



第2460期 2026.05.18~05.24

# 藥師週刊

《每逢週一發行》  
1960.4.30創刊

發行人/林憶君 社長/蕭輔元 總編輯/黃寶珠 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** 2版 醫院&藥師 共創電子處方里程碑 | 4版 受虐兒創傷後 用藥思維 | 5版 2026糖尿病治療攻略 保心顧腎

## 外交部與衛福部召開「台灣智慧醫療與健康產業展」記者會

# 醫療公衛台灣隊 展現堅強實力



↑外交部與衛福部於5月11日共同召開記者會，說明今年「世界衛生大會」推案規畫。

【本刊訊】外交部長林佳龍與衛生福利部長石崇良於5月11日共同召開記者會，說明今年(2026)年「世界衛生大會」(WHA)推案規畫，以及外交部將在日內瓦首度舉辦「台灣智慧醫療與健康產業展」，邀集國內超過30家尖端醫療院所與企業代表參展，共同籌組「醫療公衛台灣隊」，向全球展示台灣將科技與人工智慧(AI)落實在醫衛健康產業的成果。林佳龍表示，外交部與衛福

部持續推動參與WHA，今年雖尚未獲邀與會，但我方採取創新做法，將在日內瓦首度舉辦「WHA台灣智慧醫療與健康產業展」，凸顯「台灣一起拚」的精神，並以「WHO Cares? TAIWAN Cares!」為主題、以「Chip in with Taiwan」為視覺主軸，呈現台灣領銜全球的晶片與AI科技實力，主動向世界展現「Taiwan can help」。石崇良表示，第79屆WHA開議在即，對於WHO持續因政治干擾，未邀我國出席WHA，衛福部深表遺憾與不滿。健康是基本人權、普世價值，我國仍將秉持專業、務實、有貢獻原則，籌組世

衛行動團前往日內瓦，積極向國際社會傳達台灣參與全球衛生體系的正當性與必要性，透過各種會議及專業活動，持續強化與各國衛生部門及國際專業醫衛團體的合作，維護全民健康權益。產業團團長馬偕紀念醫院總院長張文瀚致詞指出，此次眾多醫療院所及廠商遠赴日內瓦參展，現場將設置三大核心展區，包括「智慧醫療區」、「創新醫療院所區」及「韌性醫療區」，將讓國際醫療衛生的決策官員、各國專家與產業界代表看見，台灣不僅是公共衛生模範生，更是全球智慧醫療產業鏈中最值得信賴的合作夥伴。

## 世界高血壓日 攜手控制高血壓

# 國健署「安心血壓站為您的健康站台」



↑國健署舉行「安心血壓站為您的健康『站』台」記者會，公布全台「安心血壓站地圖」。

【本刊訊】5月17日為「世界高血壓日」，世界高血壓聯盟今年以「攜手控制高血壓！」(Controlling Hypertension

Together) 為倡議主題。國民健康署於5月14日舉行「安心血壓站為您的健康『站』台」記者會，針對國人血壓管理提出三大行動目標，包括公布全新「安心血壓站地圖」，可查詢全台逾1,500處站點；今年與全台衛生局合作，於衛生所(健康服務中心)全面設立血壓站；並加強推動及輔導職場設置血壓站。國健署呼籲，民眾養成定時監測血壓習慣，落實預防勝於治療的理念。

數據顯示：青壯年每7人就有1人血壓異常

高血壓是健康的沉默殺手，早期無症狀，很容易被忽略。衛福部113年死因統計，高血壓疾病死亡率近年來首次不再攀升，顯

示國人對血壓控制與慢病預防的意識正在萌芽。但，每年仍有約4.5萬人因高血壓相關心血管疾病而失去生命。根據114年成人預防保健血壓檢測結果，30歲以上受檢成年人血壓整體異常率達31.1%。其中30至39歲的青壯年族群中，血壓異常率高達15.1%，相當於每7人就有1人血壓超標，顯示青壯年不可輕忽血壓問題。

「安心血壓站地圖」全台站點一鍵查詢

民眾常有「家裡沒有血壓計」或「不知去哪量」的困擾，國健署積極營造便利的量測環境，迄今全台已有1,515家社區據點、社區藥局、零售通路與金融機構取得

「安心血壓站」認可，提供符合規範的測量環境，民眾可透過「國民健康署安心血壓站地圖」，即可找到離自己最近的站點量測。安心血壓站認證申請即日起至115年11月27日止，有意加入之場域請至網址(https://www.safebp.site/form-entry)填寫申請表單，完成審查後，將提供安心血壓站辨識貼紙及衛教立牌，期盼攜手建立溫暖、專業且標準化的血壓量測環境，共同守護民眾健康。

全聯會呼籲，藥師加強衛教高血壓「722法則」，連續7天、早晚2次、測量2次以取平均值。透過專業指導將血壓監測管理融入民眾日常生活中。



# 醫院&藥師 共創電子處方里程碑



↑臺北市電子處方箋試辦成果分享記者會，左起臺北市藥師公會理事長尹岱智、中央健保署組長李純馥、臺北市衛生局長黃建華、臺北市立聯合醫院總院長王智弘。

◎文／台北市記者蘇柏名

為落實數位轉型與友善環境，臺北市立聯合醫院與臺北市藥師公會於4月30日舉辦電子處方箋試辦成果分享記者會。透過健保

署 FHIR 標準架構，成功串聯社區藥局，建構「下樓就能領藥」的生活圈，加上創新的「領藥地圖」，標誌著社區藥師轉型為智慧健康守護者的重要里程碑。

## 軟硬體升級：基層藥局的數位賦能

電子處方箋落地的核心在於跨系統介接。臺北市藥師公會理事長尹岱智指出，這已是不可逆的趨勢。為確保品質，公會積極攜手先勁健康科技與梵谷科技，協助單點社區藥局進行軟硬體升級，突破資料交換門檻。躍獅連鎖藥局亦全力支持，將北市40餘家分店藥局系統同步提升，確保調劑的即時性。

