

郵資已付
國內郵局許可證
高雄郵字第425號
退件請退回
板橋國慶郵局



第2477期 2026.09.14~09.20

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 FIP 年會特輯

4版 藥駕辨識
不能只靠一張試紙

6版 廚房裡的隱形地雷：
藥食兩用中藥材與運動禁藥的危險交會

中藥人才交流暨藥師修習中藥課程與實習共識會議

藥師中藥人才培育與標準化建構



↑全聯會於9月2~3日舉辦「中藥人才交流暨藥師修習中藥課程與實習共識會議」。

【本刊訊】藥師公會全聯會於9月2~3日舉辦「中藥人才交流暨藥師修習中藥課程與實習共識會議」。期待透過兩天一夜的交流，匯集全國藥學系教師、實習場域指導教師、負責實習分發業務之行政人員及相關專家學者之經驗與共識，讓藥學之中藥教育能落實學用合一、品質精進，並訂定中藥核心課程標準與實習制度規範。

擴增實習量能 完善中藥人才培育體系

全聯會理事長林憶君開幕致詞時表示，人才培育如同樹木成長，教育是根、實習是土

壤、制度則是陽光；只有根基穩固、土壤肥沃、陽光充足，人才才能茁壯成長。全聯會近年重視中藥發展，從「實習場域」、「實習制度」，到「指導藥師的培訓」，都循序漸進推動。截至114年底，共培訓中藥實習指導師資1,000位、中藥實習場域遴選合格337家，初步已可滿足全國藥學系藥學生的中藥實習需求。

談及中藥專業發展，林憶君特別強調，「中藥、西藥都是藥」，只要是藥，就一定與民眾的健康和用藥安全有關，因此不論販賣、調劑或用藥諮詢，都必須有完整的專業教育訓練與實務經驗作為基礎，更需要由具備藥事專業

的人員來管理與把關，這不只是專業分工，更是用藥安全體系必須守住的基本原則。此次共識會議，大家彼此交流及腦力激盪，讓中藥實習制度更臻完備。

衛福部簡任技正蔡素玲指出，感謝全聯會對中藥教育、臨床實作的支持，讓近年來實習場域大幅擴增，投入中藥場域的藥學人才，逐步增加；感謝藥學系教授、實習場域指導教師，協助國家培訓中藥人才，讓中醫藥永續發展。

跨域交流凝聚共識 完善中藥實習制度

本次共識會議特別安排「行政說明與政策展望」、「中藥學核心課程教學標準化」、「師資現況挑戰與增能培訓機制」、「學校實習制度與規範執行」及「實習場域之運作挑戰與需求」等多元主題。期待藉由此交流平台，為中藥實習場域強化質與量凝聚共識，並審視「學校教學」與「臨床實習」之間的實務落差。透過各界集思廣益，讓藥師的中藥修習與實習制度邁向新里程碑。



開幕典禮 115國3000藥師齊聚加拿大



↑ FIP 開幕典禮現場，逾三千名各國藥師齊聚一堂。並宣布 13 位新任 FIP Fellow。



◎文／藥師張綜瑋、劉存濱

世界藥學會（The International Pharmaceutical Federation, FIP）第84屆世界藥學暨藥學科學大會8月30日於加拿大蒙特婁隆重揭幕，以「One Health, One Pharmacy：連

結科學、實務與教育」為主題，吸引來自 115 國逾 3,000 位藥學專業人員與會。

開幕典禮由蒙特婁大學臨床藥學教授 Diane Lamarre 主持，開場向原住民莫霍克族致意。FIP 主

席 Paul Sinclair 致詞時表示：「當我們連結科學、實務與教育，不只成為 One Pharmacy、One Health，更團結為 One FIP。」加拿大藥師會與衛生部代表接著指出，藥師已從調劑者走向傾聽者與陪伴

者，在加拿大提供疫苗接種、輕症處方與慢性病管理，藥品短缺往往在病人走到藥局櫃檯才顯現，藥師正是確保療程不中斷的第一線。

典禮頒發多項全球獎項，來自 10 國的 17 位藥學專業人員獲獎，並宣布 13 位新任 FIP Fellow，迦納藥學會更以青少年物質濫用防治計畫 Operation STORM 獲健康促進獎。空中綢吊表演與魁北克歌手 Sophie Grenier 的歌聲為典禮增色，隨後的歡迎酒會上各國藥師舉杯交流，為三天議程揭開序幕。

