

郵資已付

內政部特准掛號認爲新聞紙類

退件請退回板橋國慶郵局

藥師週刊

QR Code



第2472期 2026.08.10~08.16

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 新北市公會&福岡
簽署合作備忘錄

3版 注意！
降血糖藥變粉紅色

5版 華麗轉身的中藥

新冠疫情升溫！

食藥署掌握新冠快篩試劑供應 疾管署：8症狀可先快篩

新冠快篩供應穩，查好通路放心購

家用快篩供應穩

食藥署已盤點家用新冠快篩試劑貨源，目前庫存充足，持續製造及供應。

多元通路可選擇

17大連鎖通路（藥局、藥粧、醫療器材商、便利商店）皆持續販售中，數量充足。

購買資訊隨時查

可參考食藥署設置之供應資訊專區，實際供應情形仍以門市資訊為準，建議前往購買前可先電話洽詢。
<http://www.fda.gov.tw/TC/siteContent.aspx?sid=13365>

食藥署「家用新型冠狀病毒檢驗試劑供應資訊專區」供您參考！

【本刊訊】近期國內新冠疫情持續升溫，疾管署提醒若出現發燒、喉嚨痛等8大症狀，可先進行家用

快篩及儘速就醫。食藥署表示，目前藥局等逾萬家通路快篩供貨穩定，公費抗病毒藥物及疫苗庫存亦皆充裕。

疾管署提醒民眾，若出現喉嚨痛、咳嗽、鼻塞、流鼻水、發燒、疲倦、頭痛及肌肉痠痛等新冠相關症狀，可先使用家用快篩試劑自我篩檢並儘快就醫；若遇假日，也可前往週日及國定假日輕急

障民眾健康及因應防疫需求，已掌握國內家用新冠快篩試劑供應情形，目前連鎖藥局、連鎖醫療器材及大型超商、超市等通路均穩定供貨。民眾若有購買需求，可至食藥署官網「家用新型冠狀病毒檢驗試劑供應資訊專區」，查詢自家附近家用快篩試劑販售資訊。

食藥署盤點目前國內製造廠庫存約61萬劑、通路庫存約12萬劑，相關業者亦持續生產與鋪貨；食藥署專區現已提供17家通路業者資訊，涵蓋超過1萬家門市，整體鋪貨率約八成，相關通路資訊仍將持續更新。疾管署評估此波疫情需求約33萬至59萬劑，國內整體供應量完全可滿足民眾需求。

疾管署盤整國內醫藥物資量能，公費口服抗病毒藥物倍拉維（Paxlovid®）尚有16.8萬人份、舒冠

效（Xocova®）1.7萬人份，注射用瑞德西韋（Veklury®）亦有庫存15.3萬劑，如需查詢新冠疫苗接種院所、公費口服抗病毒藥物合約院所及最新防疫政策等相關訊息，可至疾管署全球資訊網「新冠防疫專區」，或撥打免付費防疫專線1922（或0800-001922）洽詢。

疾管署指出，截至8月2日，國內新冠疫苗庫存尚約16.5萬劑。疾管署提醒65歲以上長者、55歲以上原住民及免疫不全者等3類高風險對象如已接種1劑且間隔6個月（180天），請儘速接種第2劑，再提升保護力，有效降低重症或死亡發生風險。

家用新冠快篩試劑供應情形

國內製造廠庫存	61 萬劑
通路庫存	12 萬劑

（資料來源：食藥署）

國健署「722」與「3C」血壓管理密碼

善用社區藥局「安心血壓站」做好血壓管理

【本刊訊】根據國健署最新調查，台灣20歲以上民眾的高血壓盛行率約30.4%，等同於每3個人就有將近1人有罹患高血壓，且其中有超過3成高血壓的病人沒有意識到自己罹病。

為提升民眾量測血壓的便利性，國健署持續結合社區藥局、超商、金融機構及社區據點推動「安心血壓站」，提供民眾就近量

測血壓的服務。民眾可至「安心血壓站」網站，查詢住家附近據點，多加利用。

國健署長沈靜芬強調，高血壓是心臟病、腦中風及慢性腎臟病的重要危險因子，定期量測、及早發現才是守護健康的第1步。平時就應建立規律量測習慣，善用好記的「722」原則，掌握自己的血壓變化，另外也可將