## 社區與醫院合作：建立智慧藥事新標竿

尹岱智強調，這不僅是技術更新，更是專業服務的延伸。他表示，目前已成功結合及涵

蓋北市12個行政區社區藥局，未來也將持續擴展，確保市民就近獲得藥事照護。透過「領藥地圖」與預約機制，民眾能獲得更完整的衛教，讓社區藥局落實為「社區健康站」。

## 政策與專業交乘：落實醫藥分業精神

健保署臺北業務組組長李純馥指出，電子處方箋能消除遺失風險，實現「就近領藥」的普惠醫療。市聯醫總院長王智弘則肯定藥師公會的貢獻，認為此舉真正實踐「生病看醫師、用藥找藥師」的核心價值。藥劑部組主任吳淑娟表示，聯醫已建立完整的領藥標準作業流程(SOP)。這套流程確保跨場域運作的穩定性，未來將作為經驗移轉的基石，將臺北成功經驗穩健推廣至更多區域。

# 藥師&社工深入社區 守護弱勢用藥安全

◎文／台南記者王聖文

為落實社區照護並守護雙老家庭健康，台南市南瀛藥師公會持續推動「雙老家庭健康支持服務計畫」，結合藥師與社工專業團隊，深入社區提供到宅關懷、用藥評估及健康支持服務，透過跨專業合作模式，提升弱勢家庭整體照護品質。

計畫負責人許宮銓理事表示，所謂「雙老家庭」，係指家中有一位30歲以上身心障礙者，並由高齡者擔任主要照顧者，服務對象涵蓋身心障礙者及高齡照顧者兩大族群。相關個案由社會局評估發案後，再轉介藥師協同處理，提供更完善的專業照護服務。

由於許多身心障礙者需長期服藥，常有多

重用藥情形，若缺乏專業評估與指導，容易產生副作用、藥物交互作用及用藥禁忌等風險。藥師在社工陪同下進入家庭，逐一檢視個案用藥狀況，詳細分析藥物間可能產生的交互作用，並依個別健康狀況提供調整建議與衛教指導。

理事長沈博伸表示，感謝許宮銓全力投入



↑台南市南瀛藥師公會持續推動「雙老家庭健康支持服務計畫」。



此項計畫，讓會員充分展現藥師在社區照護中的專業價值與社會責任，期盼能持續推展，讓更多有需要的雙老家庭獲得實質支持與協助。

## 高雄市藥師公會 培訓媒體尖兵 翻轉衛教溝通術



↑高雄市藥師公會舉辦「新聞媒體中心建置培訓課程」系列，4月18日聚焦「健康內容企劃與腳本設計」。

◎文／高雄記者毛志民

高雄市藥師公會公益暨公關委員會舉辦「新聞媒體中心建置培訓課程」系列，4月18日聚焦「健康內容企劃與腳本設計」，講師許崧庭強調，藥師應從幕後的專業技術人員，轉

型為具備公眾影響力的傳播者，讓正確的用藥知識真正「走入民間」。

許崧庭認為「核心原則不是降低專業度，而是提升可理解性」，提醒衛教內容的四大NG錯誤，包括過度專業化、缺乏吸睛「鉤

子」、缺乏確定感及行動指引過於籠統；特別提出「三步驟轉化模型」，教導藥師將艱澀術語轉譯為生活比喻。例如：將降血脂藥比喻為「幫血管洗澡」，將抗藥性形容為「打仗沒消滅敵人會留下更強部隊」，或將高血壓控制轉化為「水管水壓穩定器」。

針對時下流行的短影音，深入解析「四段式黃金結構」，要求學員在前3~15秒即透過痛點引發好奇，並設計「可執行、可量化」的行動指引；此外，展示如何運用AI生成如「肝臟造油工廠」等視覺圖卡，讓民眾在3秒內一眼秒懂複雜藥理。

若專業人士保持沉默，世界將被非專業的聲音所佔據；透過實作，藥師將掌握風險溝通的雙軸設計(風險提醒+解決方案)，持續在社群平台建立專業能見度與公眾信任感，守護市民用藥安全。

# 高雄市藥師公會 參訪智慧藥局 共創藥事服務新紀元

◎文／藥師吳儒芳

隨著人工智慧與數位轉型浪潮衝擊醫療體系，藥事服務的自動化與智能化已成為提升病人安全與工作效率的核心。在高雄市藥師公會理事長杜仿裕支持下，醫療院所主委顏秋蘭於4月24日率領南部藥界菁英一行21人，前往國立成功大學醫學院附設醫院進行「智能醫院標竿學習觀摩」，為藥事服務的未來願景描繪清晰藍圖。

