高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2013年七月第22卷第7期



No130

高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2013年七月第22卷第7期



高雄榮總藥訊電子期刊

定價:每本8元整
贈閱品

CC BY NC ND

本期內容

用藥安全資訊

Tolvaptan因傷肝 限用天數、忌肝硬化者

Escitalopram劑量q與QT間隔延長成正相關

Nilotinib成分藥品可能引起粥狀動脈硬化

藥物諮詢問答

女性病患診斷尿失禁，為何開立Tamsulosin？

如何得知可多次使用之注射劑之儲存及安定性?

新藥進用品項

第四十七次藥事管理會決議

醫藥焦點新聞

藥師病友結好緣、別讓患者順從你！

中藥使用安全憂、藥師當責把關勇

中藥商嗆斷生路，遠水救不了近火?

“足爽”都治香港腳? 笑談用藥安全

藥師一處執業的利與弊－風雲起

高榮藥品異動

藥師藝文園地

贈榮慶院長榮退詩

您有夢嗎?跟著不老騎士做夢去！

1991年10月創刊

出版年月/ 2013年七月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發 行 人 / 黃榮慶

總 編 輯 / 曾碧萊

編輯委員/ 李建立、劉宇祥
江妮娜、陳淑梅
李季黛、陳妙婷
孫憲龍、毛志民

出刊頻率/月刊

版面設計/毛志民

電話 07-3422121轉6104

網址 www.vghks.gov.tw/ph

政府出版統一編號:

GPN 4908100246

ISSN 2227-2151

封面攝影/洪長流



綠繡眼

小巧可愛精靈樣
一夫一妻同育雛
喜食木瓜勇腳力
鳴聲清朗好動聽

I. 用藥安全資訊

I.1. Tolvaptan 因傷肝 限用天數、忌肝硬化者 (毛志民藥師)

4 月 30 日美 FDA 宣布「伸舒康」(Samsca, Tolvaptan)因為嚴重且可能致命的肝臟損傷，導致肝臟移植、甚至死亡之風險；5 月 22 日食品藥物管理局發布「Tolvaptan 成分藥品安全資訊風險溝通表」，建議：1.病人如出現肝臟疾病的徵兆，應停止服用 Tolvaptan。2.一般病人服用 Tolvaptan 天數不可超過 30 天。3.有潛在性肝臟疾病（包括肝硬化）的病人應避免服用 Tolvaptan。4.病人需注意 Tolvaptan 可能會引起肝臟疾病，包括危及生命的肝衰竭，若服藥過程有任何疑慮請與開方醫師聯繫。

「伸舒康」是選擇性 V2 受體拮抗劑 (selective V2 receptor antagonist)，為一環型非胜肽的口服藥物，能夠讓身體排出較多的水分，卻不影響到溶質；適用於治療心臟衰竭、肝硬化及抗利尿激素分泌不當症候群引起之低血鈉症。美 FDA 2009 年五月核准，衛生署 2010 年 11 月核准上市 15 及 30 毫克兩種規格，一般起始劑量為 15 mg，每日給藥一次，不須考慮進食時間。劑量可增加至每日一次 30 mg，經過至少 24 小時之後，視升高至需求血清鈉濃度的需要，可再增加至最高劑量 60 mg 每日一次。

根據廠商資料，在美國使用「伸舒康」的病人中，約有 70%的病患平均使用達 4.2 天，其餘 30%的病患則續用約 7 天，合計使用 11.2 天。國內早於 2011 年 6 月便有醫療科技評估報告可供參考，歸屬突破創新新藥；然而，或許係因報告中載明目前並無相關成本效益研究證據，加上據以計算之相關參數（如接受治療的病人數、平均使用期間等）均不易估算，申請價為 1300 元/15mg，若納入健保後之財務衝擊具有高度的不確定性，至今尚未獲健保局同意給付。

藥師可於用藥指導時提醒、或在藥袋注意事項中說明，或若察覺服用「伸舒康」患者出現疲倦、無食慾、右上腹不適、尿色暗黃及黃疸等症狀，建議應儘速回診，洽詢開立處方醫師，檢查肝功能，疑有肝臟損傷便應立即停用此藥。

參考資料：

1. Samsca (Tolvaptan): Drug Safety Communication - FDA Limits Duration and Usage Due To Possible Liver Injury Leading to Organ Transplant or

Death. [2013/04/30]
2.伸舒康 (SAMSCA® TabletsTabletsTablets) 醫療科技評估報告。[2011/06/29]
3. Tolvaptan 成分藥品安全資訊風險溝通表。
※轉載自藥師週刊第 1821 期。

I.2. Escitalopram 劑量與 QT 間隔延長成正相關 (毛志民藥師)

