

郵資已付
國內郵局許可證
高雄免字第425號
退件請退回
板橋國慶郵局



第2478期 2026.09.21~09.27

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：益馨實業有限公司 (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

3版 雨後「菇島」與受潮藥品
儲存環境的省思

5版 關於FM2
該知道什麼？

中秋佳節
人團圓



全聯會、台灣藥學會、臺灣臨床藥學會三會聯席會議

聚焦藥師專業發展與執業權益 推動多元藥事照護 & 實習制度精進



↑藥師公會全國聯合會與台灣藥學會、臺灣臨床藥學會於9月10日召開三會聯席會議。



【本刊訊】藥師公會全國聯合會與台灣藥學會、臺灣臨床藥學會於9月10日召開三會聯席會議。

全聯會理事長林憶君率領常務理事蕭彰銘、范景章、發言人黃彥儒等幹部共同與會，針對藥師專業發展、執業權益及藥學教育等議題進行交流與討論。

全聯會報告爭取重點

會中，林憶君就全聯會目前積極爭取的重點議題進行報告，包括藥師參與安寧照護、中醫總額研商機制納入藥師代表，以及藥事照護計畫增設「癌症化學治療用藥初次諮詢」子計畫等。

健全專業發展機制

林憶君指出，近年有愈來愈多藥師投入安寧照護、中醫藥及癌症化學治療用藥等專業領域，惟目前相關專業服務仍尚未納入管制藥品管理費等給付。

對此，全聯會已積極向衛生福利部爭取，並獲得正面回應，期盼進一步健全藥師專業服務的給付與專業發展機制。

藥界納入中醫總額研商機制

在中醫藥領域方面，林憶君表示，全聯會持續爭取藥師在多元中醫藥事務中的專業發言權。衛福部亦肯定全聯會相關主張，認同各專業團體應具合理代表性，並將藥界代表正式納入中醫總額研商相關會議，讓藥師專業意見能充分反映於政策討論與制度規畫中。

癌症化療用藥諮詢

此外，考量癌症化學治療藥品可能產生多項副作用及用藥風險，林憶君表示，全聯會將持續爭取於「提升醫院用藥品質之藥事照護計畫」中增設「癌症化學治療用藥初次諮詢」子計畫，透過藥師的專業介入，降低用藥錯誤風險並提升病人的抗癌治療依從性，提供更完整且全面的藥事照護。

強化藥師於醫院臨床照護能力

三會聯席會議另就聯合認證專科藥師、藥學生實習及中藥實習等相關議題進行討論，並達成共識。為提升藥師之專業照護能力，三會將建立專科藥師及專門領域藥事照護能力之認證制度，強化藥師於醫院臨床照護之專業知能與實務能力，例如推動重症加護、感染症等專科領域認證，以提升藥師於特定疾病及高風險照護領域之專業服務品質。

有關藥學生實習事宜，仍由全聯會與台灣藥學會共同辦理；至於中藥實習場域及相關實習事宜，三會將持續精進實習場域及實習內容之認證與管理措施，以確保實習品質及藥學生學習成效。

攜手合作優化執業環境

林憶君表示，未來將持續率領第16屆全體幹部，與台灣藥學會及臺灣臨床藥學會等藥師團體共同合作，持續推動藥師專業發展、優化執業環境，並爭取藥師應有的專業權益。



蒙特婁醫院 智慧科技之旅



↑左圖：藥局參訪團合影。右圖：CHU Sainte-Justine 醫院的送藥機器人。

◎文／藥師黃君璧

2026年世界藥學年會，除了與各國藥師交流之外，參訪加拿大醫院藥局也是重要的學習觀摩之旅。筆者有幸，在法語大城蒙特婁，跟著FIP探索醫院藥局。

造訪皇家山上的CHU Sainte-Justine醫院，加拿大最好的婦幼專

科醫院，柔和的色調與童趣的風格設計，電梯樓層面板都是造型可愛的「火箭升空」。藥局就像是舒服的實驗室，從調劑到臨床試驗，為完整的藥事服務空間。除了各項住院照護，婦產科的臨床藥師也特別介紹魁北克的特色作業，例如基於魁北克的67號法案，除了戒菸、

避孕、疫苗接種等，藥師基於指引，就泌尿道感染、頭蝨等輕微疾病進行治療管理，以及在臨床評估與監測下，為病人已確立之慢性病開立藥物。

魁北克三大醫療體系的蒙特婁大學醫院（CHUM）。由三家百年歷史的法語系公立醫院整併而成，排名常居世界百大。2006年落成的全新院區，只收住院與急診病人，擁有772床的三級、四級醫院。院內充滿自動化設施，隨處可見自主移動機器人（AMR）載送藥品、膳食、被服等，藥車也加高設計，以便AMR載運。全院共165台ADC藥櫃，而急診、ICU等病房之首日給藥，全數由ADC提供。中央藥局設有各項自動化調劑裝置，如住院用藥自動調劑系統，一機械手臂快速將當日住院用藥封裝，另一機械手臂則持續預包裝，維持全院三天

