

老師如何誘導學習，對學生的影響極大，說的與做的不同，學生是不會視為典範的。千萬不要小看老師的影響力，一句話可能影響一生，因此需要經常思考如何幫助學生；此外，老師不是聖人，高高在上，什麼都會，何妨對不會的提問就說不會？如果真的教錯了就承認錯誤？

同一份講義，不可能教 20 年都不更新的，這些小動作，學生看得很清楚；有些老師自認為教得好，為什麼要改變？其實教學是需要根據學生的反應來教，試想同樣的課程主題若有 150 分鐘、50 分鐘或 20 分鐘不同的時間可教，更要重新思考，到底該教些什麼？

放手學生自學

盧志華表示，花最多時間在需要、願意老師幫助的學生身上，導正學生的學習方法；認為在正確的學習方法與態度下自主學習，會學得更多，別低估學生的能力，應該放手讓學生去做，誘導學生自主學習，讓學生教學生，能夠準備的很好，自己找到的答案，才不容易忘記；每當上完課就測驗，老師也可以安心，從中確知學生該學到的都學到了。

盧志華指出，醫院臨床藥師們可以幫助藥學生發展更高階的思考技巧，對於藥師在職教育與藥學生教學在進行方式上並沒有差別，建議於文獻閱讀報告時可以數個藥師一組針對此篇所論疾病做出完整的回顧報告，用來取代一位藥師獨自準備，相互幫助會讓彼此變得更好，其學習綜效也會更大。

案例教學時若採用實際案例為之，可能有符合人體試驗委員會規定和侷限於個別患者的疾病等問題；推薦以參考教課書案例並結合藥理、藥化或有機等最新藥學知識的方式進行，亦可讓藥師溫故知新、融會貫通，好對藥師這份工作擁有燃燒不盡的熱情。
※轉載自[藥師週刊第 1791 期](#)。

IV.3. 含褪黑激素成分產品是「藥品」(毛志民藥師)

日前報載比丘尼在神明前賣含褪黑激素(melatonin)產品遭檢警調移送法辦，若於網路查詢國內並無相關藥品許可藥證，但是卻有民眾分享使用心得，並指稱可於「藥局」購得，還將此產品外觀張貼於其部落格文章中。

衛生署於 85 年 10 月 15 日公告「標示含褪黑激素」之產品應以藥品管理後，迄今國內並無任何合法取得藥品許可證之褪黑激素產品。食品藥物管理局再次提醒，未經核准擅自製造或輸入藥品者，依違反藥事法第 20 條及 82 條規定，處 10 年以下有期徒刑，得併科新臺幣 1000 萬元以下罰金；販賣未經核准之藥品者，依違反藥事法第 83 條規定，處 7 年以下有期徒刑，得併科新臺幣 500 萬元以下罰金，另依據藥事法第 69 條之規定，非藥物不得為醫療效能之宣稱或標示，違反規定得依藥事法第 91 條規定處新台幣 60 萬元以上 2500 萬元以下罰鍰，請藥師誤以身試法。

參考資料：食品藥物管理局說明含 Melatonin 成分產品之管理原則[2012/10/1]

※轉載自藥師週刊第 1790 期。

IV.4. 賣藥 真是個熱門行業?! (毛志民藥師)

從近一週來的新聞中，看到「假傳道賣偽藥」、查獲「中國劣質藥」到藥房老闆用感冒藥製毒、老翁賣壯陽藥遭檢舉法辦等危害民眾用藥事件，真是大嘆：賣「藥」～真是個熱門行業。

不過，這些藥可是連藥師都賣不得的，最可怕地是賣方為了說服購用民眾，竟然還佯稱為「健康食品」，和天然物成分標示掩護矇騙，像是案件之一的比丘尼賣的是超標四百倍的褪黑激素膠囊，向信眾宣稱能青春永駐、幫助睡眠、延年益壽；另一案件則標示看似乎正常的人蔘萃取和靈芝萃取物，實際上裡面卻含有西藥成分的降血脂藥（如 Lovastatin）和壯陽藥（如 Hydroxythiohomosildenafil）。中國劣質藥雖多是動物用的抗生素藥品及注射劑，但是，若超量殘留於供民眾所食用的肉品或臟器，潛在危害更是不得而知，且造成的身體傷害亦難以評估。

短短一週，便可驚覺民眾在日常生活中的用「藥」處境危機四伏，儘管「偽劣假藥聯合取締小組」發布至今年 8 月止，所查獲的不法藥物比率已經從 27% 大幅減少到 2%、違規廣告比率也由 14% 減少到 5%。但是，這些「不法藥物」可能披上「食品」偽裝，「動物用」劣質藥也是另一健康隱憂，毒品的危害就更別提了，相關單位切不能滿足現況，藥師亦當持續宣導用藥安全的重要性，讓用藥安全五不原則：不聽信別人推薦的藥物、不相信神奇療效的藥物、不買地攤夜市遊覽車賣的藥物、不吃別人送的藥物、不推薦藥物給別人，內化於人心。