（本文作者為員林基督教醫院藥師、天主教聖馬爾定醫院藥劑科主任）

數位藥學高峰會 AI時代藥師重新定位



↑ Ravi Patel 以 AI 主題，揭開高峰會序幕。

◎文／藥師徐幸倫

2026 年 FIP 數位藥學高峰會在蒙特婁舉行，以單一藥學，健康

一體（One Pharmacy, One Health）為主題。FIP 將社區藥局、醫院藥學、藥業科學與教育等各領域統稱為「One Pharmacy」，強調藥學專業不分領域的整體性；One Health（健康一體）的核心精神是：結合人類、動物與環境三大領域的跨界合作，從源頭共同維護整體地球生態的健康。高峰會探討 AI 連結藥學科學、實務與教育強調數位轉型不在系統數量或流程速度，而應以可驗證的健康成效與健康公平為核心，避免偏鄉、高齡及低數位素養者被排除。

Ravi Patel 指出，AI 可處理處方輸入、庫存、給付文件與衛教，也能支援交互作用、劑量及依從性判斷；但 AI 的建議須由藥師審核並負責。他以「紅皇后效應」提醒，工具快速更新，藥師須持續學習。面對 AI 錯誤健康資訊，藥師更應以判斷與溝通維護信任。

Sudeep Srivastava 強調，模型導入前須用本地資料校準，並嵌入既有處方、調劑與病歷流程，否則容易因警示失準或操作負擔而被棄用。Heba Mohamed 提出

「數位自主」：病人不只要能取得資料，更要理解、決定分享對象並參與治療選擇；藥師因此成為多源資訊整合者與照護連接者。

高峰會展示 AI 處方審核、個人化治療、遠距藥學及 AI 虛擬病人教學。對台灣而言，重點不是立即採購新工具，而是先定義成效指標，將本地校準、持續監測、責任界線、隱私資安與非數位服務寫入制度，同時更新藥師教育。科技可加速判讀與擴大觸及，但用藥安全、倫理與公平仍須由藥師守住。（本文作者為中國附醫藥劑部藥師）

世界藥學會Taiwan Reception匯聚全球藥界



↑ Taiwan Reception 會場，台灣與各國藥師交流實況。



◎文／藥師張綜瑋

世界藥學會（FIP）加拿大蒙特婁舉行。台灣藥學會8月31日晚間在 Le Westin 飯店舉辦 Taiwan Reception，歡迎台灣代表與各國

藥界人士交流。

台灣藥學會理事長高純琇開場時表示，台灣代表團有 4 篇口頭發表及多篇海報，期盼與國際同儕分享經驗、相互學習。

FIP 主席 Paul Sinclair 感謝台灣長期支持與熱情款待；FIP 副主席 Donald E. Major 也回顧多年來與台灣藥界建立的夥伴關係。

Donald E. Major 在會中提到，

FIP 正整合藥學實務、藥學科學與藥學教育，未來將增加跨領域的共同議程與合作。

駐蒙特婁台北經濟文化辦事處處長陳淑容亦到場，感謝國際藥界支持台灣參與全球衛生議題。

活動最後，台灣代表、合作單位與國際來賓共同舉杯，為跨國友誼與藥學合作致意。

從正式致詞到自由交流，Taiwan Reception 展現台灣藥界持續參與國際、連結全球專業網絡的努力。

（本文作者為彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院藥師）

本刊提醒您飲酒過量，有害健康；禁止酒駕。

第15屆GPP國際培訓深耕 社區藥局實務



↑ 第15屆GPP國際培訓計畫大合照。

◎文／藥師楊依潔

由臺北市藥師公會承辦之第15屆「優良藥事執業（Good Pharmacy Practice, GPP）」國際培訓計畫第四、五日課程，已於8月10日至15日之全期培訓期間圓滿完成。本次課程聚焦「GPP在社區藥局的落地應用」，透過「標竿參訪」與「專題研習」雙軌模式，向國際展現臺灣社區藥學的专业軟實力。

第一線標竿參訪：深入社區藥局運作現場

培訓第四日下午，國際學員前往「予志藥局」實地參訪。由藥局負責人暨本會常務理事王明媛親自導覽，理事黃志清、候補理事王彥婷及國際事務委員會主委楊依潔全程陪同。現場實際示範

範健保雲端藥歷防範重複用藥機制，並展示社區慢性病連續處方箋的管理與照護流程，展現臺灣藥局高度數位化與以病人為中心的執業現場。

多元實務精闢解析：課堂培訓深化專業連結

第五日上午於臺北市藥師公會進行專題研習，理事長黃彥儒致詞勉勵，全程由主委楊依潔主持。講座邀請王明媛、王彥婷，以及亞洲藥學會（FAPA）社區藥局委員會主委李懿軒擔任講師，深入解析GPP標準在各專題領域的實務操作。