的藥品庫存；特殊用藥（如注射劑、眼藥水）採用垂直迴轉倉儲系統（Carousels），以轉動方式將藥品送出，便於調劑人員取藥與檢核。藥師除了在核藥區審核劑量等用藥安全，臨床藥師更在各層病房，提供病人藥物使用最佳方案。藥局的窗外，是全城最優雅的市政廳建築與聖羅倫斯河，讓參訪藥師享受工作之餘職場的景觀之美。

此趟醫院藥局參訪之旅，看見蒙特婁的藥師如何努力地提供照護，聽見各國藥師積極地交流討論，激盪多元觀點，他山之石可以攻錯，希望將這些優質的經驗帶回台灣，策動台灣醫院藥界的智慧升級。

（本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥師）

AI-enabled Care 看加拿大藥事專業啟示

◎文／台中記者謝宜倪

第84屆FIP於加拿大蒙特婁舉行，Pharmacy Practice Research Special Interest Group（PPR SIG）2026年會聚集多國藥事研究者，從真實世界證據、病人導向研究、社會處方、遠距藥事到AI，聚焦藥學實務研究如何轉化為政策與臨床影響。會議開場特別向當地原住民傳統未割讓領土致敬，展現加拿大會議文化中對歷史與多元族群的重視。

從領藥終點到基層醫療第一站

以 Alberta 為例，藥師已可取得獨立處方權（Additional Prescribing Authorization, APA），進行病人評估、獨立處方、慢性病管理、檢驗、疫苗注射及後續追蹤；更發展出 Pharmacy Care Clinic，讓藥局從「領藥的終點」逐漸轉變為民眾進入基層醫療的第一站。

Social Prescribing 與遠距 AI

Social Prescribing 透過 SPARK 等工具，藥師開始篩檢病人的經濟、食物、交通、住房、藥費負

擔及社會支持需求，再連結適當社區資源。會議探討遠距與線上藥品供應，以及利用 AI、真實世界資料與風險預測模型，提前找出高齡多重用藥及藥物傷害高風險患者。

台灣現況

相較之下，台灣藥師目前尚無獨立處方權，Telepharmacy 與 Social Prescribing 也尚未形成完整制度。加拿大經驗值得我們思考：藥師專業的進步，不只是增加「可以做什麼」，更需要法規、給付、

資訊共享、臨床訓練與跨專業合作同步到位，才能真正把研究與專業轉化成病人的健康成果。

結語

從 Dispensing 到 Prescribing，再走向 Social Prescribing、Digital Pharmacy 與 AI-enabled Care，未來藥師，不只是管理藥物，更是整合照護與健康資源的重要角色。

醫院與社區藥學 全球未來趨勢



↑2026年FIP世界藥學與藥學科學大會海報展示區，呈現出全球藥事服務未來的趨勢。

◎文／台中記者謝宜倪

2026年FIP年會海報展示區，

呈現出全球藥事服務未來的趨勢。在醫院藥學方面，研究主題

聚焦於高警訊藥品、化療安全、抗菌藥物管理、管制藥品、出院用藥整合與藥品短缺等議題，並大量運用AI、條碼驗證、數位儀表板及閉環系統，從過去依賴人工攔截錯誤，逐步走向以系統設計主動預防風險。

而社區藥局則是更積極推動公共衛生角色，多國研究將社區藥局定位為民眾健康照護的重要入口，服務內容已延伸至肥胖、糖尿病前期、偏頭痛及慢性靜脈

疾病的風險篩檢、健康教育與轉介；另有研究關注OTC藥品過度使用、自我用藥及社群媒體對用藥行為的影響。

值得注意的是，AI的應用已從資料整理擴展至虛擬藥師、虛擬病人訓練與行政流程優化。整體而言，本屆海報顯示，藥師正由「藥品供應者」進一步轉型為病人安全守門人、健康風險早期發現者，以及藥事照護系統的重要設計者。

雨後「菇島」與受潮藥品 儲存環境的省思



↑藥錠吸潮照片。

◎文／高雄記曾雅聘

今年8月，高雄連日雷雨後，分隔島出現大量綠褶菇。雨後突然冒出的「菇島」，也讓人想到藥品保存中一個容易忽略的因素：濕度。

連日降雨期間，有病人反映 Entresto® (sacubitril/valsartan) 藥錠從原包裝取出數日後，出現受潮現象；也有病人反映 Noklot® (適克通®) 裸錠分裝後，出現軟化、黏