「3C」融入日常生活，幫助維持血壓穩定。民眾若發現血壓持續偏高、波動明顯，或伴隨頭暈、胸悶、呼吸喘、視力模糊等不適症狀，應儘速就醫，由醫師進一步評估與治療。

「722」原則

- 7：連續7天量測。
- 2：每天早晚各量1次。
- 2：每次量2遍（取平均值）。

安心血壓站



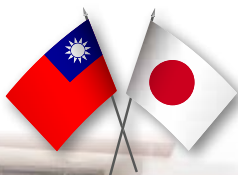
「3C」

Check（定期量測）：
18歲以上每年進行一次722，即使未達成7日測量，只要開始做並隨手記錄下來，亦可掌握血壓狀況。

Change（改變習慣）：
少吃重口味（少油少鹽）、多吃蔬果、維持運動習慣與健康體重，並對於酒說不。

Control（控制血壓）：
若經醫師診斷需用藥，務必遵照醫囑規律服藥，切勿因血壓暫時下降或自覺沒有不舒服就自行停藥。

新北市藥師公會



福岡 簽署合作備忘錄



↑ 新北市藥師公會理事長許有杉率團參訪第一藥科大學、福岡市藥劑師會館及福岡大學醫院，並與福岡市藥劑師會簽署交流合作備忘錄。

◎文／藥師林冠伶

新北市藥師公會與福岡市藥劑師會自2025年2月締結姊妹會後，在本會國際事務委員會主委王鐘鑑積極聯繫、協調與安排下，於2026年7月29日展開首次正式互訪交流。

由理事長許有杉親自率領，在亞洲台灣商會聯合總會秘書長上島彩陪同下，前往福岡進行訪問交流。日方由福岡市藥劑師會

事務局長井手純司及專務理事原口惠子悉心安排行程，福岡市藥劑師會學校藥劑師委員會委員田代雅代全程協助翻譯。雙方共同協力籌備，促成此次正式互訪順利成行。

代表團首先前往第一藥科大學，由福岡市藥劑師會常務理事清水敦介紹行動藥局。由大型車輛改裝，設有調劑設備與藥品儲存空間，災時投入藥事服務，平

時則參與防災演習，並向市民宣導防災與用藥知識，兼具機動支援與公共教育功能。

接著，前往福岡市藥劑師會館，由副會長田城涼子介紹日本藥劑師會由中央至47個都道府縣，延伸至市、區、郡等地方組織架構、各級分工與會員服務。日本藥劑師服務於社區、醫院、產業、研究及教育領域、麻藥取締官、自衛隊，或投入運動藥師及學校藥師等工作。並安排教授島添隆雄說明日本藥學教育改革。近20年來，日本藥學系數量約增一倍，部分學校招生不足，藥劑師與藥學師資亦呈短缺，凸顯人才培育與實務需求間的落差，也為臺灣藥學教育及人力規畫提供參考。

下午參訪福岡大學醫院藥學

部。該院藥劑師與技術員比例約為1.3：1，疫情後調整分工，由技術員協助藥品揀選及備藥，讓藥劑師投入更多臨床服務。藥學部運用條碼辨識與自動化設備，提升調劑效率及用藥安全；藥劑師亦參與跨專業醫療團隊，投入治療管理、臨床決策及病人照護。

晚間雙方於燈明殿舉行交流合作備忘錄簽署儀式，由許有杉與會長木原太郎代表兩會簽署。雙方約定每年面對面交流一次，亦可透過線上會議或學術研討會互派講者，並鼓勵青年藥師參與。未來將就居家醫療、災害藥事、自我藥療、藥局經營、藥學教育、醫院藥師及漢方醫療等議題分享經驗，推動制度化合作。

（本文作者為新北市藥師公會國際事務委員會副主委）

南投縣繼續教育 中藥及寵物用藥夯



↑ 南投縣藥師公會辦理115年藥事人員24點繼續教育課程。

◎文／南投縣記者邱麗慧

南投縣藥師公會於7月4及11、12日，在衛生福利部草屯療養院畢至樓辦理115年藥事人員24

點繼續教育課程。

理事長林澤輝針對近期最夯的寵物用藥、肺炎鏈球菌疫苗及中藥管理，邀請全聯會中藥發展委員會副主委王儀潔講解「養生藥膳輕鬆做」，中藥值得推廣老祖宗的智慧，其實中藥在日常生活中隨處可見：如廚房內的蔥、薑、蒜在中醫藥典中亦收載有相對應的藥材（如生薑、乾薑、大蒜、蔥白），具有不同的藥性與適應症。蔥白：解熱；生薑：芳香健脾、鎮咳鎮嘔；大蒜：健胃整腸、殺菌。中醫理論下，在食物中加入中藥材經過烹煮料理而成的，可作為

日常保健與飲食調養的一部分，古代稱為藥膳。

課中提到「醫食同源」、「藥食同宗」的運用，如人參、當歸或黃耆等，可參考衛福部115年4月13日預告訂定「得供原料使用之中藥材品項及其產品屬性認定基準」草案，其中有五大重點包含界定食品可用中藥材、明訂食品管理例外原則、明確食品型態適用非藥品管理範圍、訂定產品屬性判定原則、不符食品使用原則中藥材產品依藥品管理。了解食品與藥品管理界線，並作為規畫養生藥膳包、茶包等產品的參考，相關產品仍須符合

食品及中藥相關法規。

寵物診所獸醫師嚴漢欽，本身也是社區健保藥局藥師，講解「社區藥局與寵物用藥」，從何謂寵物用藥，如何將人用藥品應用於小動物，依法動物醫院如何合法合理取得人用藥品，藥局可否同時販售及調劑寵物用藥（獸醫師處方箋或醫囑）、藥師藥局應扮演的角色（衛教）。