5 月 28 日衛生署公告「含 Escitalopram oxalate 成分口服藥品再評估結果相關事宜」，依據文獻指出每日服用含 Escitalopram 成分藥品劑量超過 20 毫克可能造成 QT 間隔延長，導致心律不整風險，此風險和治療劑量成正相關。衛署要求中文仿單加刊內容摘錄如下：

1. 「禁忌」：先天性 QT 間隔延長症候群。
2. 「使用劑量」：65 歲以上、肝功能有問題、正使用 Cimetidine 或 Omeprazole 等藥物者，建議每日最大劑量為 10 毫克。
3. 「警語」：每日劑量不得超過 20 毫克，不得用於先天性 QT 間隔延長症候群、已知 QT 間隔延長者、正使用會導致 QT 間隔延長或讓體內電解質降低的藥物時。
4. 「注意事項」：服用前，若察覺患者有低血鉀和低血鎂狀況須先矯正，用藥期間需定期檢測電解質；凡有較高 Torsade de pointes 風險患者應積極監測心電圖。

參考資料：衛生署公告。署授食字第 102403851 號。[2013/05/28]
※轉載自藥師週刊第 1823 期。

I.3. Nilotinib 成分藥品可能引起粥狀動脈硬化 (毛志民藥師)

4 月 9 日加拿大 Health Canada 發布，臨床試驗及上市後經驗中皆發現，使用 Nilotinib 成分藥品曾有發生動脈粥狀硬化相關疾病的案例，如：周邊動脈阻塞性疾病、股動脈狹窄、冠狀動脈狹窄、頸動脈狹窄及腦血管意外等。建議病人於治療期間應監測動脈粥狀硬化相關疾病的症狀，且於治療前及治療期間應密切監測血脂和血糖。

原廠(台灣諾華股份有限公司)近期已向本局主動申請該成分中文藥品仿單更新，加註「動脈硬化閉塞症」、「周邊動脈阻塞性疾病」、「血栓」…相關內容，亦將加註有關建議監測患者血脂生化數值等相關事項。建議

醫師於病人使用 Nilotinib 成分藥品治療前及其治療期間，應密切監測血脂和血糖，並注意病人是否出現動脈粥狀硬化相關疾病之症狀。

參考資料：

Nilotinib 成分藥品安全資訊風險溝通表。[2013/5/22]

Health Canada Endorsed Important Safety Information on TASIGNA (nilotinib).[2013/04/09]

本主題節錄自衛生署發布之用藥安全資訊，以提醒本院同仁用藥時留意。當醫療人員或病患疑似因為使用(服用)藥品導致不良反應發生時，請立即於"線上藥物不良反應通報系統"通報，本院藥物不良反應相關訊息請參考藥劑部網頁。

II. 藥物諮詢問答

II.1. 女性病患診斷尿失禁，為何開立 Tamsulosin? (陳怡旬藥師)

女性常見尿失禁依病生理學可分為3種，分述如下：

1. 應力型尿失禁(Urodynamic stress incontinence)：咳嗽、打噴涕、跑步、提重物等造成腹壓增高，使尿液會因壓力變化而憋不住的不自主流出
2. 急迫型尿失禁(Detrusor overactivity incontinence)：產生尿意，但還來不及到廁所，小便就忍不住而流出。
3. 滿溢型尿失禁(Incontinence associated with poor bladder emptying)：因膀胱無力，使膀胱溢滿了卻無尿意，小便不自覺地溢出。

其中，滿溢型尿失禁可用改善膀胱排空的藥物來治療，如：α1-拮抗劑，而α1接受體於人體有三種亞型，依其分布整理如下：

α1 接受體亞型	分布
1A	前列腺(攝護腺)組織
1B	血管平滑肌
1D	前列腺(攝護腺)組織、膀胱逼尿肌、膀胱頸

依上表所示，可改善膀胱排空的α1-拮抗劑，為對α1D接受體有作用的藥物(抑制膀胱頸平滑肌收縮，而達到減低膀胱出口動態性阻塞的結果)，茲將本院所有的α1-拮抗劑，其衛生署核准適應症及作用的接受體亞型整理如下表：