GPP運作與雲端藥歷：善用健保雲端藥歷系統進行用藥整合與諮詢，精準把關民眾用藥安全。

愛滋防治與友善藥局：分享

HIV慢性病化照護、抗反轉錄病毒療法（antiretroviral therapy, ART）藥物調劑，以及PrEP／PEP用藥諮詢與轉介標準作業流程。

長期照護與居家藥事：導入PCIAO架構評估個案，嚴格執行「六道核對流程」，確保高齡與失能長者的用藥品質。

戒菸藥事照護模式：結合5A/5R衛教介入策略與尼古丁替代療法（NRT），有效提升社區戒菸成功率。

本次培訓藉由理論講授與第一線實務觀摩相互呼應，不僅促進國際藥事專業交流，更具體展現臺灣推動GPP標準與社區全人照護的豐碩成果。

（本文作者為臺北市藥師公會國際事務委員會主委）



社區藥局OTC禁忌成分追蹤

◎文／台南記者陳美秀

韓國與台灣社區藥局的非處方藥（OTC）販售環境在法規與經營型態上有顯著差異。韓國專業社區藥局門口通常有明顯的「약（藥）」字；若遇夜間或假日藥局休息，則只能到有合法登記的24小時便利商店購買極少數的指定安全常備藥（如特定解熱鎮痛劑與感冒藥）。兩地最大的不同在於韓國醫藥分業落實度近100%、商品陳列自主性以及藥局兼售機能性藥

妝。韓國藥品分類為處方藥及一般醫藥品。

有些成分在台灣屬OTC、在韓國卻可能是不同藥品分類；或同一成分在不同劑量、劑型下，由OTC變成處方藥或受到年齡／孕婦／併用禁忌限制。

韓國自2024年起，將Allyl-isopropylacetylurea（丙烯異丙乙醯尿素）及部分鎮靜劑／精神管制藥品列入麻藥類管理法或未核准入境管制清單，違者即屬違法。

韓國食品與醫藥安全處（MFDS）在2026年7月21日再次修訂「藥品併用禁忌成分等指定規定」，表示韓國的藥品安全管理持續增加／調整併用禁忌資料，所以在韓國不能只查「是否為一般藥」，還須查醫藥品適當使用資訊（drug utilization review, DUR）的禁忌。

台灣藥品分為處方藥及非處方藥（OTC，含指示藥及成藥），韓國將部分在台灣屬於處方藥或

需嚴格指示的特效藥膏及外用製劑直接歸類為一般OTC藥品，所以兩地民眾赴海外買藥或用藥需特別留意。

資料來源：

- 韓國食品與醫藥安全處（MFDS）、藥事法、麻藥類管理法。
- 台灣衛生福利部食品藥物管理署（TFDA）、藥事法、管制藥品管理條例、毒品危害防制條例。

台韓社區藥局OTC禁忌成分追蹤比較：

成分／產品名稱	台灣	韓國
Allylisopropylacetylurea（EVE止痛藥鎮靜成分）	非OTC藥品 未獲衛福部查驗登記，不得銷售。	禁止入境／管制成分 列入《麻藥類管理法》管制清單，禁止攜帶入境。
Codeine／Dihydrocodeines（可待因類止咳成分）	低劑量複方為OTC 綜合感冒藥／止咳水可於社區藥局購買（指示藥）	需申報／嚴格管制 未經預先申報核准，禁止旅客攜帶入境。
Pseudoephedrine／Ephedrine（麻黃素類鼻塞成分）	OTC（總量管制） 容許特定低劑量複方，但嚴格限制購買數量與實名流向。	OTC（總量管制） 容許特定低劑量複方，實施販售總量與申報管制。
Loxonin S／Loxoprofen（消炎鎮痛藥）	處方藥／指示藥 特定劑量需醫師處方或藥師指導。	管制成分 含未在韓國登記或管制的消炎鎮痛成分，旅客攜帶易遭查扣。
Melatonin（褪黑激素）	處方藥 不可作為一般OTC或保健食品開架販售。	處方藥 列為處方藥管理，無處方不可販售
EVE A／Premium系列	未核准銷售 因含未登記之鎮靜成分，台灣藥局無法合法販售。	禁止入境 因含Allylisopropylacetylurea鎮靜成分，入境韓國海關會銷毀。
Dextromethorphan（右美沙芬，止咳成分）	低劑量、複方為OTC	外國藥品 未取得韓國許可，禁止攜帶入境。