※ 轉載自藥師週刊第 1789 期。

IV.5. ISPOR 第五屆亞太區年會 台北盛大舉行 (毛志民藥師)



「國際藥物經濟暨效果研究學會第五屆亞太區年會(ISPOR 5th Asia-Pacific Conferences)」，於民國 101 年 9 月 2 日(星期日)至 9 月 4 日(星期二)於台北國際會議中心舉行。本次大會由台灣藥物經濟暨效果研究學會主辦，譚延輝執行長和張啟仁教授共同擔任大會主席。

每 2 年舉行 1 次的 ISPOR 亞太區年會，各國代表在會中分享最新醫療衛生、健保藥品給付制度等的資訊。來台參與國家包括美國、英國、加拿大、台灣、香港、新加坡、日本、韓國、中國大陸、馬來西亞、印尼、印度、澳洲等 39 國，957 名國際衛生人士參加，與會人數較歷次年會亦創新高。自下屆年會(2014 年)起也將目前三天議程增

加為四天，已決定在北京舉行。

衛生署長邱文達於 9 月 3 日專題演講時提及，為了呼應民眾對於醫療新科技的需求，醫療科技評估(Health Technology Assessment, HTA)是在資源有限的情況下，讓健保給付更有效率的重要手段。衛生署副署長林奏延表示目前的醫療科技評估主要針對是藥品及少數醫材，並未針對醫療服務做評估。明年二代健保將建置合作中心，並透過「給付協調會議」，邀集專家學者、付費者代表、醫療服務提供者及諮詢病友團體等，參考醫療科技評估的結果，決議是否把新藥、新醫材納入健保給付，並將決議報告公開上網，提供各界檢閱，免除過去黑箱作業的質疑。ISPOR 理事長黛博拉馬歇爾(Deborah Marshall)認為建立醫療科技評估是順應全球趨勢，不過，因為有醫療需求的病人可能成為支持納保的說客，提醒我們給付與否納入付費者代表或病友團體參與決策，是否足以代表民眾心聲值得慎思，要做出公正、客觀及有效率的給付決策會是將來重要的政治課題。

藥物經濟研究是實證醫療教學時的進階應用，係以成本效果研究做為評估新醫療科技價值的重要依據，這些研究所呈現的相對療效證據及成本效益結果，對於創新科技被醫療保險給付的決策擬定之影響力益發重大，或是醫療人員選擇適當治療的依據，是當今極具高發展潛力的熱門研究領域。

本屆年會台灣研究者發表成果豐碩，其中高雄醫大學藥學研究所博士班進修中的謝坤屏藥師與國防醫學院藥學系王孟廷老師等數位台灣研究者亦獲得最佳論文獎肯定(詳見 [ISPOR 第五屆亞太區年會得獎論文名單](#))。

每年的 ISPOR 年會皆會安排初、中、高階的專業訓練課程、專題講演、相關研究結果的口頭報告及海報展示(詳見 [ISPOR 第五屆亞太區年會網頁](#));世界各國專家齊聚一堂，共同就藥物經濟及效果研究相關議題(如 network Meta-analysis and indirect treatment comparisons 等)進行深度研討及交流，藥師們藉由觀摩與研習亦可提升學術研究與實務應用能力。(本報導感謝譚延輝執行長、羅柏青和李玟瑾藥師等人的意見提供與協助、台灣藥物經濟暨效果研究學會提供會議照片)

相關新聞資料：

1.醫療科技評估明年擴大民眾參與。華人健康網。2012/9/3

- 2.沈雅雯。藥學亞太會議 衛署以柏楊詩作介紹台灣健保。中央廣播電台。2012/9/3
- 3.邱俐穎。二代健保給付新藥、醫材病友可望參與決策。中國時報。2012/9/4
- 4.王文智。邱文達：二代健保 政府增加分攤費用。自立晚報。2012/9/3
- 5.林進修、黃玉芳。邱文達：新藥、新醫材將速納給付。聯合晚報。2012/9/3
- 6.林進修。貴而無效標靶藥物將檢討。聯合晚報。2012/9/3

※轉載自[藥師週刊第 1787 期](#)。

IV.6. 高市藥師關懷服務「站」出來 (毛志民藥師)

8月1日是高雄市藥師們值得開心的日子，本市藥師公會與市立醫院合作執行「社區需強化用藥諮詢及照護之民眾關懷服務計劃」，於醫院門診藥局前設立關懷服務宣導站，開始針對多重用藥、行動不便、認知能力較弱和需加強服藥依順性等之持慢性病連續處方箋(簡稱慢連箋)民眾，推薦居家附近社區健保特約藥局，藉由慢連箋宣導文宣引導民眾清楚知道那兒有優秀藥師會熱心協助強化民眾用藥諮詢及照護。