中文藥名	成份劑量	衛生署核准適應症	常用劑量	接受體亞型
札特持續性藥效錠	Alfuzosin XL 10mg /Tab	良性攝護腺肥大症	一天一次 ，每次10mg	all
替你舒壓多莎錠	Doxazosin 2mg/Tab	高血壓	一天一次，每次2-4mg	all
可迅錠		良性前列腺肥大	一天一次，每次2-4mg	
可迅持續性藥效錠	Doxazosin XL 4mg/ Tab	高血壓、良性前列腺肥大	一天一次，每次4mg	all
定脈平錠	Terazosin HCl 2mg/Tab	高血壓	一天一次，每次1-5mg	all
”五洲”替你舒壓錠		良性攝護腺肥大症	一天一次，每次5-10mg	
活路利淨 D 持續釋放口溶錠	Tamsulosin D 0.2mg/Tab	前列腺肥大症(增生)所伴隨的排尿障礙	一天一次，每次0.2mg	1A & 1D
替你坦舒持續釋放膠囊	Tamsulosin SR 0.2mg/Cap	前列腺肥大症(增生)所伴隨的排尿障礙	一天一次，每次0.2mg	1A & 1D
活路利淨 OCAS 持續性膜衣錠	Tamsulosin OCAS 0.4mg/Tab	良性前列腺肥大症所伴隨的下泌尿道症狀	一天一次，每次0.4mg	1A & 1D
優列扶膠囊	Silodosin 4mg/ Cap	前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙	一天二次,每次 4 mg	1A
脈寧平錠	Prazosin HCl 2mg/ Tab	高血壓	每日 3-20mg 分次投與	無資料

意見回饋信箱

中文藥名	成份劑量	衛生署核准適應症	常用劑量	接受體亞型
		良性前列腺肥大	一天二次，每次2mg	
迪坦妥持續性藥效膜衣錠	Bunazosin R 3mg/Tab	高血壓	一天一次，每次3-9mg	無資料

Tamsulosin 的衛生署核准適應症並無女性尿失禁，醫師處方此藥來處理女性病患的尿失禁，係仿單外的適應症。近期兩篇使用 Tamsulosin 於亞洲婦女排尿困難障礙之療效研究探討，顯示台灣 97 位非解剖性阻塞之排尿障礙婦女。每日服用 Tamsulosin 0.2mg 一粒共六週，有 35%的病人排尿症狀積分減少 > 50%；而韓國 106 位具有排尿障礙的婦女在經過八週 Tamsulosin 治療後，儲尿狀況、最大尿流速等都有顯著的改善。由這些結果觀之，使用來 Tamsulosin 治療婦女排尿障有改善效果，但長期的療效則有待深入評估。

參考資料：

1. DuBeau CE.Treatment of urinary incontinence. In: UpToDate, Basow, DS (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2013.
2. Chang SJ, Chiang IN, Yu HJ. The effectiveness of tamsulosin in treating women with voiding difficulty. Int J Urol 2008; 15:981.
3. Lee KS, Han DH, Lee YS, et al: Efficacy and safety of tamsulosin for the treatment of non-neurogenic voiding dysfunction in females:A 8-week prospective study. J Korean Med Sci 2010; 25:117-122.
4. 高雄榮民總醫院藥劑部藥物辨識系統
5. 藥品說明書

II.2. 如何得知可多次使用之注射劑之儲存及安定性? (毛志民藥師)

可以利用以下途徑查詢：

1. 由醫院首頁或護理部資訊系統，點選「藥物辨識系統」，於「用藥需知」欄即可見。
2. 由藥劑部首頁左上方，快速查找項 5，點選「注射劑給藥指引」，依藥名起始字母點入查閱。

III. 新藥進用品項

本院第四十七次藥事管理會決議新進/追認如下：(毛志民藥師整理)

1	A000007341 Isosorbide Inj 0.1% 10ml(Angidil)。適應症：治療狹心症發作。高榮藥碼：07341D、健保藥碼：AC44974229
2	A000050004 Cefepime Inj 500mg(Supecef)。適應症：對 Cefepime 具感受性之細菌性感染症。比照 Antifect Inj 1gm 限科使用。高榮藥碼：50004B、健保藥碼：AC49147277
3	A000016366 Vildagliptin/Metformin 50/850 Tab (Galvus Met)。適應症：適用於配合飲食和運動，以改善下列第二型糖尿病患者的血糖控制：已接受 Vildagliptin 和 Metformin 合併治療者，或單獨使用 Metformin 或 Vildagliptin，但血糖控制不佳者。限新陳代謝科及心臟內科使用。高榮藥碼：16366A、健保藥碼：B025481100
4	A000016365 Saxagliptin/Metformin XR Tab 5mg/1000mg (Kombiglyze)。適應症：適用於配合飲食與運動，以改善下列第二型糖尿病患者的血糖控制:已在接受 Saxagliptin 和 Metformin 合併治療者;或僅使用 Saxagliptin 或 Metformin 但控制不佳者。限新陳代謝科使用。高榮藥碼：16365B、健保藥碼：B025453100
5	A000008705 Quetiapine Tab 100mg(Seroquel)。適應症：精神分裂症，雙極性疾患之躁症發作比照其他劑量 Seroquel 限科使用。高榮藥碼：08705E、健保藥碼：B022542100
6	A000008615 Rizatriptan Tab 5mg(Rizatan)。適應症：有先兆或無兆偏頭痛發作之急性緩解高榮藥碼：08615G、健保藥碼：A052537100
7	A000020601 Epinastine Oph Sol 0.05% 5ml(Relestat)。適應症：減緩過敏性結膜炎所引起的眼睛搔癢限眼科部使用。高榮藥碼：20601B、健保藥碼：B024332421
8	A000021225 Denosumab Inj 120mg(Xgeva)。適應症：適用於預防後期惡性腫瘤已擴散至骨骼的患者發生骨骼相關事件。高榮藥碼：21225E、健保藥碼：K0009242FO
9	A000009084 Etoricoxib Tab 90mg (Arcoxia)。適應症：骨關節炎(OA)與類風濕性關節炎(RA)之表徵與症狀的急慢性治療、治療急性痛風性關節炎、治療原發性經痛、治療僵直性脊椎炎、治療牙科手術後