藥駕辨識不能只靠一張試紙(上)

◎文／藥師吳宗修

從用藥安全告知到快篩陽性後的藥物史釐清，藥師應成為藥駕防制體系的重要專業節點。

毒駕是道路安全的重要風險，警方強化取締有其必要性。然而，當毒品唾液快篩成為第一線執法工具後，社會也必須正視另一個同樣重要的問題：如果檢驗結果可能受到合法處方藥、非處方藥的交叉反應、採樣條件或試劑批次差異影響，如何在「快速阻止危險駕駛」與「避免誤認合法用藥者」之間取得平衡？

警政署自民國114年11月20日起全面啟用毒品唾液快篩。快篩陽性後，警方將依法執行車輛移置、駕照處分，並將採集尿液送驗，以追查是否涉及公共危險罪¹。這項制度提高執法即時性，但也使「初步篩檢」與「確認檢驗」的界線更不能模糊。

快篩陽性是需要進一步科學驗證的風險訊號，不是藥物濫用或刑事責任已經成立的結論。

一、快篩陽性不等於毒駕成立

從藥學觀點來看，體內檢出某一成分，至少可能代表幾種不同情況：非法使用列管物質、合法處方使用、非處方藥或複方成藥造成的交叉反應、代謝物殘留，或檢體與試劑條件導致的判讀差異。這些情況在法律上的意義並不相同，也不應被一張初篩試紙全部涵蓋。

因此，藥駕辨識至少應區分三個層次。第

一，是否為法律列管毒品或其他禁止物質，依公告品項、濃度及法定確認程序處理。第二，合法管制藥品可能造成駕駛能力減損，必須把藥物濃度、服用時間、臨床表現與駕駛行為放在一起判斷。第三，一般處方藥或成藥的嗜睡、頭暈、視覺模糊與注意力下降，重點應先放在預防與醫療告知，不能僅因「檢出」就推定為毒駕。

這正是為什麼快篩只能扮演「警報器」角色。後續的尿液或血液確認檢驗、證物監管鏈、現場行為紀錄，以及必要的藥理或毒理專業意見，才是行政裁處與刑事偵查能否立足的關鍵。

二、藥師可以在三個時點降低藥駕風險

交通部發布的用藥安全駕駛宣導，已提醒安眠藥、部分感冒藥、肌肉鬆弛劑、部分降血糖或降血壓藥、部分止痛藥及身心科用藥，可能造成嗜睡、頭暈或注意力不集中²。對藥師而言，這些提醒不應只停留在衛教單張，更應融入用藥評估。

(一)處方與調劑前：辨識高風險用藥情境

藥師可主動詢問每日駕車時段、工作型態、過去服藥後的不適，以及是否同時使用酒精、保健食品或其他中樞神經作用藥物。必要時與醫師討論調整服藥時間、替代藥物或短期交通安排，讓「不宜駕駛」成為可執行的用藥計畫，而不是藥袋上的一句警語。

(二)用藥期間：把副作用轉化成停駕指示

許多民眾知道「可能嗜睡」，卻不知道什麼程度就不能開車。藥師應明確告知：第一次服用或調整劑量期間、出現明顯嗜睡或頭暈、視線模糊、反應變慢、步態不穩、記憶中斷，或同時使用多種鎮靜性藥物時，都應先停止駕駛並尋求專業協助。

特別是高齡者、多重用藥者、睡眠障礙患者，以及需要長時間駕駛的職業駕駛，更需要藥師協助整合處方與自購藥品，避免病人只記得單一藥品名稱，卻忽略複方成分與藥效疊加。

(三)快篩陽性後：協助釐清合法用藥史

當民眾因唾液快篩陽性而進入後續程序，完整而準確的用藥史非常重要。藥師可協助整理藥品名稱、劑量、最後服用時間、處方來源、調劑紀錄與可能的交叉反應資料，提供醫師、毒理專家、檢驗機構或法律程序參考。

這不代表藥師應替個案「保證沒有毒駕」。藥師的專業角色，是把藥物暴露與可能的藥理影響說清楚，協助區分合法治療、交叉反應與真正需要進一步調查的情形，讓司法與行政機關在完整資料的基礎上判斷。

(待續)

