









- 醫療院所藥劑部門網站
- [台北榮總藥劑部](#)
- [台中榮總藥劑部](#)
- [高雄榮總藥劑部](#)
- [三總臨床藥學部](#)
- [台大醫院藥劑部](#)
- [亞東醫院藥劑部](#)
- [馬偕醫院藥劑部](#)
- [新光醫院藥劑部](#)
- [北醫附醫藥劑部](#)
- [中國附醫藥劑部](#)
- [彰基醫院藥劑部](#)
- [成大醫院藥劑部](#)
- [奇美醫院藥劑部](#)
- [花蓮慈濟藥劑部](#)
- [高醫附醫藥劑部](#)

#### 國外網路資訊：

- [U.S. Food and Drug Administration](#)
- [Drugs@FDA](#)
- [Drug Safety and Availability](#)
- [U.S. National Library of Medicine](#)
- [DailyMed](#)
- [MedlinePlus](#)
- [PubMed](#)
- [Medscape](#)
- [Drugs, OTCs & Herbals](#)
- [Drug Interaction Checker](#)
- [The Merck Manual](#)
- [P450 Drug Interaction Table](#)
- [International Guideline Library](#)
- [National Guideline Clearinghouse](#)
- [Charlie 's Clinical Calculators](#)：自 1998 年起搜羅各種線上臨床計算器，部分計算器之下附有計算公式、註解及參考文獻。
- [GLOBALRPh](#)：搜羅廣泛、提供專科及主題醫藥資訊、藥動學相關計算或評估工具、藥品稀釋方法、腎功能不全時的劑量調整等。
- [Google](#)：中英文查詢皆可，適合快速查找或是日本製藥但美歐未上市品項。

### III. 醫藥新知選粹

#### III.1. Aspirin 能預防血管及非血管疾病嗎？

原文標題：Effect of Aspirin on Vascular and Nonvascular Outcomes: Meta-analysis of Randomized Controlled Trials

原文出處：Arch Intern Med. 2012;172(3):209-216. [[文章網連](#)]

摘要內容：本文探討服用 Aspirin 預防心血管及非心血管疾病的效果。3 位作者利用 aspirin、coronary heart disease(CHD)、CVD、cancer、nonvascular events、all-cause mortality、clinical trials 及 primary prevention 等關鍵字，沒有語言限制下，分別從 MEDLINE、Cochrane Library of Clinical Trials 等資料庫，搜尋到 2011 年 6 月以前發

表的相關臨床試驗，最後共收錄 9 篇隨機對照試驗，平均追蹤 6 年，共納入 102,621 位受試者，來探討預防性使用 Aspirin 對心血管疾病及癌症死亡率上的影響。結果顯示預防性服用 Aspirin 可顯著性降低受試者 10% 整體心血管疾病之發作率(OR=0.90; 95% CI= 0.85-0.96, NNT=120)及 20% 的非致命性心肌梗塞之發作率(OR=0.80; 95% CI= 0.67-0.96, NNT=162)。但並無法顯著的降低心血管疾病相關死亡率及癌症死亡率。另一方面，服用 Aspirin 作一級預防亦會顯著增加 70% 整體出血事件(OR=1.70; 95% CI= 1.17-2.46)，及 30% 非瑣碎性出血事件(OR=1.31; 95% CI= 1.14-1.50, NNH=73)的風險。綜合以上利弊權衡，作者認為不應預防性常規使用 Aspirin 在有低至中度心血管疾病或癌症風險之病患，而是該依照個別病例之需求來決定。(陳悅穎藥師)

### III.2. TZDs 加註警語後的處方型態驟變?

原文標題：Use of Rosiglitazone and Pioglitazone Immediately after the Cardiovascular Risk Warnings

原文出處：Res Social Adm Pharm. 2012;8(1):47-59. [文章網連]

摘要內容：Thiazolidinediones(TZDs)–包括 Rosiglitazone 及 Pioglitazone，為第二型糖尿病患的二線用藥，適用於經由生活型態調整或最大劑量的 Metformin 治療後仍無法有效控制第二型糖尿病。2007 年發表的統合分析結果中，提出 TZDs 類在心血管方面的副作用，包括 Rosiglitazone 會增加心肌梗塞及心臟衰竭的風險；而 Pioglitazone 會增加心臟衰竭但卻降低心肌梗塞的風險。而本篇研究主要想知道公佈 TZDs 類對於心血管用藥之風險後，對於口服降血糖藥物(Oral hypoglycemic agents, OHAs)之使用影響。參與實驗的病患必須有服用其中一種 OHAs(包括 Pioglitazone、Rosiglitazone、Metformin 及 Sulfonylureas)或合併使用長達 13 個月，以 2007/3/21 發表 Nissen 等人的整合分析文獻出版前後 5 個月觀察是否使用 OHAs 的模式有所改變，包括停用、改服用其他 OHAs 或持續使用原有藥物。結果顯示 TZDs 之相關心血管影響之文獻被提出後，醫師改變原先使用單一 Rosiglitazone 用藥治療之相對比值(relative rate)為 2.64(P=0.046)，且統計上達顯著；而改變原先使用單一 Pioglitazone 用藥治療之相對比值為 0.72(P=0.72)。比較兩者之差別，發現在文獻發表後，原使用 Rosiglitazone 的患者有較高比例轉換為非 Rosiglitazone 的 OHAs，比使用 Pioglitazone 換為非 Pioglitazone 的比例更高出 3.64 倍(P=0.090)。經由此研究結論，因為 TZDs 類之副作用警訊，對原先服用 Rosiglitazone 病患的處方影響較明顯。(李尉綺藥師)

