明院區：主任許舒涵主導長

照藥事照護網，藥師李篤生、林煜程榮膺優良藥師。

和平院區：主任李美珊聚焦失智症整合藥事服務，藥師黃昱臻、徐偉筑獲獎。

婦幼院區：主任梁雅惠領導小兒藥事照護，藥師劉俊宏榮獲表揚。

松德院區：主任曾啓庭推動居家精神醫療藥師服務，藥師李俊達獲表彰。

林森中醫昆明院區：主任雷才萱專注中藥智慧化，由藥師翁千惠與陳麗如獲殊榮。

獲獎藥師代表陳喬玲與黃昱臻，分別分享其專業經歷，令在場聽眾深受感動。

青赤黃白黑 漢方四季養生藥膳與茶飲



↑苗栗縣藥師公會舉辦「漢方四季養生藥膳與茶飲」課程。

◎文/苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣藥師公會中藥發展委員會主委郭政萱邀請永聖中藥房藥師涂嘉榮，分享「漢方四季養生

藥膳與茶飲」，共同來補知識也補身。

涂嘉榮先從五行與節氣說起，他提到日常吃東西，可按照四時季

節養生，像春天可吃綠色食物養肝，夏天可吃紅色食物養心，長夏時期可吃黃色食物養脾，秋天可吃白色食物養肺，冬天可吃黑色食物養腎，順應節氣食補，才能養好身體。

接著介紹常見藥膳配方內所含的藥材，並拿取實物給學員觀看、聞味道，教導如何辨識藥材，講解其功效，像十全大補湯，是由四物湯(當歸、川芎、芍藥、熟地)加上四味藥(黨參、茯苓、白朮、甘草)而成八珍湯，再加上黑棗、枸

杞，變成十全大補湯，適合給病後、術後、產後之衰弱調養的人進補之用，若有風寒感冒者，則禁止服用，以免上火。現場烹煮十全大補湯和黃金蟲草藥膳方，讓大家補身，暖和身子。

理事長梁文翰發送四物湯、美人湯等漢方茶包，讓大家回去飲用，希望大家能精進中藥方面的才能，發揮藥師所長，以中西藥雙管齊下的模式，解決民眾的各項疑難雜症，達到調理身體，遠離病痛的目標。

我們不需要一部台灣藥學史嗎？

◎文／台中記者劉宇琦

筆者現就讀中文系博士班，某日課堂中，講授甲骨文的權威學者問道：「去過中央研究院的舉手」，同學們面面相覷無人舉手，教授意味深長的笑道：「你們是博士生耶！」於是筆者心想：「那就改天去看看，以便讓自己真的像個博士生」。

中央研究院是台灣的學術重鎮，國家級的研究機關，分為數理科學、生命科學、人文及社會科學三大學組，共有33個研究所及研究中心¹。其中「歷史語言研究所」由傅斯年於1928年創立²，號稱中研院的「天下第一所」，曾任中研院史語所長王汎森說，如果有一個學術問題在史語所的走廊上，問第一個人他可能不知道，問到第二個、第三個一定會有人知道。³筆者老來偏好文史，因寫作曾引用「歷史語言研究所」文獻資料⁴，故對其較為熟悉。

個人於中醫大藥學系擔任講者逾十數年，只要課堂時間充裕，我都盡量嘗試講述一些藥界的往事，因為一個行業中的人，如果對過去的歷史一點都不了解，如何去預判未來的趨勢？藥

學生如果連醫藥分業的來龍去脈都搞不清楚，他如何對單軌制產生價值判斷？「宇」者上下四方，「宙」者古往今來，一個人如果連自己置身在哪裡的時空環境都不知道，「商女不知亡國恨，隔江猶唱後庭花。」的劇情就有可能在他身上重現。

《臺灣通史》之作者連橫於13歲時，其父為他購買一部《續修臺灣府志》，並對之曰：「汝為台灣人，不可不知臺灣事。」⁵同理，身為藥師，焉能不知藥學史？筆者於搜尋文獻的過程中發現，彈丸之地如香港，即有一部《香港西藥業史》⁶。執業人數僅萬餘人的牙醫師，也有一巨冊的《臺灣牙醫史》⁷。GOOGLE輸入關鍵字「台灣醫療史」搜尋更會有看不完的相關刊物，甚至有一個持續活躍的「台灣醫學史學會」！