著甚至破損。這些案例讓我們開始思考：是藥品本身容易受潮，還是藥錠離開原廠包裝後，失去了原本的保護？

藥品穩定性並非只取決於有效成分，還與固態型態、賦形劑、製程、膜衣、包裝及環境條件有關。濕度可能影響部分藥品的物理性質、固態型態、溶離特性及化學穩定性^{1,2}。

以 clopidogrel 為例，Noklot® 與原廠 Plavix® 具有相同有效成分，但不同製劑的賦形劑、製程、固態型態與包裝不同，不能僅因成分相同，就認定兩者脫離原包裝後具有相同穩定性。

2025年研究比較4種FDA核准的 clopidogrel hydrogen sulfate 製劑，在30°C/75%濕度條件下保存12週，發現不同產品，有不同固

態特性，部分產品出現結晶度增加及溶離度未達規格。這提醒藥師：相同有效成分的不同製劑，在高濕度環境下可能有不同品質表現。但該研究並未比較 Noklot® 與 Plavix®，因此不能據此判定誰比較容易吸潮¹。

Entresto® 仿單有明確的保存要求：應儲存於30°C以下、注意防潮，並儲存於原始包裝中³。因此，在連日降雨、高濕度環境下，若將整月份藥錠提前剝出，放置於一般藥盒或紙藥袋，並不是理想的保存方式。

需要注意的是，藥錠出現軟化、黏著或破損，不能直接等同於藥效失效；反之，外觀正常也不能完全證明品質沒有受到影響。含量、溶離度及降解物等，均無法單靠肉眼判斷。

藥師面對分裝問題時，除了考慮「能不能剝半，磨粉」之外，而應確認：仿單是否要求防潮或原始包裝、原廠包裝提供何種保護，以及藥品將暴露於何種溫濕度、以及多久時間。

從雨後「菇島」到受潮藥錠，雖然不是相同的科學機制，卻都提醒我們：水分、濕氣是藥品保存不能忽略的環境因素。藥品包裝也不只是容器，而是藥品品質控制的一部分。

參考資料：

1. Dongala BP, et al. Int J Pharm. 2025;675:125519.
2. Raijada DK, et al. AAPS Pharm-SciTech. 2010;11:197-203.
3. 衛生福利部食品藥物管理署藥品仿單查詢平台：健安心膜衣錠 (sacubitril/valsartan)

長照機構用藥安全管理品質之評估表 已修訂

◎文／新竹縣記者梁紫暄

長期照護住宿型機構住民多為高齡、多重慢性病病人，用藥品項繁雜、交付流程層層轉手，稍有疏漏便會影響住民用藥安全。由於藥師無法常駐機構，如何透過制度化的稽核工具，確保健護人員儲存、調配、給藥的每一環節都正確無誤，是機構藥事服務能否落實的關鍵。「長照機構用藥安全管理品質之評估表」正是藥師執行此項任務的重要依據，

衛生福利部食品藥物管理署與藥師公會全聯會已於113年7月完成最新修訂。

此次修訂將總分由原本的62分調整為60分，內容更貼近機構實務現況。儲藥設備規範從「藥櫃須可上鎖」放寬為「具防止他人取得藥品之相關措施」，讓不同規模機構有更彈性的因應方式；管制藥品部分則新增「剩藥應有集中銷毀或回收紀錄」之明確要求，並對照最新公布之「藥品回收處

理辦法」。藥物冰箱管理也更進一步，要求核對儲存溫度是否符合藥品仿單標示，而非僅記錄溫度數值。新版表單增列「簽署欄」，要求執行藥師簽名蓋章並註記身分證字號、執行機構與醫事服務機構資訊，讓評估紀錄更具法律效力與可追溯性。

藥師在長照機構中扮演的角色，遠不止於調劑與稽核，更是串聯醫師處方、護理人員給藥與住民用藥結果的專業橋樑。

透過定期執行用藥安全管理品質評估，藥師得以及早發現儲存不當、給藥交付流程疏漏等潛在風險，並提出具體改善建議。在此提醒各位於長照單位服務的藥師夥伴，應盡快更新手邊評估表單至113年版本，確保健核內容符合最新規範，共同為住民用藥安全把關。



↑評估表。

AYPG 齊聚 FIP 迎接 ECPG 25週年！PharmTravel 11月登場

◎文／新竹市記者徐紹祺

日前在加拿大盛大舉行的FIP年會現場，國際年輕藥師的交流成為場邊一大亮點。台灣年輕藥師與亞洲年輕藥師協會 (AYPG) 各國成員在展區熱絡互動，手持標語並肩合影，展現新世代藥師跨越國界的凝聚力與專業能量。