參訪團區分為三組，在主任鄭靜蘭、副主任林文亮及組長陳弘益的帶領下，針對不同智慧化場域進行考察。

## 住院藥事服務的精準化

住院藥局透過「住院藥品裸錠辨識機」與「智慧調劑台」，輔助藥師快速處理龐雜配發。成大醫院病房全面實施ADC（自動調配藥櫃）作業，提升護理師取藥時效與即時性。急診藥局則全面改採智慧藥櫃系統，透過權限控管與紀錄追蹤，嚴密監管特殊藥品領用，確保病人在最短時間內獲得正確藥品。

## 門診服務的效能躍升

在高流量的門診環境下，成大醫院透過 HIS 系統串聯自動化藥包機與智慧盒裝給藥系統，自動完成藥品選取、計數與單包化包裝，避免人工調劑的品項錯誤。這種「藥找人」的智慧模式，取代傳統手動抓藥的重複性動作，並透過條碼核對與影像辨識確保精確。藥師得以從繁瑣調劑工作釋放，將專業轉化為高品質的病人衛教與臨床照護。

## 藥品管理與警訊系統的智慧集成

成大醫院介紹 Medi-Span 藥物交互作用系統及院內特有警訊系統，透過大數據與自動化篩選，讓藥師在核對端即時攔截潛在用藥風險。成大利用藥品條碼與燈號導引系統全院藥品庫存量，達成快速找藥與藥品存量零誤差的



↑ 高雄市藥師公會舉辦「智能醫院標竿學習觀摩」。

目標。

## 標竿學習：共創藥事服務新紀元

參訪尾聲，同行藥師主管一致認同，成大醫院的智能化投入不僅是硬體更新，更是工作流程與思維的重塑。高雄市藥師公會將參考此次觀摩成果，持續推動藥學智慧醫療轉型。這不僅是一次專業技術考察，更是南部醫療界跨界交流、共榮發展的重要里程碑。

（本文作者為高雄市藥師公會理事）

# 藥師宣講 建立正確拒毒與用藥觀念



↑ 藥師進校園進行正確用藥暨反毒宣講。

◎文／雲林縣記者張志僑

為落實公共衛生教育並強化校園防護網，筆者受衛生局與藥師公會委託，前往龍巖國小為全校師生進行「正確用藥暨反毒教育」宣講。

在正確用藥環節，藥師打破傳統教條式的演講，改以高度互動的問答模式吸引學童注意力。宣講重點圍繞在三大核心：精準用藥：教導如何正確服用藥物；妥善保存：強調避光、避濕、避熱的重要性，防止藥品變質；特殊劑型示範：針對如眼藥水、噴霧劑等特殊劑型進行正確操作教學。藥師將生硬的藥學專業轉化為易懂的小常識，讓藥學觀念在孩子心中自然萌芽。

因應青少年毒品誘惑日益多元的現狀，藥師首先特別針對藥物與毒品的界線及毒品分類進行詳盡剖析，帶領學生辨識新興毒品的偽裝術。除了說明毒品分級及其對大腦、臟器的不可逆傷害外，更傳授實用的「拒毒五不」：直接拒絕、逃離現場、轉移話題、自我解嘲、友誼勸服。

從了解到拒毒深根在小朋友們的心中。活動進入尾聲時，現場透過有獎徵答，看到小朋友們熱烈參與，顯示宣講提升對此議題的關注。此次宣講不僅是一次知識的傳遞，更是藥師展現社會責任與公益精神。透過走入偏鄉、走進校園，展現專業在社區公共衛生領域中的價值。

# 藥師齊聚揮拍熱血登場



↑ 新竹縣藥師公會首次舉辦「理事長盃羽球錦標賽」。

◎文／新竹縣記者謝依純

新竹縣藥師公會於4月26日首次舉辦「理

事長盃羽球錦標賽」，邀請桃園、新竹與苗栗地區上場機會，兼顧公平性與參與感。場上選手全力以赴，展現精湛球技與默契配合，場下則加油吶喊聲不斷，氣氛輕鬆愉快。

## 優勝名單

組別	名次	冠軍	亞軍	季軍	季軍
貴賓組		傅永輝、姚昀彤	呂宗俊、薛佳育	柯廷佳、蔡林瑞	吳乃羣、鄭志強
會員組		賴泳州、張晴晞	黃郁庭、藍子祐	傅永輝、孔令星	劉奕宏、王晴鈺

此次活動不僅促進藥師之間的交流，也加強桃竹苗地區的連結，讓平日忙碌的藥師們得以舒展身心、培養運動習慣。首屆賽事圓滿落幕，獲得一致好評，期待未來持續舉辦，讓更多藥師一同參與，共享運動與交流的樂趣。

# 受虐兒創傷後用藥思維

◎文／藥師劉俊良

近年多起受虐兒童案件引發社會關注，臨床照護逐漸強調以「創傷知情 (trauma-informed care)」為核心的整合模式。對藥師而言，除了理解心理社會背景外，更需在藥物治療中扮演安全把關的關鍵角色。

受虐兒童常呈現複雜性創傷 (complex trauma)，其臨床表現包含情緒調節困難、過度警覺、失眠與侵入性思考，且易與注意力不足過動症 (ADHD)、憂鬱症或焦慮症重疊，增加誤診與過度用藥的風險。因此，治療策略應以非藥物介入為優先，包含創傷聚焦認知行為治療法 (Trauma-Focused Cognitive Behavioral Therapy) 等實證心理治療。在中重度症狀或功能受損時，藥物仍具輔助角色。