	疼痛、治療婦科手術後疼痛。限過敏免疫風濕科使用。高榮藥碼：09084J、健保藥碼：B023981100
10	A000021224 Dutasteride/Tamsulosin 0.5/0.4 Cap(Duodart)。適應症：具有症狀且攝護腺增大之攝護腺肥大症的第二線治療。比照 Avodart 限科使用。高榮藥碼：21224F、健保藥碼：B025423100
11	A000004423 Docetaxel Inj 20mg(Tynen)。適應症：1.乳癌 2.非小細胞肺癌 3.前列腺癌 4.胃腺癌 5.頭頸癌。高榮藥碼：04423D、健保藥碼：AC57240209
12	A000004422 Docetaxel　Inj 80mg (Tynen)。適應症：同上。高榮藥碼：04422E、健保藥碼：AC57240219
13	A000004230 Gemcitabine Inj 38mg/ml 30ml/Bot (Gemmis)。適應症：1.非小細胞肺癌 2.胰臟癌 3.膀胱癌 4.Gemcitabine 與 Paclitaxel 併用，可使用於曾經使用過 Anthracycline 之局部復發且無法手術切除或轉移性之乳癌患者。5.用於曾經使用含鉑類藥物(PLATINUM-BASED)治療後復發且間隔至少 6 個月之卵巢癌，作為第二線治療。高榮藥碼：04230D、健保藥碼：AB47872243
14	A000021223 Folinate Calcium Inj(Covorin)。適應症：葉酸拮抗劑 (如 Methotrexate)過量之解毒劑。高榮藥碼：21223G、健保藥碼：A047621221
15	A000005259 Norepinephrine Inj 4mg (Norepinephrine)。適應症：急性低血壓、心跳停止。高榮藥碼：05259B、健保藥碼：A055025219
16	A000003336 Ceftriaxone Inj 1gm (Ceftriaxone "Sandoz")。適應症：葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。比照 Cefin 限科使用。高榮藥碼：03336J、健保藥碼：BC24790209
17	A000008708 Citalopram Tab 20mg(Ultidep)。適應症：鬱症之治療及預防復發、恐慌症。比照 Kitapram 20mg 限科使用。高榮藥碼：08708B、健保藥碼：B024580100
18	A000004557 Etoposide Inj 100mg(Fytosid)。適應症：抗癌症。高榮藥碼：04557F、健保藥碼：B024638221
19	A000006408 Piracetam Inj 200mg(Noopol)。適應症：對腦血管障礙及

	老化所引起之智力障礙可能有效高榮藥碼：06408A、健保藥碼：AC11420221
20	A000006231 Epoetin Beta Inj 2000IU/0.3ml(Recormon)。適應症：治療慢性腎衰竭且伴隨症狀性貧血病人。治療與癌症化學治療有關的症狀性貧血。治療正在接受抗腫瘤治療之多發性骨髓瘤(multiple myeloma)、低度非何杰金氏淋巴瘤(low grade non-Hodgkin's lymphoma)或慢性淋巴性白血病(chronic lymphocytic leukemia)成人患者的症狀性貧血。限兒醫部使用。高榮藥碼：06231I、健保藥碼：K000646212
21	A000007135 Atorvastatin Tab 10mg(Atorva)。適應症：高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症。高榮藥碼：07135C、健保藥碼：AC55272100
22	A000007136 Atorvastatin Tab 40mg(Atorva)。適應症：同上。刪除常備品 Pfizer Lipitor 40mg(A07114)。高榮藥碼：07136B、健保藥碼：AC55268100

IV. 醫藥焦點新聞

IV.1. 藥師病友結好緣、別讓患者順從你！(毛志民藥師)