今年適逢 (Early Career Pharmaceutical Group, ECPG) 成立

25週年，全球年輕藥學組織的發展歷程邁入新里程碑。在年會現場，各國代表針對臨床實務、公共衛生倡議及專業發展展開深度對話，凸顯跨國網絡在青年專業培力中的關鍵角色。

為延續國際交流熱度，AYPG與泰國年輕藥師協會 (Thai YPG) 攜手舉辦 PharmTravel 2026，預計於今年11月2日至3日在泰國



↑台灣年輕藥師與亞洲年輕藥師協會 (AYPG) 各國成員在展區熱絡互動。

Salaya, Nakhon Pathom 登場。此活動跳脫傳統學術研討架構，主打沉浸式文化與專業體驗：

1. 草藥智慧與專業工作坊
走訪 Sierepark 植物園、體驗植物標本製作與蓮花工藝工作坊。

2. 在地文化與深度交流
安排嘟嘟車巡禮、泰式面具彩繪、藍染體驗與傳統料理實作，為各國青年藥師與藥學生打造高互動性的交流平台。

藥駕辨識不能只靠一張試紙(下)

◎文／藥師吳宗修

三、健全檢驗制度從「有沒有驗」到「精準」

我國已建立濫用藥物尿液認證檢驗機構與相關管理規範，食品藥物管理署也持續更新認證機構、檢驗範圍與審議資料³。但警用唾液快篩與後端確認檢驗，仍應建立更清楚的國家級品質管控。

1. 警用唾液快篩應有獨立的產品性能標準，包含靈敏度、特異度、閾值附近表現、常見合法藥物交叉反應、批次差異，以及臺灣高溫高濕環境下的穩定性。

2. 快篩陽性後應依案件情境進行尿液或血液確認，並完整保存採檢、送驗、分樣與複驗紀錄。

3. 若快篩陽性但確認檢驗陰性，應由行政機關主動撤銷舉發、通知當事人，不能要求民眾自行證明清白。

澳洲與紐西蘭的 AS/NZS 4760:2019，已就口腔液檢體採集、藥物檢出與定量程序建立標準，強調檢測可靠性與社會信賴⁴。臺灣可以參考國際標準其品質管理精神，但須經本土化驗證，不能把國外標準或廠商宣稱直接當成我國執法證據門檻。

四、處罰加重 程序正義做完整

內政部公布，立法院於民國 115 年 7 月 28

日三讀通過《道路交通管理處罰條例》毒駕修正案，方向包括提高罰鍰、吊銷駕照、強化駕照管制及擴大車輛沒入⁵。這些措施反映社會對道路安全的期待，但處分愈重，國家愈不能把初篩與確認混為一談；實際適用仍應以正式公布與施行日期為準。

未來跨部會制度至少應做到四件事：

1. 建立「現場觀察、初步篩檢、確認檢驗、合法用藥排除、法律判定」五階段證據鏈。

2. 快篩試劑的產品規格、批次驗收與異常召回納入國家標準。

3. 建立行政裁決與刑事偵查的案件識別與結果回傳機制。

4. 以最小必要原則驗證處方用藥，避免執法擴張成完整病歷調閱。

權責分工必須清楚。交通部負責交通法規與行政裁決；警政署負責現場執法與證物保全；衛生福利部與食品藥物管理署負責藥理分類、交叉反應研究與實驗室品質；法務部與檢察機關負責刑事證據與偵查標準。刑事警察局隸屬內政部警政署，調查局隸屬法務部，兩者都可以提供鑑識技術，但標準制定、產品驗證、採購使用與司法判斷應避免由同一角色包辦。

真正專業的藥駕政策，不是把所有檢出藥物的人都當成毒駕，而是把真正危險的駕駛行為辨識出來。

五、藥師的公共衛生責任

對藥師而言，藥駕防制是一項新的公共衛生責任。它要求我們不只回答「這顆藥怎麼吃」，還要回答「服藥後能不能開車」「若不能，替代方案是什麼」「若發生檢驗爭議，哪些用藥資料最重要」。

對政府而言，則必須把藥師、醫師、檢驗與司法專業納入制度設計。毒駕應該嚴格處理，但合法用藥者也不應因一張未經充分驗證的試紙而被推入犯罪想像。讓用藥安全前移、確認檢驗到位、行政與刑事程序彼此銜接，才是兼顧道路安全與人民權益的藥駕防制。

資料來源

- 內政部警政署，〈矢言打擊毒駕！「毒品唾液快篩」全面上路執法〉
- 交通部，〈常見用藥安全駕駛指引上線，提供駕駛自我評估〉
- 衛生福利部食品藥物管理署，〈認證檢驗機構及相關法規—濫用藥物檢驗區〉
- Standards Australia, “Drug testing methods get a revision to increase safety”
- 內政部，〈道路交通管理處罰條例部分條文修正三讀通過〉

(全文完)