### III.3. 肝硬化者當心用藥

原文標題：Potential Drug-Drug Interactions and Adverse Drug Reactions in Patients with Liver Cirrhosis

原文出處：Eur J Clin Pharmacol. 2012;68(2):179-88. [[文章網連](#)]

摘要內容：本篇主要探討肝硬化之病患，是否會因為其疾病嚴重程度、合併症及多重用藥下，提高藥物交互作用和藥品不良反應(adverse drug reactions, ADRs)之風險。此研究藉由橫斷回溯性研究(cross-sectional retrospective study) 400 位肝硬化住院之患者(2002/01- 2007/12)，依其診斷、用藥模式、藥物交互作用和藥品不良反應進行研究分析。此研究共收錄之患者 400 位肝硬化病患，平均年齡約為 60 (21-88)歲。其中以男性為主(68.5%)。總共獲得 2415 個疾病診斷，平均每位患者有 6(1-10)種疾病。最常見的診斷疾病為消化系統(28.4%)、循環系統(14.2%)、血液和造血器官(8.7%)、精神疾病(7.5%)。60.7%診斷與肝功能不相關。每位病人平均服藥數為 5 (0-18)種，其中平均 3 種(0-16)藥物是經由肝代謝。這些藥物主要用於胃腸道、心血管、神經系統，可以與常見疾病診斷相互呼應。共有 112 位病患(28%)出現 200 例藥品不良反應，主要是與 Spironolactone、Torasemide、Furosemide 和 Ibuprofen 有關。86 位病患中(21.5%)有 132 例藥物交互作用，其中 7 例交互作用更是造成 ADRs 的主要原因。且發現通常年紀大且腎功能較差、合併多重合併症、使用多種藥物治療和有較多的藥物交互作用之患者，較容易出現藥物不良反應。因此，對於肝硬化之病患，了解其用藥之相關交互作用及給予適當的藥物調整是很必要的。(高醫蔡佳洵藥學生，陳妙婷藥師)

## IV. 醫藥焦點新聞

### IV.1. 藥品交互作用何處查? (毛志民藥師)

「衛生署藥品交互作用資料庫」即日系統關閉(見[藥師週刊第 1759 期](#))，預計兩年之內重新建置一套純屬國人自行編輯製作之資料庫，但民眾用藥安全卻仍需要藥師把關；兩年內的空窗期，藥師如何透過電子檢測工具，協助比對其中潛在的交互作用？

對藥師而言，若所服務醫療院所已購用 Micromedex 2.0，LexiComp 或 Facts & Comparisons 等藥學資料庫或許影響專業服務層面較低；但沒有購用上述資料庫，除了買書查閱外，網路上有許多相關藥物交互檢核網頁可供藥師利用(請參考附表)，可以查詢多種藥物間的交互作用，並比對處方藥、OTC、草藥或維他命(如 Caremark)，食物、酒精或菸草(University of Maryland Medical Center Drug Checker)；如果藥師想要針對特定主題，如肝臟代謝酶 P450(如 Cytochrome P450 Drug Interaction Table, PDF

檔案格式可下載)、治療 HIV 感染藥物(如 HIV Drug Interactions, 可產生個人化的 PDF 檔案格式)及植物(如 Herb-Drug Interactions)。然而;美中不足地是沒辦法像「衛生署藥品交互作用資料庫」般可以比對國內所有持藥證品項那麼便利,大多數資料也沒有更新日期或是所依據的參考資料。

藥師倘若急著找答案,只要記得善用 Google 關鍵字搜尋,將所要查詢的藥名加上「interactions」就行了,例如在檢索區輸入「cyclosporin metoclopramide interactions」,便可找到 cyclosporin 和 metoclopramide 交互作用參考資料。

誠如連勝祥藥師 3/13 於「高診次民眾居家照護高屏業務組月例會」中經驗分享時表示「資訊也許不齊全,但照護者要善加利用自己的優勢」。藥師的專業建議必須有所本,指導藥學生或是 PGY 藥師上更得必備專業工具輔助教學,期盼未來的新版「衛生署藥品交互作用資料庫」可以運作長久、時時配合現況更新。