5 月 18 日由台灣藥學會、年輕藥師協會，藥學生聯合會共同舉辦的長照主題系列講座課程，在滂沱大雨中的高雄醫學大學順利舉行。課程其一邀請中華民國藥師公會全國聯合會藥事照護發展中心譚延輝博士專題演講「藥師在長照領域發展之現況與未來」。

譚老師對於患者光看病或是到處看診，領了藥後擺著不吃，或是有一搭沒一搭的，隨自己意思服藥，認為這部分是藥師可以善加發揮之處；順帶搭配英文字彙提及「順從性」(compliance)與「配合度」(adherence)，數十年來較常用的「順從」二字，好像自己高高在上，患者必須乖乖聽話似的，語意上存在著不平等，患者也未必心悅誠服，若就藥師想要表達民眾是否正確依醫囑服藥的意思來說，使用「服藥配合度」這個名詞較為合適。

藥師想和病友結好緣，從說服患者好好配合服藥是個絕佳的開始。5 月 9 日親眼所見居家藥事照護藥師們所分享的心路歷程，和與病友間真心關懷，令人讚許的感動表現，「視病為友」或許較「視病猶親」容易做到，

如果患者接受藥師的建議，體驗配合服藥後所帶來之病情改善的好處，因為這些改變，可以不再臥床，可以工作賺錢，可以好久一段時間免受反覆泌尿道感染之苦…，都是藥師存在價值的活見證；唯有病友們現身說法、傾力相挺，我們勇往直前的動力會像決堤江河般，是沛然莫之能禦的。

※轉載自 coco 藥庫網站、文章的連結

IV.2. 中藥使用安全憂、藥師當責把關勇 (毛志民藥師)

最近，關乎中藥安全的新聞事件還真不少。阿嬤因為寶寶夜啼、睡不安穩，買八寶散塗抹在牙齦，希望寶寶能一夜安眠，未料新生兒竟會砷中毒加上腸道感染，在鬼門關前走一遭。中藥商賣的五寶粉更扯，其中砷等 14 種重金屬含量，遠比國內總重金屬含量上限 30ppm 超標百餘倍，讓老翁為養生花了六百多萬，兩年下來卻淪落腎衰竭住院、命危。準新娘吃中藥 4 個多月，準備減重兩、三公斤，好拍夢幻婚紗，上班時卻不明原因昏倒，送醫確診為出血性中風。

民眾普遍認為中藥藥性溫和，無副作用，適合養生，卻不知或忽視選用中藥須視個人體質之寒熱虛實，因人而異，不能一概而論。從去年底李英鶴藥師「南部民眾中藥用藥習慣調查計畫成果分享」報導中，可知僅有 18.4%民眾自藥局取得或購買中(草)藥；72.8%民眾服用綜合維他命且併服中藥方劑、健康食品或保健食品以來養生的習慣，但是，僅約有 4 成民眾就醫時會先行告知其用藥情形。顯示民眾服藥的潛在問題極其複雜，卻可能不以為意或渾然不知，藥師實有著力，可發揮的空間。

牛黃、雄黃可能重金屬含量過高，以水牛角冒充犀牛角、豬膽冒充熊膽，並使用含殘留農藥的劣質中藥材亦曾經媒體披露，試想由非合格中醫師或藥師的藥商卻能妄稱「祖傳秘方」，瞎掰任何人都可吃的實例歷歷在目，主管機關在落日條款施行 20 年後，還大開倒車，豈不匪夷所思？

所幸，藥師對於中西藥用藥安全都特別重視，例如 5 月 11 日高雄地區中西醫藥安全衛生教育資源中心「提昇中西醫藥就醫及用藥安全種子師資培訓研討會」在高雄長庚紀念醫院復健大樓 3 樓第一會議室舉行，課程

規劃著重教學技巧與溝通技能，由中醫師講述「提升正確中西醫就醫觀念」，藥師分別分享「正確用藥教育資源與五大核心能力」、「教育活動規劃」、「創意衛教宣導」、「社區民眾用藥安全教育」，最後還分組討論，設計用藥五大核心能力創意教材，讓參與此次課程的藥師、中醫師收穫滿滿。奇美醫院「中醫藥安全衛生教育資源中心」更因為過去一年深入社區、學校宣導，已培育出數十名懂中藥的種子藥師，提高大眾中藥用藥安全觀念宣導有成，5 月 29 日登上自由時報。

現代藥師在校時修習過一系列有規劃、設計完善的中藥教育課程，畢業並通過國家考試及格後，仍兢兢業業持續精進相關知識，綜觀國內中藥使用安全隱憂屢現，藥師願勇於為民眾把關，透過用藥教育與民眾交流，讓民眾認知中藥有其安全與適用性的考量，廣播正確用藥知識，讓民眾感知藥師是可靠的專業人士。