林澤輝除了對講師及課程內容的要求外，也注重上課藥師學習效果，課後均會檢視學員滿意度，當做下次課程安排的參考，因此每每開課即獲得學員熱烈支持。

最新指示藥品審查基準修訂

◎文／台南記者陳美秀

衛生福利部食品藥物管理署參考日本、美國、加拿大、英國等國相關規定，於6月2日公布指示藥品審查基準，增訂有效成分並修訂警語與注意事項及用法。

修正要點如下：

一、瀉劑：

納入刺激性瀉劑之藥品、非類固醇抗發炎藥品、新增C列7項輔助緩和瀉下成分（含Bilextract、Ursodesoxycholic

acid、Dried yeast、Cholic acid、Dimethicone、Sodium bicarbonate、Dehydrocholic acid等）用法用量等規定。

二、抗過敏劑：

1. 新增B列2項副交感神經抑制之鼻炎用藥成分Belladonna (Total) Alkaloids、Belladonna Extract、E列甘草酸及其鹽類成分Glycyrrhizinic acid and Glycyrrhizinate Dipotassium (as glycyrrhizinic acid)) 及有效成分配合量等規定。

2. 為保障兒童用藥安全，除含Clemastine (fumarate) 之製劑維持現行基準規定未滿十二歲者請洽醫師診治外，其餘一般抗過敏劑全面修訂為六歲以下請洽醫師診治。

三、解熱鎮痛劑：

1. 新增A列1項Ibuprofen成分及其單方製劑、含Ibuprofen成分製劑之用途（適應症），並修正配合規則、製劑劑型規範、用法用量與警語及使用上注意事項內文字。

2. 新增含Acetaminophen成分之咀嚼錠和發泡錠劑型及該成分液體劑型之用法用量。

建議社區藥局提供指示藥時，應充分評估病人症狀、既往病史、目前用藥及過敏史，必要時適當紀錄諮詢內容，以提升用藥安全。若症狀持續、惡化或超過藥品標示建議使用期間仍未改善，應儘速就醫。

→ 相關資訊可到食品藥物管理署公告資訊查詢。



注意！降血糖藥變粉紅

◎文／高雄記者毛志民

近期臨床病人反應從鋁箔包裝中剝取metformin，與其他藥物一起放在塑膠透明藥盒中幾天，原本白色的藥錠竟離奇地變成「淡粉紅色」。經查metformin和含有medoxomil的藥品放在一起時（如olmesartan和azilsartan），尤其在高溫下較長時間存放，可能發生化學反應形成粉紅色複合物，若變色就不建議服用。

為了釐清變色原因，該藥製藥廠進行為期5天的嚴苛環境試驗。證實高溫高濕（溫度40°C、濕度75%）的環境下，藥錠的外觀

皆維持白色，完全沒有出現粉紅色的變化。這排除了單純因為光照或吸濕導致變色的可能性。

藥師張齡方於臺北榮總藥訊指出，變色的真正原因在於病人將Metformin與含有「medoxomil」成分的藥物混放在一起；由於含有medoxomil結構的藥物，會水解轉化出具有揮發性的物質「acetoin」，而metformin的結構中帶有「guanidino」官能基，當acetoin與guanidino接觸後，就會發生「Voges-Proskauer反應」，進而形成粉紅色複合物。

2025年，Ohashi等人研究

指出，在高溫高濕的單一劑量包裝下，28天後，某些olmesartan medoxomil學名藥品牌組合會讓metformin出現粉紅色變色，但olmesartan medoxomil的含量多半仍接近標示值，顯示外觀改變不一定等於有效成分大量分解；不過，因為病人常把「變色」視為藥品失效或變質，所以即使藥效未必受影響，仍可能造成拒藥或停藥。

參考資料：

1. Ohashi, R., Yasunaga, S., Ishimura, A., Furuya, T., Aizawa, Y., Omori,

T., Kurita, T., Nakajima, T., & Takizawa, Y. (2025). *Stability of olmesartan medoxomil tablets in unit-dose packaging with metformin hydrochloride tablets*. Cureus, 17(10), e95626. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12659999/>

2. 張齡方（2016年5月）。Metformin與含Medoxomil藥品應避免共同存放，以防變色。臺北榮總藥訊，26(5)，3。 https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/files/3.3_new/105/%E8%97%A5%E8%A8%8A-10505.pdf

114年度藥害救濟案例分析

◎文／苗栗縣記者顏群芳

藥品上市之後，仍須監測可能產生的不良反應，若有民眾因合法使用藥品，卻遭受到不等程度的傷害，即可申請藥害救濟，可保障民眾的用藥權益。

114年經衛生福利部藥害救濟審議委員會，完成審定之案例共有174件，其中110件符合救濟的資格，包含死亡給付24件、障礙給付8件、嚴重疾病給付78件，

其餘不予救濟之理由，則以「與藥品無相關」有24件為最多，「常見且可預期之藥物不良反應」有15件，「未依藥物許可證所載之適應症或效能而為藥物之使用」則占14件。

以藥品類別來區分，前三名分別是抗生素（26%）、抗腫瘤藥（12%）、抗發炎和抗風濕藥（9%）、抗分枝桿菌藥（9%），但若是以個別藥

品分析，前三名是rifampin/isoniazid/pyrazinamide（單方或複方）（10件）、azathioprine（5件）、pembrolizumab（5件）、Co-trimoxazole（4件）、lamotrigine（4件）。