民國90年財團法人鄭氏藥學文教基金會曾出版「台灣藥學史」一書，該書著重於政策、藥學教育、公學會組織與產業，但已絕版多年不可聞問，因此我們需要一部更有時代性、更有人文氣息的台灣藥學史！

參考資料：

1. 中央研究院簡史及組織架構 <https://www.sinica.edu.tw/Tab/4>
2. 中央研究院歷史語言研究所簡史 <https://www1.ihp.sinica.edu.tw/AboutIHP/History>
3. 王汎森《天才為何成群地來：知識創造的人文向度》頁213-214，允晨文化出版
4. 〈中藥與文字〉藥師週刊第2226期、〈專業、政治與藥師－從助產士行業瀕危〉藥學雜誌158期
5. 維基百科 <https://zh.wikipedia.org/zh-tw/%E8%87%BA%E7%81%A3%E9%80%9A%E5%8F%B2>
6. 《香港西藥業史》作

者趙粵；三聯出版社2020/07/03出版

7.《臺灣牙醫史》社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會出版 https://www.cda.org.tw/cda/committee/cm_literature_list.jsp?cmid=40

順捷國際有限公司
官網：www.shuenjie.com

✓GDP倉儲出租 ✓GDP冷鏈運輸
✓GDP倉儲建置 ✓醫療物流專車

(02)2679-0179
@shuenjie

歡迎您成為我們的夥伴！

米八芭藥師週記
-產前基因檢查-

唐氏症是基因異常的疾病，透過羊膜穿刺取得細胞進行染色體分析，有99.9%準確率。但因羊膜穿刺有約3/1000的流產風險，年齡越大產下唐寶寶的機率越高，34歲後生下唐寶寶的機率會大於穿刺風險，所以建議34歲以上的孕婦再做羊膜穿刺。

34歲

孕婦年齡輕 孕婦年齡大

穿刺弊>利(不建議做) 穿刺利>弊(建議做)

但年輕媽媽還是可能生下唐寶寶，所以還是建議做準確率稍低但安全的早期唐氏症篩檢(頸部透明帶、抽血生化指標等)。若有預算也可考慮準確率直逼羊膜穿刺的NIPT(非侵入性胎兒染色體檢測)。

用超音波、抽血診斷雖然準確率低於羊穿但安全性高，會推薦風險小的孕婦選用。

藥公告
活動預告欄

高雄市藥師公會
114年度「繼續教育20學分第二場實體+線上課程」
上課日期：3月29日(六)、3月30日(日)共兩日
上課時間：上午8:30至18:10
費用：會員免費、非會員1,500元
學分：20學分：18專業、1性別、1感控(學分申請中)

嘉義市藥師公會
第十五屆第一次會員大會
時間：3月9日(日)下午4:30報到、5:00開會。
地點：耐斯王子大飯店-阿里山宴會廳(嘉義市忠孝路600號5樓)。

新北市藥師公會
國際投稿-壁報論文實作輔導課程
上課時間：03月23日(週日)09:00-12:00(08:30簽到)
上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館

藥師法律諮商座談會(四)
上課時間：03月25日(週二)14:00-16:00(13:30簽到)
上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館

114年度社區藥局委員會「失智老人營養 & 糖尿病患的營養建議」課程
上課時間：03月30日(週日)13:00-16:50(12:45簽到)
上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館(新北市三重區重新路五段646號8樓)

藥師週刊公告：
新專欄「藥公告/活動預告專欄」為預告全國藥師公會大型活動及繼續教育課程，以聯繫會員情感及精進藥事學術發展，歡迎各縣市藥師公會於每月15日前投稿至藥師週刊信箱。

因應藥品供應不穩 擬修正藥事法部分條文

◎文／台中記者李亞芝

衛福部食藥署於113年12月20日公告預告，「藥事法」部分條文及「藥害救濟法」第三條修正草案。(預告期為60日)

近年來全球政經情勢動盪，加上原料藥供給不穩及藥品需求增加，導致國內外藥品供應時有短缺之消息，為求即時掌握藥品動態以便及早提出相關因應措施，因此修正藥事法部分條文，希望藉由藥商定期申報來掌控必要藥品供應之情形；當藥品或因應不足而專案核准之