目前藥物治療主要針對特定症狀進行處置，對於中重度憂鬱症，選擇性血清素再回收抑制劑 (SSRI) 為主要選擇，其中 Fluoxetine 具較多兒童族群實證支持，但需密切監測自殺意念與行為變化。焦慮症則以認知行為治療為主，藥物僅作輔助。睡眠障礙方面，建議優先

採取睡眠衛教 (sleep hygiene) 與行為介入，若效果不佳，可短期使用褪黑激素 (melatonin)；對於創傷相關惡夢，Prazosin 為可考慮選項，但其於兒童族群之證據仍有限，使用時須審慎評估。

值得注意的是，受虐兒童對精神科藥物反應具高度異質性，且較易出現不良反應，如體重增加、失眠惡化及自殺意念上升等。此外，「處方連串事件 (prescribing cascade)」亦為重要風險，例如因藥物導致失眠而再加開鎮靜安眠藥，進一步增加多重用藥負擔。研究指出，受虐兒童個體間可能因生物學「生態表型 (ecophenotype)」差異，使藥物反應更加難以預測。

藥師在臨床評估上應強化以下用藥原則：避免多重用藥，建議採單一療法 (monotherapy)；遵循「低劑量開始、緩慢增加 (start low, go slow)」原則，以降低副作用發生率；兒童與青少年睡眠問題的有效藥物治療證據很少，若非藥物介入後仍有持續睡眠困難，可考慮 melatonin。

此外，定期進行減藥 (deprescribing) 評估亦為重要。當藥物無明確適應症治療、療效有限或副作用大於效益時，應考慮逐步停藥，且一次僅調整單一藥物，以利監測症狀變化。對於具自殺風險之病人，藥師應配合醫療團隊加強追蹤與用藥衛教，提升整體治療安全性。

總結而言，受虐兒童的治療核心在於心理支持與環境重建，藥物僅為輔助角色。藥師應從創傷視角理解症狀來源，避免過度醫療化所導致的不當用藥，並透過審慎評估與持續監測，確保治療在安全與有效之間取得平衡，協助受創兒童逐步恢復身心健康。

參考資料：

1. Keeshin B, Forkey HC, Fouras G, MacMillan HL, et al: Children Exposed to Maltreatment: Assessment and the Role of Psychotropic Medication. Pediatrics. 2020; doi:10.1542/peds.2019-3751

(本文作者為衛福部嘉南療養院藥師)

## 當多適達膠囊 遇上鼻胃管

◎文／藥師施如亮

Duodart® capsules 是一種經特殊設計的複方製劑 (dutasteride+tamsulosin)，為治療攝護腺肥大症的第二線藥物。硬膠囊殼打開後，內容物包括一顆橢圓形暗黃色不透明、內含 dutasteride 溶於油脂的軟膠囊，以及含 tamsulosin 的粉粒。膠囊必須整顆吞服，絕對不可嚼食，亦不應將膠囊打開服用或經由鼻胃管灌。

Dutasteride 本身是高度親脂性的 5- $\alpha$  還原酶抑制劑成分，幾乎不溶於水，因此軟膠囊中，選用中鏈單/雙甘油酯來作為乳化劑及增溶劑。這樣的設計並非單純為了溶解 dutasteride，而是為了達成「自我乳化給藥系統 (self-emulsifying drug delivery systems, SEDDS)」的效果。也就是當含 dutasteride 的軟膠囊在胃腸道破裂後，膽汁中的膽鹽會將釋出的油狀液體轉化為極小的乳化微滴，進而增加 dutasteride 在腸道黏膜的接觸面積，提升吸收率。

打開 Duodart® 膠囊給藥會有的問題：

一、降低療效：

透過刺破或剪開軟膠囊，將油狀液體擠出後直接與水混合管灌，部分 dutasteride 會從油中分離，導致吸收及療效大幅下降。

二、管路殘留：

軟膠囊內的油性液體會高度黏附在鼻胃管壁上。不僅導致病人無法獲得完整劑量，也會使管壁變得黏稠，容易堆積其他食物殘渣或磨粉藥物造成堵塞。若為 PVC 塑膠材質的鼻胃管，甚至有油性溶劑溶出塑化劑後，導致鼻胃管硬化破裂的風險。

三、致畸胎風險 (最重要)：

軟膠囊中的油性溶劑具有強大的皮膚穿透性，孕婦或可能懷孕的婦女一旦不慎接觸到皮膚，dutasteride 會迅速進入人體，恐導致雄性胎兒外生殖系統發育。

臨床替代方案建議：

一、改為單方成分使用：

Tamsulosin 的部分可改用口溶錠如 Harnalidge D® Tab 0.2 mg，口溶錠可在水中迅速崩散。

若仍必須使用 5- $\alpha$  還原酶抑制劑，可考慮將 dutasteride 更換為 finasteride 錠劑，雖然磨粉一樣有職業暴露的風險，然而磨粉給藥的可行性仍高於油性軟膠囊。仍需提醒孕婦或可能懷孕的婦女勿用手接觸。

二、暫停使用：

若病人的排尿問題在住院或臥床期間並非急迫需求，如置放導尿管，可請醫師評估短期停藥的可行性。

結論：

不建議打開使用。若是遇到鼻胃管給藥，可換成 tamsulosin 口溶錠與 finasteride 錠劑合併使用。

參考資料：

1. 多適達膠囊 0.5 毫克 / 0.4 毫克仿單 2. Uttreja P, Karnik I, Adel Ali Youssef A et al. Self-Emulsifying Drug Delivery Systems (SEDDS): Transition from Liquid to Solid—A Comprehensive Review of Formulation, Characterization, Applications, and Future Trends. Pharmaceutics. 2025; 17(1):63.