參考資料：

1. 何季麟。新生兒吃八寶散 砷中毒腸道敗血險死。自由時報。[2013/05/29]
2. 朱俊彥、黃任膺。含重金屬害命危 瞎掰「中藥都有」。蘋果日報。[2013/05/22]
3. 曾雪蒨。踢爆 黑心五寶粉 含砷害命危。蘋果日報。[2013/05/21]
4. 張博亭。吃中藥減肥 準新娘中風。蘋果日報。[2013/05/19]
5. 同仁堂童藥硃砂超標 恐傷腎。蘋果日報。[2013/05/22]
6. 李英鶴。南部民眾中藥用藥習慣調查計畫 成果分享。藥師週刊第 1798 期。[2012/12/03]
7. 孟慶慈。中藥用藥安全 奇美宣導有成。自由時報。[2013/05/29]

※轉載自 台灣藥學會資訊國際交流暨學習網

IV.3. 中藥商嗆斷生路，遠水救不了近火？(毛志民藥師)

報載中藥商因 20 年未發新執照，5 月 28 日中藥商業同業公會全聯會赴衛生署陳情，聲言「搶救中藥業」，憂「中醫師開處方，未來可能找不到傳統中藥房「抓」藥！」；批中醫藥委員會以拖待變，準備於 7 月 24 日號召萬人走上街頭，進行大規模抗爭。

回顧鄭天賜藥師於 2005 年在藥師週刊第 1441 期發表「醫藥分業 不容走回頭路」所述，無照中藥商曾於民國 59 年、82 年及 87 年藉修藥事法第 103 條三次就地合法化；數年後的今天，竟連中醫藥委員會主委黃林煌表示衛生署也認為現行法令，某種程度上「封死」中藥商的生路，正全力爭取修法，增訂「中藥材販賣業者」條款、開辦「中藥材管理技術士」技能檢定考試解套；研議將「調劑」與「販賣」脫鉤，前者仍需有醫藥學專業，後者則可透過修藥事法，將中藥材買賣比照醫材買賣；但中藥商業同業公會全聯會理事長朱溥霖認為設置中藥材商或中藥材技術士不僅不合理，而且遠水救不了近火。

醫學教育隨著時代演進，無論是態度、知識與技能都提升與精進，中醫藥教育亦然。衛生署中醫藥委員會主委黃林煌指出藥事法一〇三條是過去中藥商素質不一列冊管理的日落條款，試問 20 年後的素質如何?日前五寶粉的砷等 14 種重金屬含量，超標國內標準百餘倍，讓老翁花了六百多萬元的養生錢，卻換得腎衰竭，孰令致之？「抓」藥算不算調劑？中藥材如何能安心用？就地合法，豈真是全民之福?別忘了還有藥師在，不會同意專業權被肢解。

參考資料：

1. 陳鈞凱。中藥房恐成歷史？20 年未發新執照 中藥商嗆衛生署斷生路。鉅亨網新聞中心。[2013/05/28]
2. 施靜茹。執業證照斷層 中藥商陳情。聯合報。[2013/05/29]
3. 魏怡嘉。有店無照 中藥商 7.24 抗爭 。自由時報。[2013/05/30]
4. 鄭天賜。醫藥分業 不容走回頭路。藥師週刊第 1441 期。2005。

※轉載自 coco 藥庫網站、文章的連結

IV.4. “足爽”都治香港腳? 笑談用藥安全 (毛志民藥師)

蘋果日報 5 月 14 日報導「香港腳 錯擦足爽痔瘡軟膏」新聞，指出曾有一名男子要買治香港腳知名品牌「足爽」，但未細看包裝且沒先問藥師…買到「足爽」痔瘡軟膏。

若以「足爽」二字在衛生署「西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢」可查得四項有效藥證藥物，僅有此次新聞所述藥品是治痔瘡的，其他品項都是「治療皮膚表淺性黴菌感染，如足癬(香港腳)、股癬、汗斑。」

雖然，製藥業者回應「足爽」痔瘡軟膏因銷售不好已停產。但是，包裝外觀相近確實容易讓人混淆，加上當年這則由卡通粉紅豹當廣告主角，搭配著「香港腳、香港腳癢又癢，用了足爽就不癢…」歌詞，這生動逗趣的畫面早已”深植人心”，一旦失察便可能弄錯。