藥品發生供應不足時，衛生主管機關可予以限制及規範，以保障民眾用藥權益。

配合本次「藥事法」修正草案，一併修正「藥害救濟法」第三條「合法藥物」之定義：

修正條文主要異動說明如下：

修正條文	重點修正說明
第二十七條之二	增訂：許可證持有者之藥商應定期申報該類藥品之製造、輸入及供應情形。
第二十七條之三	增訂：中央衛生主管機關得就不足供應之藥品、或專案核准之藥品供應，予以限制或規範。
第四十八條之二	增訂：重大公共衛生情事之需要，亦得申請專案核准製造或輸入。
第九十六條之一	增訂：藥商規避、妨礙或拒絕第二十七條之三第二項所為之限制或規範，予以處罰。

使因應具有藥品許可證藥品有不足供應情形、因應緊急或重大公共衛生情事之專案核准藥品，適用藥害救濟制度。



男性尿失禁的治療介紹

◎文／藥師黃永成

男性尿失禁是泌尿系統常見的健康問題，可能嚴重影響生活品質。每位病人可能會同時存在多種尿失禁類型，而其成因也可能多樣化，涉及多重病理機制。根據不同的致病機制和表現方式，分為下列幾種類型：

1. 急迫性尿失禁 (Urge Urinary Incontinence, UUI)

由膀胱過度活動引起，表現為強烈且突然的尿意，病人來不及到達廁所就發生漏尿。通常採用非藥物治療(如骨盆底肌肉訓練、減輕體重、膀胱訓練、規律排尿等)及輔助措施(如防護墊、外部導尿管等)進行初始治療。如果症狀持續存在，則增加藥物治療，以抗膽鹼藥物(如oxybutynin和tolterodine)為主，此類藥物能放鬆膀胱平滑肌，抑制不自主收縮而改善尿失禁。 β 3腎上腺素受體促效劑(如mirabegron、vibegron)可放鬆膀胱平滑肌，增大膀胱容量，有效減少膀胱過度活動。對於藥物治療無效的病人，可考慮肉毒桿菌毒素注射，可有效抑制膀胱過度活動，或使用經皮神經電刺激療法、手術治療等。

2. 壓力性尿失禁 (Stress Urinary Incontinence, SUI)

通常由腹壓增加(如咳嗽、運動、打噴嚏等)而壓迫膀胱，導致尿道括約肌張力無法應付膀胱壓力而漏尿，常見於前列腺手術後。雖

然藥物治療效果有限，仍可考慮duloxetine治療，可增強尿道括約肌的收縮，減少壓力性尿失禁。骨盆底肌肉訓練可改善尿道括約肌功能，減少尿失禁發作。對於嚴重的SUI，可考慮手術如吊帶手術或人工尿道括約肌植入。

3. 混合性尿失禁 (Mixed incontinence)

兼具急迫性和壓力性尿失禁的症狀，治療常併用兩者的藥物，視主導的症狀類型而定。例如，急迫性尿失禁的症狀較為明顯時，可能使用抗膽鹼藥物或mirabegron；若壓力性尿失禁症狀較重，則應優先進行骨盆底肌肉訓練或考慮手術、使用duloxetine藥物。

4. 滿溢性尿失禁 (Overflow incontinence)

通常由於膀胱功能障礙或尿道阻塞引起，膀胱無法完全排空，常見於前列腺增生、尿道狹窄或神經系統疾病。治療目標是促進膀胱排空，常用治療藥物包括：選擇性 α 1-受體阻斷劑(如doxazosin、tamsulosin等)，可放鬆前列腺平滑肌，改善尿流，減少膀胱過度飽脹和漏尿的情況，此類藥物開始服藥初期易引起姿態性低血壓，因此建議睡前服用。 5α -還原酶抑制劑(如finasteride、dutasteride)，對伴有前列腺增生的病人，可減少前列腺體積，改善尿流。對於前列腺增生嚴重導致的溢流性尿失禁，前列腺切除術或激光治療可有效改善症狀。

5. 排尿後滴漏 (Postvoid Dribbling, PVD)

排尿後出現尿液殘留滴漏，通常是由於尿道中殘留的尿液未完全排出。治療上，鼓勵病人在排尿後輕輕擠壓尿道，以排出殘留尿液及骨盆底肌肉訓練，有助於增強尿道肌肉的收縮力。

6. 功能性尿失禁 (Functional incontinence)