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)

### 藥公告

#### 活動預告欄

##### 藥師公會全聯會

社區藥局腸泌素藥物新知與衛教注意事項

課程日期：5月30日(週六)下午1點開始

報名方式：本次課程採實體及視訊直播。

專業法規積分1學分、專業課程積分2學分。

課程地點：藥師公會全聯會6樓會

議室(台北市中山區民

權東路一段67號6樓)



##### 藥品供應監測教育訓練暨個案討論會

課程日期：6月14日(週日) 13:00-17:40

課程地點：藥師公會全聯會6樓會

議室(台北市中山區民

權東路一段67號6樓)



##### 新北市藥師公會

社區藥局中藥實務進階課程：從基礎應用到特色商品開發

上課日期：

第一天：6月27日(週六) 08:30-17:10

第二天：7月5日(週日) 08:30-17:10

第三天：7月12日(週日) 08:30-17:10

※本課程共三日，統一報名不受理單日報名。

報名時間：6月1日(週一) 13:30至06月12

日(週五) 12:00(額滿即止)

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)



# 2026糖尿病治療攻略 保心顧腎

◎文／藥師林豆豆

「2026年糖尿病照護標準」仍強調糖尿病的治療除控制血糖外，心臟及腎臟的器官保護功能亦為重要。藥師於糖尿病照護的角色，不僅要關注血糖、指導糖尿病用藥，也需要加入血壓、血脂與心腎保護等危險因子評估，協助病人達成綜合指標，減少併發症。

## 一、血壓控制

- **目標值：**<130/80 mmHg，對於腎功能或心血管高風險病人，可考慮<120 mmHg。
- **血壓測量頻率：**推薦執行「722法則」。  
「7」連續量測7天、「2」每天量2回（早上起床後1小時內、晚上睡覺前1小時內各量一回）、「2」每回量2次（每次間隔1到2分鐘，取兩次平均值）。
- **生活型態：**介入得舒飲食（dietary approaches to stop hypertension, DASH）、降低鹽分攝取、降低酒精攝取、增加體能活動、減肥與

戒菸等健康生活型態。

- **ACEI或ARB：**若合併血糖、血壓、蛋白尿、腎病變或冠心病，ACEI或ARB為首選藥物；另外須提醒病人高血鉀的症狀。

## 二、血脂控制

- **針對不同年齡層之血脂控制目標須個別化**
- **治療建議：**
  1. 初級預防（沒有心血管疾病者）：LDL-C 建議 < 70 mg/dL。
  2. 次級預防（已有心血管疾病者）：屬於極高風險群，LDL-C 建議 < 55 mg/dL。
  3. TG ≥ 500 mg/dL：預防急性胰臟炎。
  4. 空腹TG > 150 mg/dL 或飯後TG > 175 mg/dL：改變生活型態。
  5. 已使用 statin 控制 LDL，但 TG 偏高（150~499 mg/dL）：可考慮併用高純度魚油，進一步降低心血管風險。
- **生活方式衛教：**改變生活習慣，其中包含

減肥降低飽和或反式脂肪攝取、增加攝取 Omega-3 脂肪酸、水溶性膳食纖維與植物固醇、降低酒精攝取、增加體能活動與戒菸。

## 三、心血管疾病

藥物種類	主要適用糖尿病族群	核心臨床效益
SGLT2i	所有種類心衰竭、CKD	減少住院、預防心死、降腎病風險
GLP-1 RA	高心血管風險、肥胖、HFpEF	減重、減少心肌梗塞與中風
nsMRA (如 Finerenone)	CKD	護腎、預防心衰竭惡化
ACEI/ARB	≥55歲且高風險、Stage B/C 心衰竭	基礎心血管保護

參考文獻：

1. American Diabetes Association Professional Practice Committee for Diabetes; Introduction and Methodology: Standards of Care in Diabetes—2026. Diabetes Care 1 January 2026; 49 (Supplement\_1): S1–S5. <https://doi.org/10.2337/dc26-SINT>



↑台灣年輕藥師協會於4月19日舉辦年會。

◎文／新竹市記者徐紹祺

台灣年輕藥師協會於4月19日舉辦年會，特別邀請知名科普頻道「泛科學」主編謝富丞，分享如何將艱澀的專業知識轉化為吸引大眾的影音內容。對於日常需進行藥事衛教與衛教文章撰寫的藥師而言，分享「內容選題」與「受眾心理」的心法，極具參考價值。

## 精準定位，從布魯姆分類法開始

謝富丞指出，在定義主題前，創作者必須先釐清受眾的背景、當下目標與時間限制，依據布魯姆的學習分類法（Bloom's Taxonomy），

# 從原子化筆記到知識轉譯

決定將內容停留在記憶、理解、應用或分析價值層次，找到「精準切入點」。

## 鷹架理論與原子化筆記

例如面對《奧本海默》電影的熱門話題，大眾媒體往往流於表面，但專業創作者應尋找「未被解釋的切入點」。謝富丞分享鷹架理論（Scaffolding Theory）心法，拆解想帶給受眾的資訊，在複雜的邏輯中，思考：「想溝通什麼」、「想講多深」、「需要多少輔助資訊（鷹架）」。