綜觀歷年的統計資料，導致藥害救濟的前十名藥品，都有rifampin/isoniazid/pyrazinamide（單方或複方）、Co-trimoxazole、lamotrigine、diclofenac、

ibuprofen、levofloxacin，值得藥師們多加留意。

藥害救濟提供民眾一個可靠的合法救濟環境，不但可降低不必要的醫療訴訟案件，也能保障自身的用藥權益，身為第一線的藥師，在遇到民眾有相關可疑的用藥傷害發生時，都可鼓勵民眾勇於通報，協助自己度過難關。

守住防線 腎臟病臨床照護與用藥決策



↑雲嘉雙月會與會貴賓、講師。

◎文／雲林縣記者邱政憲

115年臨床藥學會雲嘉地區雙月會以「守住防線：腎臟病患者臨床照護與用藥決策」為主題，由雲林縣藥師公會、雲林基督教醫院藥劑課、臨床藥學會共同舉辦。課程聚焦慢性腎臟病照護、透析病人抗結核治療、抗生素管理與抗藥性防治策略，兼具臨床實務深度與公共衛生視野，凸顯藥師

在病人安全及醫療品質提升中的專業角色。

藥師張綜璋針對慢性腎臟病與透析病人抗結核藥物劑量調整進行說明，強調特殊族群用藥須綜合評估腎功能、肝功能、透析清除率、給藥時機與不良反應監測，並留意視神經毒性、肝毒性、周邊神經病變、耳毒性及藥物交互作用等風險，以確保治療

成效與用藥安全。

醫師李玟儀以慢性腎臟病整合照護為核心，說明eGFR與UACR在風險評估中的重要性，並介紹腎臟保護藥物、營養治療及生活型態調整等多面向介入策略，強調早期篩檢、風險分層與長期追蹤對延緩疾病惡化的重要性。

藥師江德祐從腎臟照護延伸至抗生素管理與國家級抗藥性防治，內容涵蓋抗生素AWaRe（Access, Watch, Reserve）分類、IV to PO、de-escalation及臨床決策支持系統等實務應用，指出抗生素合理使用需仰賴跨專業團隊合作，共同降低抗藥性風險。

雙月會緊扣臨床現場需求，從特殊族群用藥、慢性病整合照護到感染症治理，完整呈現藥師在跨團隊照護、用藥安全及抗藥性防治中的關鍵價值。

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。



藥師週刊114年合訂本每本
售價1000元

買一送一
贈送113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

臺北市藥師公會60支藥師短影音 專業被看見



↑ 藥師拍攝衛教短影音，推廣專業。

◎文／台北市記者蘇柏名

隨著數位時代的快速發展，短影音已成為現代人獲取資訊的核心管道。適逢臺北市藥

師公會創會八十年，為使專業的用藥知識更貼近民眾生活，公會特別推出慶祝系列活動之一「藥師短影音」，透過各大社群媒體與廣播平台，將正確的健康及用藥資訊，無遠弗屆地傳遞至社會的每一個角落。

本企劃陣容堅強，共推出六十支精心製作的衛教影片。其中十支短影音，是公會繼與「台灣，你好！（台灣心事）」協力推出廣受好評的「藥師好好說」單元後，再度跨界與知名媒體「News98」攜手打造的全新力作。系列影片近日陸續將於飛碟、中廣及 News98 等三大電台強力放送，同時於「愛健康平台」分享，民眾亦可於公會的官方網站及臉書同步獲取這些實用資訊。

除了跨界合作，公會媒體公關委員會更傾注全力，親自籌劃並拍攝高達五十支的衛教短影音。提供民眾值得信賴的健康內容。影片的

選題，全數聚焦於民眾最想了解、且與日常起居息息相關的用藥須知。透過藥師們生動且專業的解說，將艱澀的醫藥知識轉化為平易近人的精華片段。

趁著八十週年這個意義非凡的時刻，公會號召一群具備聲量與社會影響力的熱血藥師，以純粹公益的出發點，無私貢獻專業，將這些寶貴的衛教訊息全數提供給社會大眾。

藥師不僅是藥物專家，更是守護社區健康的指導者。期盼能透過這六十支涵蓋各面向的短影音，發揮新媒體的擴散力量，傳遞最正確的醫藥知識，有助民眾在用藥上的各種困擾與疑惑。未來，公會也將繼續與時俱進，持續為全民的用藥安全嚴格把關。

（本文作者為臺北市藥師公會媒體公關委員會主委）

健保給付精準引進癌症、罕病創新療法

◎文／高雄記者毛志民

為落實「健康台灣」願景，衛生福利部中央健康保險署宣布，自6月1日起有多項藥品給付新制正式生效。本次調整涵蓋癌症治療、罕見疾病、兒童照護及眼科等四大領域，全面引進具臨床實證的國際創新療法；健保署長陳亮妤強調，調整係綜合考量臨床需求與健保財務永續，確保病人在關鍵治療時刻能獲得最適切精準醫療，預計將造福上萬名重大疾病病人。