主要是由於非泌尿系統因素(如行動障礙或精神認知障礙)導致，通常不需要藥物治療，治療重點是改善環境(如提供靠近廁所、安裝扶手等措施)和行動能力。

男性尿失禁的治療應根據具體的尿失禁類型進行個性化處理。初期可採取非侵入性療法如藥物治療、行為療法和骨盆底肌肉訓練，對於藥物無效或病情嚴重者，手術療法也應被考慮。及時的診斷與治療能夠顯著改善病人生活品質。

參考資料：

- https://www.uptodate.com/contents/urinary-incontinence-in-males?search=incontinence&source=search_result&selectedTitle=3%7E150&usage_type=default&display_rank=3#H3572138207
- https://www.uptodate.com/contents/lower-urinary-tract-symptoms-in-males?search=urinary-incontinence-in-males&source=search_result&selectedTitle=2%7E150&usage_type=default&display_rank=2
- <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/urinary-incontinence/diagnosis-treatment/drc-20352814>
- Lightner DJ, et al(2019). "American Urological Association, Diagnosis and Treatment of Non-Neurogenic Overactive Bladder(OAB) in Adults: an AUA/SUFU Guideline". J Urol 202(3):558-563.



◎文／藥師毛志民

成人健檢 (Adult Health Screening, AHS)



Within the National Health Insurance system, **low-income households, people with physical and mental disabilities, and residents of remote areas** are eligible for special subsidies for adult health check-ups.

在全民健康保險制度下，**低收入戶、身心障礙者、偏遠地區居民**有資格獲得成人健康檢查的特別補助。



中藥學堂

栝樓(八)

◎文／藥師楊宗穎

八、臨床應用⁵

4. 栝樓根(續)

III. 肺熱燥咳：栝樓根能潤肺化痰，可配伍天門冬、麥門冬等清肺潤燥藥，用於肺有熱及燥邪者。

IV. 癰瘡腫毒：常用於瘡瘍初期，可以促進其消散，與白芷、貝母、漏蘆、蒲公英等相配伍用於乳癰，如：仙方活命飲《校注婦人良方》。外科也常使用天花粉外敷，配伍大黃、黃柏等治療一切癰疽以及跌打損傷，如：如意金黃散《外科正宗》。

九、化學成分⁵

栝樓的成熟果實含三萜皂苷、有機酸、樹脂、醣類和色素。果實所含的蛋白質與其塊根所含的蛋白質不同，無中期妊娠引產作用。從果肉分離出絲胺酸蛋白酶 (serine protease) A 及 B、17 種胺基酸和 11 種微量元素，以鉀、鈣、鎂、鐵的含量較高。

栝樓和雙邊栝樓的果皮均含有少量揮發油，有機酸以棕櫚酸的含量最高，其次是亞麻油酸 (Linoleic acid) 和次亞麻油酸 (α -linolenic acid)。還含有固醇、皂苷、17 種胺基酸和 11 種微量元素。

栝樓仁含脂肪油約 26%~31%。其所含有機酸，以石榴酸 (即栝樓酸 trichosanic acid) 的含量較高，也是主要成分，其中某些栝樓酸構成的三酸甘油酯成分具抗血栓形成作用。此外，尚含多種固醇、三萜類化合物、胺基酸等成分，其中胺基酸以穀胺酸、精胺酸、天門冬胺酸、和亮胺酸含量較高。還含有一種特殊蛋白質栝樓素 (trichokirin)，屬於核糖體抑制蛋白 (Ribosome-inactivating Proteins, RIPs) 家族，是一群可以很獨特抑制真核細胞核糖體活性的蛋白，很廣泛地存在植物界中。

天花粉含澱粉、皂苷。主要有效成分天花粉蛋白 (trichosanthin) 及皂苷、多醣等，這些成分都具有強的生理活性。此外還含有多種胺基酸，如天門冬胺酸、甘胺酸、丙胺酸、精胺酸、瓜胺酸，天花粉凝集素 (Trichosanthes kirilowii lectin, TKL)，以及醣類化合物，如：具有降血糖作用的栝樓根多醣 (trichosan A, B, C, D, E)、阿拉伯糖、葡萄糖、半乳糖等。其他有豆固醇 (stigmasterol)、 β -穀固醇 (β -sitosterol) 等。