原子化筆記：將資訊切割為最小單位後進行串聯。謝富丞提到，在 AI 時代，單純的知識傳播已被科技取代，甚至敘事順序也能如「蒙太奇」般打破重組，因此「觀點的串聯」更顯重要。

內容「檢傷」，站在觀眾的角度思考

謝富丞提醒，比起「如何講清楚」，更應在乎「大家為什麼要聽」。他提出一套「檢傷機制」，用來檢視每個主題是否能解決受眾的痛點：

**Why（動機與目的）：**避免讀者覺得「無聊，為什麼我要知道這件事？」

**What（核心方法與發現）：**避免讀者覺得「雖然厲害，但跟我有什麼關係？」

**So what（價值與影響）：**確保讀者能產生共鳴，體會該知識對其生活的實質價值。

## 結語

對藥師而言，藥學知識往往具備高度門檻。透過泛科學謝富丞分享的原子化思考與受眾導向的檢傷機制，藥師在未來的專業推廣上，將能有效把專業知識轉化為民眾聽得懂、用得上的生活良藥。



◎文／藥師陳昭元



## 夏季養生中藥 (Summer Wellness with Chinese Medicine)



mung bean [ˈmʌŋ ˌbɪn]  
綠豆



licorice root [ˈlɪkərɪs rʊt]  
甘草



inflammation [ˌɪnfləˈmeɪʃən]  
炎(症)

Mung bean soup with licorice root is traditionally used to cool the body, reduce inflammation and redness, relieve summer heat, and support detoxification and internal balance.

甘草綠豆湯傳統上被認為具有清熱、減輕發炎與泛紅、消暑，以及幫助排毒與維持體內平衡的作用。



## 中藥學堂

### 從「引火歸元」到「回陽救逆」 談經典藥對“肉桂與附子”(五)

◎文／藥師蔡邱麟

#### 七、肉桂、附子配伍組方分析(續)

(四)回陽救急湯：破陰回陽的急救方，出處《傷寒六書》。

組方架構：

- 1.破陰回陽：附子、乾薑、肉桂(高劑量)。這是「四逆湯」的加強版，利用附子、乾薑、肉桂三者大熱之性，破除體內深重的陰寒。
- 2.益氣固脫：人參、白朮、甘草(類似四君子湯意)。在回陽的同時，必須大補元氣，以防陽氣外脫。
- 3.收斂耗散：五味子。收斂耗散之元氣，防止氣隨液脫。
- 4.開竅醒神：麝香(原方含，現代多不用或替代)。引藥力直達病所，開閉醒神。

適應症：急性心力衰竭、休克(亡陽證)。這是桂附藥對在急危重症中的應用巔峰，強調「回陽」與「救陰」並舉，展現中醫急救醫學的智慧。

#### 八、結論與建議

從《金匱要略》「崔氏八味丸」(即腎氣丸)到明代張景岳的「右歸丸」，可以看出「桂附」藥對中，「桂」的角色逐漸從「通陽化氣」向「溫補命門」轉變，這與桂之選用息息相關。從藥物採集與處理的角度看，漢代「桂枝」一詞可能泛指桂樹的枝條或去皮後的嫩枝，而「肉桂」則指樹幹皮。有學者指出，在《金匱要略》中，腎氣丸原方寫作「桂枝」，但在後世的傳承與臨床實踐中(如宋代《濟生方》、明代《景岳全書》)，為了增強溫補下元、引火歸腎的力量，多改用氣味更厚重、藥力下行的「肉桂」。

肉桂與附子之配伍，一主溫通以行氣，一主溫補以回陽，二者相須為用，不僅是中醫溫陽法的靈魂，更是通過生物鹼水解、酶誘導代謝、受體協同等多途徑實現增效減毒，是經得起現代科學檢驗的「黃金藥對」。

臨床中醫師在使用時應精準辨證(舌淡苔白、脈微細)，凡出血、熱証、陰虛火旺之証忌服；藥師在煎煮時應嚴格遵循先煎、後下及配伍(如避開CYP抑制劑)的安全規範，遵此定能駕馭「桂附烈火」在沈寒痼冷之疾中，重燃生命元陽。

(全文完)

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院  
藥劑部中藥科主任)

## 臨床藥學交流

### Gefitinib引起甲溝炎 可用timolol眼藥水治療？

◎文／藥師黃聖翰

病人家屬問：我媽媽有肺癌，服用艾瑞沙標靶藥物兩個月了，今天醫師開青眼露滅菌眼藥水說要點在指甲邊，真的嗎？

藥師：是的，因為gefitinib(艾瑞沙)服用後有甲溝炎的副作用，可用timolol(青眼露滅菌眼藥水)治療。

#### 藥師應知道：

Gefitinib屬於表皮生長因子抑制劑(epidermal growth factor receptor inhibitors, EGFRIs)當中的小分子酪胺酸激酶抑制劑(tyrosine kinase inhibitor, TKI)藥物，治療非小細胞肺癌建議劑量為每日1次250mg。由於阻斷EGFR的作用會抑制角質形成，導致細胞生長停滯和過早分化，最終造成表皮厚度減少和表皮屏障完整性降低，其中甲溝炎發生率約11%，病人指甲褶皺紅腫、水腫、化膿性發炎，指甲和腳趾甲可能都會受到影響<sup>1</sup>，大多發生在gefitinib治療4~8週後。服用gefitinib發生甲溝炎，大多數情況下屬輕微，在使用局部抗生素或類固醇皆有所改善且可繼續療程不需停藥；僅少數嚴重個案，需中斷治療療程。