在癌症治療方面，積極接軌國際指引，首度將晚期乳癌首選標靶藥物 capivasertib 納入給付，並引進轉移性大腸直腸癌新藥 fruquintinib，同時放寬 docetaxel、paclitaxel 等化療藥物的給付規定。

針對罕病「肺動脈高壓」引進新機轉藥物 sotatercept，可自上游機制延緩疾病惡化；兒童照護則納入 baclofen 注射劑型新藥，有效改善4歲以上兒童及成人的嚴重痙攣；眼科方面也放寬 dexamethasone 植入劑至每眼最高6支，

防止非感染性眼後房葡萄膜炎病人視力惡化，持續精進給付制度，作為守護全民健康最堅實的後盾。

參考資料：

健保再優化藥品給付 強化癌症及重大疾病治療照護。2026/6/2。



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

115年藥事人員流感疫苗教育訓練系列課程

衛生福利部疾病管制署委託辦理教育課程，已於線上繼續教育系統上架，歡迎藥師踴躍報名！

課程期間：即日起至 115年12月31日 止

課程內容：共 8 堂線上課程 / 藥事人員繼續教育積分：一般專業 8 點 (每堂1點)

- 1 流感疫苗接種以及預防接種政策
- 2 流感疫苗接種注意事項及常見問題
- 3 流感疫苗基本概念、標準型、免疫加強型流感疫苗之差異
- 4 流感疾病及抗病毒藥劑介紹與臨床診斷
- 5 流感疫苗不良事件通報與處置及接種異常事件因應程序及倫理等相關議題
- 6 流感疫苗常見的（接種）異常事件態樣與如何避免及因應接種異常事件發生以及倘遇疫苗嚴重不良品之第一線處理原則
- 7 SHARE模式於不同族群疫苗接種溝通之應用解決民眾的疫苗猶豫
- 8 流感疫苗冷運冷藏管理與規範

課程公告：<https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/8456/>

點選課程名稱，登入線上繼續教育系統，完成報名後即可開始上課！

藥公告

活動預告欄

新北市藥師公會

115年09月藥事人員 17 學分繼續教育課程

課程日期：9月13日(週日)8:50-16:50 (8:20簽到)
9月20日(週日)8:50-17:50 (8:20簽到)

報名時間：8月24日(週一)13:30至9月4日(週五)12:00(額滿即止)

課程地點：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)

臺中市藥師公會

「舞躍80·就是藥您」藥師舞蹈大賽

活動日期：115年8月23日(週日)09:00-12:00

活動地點：台中市北區篤行國小篤行堂(請由英才路側門進入)

「榮耀80·健康PASS嘉年華」園遊會

活動日期：9月6日(週日)09:00-13:00

活動地點：台中市文心森林公園

跨界探索 中藥與芳療的相遇



↑臺中市藥師公會舉辦「中藥精油體驗」課程。

◎文／台中記者柯倩宇

為深入探討中草藥的多元應用，臺中市藥師公會中藥發展委員邀請擁有美國整體芳療協會（the national association for holistic aromatherapy, NAHA）進階芳療師認證的黃一凡藥師，舉辦一場別開生面的「中藥精油體驗」課程，引領與會藥師透過嗅覺感官，探索中草藥在現代芳療領域的無限潛能。

黃一凡除介紹薰衣草、甜橙、桉油醇迷迭香及大西洋雪松等經典芳療精油外，更重點展示以超臨界二氧化碳萃取法（supercritical fluid extraction, SFE）提取的「當歸」與「川芎」精油，其濃郁且特殊的藥材香氣，讓現場學員耳目一新。她分享，當歸精油能幫助血液流動順暢與經期規律正常，惟需注意其光敏感性，建議於夜間使用；而川芎精油亦能輔助血液循環

流暢，對於腦中風病人有所助益。（當歸在臨床藥用上，具有補血調經作用，在此屬於外用芳香精油，並非當藥用）。

調香教學上，說明精油香氣由分子揮發速度不同而構成前、中、基調三層次。實作環節中，學員親手調配屬於自己的中藥按摩油，選擇當歸或川芎精油作為配方主體，並依個人喜好加入其他精油進行矯味，以平衡兩種精油鮮明且強烈的氣味。

黃一凡強調，精油使用須依據身體應用部位調整濃度。若使用於臉部，建議濃度維持在0.5至2%之間，以10毫升按摩油為例，僅需加入1至4滴精油。此外，使用前務必進行「皮膚過敏測試」，將稀釋後的精油塗抹於手腕內側或耳後，並仔細觀察皮膚是否出現紅、腫、熱、痛等過敏反應，確保療癒過程安心無虞。