(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

邁芮倍口服溶液

邁芮倍口服溶液 (Livmarli oral solution)

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
VC00093143	maralixibat chloride 9.5mg/mL (30 mL)	北海康成股份有限公司	751,286 元	751,286 元	廠商建議價	115/9/1

◎文／藥師施如亮

一、簡介：

迴腸膽汁酸轉運蛋白 (Ileal Bile Acid Transporter, IBAT) 是人體內負責膽汁酸重吸收的最核心轉運蛋白。Maralixibat 為 IBAT 的可逆抑制劑，阻斷膽汁酸重吸收後，能大幅降低體內與肝臟中的膽汁酸濃度，進而緩解先天性基因缺陷所引致的罕見疾病，阿拉吉歐症候群 (Alagille Syndrome, ALGS) 及進行性家族性肝內膽汁滯留症 (Progressive Familial Intrahepatic Cholestasis, PFIC) 嚴重膽汁淤積與頑固性瘙癢。

二、健保共同擬訂會議決議摘要：

有嚴重症狀的 ALGS 及 PFIC 病人，有未滿足之醫療需求。本案藥品有較佳之止癢效果，非直接治療疾病，因藥品價格昂貴 (以病人平均體重 20 公斤估計，ALGS 年藥費約 751 萬元，PFIC 年藥費約 2,254 萬元)，故僅給付於嚴重搔癢族群，用於「1 歲以上須接受換肝移植治療，但尚無法取得肝源者之 ALGS 及

PFIC 病人，且用藥時間以 2 年為限」。廠商亦同意與健保署簽訂藥品給付協議並且承諾穩定供應，屬第 2A 類新藥。

核價方式：廠商建議價每瓶 751,286 元低於十國藥價最低價 (日本) 每瓶 816,614 元，爰以廠商建議價核予支付價。

三、給付規定摘要：

限用於經國民健康署認定之治療年齡 1 歲以上之 PFIC 病人或阿拉吉歐症候群 (ALGS) 病人。倘病人用藥二年間仍無法取得肝源，需檢

附證明文件 (如無法取得肝源之就醫紀錄)，得重新申請續用。若用藥後病人已接受肝臟移植，則需停藥。

資料來源：

- 1150618_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第 82 次會議紀錄_討論提案第 4 案。
- 公告暫予支付含 maralixibat chloride 成分藥品 Livmarli oral solution 及其藥品給付規定。

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)





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

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。

關於FM2 該知道什麼？

◎文／藥師黃雯君、陳淑謐

在臨床與社區藥局，安眠鎮靜藥並不少見，其中 Flunitrazepam（俗稱 FM2）因藥效強、起效快，又屬高度管制藥品，是藥師特別需要留意的品項。

起效有多快？藥理作用與併用風險

屬於苯二氮平類（benzodiazepines, BZDs）鎮靜催眠藥，作用於 GABA-A 受體複合物，藥效約為 diazepam 的 10 倍¹，臨床主要用於嚴重失眠的短期治療。由於脂溶性高²，口服後可迅速通過血腦屏障，具有起效快、催眠作用強及明顯順向性失憶等特性。一般口服後約 15~30 分鐘開始出現鎮靜效果；若同時飲酒，可能明顯加重嗜睡、認知與動作功能受損，並提高呼吸抑制等風險³。

怎麼辨認？外觀與味覺特徵

具備作用迅速與強烈失憶等特點，被歸類為高濫用風險之管制藥品，須格外嚴防不當使用。此種順向性失憶可能造成服用後「斷片」，無法回想起昏迷後發生過的所有

事情。在藥品外觀辨識上，目前台灣合法的 Flunitrazepam 品項中，僅「美得眠 1mg」錠劑呈綠色，其餘品項皆為白色⁴；在味覺方面，如將膜衣錠破壞非完整吞服，會有成分本身的苦味⁵。

吃過量怎麼辦？中毒與解毒

服用過量時，可能出現言語不清、嗜睡與運動失調；若合併酒精或其他中樞神經抑制劑，則可能進一步造成呼吸抑制、低血壓甚至昏迷。其主要代謝物的排除半衰期約為 20 小時¹，因此鎮靜影響可能持續一段時間。急性中毒時，臨床可評估使用 flumazenil 進行拮抗²。

為什麼要管制？國際與台灣規範

Flunitrazepam 已列入聯合國《1971 年精神藥物公約》Schedule III 管制⁶，警示各國其具有一定濫用與公共衛生風險，但仍保有醫療用途。美國從未核准其上市，日本、澳洲等國則仍保留醫療用途。台灣則同時列為第三級毒品與第三級管制藥品，必須依合法處方調劑、領用。