特別值得一提的是本市藥師公會為了讓藥師在執行藥事服務時，可以將所發現個案的藥物治療問題，提供藥師的建議給該處方醫師參考，達成醫師與藥師共同關懷民眾醫療之有效互動，在本會顧問林其宏藥師的協助下，除運用二維條碼系統或市立聯合醫院提供統一窗口之電話與處方醫師聯絡外，並且於本市藥師公會網站建置完成「藥師執行藥事照護用藥建議單」，全國首創由衛生局主導，市立醫院及藥師公會共同來推動，營造以病患為中心，由醫師和藥師共同照護病患模式；分別於7月11日和7月13日舉辦使用說明會，凡參與計畫之藥師都能正確且充分的上網使用，民眾當下次回診時便可將此藥師用藥建議單交給醫師參考。

相信民眾與醫師透過藥師的優質藥事照護服務，可以成為值得信賴和長期依賴的照護夥伴，關懷服務宣導站出來了，接下來就要靠著大家合力爭取認同和稱讚囉！

※轉載自[藥師週刊第 1785 期](#)。

V. 藥師藝文園地

V.1. 藥師最重要的使命：破除錯誤用藥觀念(毛志民藥師)

今早翻閱這個月剛上架的科學人雜誌，前教育部長曾志朗的「平反，難，難如上青天！」文章內容，讓我深感藥師責任之重與難。

內文諸多例子中，提及「注射疫苗會得到自閉症」的不實訊息，最初刊登於著名醫學期刊，經過媒體一再宣傳與提醒，使得全世界許多媽媽不肯讓自己的孩子注射疫苗，後來的證據指出這結論竟是子虛烏有，還有造假之嫌，但很多媽媽仍然相信不可注射疫苗。本月起公費流感疫苗開打，藥師若面對媽媽們的疑問，便需要多加說明。

但是，不實的訊息一旦被聽到，理解也產生新的聯想，那後來出現的真相，不管出現多少次，都很難去除以前所認知的錯誤印痕。文中指出實驗室的研究亦發現，要用後來出現的真相去消除以前不實印象，對老人尤其困難。因為老人只記過去，不太記得眼前的事，越對老人家提現在的新證據，他那原該被消除的不實訊息就一再被強化，到最後，反而固執的令人氣結。相信有類似經驗藥師可能會心一笑，也便能體諒老人並非固執，聽到新證據時，老人家也會同意的，但一段時間後，往事可以回憶，近日之事卻如耳邊風，轉瞬即逝。

醫藥新聞透過網路部落格與臉書等社群連結，造成一觸即傳的訊息爆發，在9月21日高雄醫學大學藥學院主辦的「從毒理科學談食品安全事件之風險評估與媒體溝通」研討會中，從天下雜誌主筆林倖妃、中央社記者/醫藥記者聯誼會會長陳清芳、自由時報記者洪素卿及聯合報記者陳惠惠講述中，可以理解不同媒體對於醫藥或食品安全新聞處理模式的要求及限制；藥師針對民眾不當用藥的新聞報導，當責撥亂反正、以正視聽，用民眾能理解科學的語言溝通，將心比心 誠信以對地博感情，形成難以動搖、互相扶持的穩固力量，更要有耐心和持續不懈地以專業能力駁倒不實訊息，破除錯誤用藥觀念和導正藥物使用方法。

參考文章：

曾志朗。平反，難，難如上青天！科學人雜誌。1012;128:4-5。

※轉載自[藥師週刊第 1792 期](#)。

V.2. 減肥最新招：跟瘦子做朋友（毛志民藥師）

孔子說益者三友：友直、友諒、友多聞。不過，最新研究發現擇友還能夠影響飲食行為，與瘦子為友可以保持體重，甚至還能減重。

結交朋友可能影響體重的原因是朋友影響我們的行為，或只是單純地物以類聚？美國

芝加哥羅耀拉大學預防醫學暨流行病學系分析兩所高中生的體重和社交網絡後發現：體重過重的學生如果有纖瘦的朋友為伴，一年內有 40%的機會可以減重，體重增加的機會僅 27%。

然而，如果只是稍微過重的學生結交了肥胖的朋友，卻有 56%的機會變得更重，減重的機會也只剩下 15%。雖然對於交友網絡如何預防肥胖仍不清楚，作者結論：只解決肥胖者自身的減重問題，容易失敗，因為體重的起落不僅在於吃什麼，還在於和誰一起。苗條同儕對胖子的影響力不容小覷。報告刊登在《PLoS ONE》。

※轉載自[康健雜誌第 166 期。頁 28。](#)

V.3. 青春 (毛志民藥師)

敲~呀~敲 熱血奔騰
唱~呀~唱 熱情澎湃
一去不回 哎~呦~喂
如嚼一口青芒 酸~甘~甜...

V.4. 中華民國生日快樂詩 (毛志民藥師)

中道之行百業生
華夏子孫同歡日
民心望治有感快
國運昌隆天下樂

V.5. 互勉詩 (毛志民藥師)

藍天白雲好時光
風平浪靜心坦蕩
人生起落掌運航
萬里晴空美夢揚