資料來源：

- 1.內政部警政署，〈矢言打擊毒駕！「毒品唾液快篩」全面上路執法〉
- 2.交通部，〈常見用藥安全駕駛指引上線，提供駕駛自我評估〉

(本文作者為臺北市立聯合醫院藥師、部定助理教授)



健保給付新藥情報

利伯瑞膜衣錠

利伯瑞膜衣錠 (Raxone Film-coated tablet)

健保代碼	成分及含量	藥商名稱	廠商建議價	健保支付價	核價方式	生效日期
VC00103100	idebenone 150 mg	台灣大昌華嘉股份有限公司	747元	747元	十國藥價最低價(法國)	115/6/1

◎文／藥師施如亮

一、簡介：

Idebenone是一種人工合成的輔酶Q10衍生物，在化學結構上的改良提升親水性與細胞膜穿透能力，主要作用於粒線體，它能繞過受損的粒線體複合體I，直接將電子傳遞給複合體III，從而恢復高能磷酸鍵的合成，刺激細胞產生ATP，維持細胞的能量代謝。此外，在粒線體產生能量的過程中，能有效清除自由基，並抑制脂質過氧化，保護細胞膜與粒線體DNA免受氧化壓力的破壞。由於其獨特的理化特性與機制，其應用主要跨足「神經醫學罕病」治療，以及「皮膚抗老化」保養兩大領域。

雷伯氏遺傳性視神經病變(Leber's hereditary optic neuropathy, LHON)是一種罕病，病人因粒線體基因突變導致視網膜神經節細胞(retinal ganglion cells)能量耗竭而失明。Idebenone有可能重新活化仍具功能、但處於

非活躍狀態的視網膜神經節細胞，幫助恢復部分病人的視力或防止惡化。

二、健保共同擬訂會議(專案進口未領證時114年4月17日第75次會議紀錄)決議摘要：

- 1.本案藥品為國際上(含歐盟及美國)核可用於LHON之藥物，具臨床需求，又LEROS研究顯示，不僅對亞急性或活動期LHON病人有效，也能為病程超過一年的慢性期病人帶來持續的視力改善或阻止視力進一步惡化，故同意納入健保給付，屬第2A類新藥。
- 2.考量本案藥品用藥效益仍待更多證據評估，爰請廠商於本案藥品納入支付後2年持續蒐集全球(含國內)之臨床實證資料，並於2年期滿時提交報告，以檢討給付效益。
- 3.原專案進口藥品改為領有許可證藥品，維持原專案進口之支付價。

三、給付規定摘要：

14.9.8 Idebenone(如Raxone)：(114/6/1 & 115/6/1)

限用於經衛生福利部國民健康署認定之LHON之12歲以上病人，且具有LHON相關致病基因變異，並檢附認證實驗室報告。

資料來源：

- 1.1140417_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第75次會議紀錄_討論提案第2案。
- 2.1140821_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第77次會議紀錄_討論提案第9案。
- 3.公告暫予支付含idebenone成分藥品Raxone film-coated tablet。

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)



社區藥局講座 經營管理首重藥師專業



↑社區藥局經營管理專業講座。

◎文／雲林縣記者張志僑

雲林縣藥師公會舉辦社區藥局經營管理專業講座，邀請講師林振弘從行銷管理的角度分享「藥局下一個十年」。

自單店與多店、到連鎖的布局與定位，甚至開業的經營術與長照3.0藥師介入的連帶關係。如何突出藥師專業、將自身優勢最大化，與連鎖型藥局，做出市場區隔，並提昇專業度與服務的亮點，更是社區藥局藥師在商場競爭的藍海。

林振弘指出，微調藥局在產品進貨數目的多寡，取決於背後POS進銷存系統的專業分析，建議統計將賣相不佳的品項降低進貨量，透過商品組合或是促銷技巧、紅利點數，提高售出機會，或作為未來是否進貨的取舍依據。透過數據分析AI協助的判讀，減少進貨成本。

如何成為有溫度的藥局？在有限的空間與時間，如何重點放在多面整合與藥師專業度的結合？發揮藥師專業，如銀髮族群需求的重視、長者肌少症的預防、咀嚼吞嚥的能力的評

估與適度建議，長照3.0藥師的介入，及藥師在三高與代謝症候群衛教。如何將有限的資源轉化為穩定成長的商機，來滿足0~99歲各年齡層顧客對藥品、保健品、醫材、輔具，乃至秋冬季節中藥調養滋補的需求。