結語

對藥師而言，FM2 不只是「一顆安眠藥」。從藥效、外觀、交互作用到管制規範都要熟悉，才能在調劑與衛教時及早發現風險，避免誤用與濫用，真正把關用藥安全。

參考資料：

1. M. A. K. Mattila & H. M. Larni. 1980. "Flunitrazepam: A Review of its Pharmacological Properties and Therapeutic Use" *Drugs* 20: 353-374.
2. G. A. Ricaurte & U. D. McCann. 2005. "Recognition and management of complications of new recreational drug use" *The Lancet* 365: 2137-2145.
3. T. Seppälä, E. Nuotto, J. F. Dreyfus. 1983. "Drug-alcohol interactions on psychomotor skills: zopiclone and flunitrazepam" *Pharmacology* 27: 127-135.
4. 衛生福利部食品藥物管理署：西藥許可證查詢
5. S. Rodgers, R. C. Glen & A. Bender. 2006. "Characterizing bitterness: identification of key structural features and development of a classification model" *J Chem Inf Model* 46: 569-576.
6. International Narcotics Control Board: List of Psychotropic Substances under International Control

從漢方辨證思維 看難言之隱



↑ 針對講師提出的觀察方法，高雄市藥師們提出相關疑問來區別虛實證型差異。

◎文／高雄記者賴語薇

高雄市藥師公會邀請藥師曾學勤分享一場以中醫外科「辨證論治」的核心思維，針對痔瘡、肛門瘻管及脫肛等「難言之隱」，提點用藥不應止於消炎，更需宏觀病人體質的虛實寒熱的中藥臨床用藥講座。

從「膿水」看穿虛實

瘻管治療的收斂關鍵在處理肛門膿瘍或瘻管時，觀察「膿水」性質是判斷的直觀指標。若膿水黏稠，多屬「實熱證」，處方常見托裏消毒飲，以達清熱解毒、排膿之效。反之，若

膿水清稀如水，且病人呈現極度疲倦、氣色萎黃，則屬「虛證」，宜用千金內托散。

曾有教授術後傷口經多種抗生素治療無效，主因體質極虛、缺乏修復力，最終改投補益氣血的千金內托散，藉由「扶正驅邪」方使傷口收斂。當遇「消耗性體質」時，補虛才是

改善的方向。

痔瘡與脫肛：清熱與升提的藥學抉擇

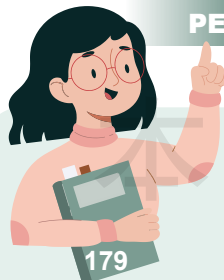
針對痔瘡，基礎方「乙字湯」應依據病人有無「下腹部壓痛」（大黃證體質），來加減大黃或芒硝導熱下行。若病機轉向「脫肛」，主因多為「中氣下陷」，應選用補中益氣湯升提中氣，而非單純補血。藥師若能觀察病人是否容易疲勞、脈弱等氣虛表徵，更能精準導引建議生活調養，比如溫按百會穴。

結語：藥師專業在於「量體裁衣」

藥師若能掌握方劑背後的虛實邏輯，便能協助民眾從膿水稀稠與體力虛實理解病情，提供高品質藥事諮詢，讓中醫外科方劑發揮最大效益。



◎文／藥師黃彥銘



Liquid medicines may come in different **concentrations**. Pharmacists should check the concentration before they calculate the **volume** for each dose. Caregivers should shake **suspensions** well before giving them to children.
液體藥品可能有不同的**濃度**。藥師在計算每次給藥體積前，應先確認藥品濃度。照顧者在給兒童服用懸液劑前，應將藥品充分搖勻。

小兒藥水，濃度很重要（Concentration Matters）



concentration [ˌkɑːnsənˈtreɪʃən]
濃度



volume ['vɔːljʊːm]
體積；容量



suspension [səˈspenʃən]
懸液劑



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(下)

◎文／藥師劉宗錡

預防與建議：運動員的安全用藥指南

1. 建立運動禁藥諮詢機制

運動員在服用任何藥物、中藥或保健食品前，應先諮詢已取得認證的專業運動禁藥諮詢藥師。

2. 謹慎使用中藥複方

中藥常以複方形式使用，這使得運動員很難從藥方名稱上直接辨識是否含有禁藥成分。建議運動員在使用中藥前，要求中醫師提供完整的藥材清單，並逐一核對WADA禁藥清單。

3. 注意保健食品的來源

許多中藥保健食品在製造過程中可能受到污染，或添加未標示的西藥成分。運動員應避免使用來路不明、標示不清的產品。

4. 賽前賽中的飲食管理

運動員在比賽期間應特別注意飲食，避免食用含有丁香、花椒等香料的滷味、麻辣鍋等。即使是家常料理，也可能成為藥檢的隱患。

5. 治療用途豁免 (Therapeutic Use Exemptions, TUE)