2019年Sollena等人<sup>2</sup>，追蹤局部使用timolol maleate 0.5% gel bid治療9名病人使用EGFRIs藥物(其中2名使用gefitinib)後引起的甲溝炎。持續治療4週後結果原本25個病灶中有13個完全改善及9個部分改善，有88%改善率，且治療成功後未再復發亦無不良反應發生。

雖然研究中使用凝膠，但臨床上使用相同成分液劑亦有療效(為Off-Label Use)，使用gefitinib治療的病人，建議醫療人員應強化病人用藥後副作用認知，有其對應防範與處理，如保持指甲乾淨，勿過度修剪指甲。穿著寬鬆鞋子以及洗完澡可用護手霜或凡士林加強保護，若發生副作用後也應及時介入處置，減少病人疼痛，避免因副作用產生影響療程。

#### 參考文獻：

1. 劉錦鳳、林筠倩、侯吉蓮、楊瓊瑜(2023)。治療EGFR抑制劑引起甲溝炎新利器—局部β-腎上腺素受體抑制劑。秀傳醫學雜誌，22(1)，139-145。  
[https://doi.org/10.30185/scmj.202304\\_22\(1\).0017](https://doi.org/10.30185/scmj.202304_22(1).0017)
2. Sollena, P., Mannino, M., Tassone, F., Calegari, M.A., D'Argento, E., Peris, K. Efficacy of topical beta-blockers in the management of EGFR-inhibitor induced paronychia and pyogenic granuloma-like lesions: case series and review of the literature. *Drugs in context* 2019, 8, 212613, doi:10.7573/dic.212613.

(本文作者為高雄長庚醫院藥劑部藥師)

# 宜蘭慢活之旅 北市公會春季遊



↑臺北市藥師公會宜蘭慢活春季一日遊冬山河生態綠舟合影。

◎文／藥師陳俊延

春天，是最適合出發的理由，臺北市藥師公會的春季小旅行登場！4月25~26日宜蘭慢活療癒之旅，在微風與綠意中，好好放鬆

身心。第一站來到冬山河生態綠舟，第一次體驗搭船遊河，隨著水波緩緩前行神秘水道，靜謐悠閒又療癒。占地18公頃綠意秘境，漫步林間步道，讓人忘卻城市喧囂。

午餐有甕缸雞，又油又香的甕缸雞一上桌就讓人食指大動！外皮酥脆、肉質鮮嫩，每一道料理都是讓人回味再三的在地好味道。下午到宜蘭餅發明館，了解宜蘭餅的傳奇故事，還能試吃、挑選各式伴

手禮，甜甜的滋味也為旅程加點幸福感。大鯖魚夢工廠，認識世界各地的鯖魚文化，各式加工技術與創意商品，讓人邊逛邊買邊長知識，十分有趣。最後走進懷舊時光隧道，虎牌米粉那個年代觀光工廠，復刻70年代的生活場景，充滿復古氛圍，忍不住拍照留念，也更認識宜蘭米粉的歷史故事，米粉免費吃到飽，搭配大丸子湯，美味中式下午茶。

感謝公會幹部和會務人員的熱情用心的服務，貼心準備宜蘭餅與虎牌米粉當伴手禮，收穫滿滿、回憶滿滿。

（作者為臺北市藥師公會國內聯誼委員會主任委員）

# 南市公會花香之旅 欣賞五月雪



↑台南市藥師公會舉辦苗栗一日遊。

◎文／台南記者陳美秀

雨後的4月26日，台南市藥師公會舉辦苗栗一日遊。頭屋葛瑞絲香草田欣賞台灣最大的薰衣草花田，共7,000坪而且一年限定3到5月

開放參觀，一望無際的紫色，聞著空氣中散發著馥郁的香氣，讓人彷彿到了國外度假。藥師們紛紛拿起相機擺姿勢拍照，有的藥師三五成群漫步在花間，享受視覺與嗅覺饗宴，許多藥師為促進經濟發展，購買喜歡的薰衣草精油製品。九華山天空步道，被譽為全台灣最高的自行車道，全長8公里，也是苗栗極具人氣的觀