(待續)

參考資料

5. 中華本草。上海科學技術出版社，第五冊第十四卷，1999；578-93。

(本文作者為彰化基督教醫院中醫藥局藥師)

臨床藥學交流

Praluent® (Alirocumab 75mg/1mL/Pen)

保脂通預填注射筆用藥指導(下)

◎文／藥師劉冠翎

施打前準備

1. 準備酒精棉片及耐穿刺容器。
2. 從冰箱取出 Praluent®，使其溫度自然回復至室溫，約需 30 至 40 分鐘。
3. 確認品項、劑量及有效期限。藥液視窗中溶液應為澄清、無色至淡黃色。若有氣泡屬正常現象。若溶液變色或有肉眼可見之顆粒，則不可使用。

操作步驟

1. 施打前應洗手，並用酒精棉片清潔施打部位，可選擇大腿、腹部(除了肚臍周圍五公分的區域)或上臂(照護者協助)。
2. 取下藍色筆蓋，勿觸碰黃色安全針蓋。手持 Praluent®，黃色安全針蓋在下，並確保自己可以看到藥液視窗。
3. 將黃色安全針蓋以約 90° 角直接按壓在皮膚上直到看不見黃色，整個注射過程須維持相同壓力。若黃色安全針蓋沒有壓到底，筆將無法使用。
4. 按下按鈕並立即釋放，會聽到「喀噠」聲代表注射已開始，視窗會慢慢變成黃色，約需 20 秒。接著會聽到第二次「喀噠」聲代表注射結束，移開注射筆。
5. 使用後，Praluent® 應放入耐穿刺容器內，勿再將藍色筆蓋套回。容器應放在兒童看不到且無法觸及處。返院時容器交由醫療人員處置。

注意事項

1. 施打後無需搓揉注射部位。若有出血，請用棉球按壓該部位直到止血。
2. 每次注射須更換注射部位。當給予 300mg 劑量時，應以 150mg 分兩次連續施打於兩個不同注射部位。Praluent® 不可注射於有正在發作的皮膚疾病或受傷的部位，例如曬傷、皮疹、發炎或皮膚感染。不可與其他注射藥物注射於同一部位。
3. 可能副作用為局部注射部位反應(發紅、搔癢、腫脹、疼痛/壓痛)、上呼吸道的徵象或症狀，例如喉嚨痛、流鼻水、打噴嚏。或過敏。若症狀持續加重，請諮詢醫療人員。

(全文完)

參考資料

1. Praluent (alirocumab) [prescribing information]. Tarrytown, NY: Regeneron Pharmaceuticals Inc; March 2024.
2. Praluent (alirocumab) [product monograph]. Laval, Quebec, Canada: Sanofi-aventis Canada Inc; May 2024.

(本文作者為高雄醫學大學附設中和紀念醫院藥學部臨床藥師/高雄醫學大學藥學系碩士在職專班碩士)

Dermeze

乾燥、敏感肌膚 適用

濕潤搭配乾燥敏感肌膚

Dermeze得美滋 長效潤膚乳

Dermeze得美滋 潤膚滋養霜

Dermeze得美滋 長效潤膚霜

無刺激性 酸鹼平衡 不含羊毛脂 不含香料 無添加色素 不含防腐劑 (對羧基苯甲酸酯)

aspEN TAIWAN 安沛國際有限公司
 台北市106敦化南路二段207號20樓 / 遠企中心辦公大樓20樓
 電話: +886-2-2730-3088 傳真: +886-2-2730-3098
 www.aspenpharma.com
 Trademarks are owned by or licensed to the Aspen Group of companies.
 © [2020] Aspen Group of companies or its licensor. All rights reserved. TW-08B-02023-001

療癒幸福的手作 銀斑葛苔球



↑台南市藥師公會舉辦手作「銀斑葛苔球」。

◎文／台南記者陳美秀

台南市藥師公會邀請到於台南社區大學執教「我的小花園」及「大道公花草學田」課程講師李武昌，結合環保、節能減碳的觀念來手作「銀斑葛苔球」，幫助許多人完成綠手指的夢想。