據查所謂的「足爽」是指該藥廠老闆慣用台語「非常爽」，因過去電視廣告限制台語，就改用國語發音「瓜代」；因此，這「足」字並非單純的「腳」意。儘管「足爽」痔瘡軟膏在藥物許可證申請時，經辦者曾以香港腳是黴菌作怪，痔瘡是靜脈腫脹發炎，根本是風馬牛不相及為由而不同意，但立委卻以消費者自會判斷，風險也是由廠商自己承擔為民喉舌，讓這藥名「順利」問世，十年前還成為廣告界品牌邏輯論的趣味範例。

十年河東，十年河西。果然有民眾不小心買錯了，錯擦痔瘡軟膏治香港腳，藥廠老闆企圖用品牌延伸手法推出系列產品的奇想和勇氣，無論從用藥安全觀點或是長期銷售結果上，看來都很難「兩魚一吃」。

再者，醫院評鑑基準之評量項目第 2 篇「醫療照護」中第 2.5 章「用藥安全」之 2.5.3「應有藥品識別方法、步驟、及作業程序」的評量項目中，C 級第 2 點便明訂「應定期檢討藥品外觀、包裝、標示或名稱發音相似的藥品清單，並注意其擺設位置及標示，加強人員教育，避免發生錯誤。」實務上更是安排會議中檢討藥品外觀、包裝、標示、藥名或發音相似的藥品清單，以不同警示標籤及儲位標示等措施引導藥師正確調劑；並彙整該院中同成分、同劑量、不同廠牌藥品及同成分、不同規格或劑量藥物品項通告週知。

所以，顯然易見地，不論是先入為主的「成見」，或是忙中有錯的「疏失」，這些「似是而非」的藥名或外觀在用藥安全的大旗下，製藥廠還是謹慎為上策，不同成分或適應症藥品間，設計外觀或藥名時，還是避免製造神似的「同卵」雙胞胎才好。

參考資料：
1. 沈能元。香港腳 錯擦足爽痔瘡軟膏。蘋果日報。[2013/05/14]
2. 孫大偉。台客不土 他是我兄弟。中國時報。[2005/07/27]
※轉載自 台灣藥學會資訊國際交流暨學習網
http://www.pharm.org.tw/pstplatform/zh/?p=10170

IV.5. 藥師一處執業的利與弊－風雲起 (毛志民藥師)

記得曾經在一場飯局中，前輩對於醫藥分業頗感滿意，認為此舉讓每位藥師都能有飯吃；幾年前參加國際醫療時，同行的醫師們也表示醫藥分業對藥師的生計有很好的保障；去年底新聞可見「藥師夯! 起薪 5 到 8 萬，研究生甘願重考」，今年又知四技申請入學，報名嘉南藥理科大藥學系人數居全國之冠；然而，這些「藥師夯」、「藥師大熱門」新聞內容影射此行業「獲利頗豐」，藥師親身感受如何？或許點滴在心頭。

這頗有台灣味的「醫藥分業」，是拖著「雙軌制」的辮子，辮子上還夾雜難解的人、事、物的泥塵；若想與國際藥學接軌為「單軌制」，實大不易；健保「藥事服務費」的美名下，給付的是連個便當都買不起，極卑微的調劑費，除非施行「藥品獨立總額」，調升也難。

起薪 5 到 8 萬元，或許是吸引年輕學子選填志願的誘因之一；但是，預期藥師大好的私房遠景，是有法源依據的，即 2007 年 3 月 21 日總統所公佈的藥師法第 15 條，新增「藥事照護相關業務」列入藥師的業務範疇，加上藥師公會全聯會成立「藥事照護發展中心」，邀請最佳人選的譚延輝博士擔任執行長，借重藥政管理專長及堅定的藥事照護理念，自 2009 年 8 月起執行健保局高診次藥事居家照護試辦計畫，三年來的成績斐然，明確的數據呈現藥師存在的價值，讓藥事照護有了穩健的好開始；但今年度計畫的「機構式照護」部分卻因顧慮可能違反藥師法第 11 條一處執業而暫緩執行，食品藥物管理局及全聯會對此議題皆提出修法版本，嘗試透過完善配套，讓執行藥事照護藥師能有所本，放心地施展身手。

不過，日前大法官會議罕見地決定，於六月十三日召開憲法法庭，讓衛生署官員與藥師公開辯論藥師在一處執業，是否違反憲法保障的工作

權？乃憲法法庭成立以來，第八件公開審理的釋憲案。楊藥師解釋在藥局、診所上班的時間，不相重疊，可以藥師身分親自調劑藥品。衛生署及雲林縣政府則以藥師登記執業的處所以一處為限，是政府基於照顧國民健康、提升醫療服務品質及均衡醫療資源分布所為的規定為由；認定醫事人員執業以一處為限，是為了防止證書租借，造成管理困難，後續發展值得我們繼續看下去。