景景點，獨特的藍色橋身橫跨於翠綠的山谷之間，彷彿一條劃過天際的藍絲帶而聞名，站在天空步道與天空吊橋上，可以俯瞰茶園風光與平原景緻。

九華山天空步道是「五月雪」的絕佳觀賞點，滿山遍野的油桐花朵把山頭染成白髮，步道可向西遠眺通霄、苑裡的海岸風貌，懸吊式鏤空吊橋帶來的搖晃刺激感，讓藥師尖叫不已。

理事長陳寶惠感謝公關委員會精心設計的花香之旅，藥師們疲憊身心靈都被療癒了，臉上都洋溢燦爛的笑容，一起戶外走動接近大自然，真是好幸福！

# 高雄市第一藥師公會 南投芬多精之旅 自然共鳴



↑高雄市第一藥師公會舉辦會員自強活動。

◎文／藥師蔡淑貞

高雄市第一藥師公會於4月18、19日舉辦會員自強活動，帶領大家暫時放下調劑台前的忙碌，走進南投山林，開啟一場期待已久的身心舒暢之旅！

行程首日走訪埔里「牛耳石雕公園」，園內展示本土素人藝術家古樸、原始的雕刻作品，藝術家對生命力的獨特詮釋令藥師們駐足良久，紛紛合影留念。隨後前往擁有百年歷史

的「埔里酒廠」，穿梭在極具特色的紹興酒甕隧道中，感受歲月淬鍊的酒香與珍藏文化，會員們皆對這份歷史積澱讚歎不已。

次日，會員們漫步於充滿生命力的「蕙蓀林場」。在歷經九二一地震的洗禮後，林場轉化為自然教育與生態保育的殿堂。透過專業導覽員的解說，藥師們在芬多精的環繞下，深刻認識當地的生態復育成果，體現醫療從業人員對土地永續與環境教育的重視。

理事長戴慶玲表示，此次活動天公作美、行程舒心，會員們反映熱烈，未來公會將持續規劃多元化的知性活動，透過聯誼活動凝聚藥師向心力，共創溫馨的公會文化。

## 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@taiwan-pharma.org.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。



## 永信藥品

告別輪班！ 成就專業後盾！

工作內容

行銷藥師 產品評估與開發提案 / 新產品上市計畫 / 市場調查與分析 / 行銷活動擬訂 / 教育訓練

學術藥師 產品諮詢與技術支援服務 / 產品提案作業之協助與統籌 / 進藥臨床試驗之專案管理 / PV藥物安全作業 / 藥訊編輯



五星幸福職場。 需求資格 藥學系畢，具藥師證書尤佳。 工作地點 台中市大甲區中山路一段1191號 連絡電話 04-26975100分機139人力資源室 曾小姐 E-mail: u25992@yungshingroup.com



**全華藥品物流中心**  
Since 1996

全新體驗!

# 新網站 正式開幕!

更專業·更快速·更值得信賴

<https://ch-med.com.tw/>

**LINE Pay 即將啟動**  
敬請期待!

**新網站開幕限時大放送!**

🎁 新舊客戶皆贈 **500 點**

再贈送兩張限時限量折價券

折扣碼: ch260501 **折 100**

再加碼: ch260502 **折 100**

滿3,000即可使用·每人限用一次·5/31止

**日本原裝進口**  
**日本寵物食品**  
給毛孩安心的營養選擇



嚴選優質·安心品質·營養支持

- 來自日本鳥取縣，嚴選日本國產食材製造
- 採用 PureValue5 配方理念（五大無添加）
- 減少不必要添加，保留食材原始風味
- 日本原裝原廠直輸，已投保1千萬產品責任險

**傍晚截單**  
當天快速出貨!

台北新北 **17:00** 截單  
2,800元以上 (部分地區除外)  
**當天出貨**  
**當天到貨!**

其他縣市 **15:00** 截單  
2,800元以上 (冰品5,600以上)  
**當天出貨**  
**1-2天到貨!**

**多元付款方案**  
可使用各家信用卡



不綁定/台新卡可分期

**紅利點數回饋**  
每筆購物再贈  
**0.5% 點數**  
(1點=1元)

**LINE@**  
好友募集中!  
最新優惠，即時通知  
ID: @ch0800005057



**立即前往  
新網站**  
ch-med.com.tw



全館滿  
NT\$ 2,800  
免運費

服務專線  
0800-005-057  
02-2995-5717

傳真專線  
0800-005-718  
02-2995-5718

**A+** 241新北市三重區新北大道二段260號 前瞻企業大樓3F-3  
營業時間: 週一~週五 09:00-12:00; 13:00-19:00  
E-mail: info@ch-med.com.tw



**大樹藥局**

今周刊發表  
台灣百大上市櫃生技公司

# 徵藥師

工作可以有夢想 人生可以被改變

## 全台擴大招募

**醒師專案**

**8大理由 值得你加入大樹**

**開店創業**

- ✓ **可累積** | 2年調劑資歷
- ✓ **可排休** | 彈性排休，規劃年度休假旅遊
- ✓ **晉升快** | 開店快、晉升機會多
- ✓ **0壓力** | 不想業績壓力，也可以專職調劑

- ✓ **賺更多** | 內部支援機會多，可增加額外所得
- ✓ **離家近** | 全台展店，可離家近，也可離家遠
- ✓ **可創業** | 品牌授權、創業加盟，實現財富與時間自由
- ✓ **可轉型** | 輔導藥局轉型加盟

**教你開一家會賺錢的店**  
2024年度加盟店平均月淨利 **40萬**

誠摯邀請

**藥師店東名額200位**  
完訓人數已達168位  
尚餘**32**位名額 等您來加入

**醒師專案**

**開店創業**

創造夥伴更成功的人生

# 藥品供應監測系統 正式上線!

**找藥不再難**

網址



ddms.fda.gov.tw



- ✓ 查庫存
- ✓ 找藥快
- ✓ 供應透明化



衛生福利部  
食品藥物管理署  
FDA  
Greater Food and Drug Administration

中華民國藥師公會全國聯合會  
Federation of Taiwan Pharmacists Association