藥師應在一年四季節慶日裡，增加民眾於藥師的需要與信賴度。希望增加店內來客數是藥局日常，如何增加民眾單日來店頻次與消費成功機會與營收甚至整體消費力，才是關鍵。以微笑來重視客訴的訴求提昇服務品質，重視售後追蹤細節來減少不必要消費糾紛，更是藥師需要在專業與行銷之間取得平衡、自我提昇與細項調整的決勝點。林振弘總結強調藥局下一個十年，是思考如何把藥師的專業，轉化成顧客願意持續回來的價值。

管制藥品法規宣導與應用

◎文／藥師郭展吟

台灣年輕藥師學會舉行台中場「管制藥品儲備實務研習會」，邀請藥師游佩雯擔任講師。

課程內容設計一氣呵成，從「管制藥品的購買、簿冊登載、申報、銷毀重點」等管理法規開始，接續「管制藥品儲備之法規與常見案例」進入管理實務案例的分享，最後以「居家照護個案使用管制藥品之衛教諮詢重點」帶入管制藥品在居家照護的應用。

游佩雯加入管制藥品儲備藥局的行列是緣起於一次轉介病人，為了讓需要的病人有藥可用，便成為居家安寧個案使用第一、第二級管制藥品的來源。儘管管制藥品沒有藥價差，第一、二級管制藥品的購入等相關行政法規又較為繁複，還得面臨病人餘命無法預測，導致藥品放到過期而必須銷毀，但憑藉著對病人的不捨與幫助病人的熱忱，這條路就這麼走過了好幾年。

根據管制藥品管理條例，第一級、第二

級管制藥品的輸入、輸出、製造及販賣，應由衛生福利部食品藥物管理署之製藥工廠為之。過去，只有台北市或新北市的藥師方便直接到製藥廠門市購買，其他縣市的藥師得透過紙本郵寄申請書及相關資料。一次申購，從郵寄開始，經審核及繳款等一系列過程，收到藥品需花費14天以上的時間。

近年來CDMIS（管制藥品管理資訊系統）功能陸續擴充，不只開放線上申購，加快藥品

的取得速度，最新功能還新增線上多元支付繳款的部分，俾利藥師們的申購作業。為了維護系統資料安全，CDMIS自今年3月23日起，已改採「我的E政府」帳號登入。

考慮到日漸增高的社區居家安寧照護需求，此研習除了幫助藥師了解管制藥品的管理與使用要點，降低藥師管理管制藥品的恐懼與挫折外，也期盼能有社區藥局一同加入，成為管制藥品儲備藥局。

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。



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@hccch.org.tw

★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／藥師黃彥銘



A child's weight affects the amount of medicine needed. Pharmacists should use **kilograms** when they **calculate** pediatric doses. They should also check the child's current weight before **dispensing** the medicine.
兒童的體重會影響所需的藥物劑量。藥師計算小兒用藥劑量時如使用公斤，藥師在調劑藥品前，也應確認兒童目前的體重。

算劑量前，先確認體重（Check the Weight First）



kilogram ['kɪləgræm]
公斤



calculate ['kælkjəleɪt]
計算



dispense [dɪ'spens]
調劑；配藥



中藥學堂

廚房裡的隱形地雷

藥食兩用中藥材與運動禁藥的危險交會(上)

◎文／藥師劉宗錡

在華人社會，「藥食同源」的觀念根深蒂固。從阿嬤的四神湯到媽媽的滷味配方，中藥材早已融入日常飲食之中。然而，對於追求卓越的運動員而言，這些看似無害的「養生食材」卻可能成為職業生涯的致命傷。世界運動禁藥管制組織(WADA)的禁用清單中，竟有多種成分與我們廚房裡的中藥材不謀而合，形成了一道隱形的禁藥地雷陣。

藥師公會全聯會自2023年起推動「運動禁藥諮詢藥師」認證制度，根據藥師公會全聯會的統計，近年來已有142名藥師取得「運動禁藥諮詢藥師」認證，專門協助運動員識別用藥風險。這反映出運動禁藥問題的複雜性與普遍性，尤其是中藥這個看似安全的領域，竟隱藏著許多運動員難以察覺的陷阱。

世界運動禁藥管制組織(WADA)每年發布《運動禁用清單》，將禁用物質分為「隨時禁用」與「僅賽內禁用」兩大類別。其中與中藥最相關的包括：

- S6類興奮劑：包含 Ephedrine 與 Pseudoephedrine，賽內禁用
- S3類 β_2 致效劑：包含 Higenamine，賽內賽外皆禁用
- S8類大麻素：包含 THC，賽內禁用
- 同化性製劑(類固醇)：隨時禁用