若運動員因醫療需要必須使用含有禁藥成分的藥物，可以向相關單位申請治療用途豁免，經核准後方可使用。

中藥作為華人文化的重要組成部分，其養生保健的價值無可取代。然而，在現代運動競技的規範下，運動員必須對這些「廚房裡的隱形地雷」保持高度警覺。藥師公會全聯會榮譽理事長黃金舜指出，有些選手認為使用中藥就沒問題，但其實不能使用的項目很多，誤用禁藥風險不低於西藥。

這不是要我們放棄傳統養生智慧，而是要在傳統與現代之間找到平衡。透過專業的諮詢、嚴謹的把關，以及對WADA規範的充分了解，運動員才能在追求卓越的同時，守護自己的健康與職業生涯。畢竟，真正的勝利，不應該建立在任何疑慮之上。

(全文完)

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)

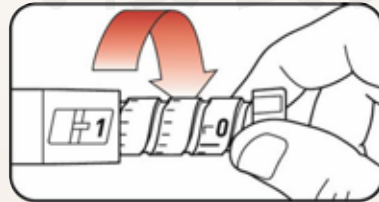
臨床藥學交流

猛健樂 (Mounjaro®) 知多少(下)

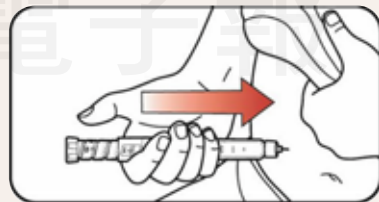
◎文／藥師林士翔

使用步驟²(續)

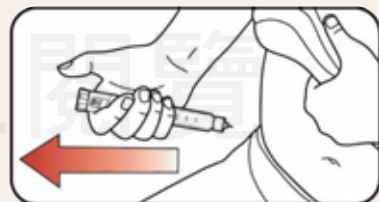
5. 開始注射：



設定劑量：旋鈕到底且視窗顯示「1」圖示為止。

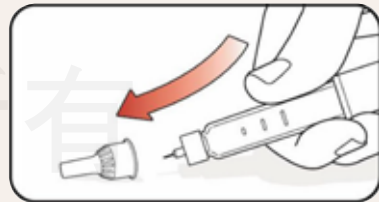


將針頭刺入皮膚，按下旋鈕直到停止，並默數5秒。在拔出針頭前，視窗必須顯示「0」表示注射完成。

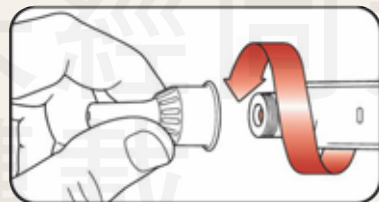


完成後將針頭拔出您的皮膚。針頭尖端有一滴藥物是正常的，這不會影響到治療劑量。

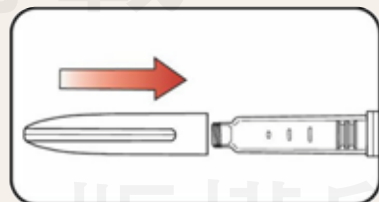
6. 注射後流程：



套回外蓋



移除針頭



套回筆蓋

(全文完)

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)

藥業 一場翻轉社會的共好力量



↑臺中市藥師公會邀請藥師洪仁宗(右)分享其豐沛的專業歷程與創業心法。

◎文／台中記者柯倩宇

臺中市藥師公會產銷學政委員會主委江錫堅，於8月6日邀請全聯會產業行銷委員會主委洪仁宗以「藥業，是一場能翻轉社會的共好力量」為題，分享其豐沛的專業歷程與創業心法。洪仁宗創立醫藥生技有限公司，曾任高醫藥

學文教基金會第11屆董事長，長期深耕醫藥產業與公益，其職涯跨越外商跨國企業與自主創業，有著深厚的實戰智慧。

他強調，「藥業不僅是產業，更是良心事業」。引用易經「捨與得」的智慧，勉勵藥界同仁應善盡企業社會責任。其人生哲學在

於「以全心全力關懷家庭，用生命投入事業」，主張當個人事業有成後，應將智慧奉獻予社會，成就共贏局面。

回顧職涯，從早年任職於美商禮來公司，深刻汲取「以人為本、重視品德和家庭」的企業文化；到後來創立自己的事業，將專

業醫務管理、醫療諮詢與行銷結合，精準對接健保政策與市場供需。不僅拓寬跨領域人脈，更實踐「事業與社會團體的融合」。

講座尾聲，洪仁宗以自身經歷勉勵後進：「現在所得到的，是過去累積的果；未來能得到的，則是現在所下的因」。強調每個人皆有不可取代的價值，正如「十塊錢的鹽配得上兩萬塊的菜」，專業藥師若能結合對社會的關懷，便能為民眾與社會帶來淡然卻不可或缺或滋養。他深信「人生沒有太晚的開始」，期許藥界同仁持續自我耕耘，在瞬息萬變的藥業環境中，保持對產業的熱忱與社會的責任感。