此次課程，不僅提升與會藥師對天然產物與芳療的專業視野，更透過創新多元的方式，讓古老智慧在現代芳療的香氣中煥發新生。

雷公根與龜鹿二仙膠的現代製劑



↑中藥製劑現場實作。

◎文／高雄記者賴語薇

中醫藥的外用開發正從傳統煎劑跨足現代製劑。高雄市藥師公會邀請新北市藥師公會中藥主委林宸汝，分享如何將生活常見的「雷公根」與名貴藥材「龜鹿二仙膠」轉化為診間應

用的現代製劑。

雷公根萃取：極性與比例的科學細節

林宸汝指出，積雪草（俗稱雷公根）三萜類能促進膠原蛋白增生並輔助傷口癒合。萃取技術關鍵在於「極性」，原因是雖然雷公根成分在酒精中溶解度佳，但考量皮膚刺激性，仍建議使用甘油與水以8:2的比例混合。藉由水來提高親水性成分溶出，利用甘油高滲透壓達到抑菌效果，並解決純甘油過於黏稠導致藥材回收損耗的問題。

龜鹿二仙膠：古方外用的劑型改良

在診間應用上，林宸汝分享將龜鹿二仙膠製成乳霜，用於緩解痠痛與輔助骨氣修復的臨床經驗。製程亮點在於「炮製」過程中需將膠

塊敲碎並加熱烘烤至呈「豬皮狀」小泡珠，使其更容易在水中溶解，再使用乳化技術，將溶解後的膠液（水相）與甜杏仁油（油相），透過乳化劑如卵磷脂均勻攪拌，轉為具滲透力的現代乳霜。

專業提醒：PIF 時代的合規挑戰

林宸汝強調，依據衛福部《化粧品衛生安全管理法》，自2026年7月1日起，所有一般化妝品皆需全面強制建置「PIF（產品資訊檔案）」，這份涵蓋成分、毒理報告、安定性與安全評估等16項技術文件檔案，核心目的在於落實業者「安全自主管理」。身為藥師，在跨足藥粧製劑時應遵守GMP規範與PIF制度，確保產品安全且不可誇大醫療效能，以維護藥師專業形象並保障民眾用藥安全。

★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。



◎文／藥師陳芷凌



Pharmacists play a key role in long-term care **reablement**. Through service codes like CA07 and CB01 to CB04, we **collaborate** with **interprofessional** teams to help patients manage medications and regain daily independence. 藥師在長照復能中扮演重要角色。透過 CA07、CB01 至 CB04 服務碼，我們與跨領域團隊合作，協助病人管理用藥、重建日常生活自理能力。

LTC 長期照顧 續



reablement [ˌriːˈeɪblmənt]
復能



interprofessional [ˌɪntəˈprəʃənəl]
跨專業的



collaborate [kəˈlæbəˌreɪt]
合作



中藥學堂

總論與興奮劑篇

中藥運動禁藥觀念建立 與高風險中藥材(三)

◎文／藥師楊佳蓓

興奮劑(S6)在世界反運動禁藥機構(WADA)禁用清單中，被歸類於賽內禁用(Prohibited in-competition)的物質，涵蓋多種類別藥物，包括合法藥物、天然或合成的非法化合物。這些藥物能夠增強中樞神經系統的活性，主要的作用機制與提升兒茶酚胺(catecholamine)水平和增強腎上腺素受體激動活性有關。一般常見用於醫療用途、娛樂用途以及提高運動表現。¹

最常見具有擬交感神經活性的物質，例如麻黃鹼 Ephedrine、偽麻黃鹼 Pseudoephedrine 及其相關化合物。實證研究表明，中藥材麻黃(Ephedrae Herba)含有麻黃鹼和偽麻黃鹼，這兩種物質在結構和藥理學上均與S6類興奮劑相似，因此被WADA直接列為禁用物質。^{12,13,14}馬錢子(Strychni Semen)含有番木鱉鹼/土的寧 Strychnine，番木鱉鹼是一種經典的S6興奮劑，亦被WADA禁用。^{13,14}

枳實、枳殼及玳玳花分別為植物苦橙/酸橙(*Citrus × aurantium* L.)的幼果、未成熟果實與花蕾，含有辛弗林 Synephrine，是一種具有與麻黃鹼類似興奮作用的擬交感神經胺，常見於運動補劑中。辛弗林並未被明確列為禁用的S6興奮劑，但其結構相似性和藥理作用，在反興奮劑領域亦受到關注。^{13,14,15}

(待續)

參考資料：

1. Comprehensive Analysis of Prohibited Substances and Methods in Sports: Unveiling Trends, Pharmacokinetics, and WADA Evolution. Oleksak P, Nepovimova E, Valko M, et al. Environmental Toxicology and Pharmacology. 2024;108:104447.
12. Ephedrae Herba: A Comprehensive Review of Its Traditional Uses, Phytochemistry, Pharmacology, and Toxicology. Zheng Q, Mu X, Pan S, Luan R, Zhao P. Journal of Ethnopharmacology. 2023;307:116153.
13. Pharmacology of Stimulants Prohibited by the World Anti-Doping Agency (WADA). Docherty JR. British Journal of Pharmacology. 2008;154(3):606-22.
14. Prevalence of Legal and Illegal Stimulating Agents in Sports. Deventer K, Roels K, Delbeke FT, Van Eenoo P. Analytical and Bioanalytical Chemistry. 2011;401(2):421-32.
15. Presence and Quantity of Botanical Ingredients With Purported Performance-Enhancing Properties in Sports Supplements. Cohen PA, Avula B, Katragunta K, Travis JC, Khan I. JAMA Network Open. 2023;6(7):e2323879.