這些成分竟與許多常見的中藥材重疊，形成了運動員難以預防的風險。想像一位準備出國比賽的跆拳道選手，在出發前的晚餐吃了家裡的滷味，這是再平常不過的場景。然而，如果這鍋滷味裡加了丁香，這位選手可能已經踩到運動禁藥的紅線。

丁香(Clove)是台灣家庭滷味中常見的香料，也是中藥材的一員。然而，2017年WADA將丁香中的Higenamine列為S3類 β_2 致效劑，無論賽內賽外都屬於禁用物質。馬偕醫院中醫師瞿瑞瑩指出，Higenamine會使交感神經興奮、促進心肌收縮，進而提升運動員的表現。這項發現讓許多運動員大感意外，原來奧運選手的滷味裡，是不能有丁香的。

在台灣，衛生福利部有公告「可同時提供食品使用之中藥材品項」中藥材清單，允許部分中藥材作為食品原料使用。然而，這些藥食兩用的中藥材與WADA禁藥清單存在重疊，形成一道灰色地帶。

常見的藥食兩用中藥材包括：

藥材	常見用途	運動員風險
丁香	滷味香料	含 Higenamine
花椒	麻辣鍋調味	含微量 Higenamine，大量食用有藥檢陽性風險。
蓮子	四神湯、甜湯	蓮子心含 Higenamine
甘草	調味、潤喉	可能影響類固醇藥檢判讀
釋迦	水果食用	含 Higenamine

這些食材在日常飲食中無所不在，對於運動員而言，這意味著每一餐都需要謹慎把關。

(待續)

參考資料：

1. 世界運動禁藥管制組織(WADA)官方網站
2. 財團法人中華運動禁藥防制基金會禁用清單指南
3. 藥師公會全聯會運動禁藥諮詢藥師認證資訊
4. 台灣中醫藥學會運動禁藥相關研究

(本文作者為全聯會中藥發展委員會委員)

臨床藥學交流

猛健樂(Mounjaro®)知多少(中)

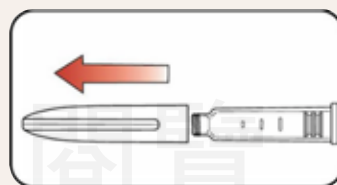
◎文／藥師林士翔

注射時需準備的用品

- Mounjaro® 注射筆
- 紗布或棉球
- 針頭保存容器
- 針頭
- 酒精棉片

使用步驟²

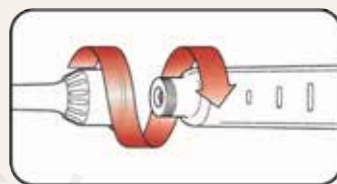
1. 使用前，請先檢查。藥液其應為澄清、無色至淡黃色。若發現微粒狀物質或變色，請勿使用。
2. 每次注射應輪替注射部位。
3. 安裝針頭：



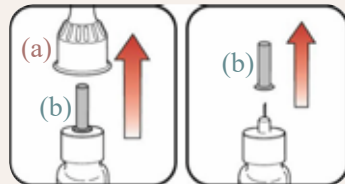
將筆蓋拔起



以酒精棉片擦拭橡皮塞

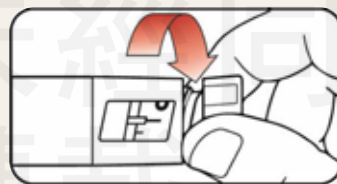


裝上針頭



針頭外蓋(a) 取下並備著
針頭內蓋(b) 取下並丟棄

4. 排氣：每次注射前請確實進行。



旋轉劑量鈕，直到聽到2聲喀擦聲並在視窗看到長線條。



輕敲注射匣，使氣泡上升至針頭處。

按住劑量按鈕直到停止，並默數5秒，針尖將流出少量藥液，表示已排氣完成。

*若未見藥物請重複步驟，最多僅能嘗試兩次。

(待續)

參考資料：

2. 猛健樂筆使用說明

(本文作者為高雄長庚藥劑部藥師/中國醫藥大學藥學系)

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

✓ **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

SANDOZ

Men's Health

成人男性勃起功能障礙治療用藥

實力昂® 100毫克 成分：每錠含有 Sildenafil Citrate 140.45mg (eq. to Sildenafil 100mg)。適應症：成年男性勃起功能障礙。用法用量：口服投與。成年人的使用：建議劑量為50mg，約在性行為前一小時視需要服用。劑量可以根據療效與耐受性增加到100mg或減少到25mg。最大的建議劑量是100mg。最大的建議服藥頻率則是每日一次。藥品許可證字號：衛署藥輸字第025763號。