期待有為者審慎評估藥師一處執業的利與弊，擘畫符合民眾需求及藥師權益的最佳方案，興利除弊，讓藥師在法律的保障與規範下，能做應該做及做對的事，無所罣礙。

參考資料：

1. 藥師夯! 起薪 5 到 8 萬 研究生甘願重考。年代新聞。[2012/11/14]
2. 吳俊鋒。《藥師大熱門》四技申請入學 嘉藥藥學系爆量。自由時報。[2013/04/23]
3. 林偉信。藥師上憲法法庭 爭辯工作權。中國時報。[2013/05/10]

※ 轉載自 台灣藥學會資訊國際交流暨學習網

V. 高榮藥品異動

狀態	藥名	備註
藥碼變更	「癌思停注射劑」(Bevacizumab，Avastin) Inj 100mg/4cc 原本院藥碼：04521，健保藥碼 K000874219，改為新本院藥碼：04558，健保藥碼 K000807219	常備

※ 因應 Avastin 係事前申請用藥之配套措施：

1.新事前申請案需要配合本院藥碼及健保藥碼，故新品需新本院藥碼。

2.舊事前申請案患者將於 7 月 1 日起轉換使用新品。

3.請資訊室協助產生截至 6 月 30 日舊事前申請案患者耗用報表[欄位需求姓名、身分證字號、核准數量、耗用數量及剩餘量]，並將患者名單轉換至新品項資料庫中。

VI. 藥師藝文園地



VI.1. 贈榮慶院長榮退詩 (毛志民藥師)(圖：王子誠藥師攝)

高質服務業欣榮
雄心創新騰歡慶
榮耀生命勤理院
總歸愛心喜樂長

註：黃榮慶院長於 2013 年 7 月 16 日退休。5 月 14 日參加本部部務會議時期勉我們：「遇到挫折的時候，要越挫越勇。」
※轉載自高雄榮總醫訊。2013;16(7):2。

VI.2. 您有夢嗎?跟著不老騎士做夢去！(毛志民藥師)

2013iNGO 培訓系列－長照主題系列講座課程(高雄場)於 5 月 18 日，由台灣藥學會、年輕藥師協會及藥學生聯合會共同舉辦，在大雨滂沱的高雄醫學大學教室中舉行。

課程最令人驚豔之處，是從看一場花費六千元，取得播放權的「不老騎士」電影，跟著八十歲的長者做夢去開始。這是一個紀錄 17 位平均 81 歲的老人家從台中出發，騎著重型機車環島 13 天歷程的故事；出發前有爺爺表示到台灣五十八年都沒去過花蓮，戴著助聽器，真的能環完全島

嗎？奶奶勤練著重型機車，開心地通過路考；爺爺奶奶們在環島前的一個月內接受平衡訓練，隨著場景切換，但共同的希望是「讓大眾對老人改觀，知道老人仍然可以做很多事」。

阿桐伯帶著遺照環島，環島前站在其妻墳前，問著要不要跟著一塊兒去環島？擲出第一筊就得了聖筊，開心的大叫：「這才是老婆！」德玉爺爺在旅程中，因為特別想孫子而血壓高；克嶺爺爺躲著吃冰淇淋而避不照相；妙貴爺爺感覺這樣玩好像五十歲那時候，年輕再次被勾出來；飯店招待代幣玩電動，爺爺奶奶們才知道孩子的遊戲原來是這麼地好玩。

籌備這場環島活動的年輕人花了一年的時間，讓一般的老人完成了夢想；如果依從醫師的建議，當中三分之二的長者沒法參加，為了讓老人家圓夢，成員中有八個患心臟病、兩個得癌症，八十歲以上者更是直接錄取。

行程中，天有陰雨綿綿、路有崎嶇不平，砂石車在旁叭叭聲的驚擾，讓爺爺更專心地騎車，連太平洋的美景都不敢瞧上一眼；隧道裡迎面而來的強光，也讓心情很糾結。然而，路難走也要走，老天若給的命多點，就多做點。

昨天晚上在公視，驚訝地看到德玉爺爺成功的登上玉山。回想著中華民國藥師公會全國聯合會藥事照護發展中心譚延輝博士專題演講「藥師在長照領域發展之現況與未來」中所說的：「你們都會老，我也年輕過，有什麼人保護我的用藥安全？存在著很大的需求，卻沒有人去滿足，有沒有藥師能善盡他(她)的本分站出來？」「用藥問題要如何避免與解決，才是藥師繼續教育的重點，對病人的貢獻會更大！」您我是否也該效法這群不老騎士們如此地目標堅定，做不到、絕不甘休？大家互勉加油吧！
※轉載自藥師週刊第 1822 期。