(本文作者為彰化基督教醫院中醫藥局主任)

臨床藥學交流

鐵與感染之間的複雜關係

◎文／藥師童郁琇

鐵是人體不可或缺的微量元素，參與氧氣運輸、能量代謝與免疫調節功能，但它同時也是多數病原體生長所必需的營養素。從生物學觀點來看，當人體處於感染或發炎狀態下，會啟動「營養性免疫(nutritional immunity)」機制，透過調控增加 hepcidin，將鐵自循環中被隔離並儲存在細胞內，藉此限制病原體取得鐵利用¹。

長期以來，臨床對感染期間補鐵持保留態度。2021年一項大型統合性分析研究顯示²，相較於口服鐵或安慰劑，靜脈注射鐵雖能有效增加血紅素及減少輸血需求，但卻可能與感染風險增加相關(RR, 1.16; 95% CI, 1.03-1.29; I² = 36%; moderate certainty of evidence)，且未觀察到對死亡率及住院天數有顯著改善。2026年KDIGO(Kidney Disease: Improving Global Outcomes)指引則建議³，考量補鐵具潛在感染風險，因此當發生全身性感染時，應暫時停止補鐵治療，且感染期間暫停補鐵不至於影響整體貧血校正。

然而，在2026年最新一篇大型回溯性分析研究中顯示，急性感染合併缺鐵性貧血者，在接受抗生素治療的前提下，靜脈注射鐵不僅血紅素恢復較佳外，且並未惡化感染，甚至與改善14天及90天存活率顯著相關。這與之前研究似乎形成鮮明對比，暗示對於急性感染合併缺鐵性貧血者而言，靜脈注射鐵可能是安全且有益的，這或許也反應，病原體需要鐵，人體的免疫細胞同樣需要鐵來維持作戰能力。儘管如此，解讀這些研究時仍應考量設計的局限性、感染的標準化定義以及不同族群的影響等情況，未來仍需更多前瞻性研究來進一步說明因果關係。而目前臨床實務上，則應綜合考量感染及缺鐵的嚴重程度及病人整體狀況，以在校正貧血與避免感染風險之間取得平衡。

參考資料：

1. Frost JN, Drakesmith H. Iron and the immune system. Nat Rev Immunol. 2025 Dec;25(12):885-899.
2. Shah AA, Donovan K, Seeley C, et al. Risk of Infection Associated With Administration of Intravenous Iron: A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA Netw Open. 2021;4(11):e2133935.
3. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Anemia Work Group. KDIGO 2026 Clinical Practice Guideline for the Management of Anemia in Chronic Kidney Disease (CKD). Kidney Int. 2026;109(1S):S1-S99.
4. Sohail H, Collins JE, Chan KH, Alamgir MA, Kamran AS. A Retrospective, Real-World Study of IV Iron Use to Treat Iron deficiency Anemia During Acute Infection. Blood. Published online January 27, 2026.

(本文作者為高雄長庚藥劑部臨床藥師/國立成功大學藥理所碩士)

健保特約藥局攜手USR 偏鄉傳遞用藥知識



↑ 健保特約藥局藥師深入偏鄉傳遞中藥與西藥用藥知識。

◎文／藥師黃美勳

臺中市健保特約藥局協會協助中國醫藥大學之大學社會責任實踐 (university social responsibility,USR) 計畫「中藥養生-西藥精準：食品藥物安全鏈結之社會實踐升級計畫」，於7月24日在臺中市東勢區舉辦「攜手推廣食藥安全與永續健康：從山區服務到全球視野的跨國藥學實踐之旅」活動。藥師來自社區藥局，並與校方及國際藥學生團隊合作，以

專業諮詢、流程圖解及互動闖關遊戲，向偏鄉民眾傳遞正確用藥觀念。

現場設置「健保特約藥局用藥諮詢」攤位，由藥師逐一回應民眾日常服藥、藥品保存、重複用藥及中西藥併用等問題，並說明慢性病連續處方箋至社區健保特約藥局領藥的流程。民眾可選擇鄰近的健保特約藥局，攜帶健保卡及處方箋，由藥師審核、調劑及說明用藥方式。領藥前應確認處方箋有效期限及可調劑日期，領藥後應依指示服用，不宜自行增減劑量或將藥品轉送他人。

社區健保特約藥局的服務，包括一般與慢性病處方箋調劑、用藥衛教、藥物交互作用與重複用藥檢視、藥事照護、送藥到府、廢棄藥品處理，以及保健食品、營養品、成藥、指示用藥、醫療器材與輔具諮詢。針對中藥及藥膳，藥師提醒慢性病人、孕婦、長者及同時服用西藥者，使用前宜先詢問藥師，以降低重複成分、交互作用及來源不明中藥所造成的風險。