坦力挺膜衣錠 20毫克 Tadalafil Hexal Film-coated Tablets 20mg 成分：每顆坦力挺膜衣錠20毫克含20毫克Tadalafil。適應症：治療勃起功能障礙。用法用量：口服食用。一般而言，Tadalafil的建議劑量為10毫克，在預期性行為前服用。進食與否不受影響。病人服用Tadalafil 10毫克得不到適當效果時，可嘗試20毫克。至少在性行為前30分鐘服用本藥。本藥因僅最多一天一次。Tadalafil 20毫克要在預期性行為前服用，不建議持續每日用藥。藥品許可證字號：衛部藥輸字第028420號。

坦力挺膜衣錠 5毫克 Tadalafil Hexal Film-coated Tablets 5mg 成分：每錠含有Tadalafil 5毫克。適應症：1.治療勃起功能障礙。Tadalafil用來治療勃起功能障礙。Tadalafil作用之產生，性刺激是必須的。Tadalafil不適用於女性。2.良性攝護腺(前列腺)肥大症所伴隨的下泌尿道症狀。用法用量：勃起功能障礙(固定每日服用)：每天起始劑量為2.5毫克一天一次，並儘量在每天的同一時間服用。與性行為之發生時間無關。可根據病人療效及耐受性可增至5毫克一天一次。良性攝護腺肥大：每天起始劑量為2.5毫克一天一次，並儘量在每天的同一時間服用。根據病患療效反應與耐受性可增至5毫克一天一次。藥品許可證字號：衛部藥輸字第028421號。

SANDOZ

培力藥品 Peili Pharm

全國醫學造路授權經銷
培力藥品工業股份有限公司
地址：台北市中山區民生東路三段11號
訂購專線：04-23592576

台北市藥師公會 115030175 號

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項
詳細處方資料備索

FW2601302707_20230130

SANDOZ

末梢血行障礙
之輔助治療 選擇

德國原裝進口

Coryol 40mg Film-coated Tablets
德可立爾 40毫克膜衣錠

緩解腦部損傷
促進血液循環

末梢血行障礙的
輔助治療

SANDOZ

培力藥品 Peili Pharm

全國醫學造路授權經銷
培力藥品工業股份有限公司
地址：台北市中山區民生東路三段11號
訂購專線：04-23592576
傳真專線：04-23501124

台北市藥師公會 115030175 號

使用前請詳閱說明書、警語及注意事項

FW2601302707_20230130

含 Desogestrel, Drospirenone,及 Ethinyloestradiol
等成分之複方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，特以此函說明如下：

- 含cyproterone, desogestrel, drospirenone, gestodene, norgestimate及 ethinyloestradiol, estetrol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。特以此函提醒藥師，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 cyproterone, desogestrel, drospirenone, gestodene, norgestimate 及 ethinyloestradiol, estetrol等成分之複方口服避孕藥之不良反應事宜，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予病人時，請藥師告知病人：如同其他口服避孕藥產品，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【喬絲綾®膜衣錠 (Jocelyn PL)】、【意芙妮®膜衣錠 (Evelyn PL®)】、【美諾琳®膜衣錠 (Meirolyn® F.C. Tablets)】其它注意事項，可參閱藥盒內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。相關資訊亦可至培力官方網站下載【<https://www.peili.com.tw>】。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】。
- 詳情請參考衛生福利部食品藥物管理署【衛授食字第1121414103號公告「含 cyproterone, desogestrel, drospirenone, gestodene, norgestimate及 ethinyloestradiol, estetrol等成分之複方藥品風險評估及管控計畫相關事宜。」】與相關藥物仿單，使用前詳閱說明書警語及注意事項。

中市衛藥廣字第11501002號

喬絲綾®膜衣錠 (Jocelyn PL)
衛部藥輸字第026962號

意芙妮®膜衣錠 (Evelyn PL®)
衛部藥輸字第028226號

美諾琳®膜衣錠 (Meirolyn®)
衛部藥輸字第027194號

培力藥品
Peili Pharm

Saforelle 絲膚潔

法國私密清潔保養No.1品牌

#全球婦產科醫師推薦

Laboratoires
IPRAD

培力藥品
Peili Pharm

TEL:04-23592576 | www.saforelle.com.tw
台中市西屯區工業區六路11號