李武昌對於植物要如何選擇適合的土壤，樹木該不該修剪，行道樹的選擇，花草如何換土，如何培育植物都有獨到見解；苔球創作源自日本名古屋，用苔蘚包植物周圍(包含泥土但底部不包覆)，以棉線綁成球形，然後在淺盤放少許水就可培養植物，以捏碎的蛋殼浸泡的水，可以當作液態肥料來施肥。

「生而死，死而生」是李武昌對園藝治療的名言，看似已枯萎的植物，經過一陣子可能會從底部重生，就像我們對夢想只要堅持不放棄，才有機會成功，像台中國立美術館打卡景點、目前公會大樓4樓的花園都是李武昌設計栽種的作品。

氣候變遷及空氣污染，應多栽種植物，淨化空氣並美化周邊環境，讓都市也可有叢林欣賞，大家一邊動手做苔球，一邊互相聊天，心情變得輕鬆愉快，感到幸福滿滿。台南市診所藥師委員會主委汪宏靜已向李武昌預約系列綠手指養成課程，希望藥師們下次一起來參與。

愛自己 好好護心

幸福&水亮妍

慶賀 膠原蛋白 枳實 玻亮錠 綠咖啡 木鱉果 聖潔莓 蔓莓

2025 開幕園地 全館優惠 03/15止 (特價品不列入計算)

滿5000 送300

凡活動期間訂購滿\$3000即送 蘋果酸/苦橙膠囊乙份 (數量有限送完為止) (所有優惠及折扣，恕不合併使用)

加價購專區

1GF 時空膠囊 (300粒)	\$338
保潔精華霜 (100g)	\$438
身體香氛乳 (500ml)	\$238
睡眠時空膠囊 (300粒)	\$120
藍藤乳 (100g)	\$498
玻尿酸面膜 (30片)	\$150

柔嫩潤妍面膜專區

成功加入 LINE 好友 贈送 面膜乙片

請傳貼圖才成功

貝萊登生物科技(台灣)有限公司 TEL:0800-855-059 FAX:051285-0121 LINE-ID: @120vmzko
 全國唯一可少量客製化代工 專業研發、製造、代工、歡迎分裝、自創品牌或可少量分裝代工、歡迎來電洽詢

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 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	45萬以上
店數占比	30%	20%	27%	23%

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



INCONVENIENCE IS A BARRIER,
ALONG WITH SHAME AND LACK
OF DISCRETION¹

溶解親密關係的障礙^{1,2}

VIAGRA[®] ODF
(sildenafil citrate)



傳奇性的⁴ VIAGRA[®]
現在有快速溶解的口溶膜^{3,5,6}

VIAGRA 口溶膜讓男性能夠以私密且便利 的方式管理勃起功能障礙^{2,6,7,8}

References

1. Rodler S, von Büren J, Buchner A, et al. Epidemiology and treatment barriers of patients with erectile dysfunction using an online prescription platform: A cross-sectional study. *Sex Med.* 2020;8(3):370-377.
2. Jannini EA, Droupy S. Needs and expectations of patients with erectile dysfunction: An update on pharmacological innovations in phosphodiesterase type 5 inhibition with focus on sildenafil. *Sex Med.* 2019;7(1):1-10.
3. Shaw A, Lawrence TE, Yan T, et al. Bioequivalence studies of sildenafil citrate orodispersible film administered with and without water vs VIAGRA[®] film-coated tablets in healthy male volunteers. *Curr Ther Res Clin Exp.* 2023;99:100708
4. Tiefer L. The VIAGRA[®] Phenomenon. *Sexualities.* 2006;9(3):273-294.
5. Karki S, Kim H, Na SJ, et al. Thin films as an emerging platform for drug delivery. *Asian J Pharm Sci.* 2016;11(5):559-574.
6. 威而鋼口溶膜 50 毫克中文仿單
7. Shimoyama H, Sasaki H, Ogushi Y, et al. Clinical analysis on the pharmaceutical formulation of VIAGRA OD Film. *J Sex Med.* 2022;19(5):S190.
8. Irfan M, Rabel S, Bukhtar Q, et al. Orally disintegrating films: A modern expansion in drug delivery system. *Saudi Pharm J.* 2016;24(5):537-546.



請掃描 QR code
取得仿單詳細資訊

僅供專業醫護人員使用

北市衛藥廣字第 113120162 號 衛部藥輸字第 028643 號

TW-VIAG-2024-00021-202412