走出藥局 到社區青銀共學



↑藥師與藥學生至長青學苑，為長者們進行健康衛教及製作防蚊香包。

◎文／藥學生張芸瑄、指導藥師謝皓丞

今年的暑假，來到泉興中西大藥局實習。原以為這段日子，只會日復一日的在瀰漫著本草香氣的藥櫃前抓藥、秤量與包裝的日常中度過。指導藥師卻是帶著實習生走入社區，來到后里區長青學苑，為當地的長者們進行兩場健康衛教。

第一次陪伴長者學習中醫藥相關知識，且於講座中教導他們

「本草防蚊香包」。衛教當天，實習生穿梭在長者身邊，細心地引導辨識藥材。看著布滿歲月痕跡的手，小心翼翼地將一撮撮藥材裝進袋子裡，再慢慢地將束口繩拉緊、打結，有的長者做得津津有味，紛紛表示要多做幾個帶回家分享。那瞬間，忽然體會到「褪下白袍」的真正意義。白袍代表著藥師的專業，卻有時也在無形中拉開醫病之間的距離。

第二次的衛教就更順利，指

導藥師與藥學生帶領長輩們釐清日常生活中常見的中藥迷思。望著他們一雙雙專注的眼睛，有幾位爺爺微微傾著身子，鼻樑上掛著老花眼鏡，一筆一畫認真地在隨身的小本子上做著筆記；還有不少人，舉起還不太會使用的智慧型手機，卻仍努力地將投影片一張張拍下來，嘴裡還輕聲唸叨著要回家反覆看。看著長者為了照顧自己與家人的健康，如此珍惜且努力學習的模樣，那份超越年齡的求知慾深深震撼了藥學生。原來，只要大家願意放慢腳步，用他們聽得懂的語言耐心訴說，那些生硬的醫藥知識也能簡單的走入生活裡。

這兩次的衛教，讓筆者對「藥師」這個職業有了截然不同的體悟。在學校裡，面對的是厚重的藥理學課本與複雜的機轉；在

長青學苑，面對的是一個個活生生、有著不同健康需求與生命故事的長者。他們需要的，不只是冷冰冰的用藥指示，而是一句溫暖的問候、一個耐心的傾聽，以及將艱澀醫學名詞轉化為生活語言的同理心。剛開始其實有些忐忑，深怕自己表達生澀無法引起共鳴，但看著一雙雙慈祥又充滿期待的眼睛，所有的緊張瞬間消散。那些充滿歡聲笑語與中藥氣味的教室，長者們給予的笑容與回饋，成了實習生涯中最溫暖、也最難以忘懷的記憶。

感謝藥師給實習生這個機會，這段實習的經歷，就像本草香包一樣，氣味悠長而溫暖。未來的路上，會將這份來自長青學苑的感動珍藏在心底，期許自己能成為一位更懂得貼近民眾生活的藥師。

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

藥品供應監測系統
正式上線!



找藥不再難

- ✓查庫存
- ✓找藥快
- ✓供應透明化

網址
ddms.fda.gov.tw



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

康是美



徵藥師

藥妝藥局可選，依不同地區/專案
挑戰年薪110萬

(依新進藥師2025年完整年薪統計)



穩健、多元職涯第一選擇

10大優勢，加入康是美讓您的藥師職涯更有未來！

彈性排班

休假好安排，工作生活更平衡

績效獎金

多元獎勵，努力看得見

固定調薪

薪資穩定成長，肯定您的價值

據點遍布

全台600+門市，就近工作更便利

升遷順暢

持續展店，
1.5年專案培訓藥師店長

多元職涯

藥事服務、經營管理、行銷企劃，
打造專屬職涯

完善升遷制度

清楚職涯藍圖，每一步都有方向

在職培訓

系統化在職課程，持續提升專業力

藥局調劑經驗

2年可轉任負責藥師

集團最安心

統一集團，發展穩健

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

KENDE

藥袋／電腦報表紙／複寫聯單／標籤貼紙／票券印刷
感熱貼紙／電子發票／感熱紙捲／名片／託運單

專業藥袋印刷

各大醫院藥局藥袋承製廠商
特價公版藥袋/客製化藥袋

台灣製造 · 工廠直營



彩色藥袋美觀吸睛
提升藥局形象

促銷優惠中
數量有限·預購從速·售完為止

藥局診所專用
藥品標籤貼紙
活動促銷折價券

多種貼紙材質，可供客製化選擇



歡迎加 洽詢

肯德數碼科技有限公司

服務專線：(04)2615-0359
433台中市沙鹿區中清路五段535巷43號
www.kendeqr.com