我國自民國86年3月推動醫藥分業，迄今已29年，目的在於由醫師負責診斷與開立處方，藥師負責調劑及用藥指導，透過雙重專業確認保障民眾用藥安全。至於中醫領域，在處方交付、社區藥局調劑及健保給付方面，仍未見醫藥分業之實質進展。健保署曾於民國109年12月28日預告修正中醫藥費及調劑費支付規定，並於次(110)年1月6日公告不予修訂，表示開放社區藥局調劑中藥涉及中醫門診總額分配，仍須與相關團體協商。健保署迄今尚未建立社區藥局調劑中醫處方箋之給付機制，使民眾選擇中藥調劑處所的便利性受到限制，也影響藥師發揮專業把關民眾中藥用藥安全之功能。

此次深入偏鄉，藉由活動協助民眾理解處方箋使用及領藥注意事項等，將正確用藥觀念融入，民眾的日常生活與健康照護。

(本文作者為臺中市健保特約藥局協理會理事長)

多元課程融入認識失眠 & 用藥衛教



↑ 醫院選擇院內行政人員進行「正確使用鎮靜安眠藥」衛教。

◎文／藥師洪筱眉

為配合食藥署推動之「正確使用鎮靜安眠藥暨防制藥物濫用衛教計畫」，柳營奇美醫院，選擇院內行政人員作為持續關懷對象。行

政同仁雖然不直接參與第一線醫療照護，卻經常面對公文時效、跨部門協調、會議安排及臨時交辦事項等多重壓力，長期下來容易出現精神緊繃、情緒疲憊與睡眠品質下降等情形，因此更需要適當的壓力調適與正確的睡眠健康觀念。

活動結合人力資源部門員工紓壓課程，陸續規畫手作生態瓶、手作編織、擴香石及花藝設計等活動。透過植物配置、色彩搭配及手作創作，引導同仁暫時放下繁忙工作，專注於當下的感受與作品完成的過程，在輕鬆自然的氛圍中獲得情緒舒緩與成就感。藥師則於每次活動中融入「認識失眠」及「正確使用鎮靜安眠藥」衛教，介紹常見失眠原因、睡眠習慣調整

方式，以及藥物使用時應注意的安全原則。

衛教內容特別提醒，鎮靜安眠藥應經醫師評估並依照醫囑使用，不可自行增加劑量、與酒精併用、任意分享藥物或突然停藥。若長期睡眠不佳，也不應只依賴藥物，而應進一步檢視工作壓力、生活作息、情緒狀態及其他可能影響睡眠的因素，必要時主動尋求醫療專業協助。

透過多次、持續且貼近生活的深度陪伴，讓用藥安全知識不再只是單向宣導，而能自然融入職場健康促進活動中。藥師也從傳統的藥品調劑與用藥諮詢角色，進一步成為陪伴同仁認識睡眠、紓解壓力及建立安全用藥觀念的重要夥伴。

新竹縣藥師公會舊山線之旅 凝聚藥師情誼



↑ 新竹縣藥師公會於7月26日舉辦舊山線自強活動。

◎文／新竹縣記者梁紫暄

新竹縣藥師公會於7月26日舉辦國內自強

活動，由理事長傅永輝率領會員及寶眷共120人熱情參與，新竹縣議員暨公會前理事長林禹佑亦共襄盛舉。在舒適宜人的陰天陪伴下，展開一場充滿文化氣息的苗栗之旅。

客家文化園區參訪、苗栗舊山線搭乘小火車、穿梭山城與隧道之間，欣賞沿途自然景色與鐵道風光，感受濃厚的人文歷史氛圍。隨後前往三義木雕博物館參訪，透過精緻的木雕作品與導覽，深入了解三義木雕藝術的發展與文化價值。

三義向來是客家文化重鎮，此次行程結合鐵道文化、木雕工藝與客庄風情，不僅讓會員及家屬放鬆身心，也增進彼此情誼。參與會員紛紛表示，活動內容豐富且兼具知性與休閒價

值，為繁忙的藥師工作注入滿滿活力。公會期盼透過此類活動持續凝聚會員向心力，共同打造溫暖和諧的藥師大家庭。



急徵 藥師
大夜班全職(兼職)藥師
(供宿、排班彈性)
時薪\$700
11PM-7AM
(08)889-2293#386人資部主任
946屏東縣恆春鎮恆西路21號 1600042@hchh.org.tw

大樹藥局 今周刊發表 台灣百大上市權生技公司

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
- ✓ **賺更多** 內部支援機會多，可增加額外所得
- ✓ **可排休** 彈性排休，規劃年度休假旅遊
- ✓ **離家近** 全台展店，可離家近，也可離家遠
- ✓ **晉升快** 開店快、晉升機會多
- ✓ **可創業** 品牌授權、創業加盟，實現財富與時間自由
- ✓ **0壓力** 不想業績壓力，也可以專職調劑
- ✓ **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173位
尚餘**27**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
藥品供應監測系統

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

與藥師做朋友②

0~99 歲的養生寶典

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。



如欲購買之藥師，
博客來、誠品、三民、
五南……
等連鎖書局都可以買的到。

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

2026年亞洲藥學會年會(FAPA) 補助辦法

本年度 總補助預算 60萬元整

補助金額上限 每人 2萬元整

開放申請日期
115年8月3日(一)~115年9月30日(三)止



詳情請見官網