附表、藥物交互作用查詢相關網站

一、付費藥學資料庫：

1. [Facts & Comparisons](#)
2. [LexiComp](#)
3. [Micromedex 2.0](#)

二、免費檢核藥物交互作用網頁：

1. [Caremark Drug Interactions](#)
2. [Cytochrome P450 Drug Interaction Table](#)
3. [Drug Digest](#)
4. [Drugs.com Drug Interaction Checker](#)
5. [Healthline Drug Interaction Checker](#)
6. [Herb-Drug Interactions](#)
7. [HIV Drug Interactions](#)
8. [Medscape Drug Interaction Checker](#)
9. [University of Maryland Medical Center Drug Checker](#)

※轉載自[藥師週刊第 1761 期](#)。

IV.2. 高診次月例會 跨團隊交流 (羅婉禎、毛志民藥師)

2012 年起「高診次民眾居家照護高屏業務組月例會」邀請醫師、護理師、營養師和社會工作師跨團隊交流,透過跨領域專家的交流和溝通,俾使藥師提供的藥事照護內容能更豐富和滿足民眾所需。

3/13 在高雄榮總第五會議室,由於癲癇藥物於近幾年全國不良反應通報系統的排行中



名列前茅，首先由本院藥事照護藥師陳妙婷講授癲癇治療之準則，特別整理藥物產生之常見及嚴重不良反應，提醒藥師們須特別留心患者服藥後的反應；接著顏宏鑫藥師報告中全身系統性地評估患者的身體狀況，提出主要、次要醫療問題，分享藥物治療問題、建議醫師事項、病人衛教內容及提出治療目標，總結中表示「值得高興地是卡數下降，患者達到接受藥師輔導符合健保局要求。」並認為對患者的處理應面對他、接受他、處理他和放下他。

周明岳醫師盛讚顏藥師非常用心，相信個案一定會從中會得幫助；提醒藥師與患者衛教過程中，不要一直強調副作用，這樣會讓患者服藥配合度變差，也容易對醫師產生誤解；對於案例中疑似的藥物不良反應，需提醒患者向專科醫師報告看看有無問題，切忌直接地說就是這個藥害的。建議可以讓患者回診時把用藥清單及檢驗報告交給醫師檢視，醫師更會斟酌用藥。

魯英屏居家護理師說明跌倒危險因子、預防跌倒及皮膚癢等護理措施；許慧雅營養師分享糖尿病醫療營養治療，飲食原則便是 1.均衡飲食 2.定時定量 3.高纖低脂 4.少糖少鹽 5.少酒戒菸；慢性腎臟病飲食則須需注意蛋白質、磷的攝取量，並列舉多種高磷食物供參；金毓慶社會工作師則關心患者的社會經濟狀況及親子關係，個性上的表現如何區辨是生理或是心因性因素？建議多勸親屬關懷患者、注意患者的服藥情形，鼓勵患者參與社區活動。

PGY 藥師羅婉禎會後表示「藉由各領域的專業知識分享，在往後執業時會遇到的問題時，也能增加自己有更廣泛的見解，提升自己在提供照護時有更多元的角度思考。」相信透過跨領域專業人員的交流，無論是對於年輕或是資深藥師而言，都是難能可貴的學習經驗。

※轉載自 [藥師週刊第 1762 期](#)。

#### IV.3. 吃 Strontium Ranelate 當心血栓和皮膚反應 (毛志民藥師)

歐盟人用醫藥產品委員會(The European Committee for Medicinal Products for Human Use, CHMP)3月16日提出警告，治療停經後婦女骨質疏鬆症的雷奈酸鋇(strontium ranelate)不再建議供制動患者(immobilised patients)或患靜脈血栓性栓塞症(venous thromboembolism, VTE)服用，以避免患者服用此類藥物導致血栓。

回顧法國從 2006 年元月至 2009 年三月所收集 199 例服用雷奈酸鋇成分藥物的嚴重不

良反應報告，半數左右的患者發生 VTE、約四分之一則發生皮膚方面的不良反應。儘管 VTE 和嚴重皮膚方面的反應都是含此成分藥物已知的藥物副作用，CHMP 仍密切監視這類藥物問題。VTE 是臨床試驗時便經確知的風險，諸如「伴隨嗜伊紅性白血球增加與全身症狀的藥物反應」(drug rash with eosinophilia and systemic symptoms, DRESS)、「史蒂芬強森症候群」(Stevens Johnson Syndrome, SJS)和「毒皮症」(Toxic Epidermal Necrolysis, TEN)等嚴重的皮膚不良反應則是由上市後的報告得知，這些相關訊息皆列入藥物說明書的警語及副作用中。

CHMP 回顧上述所得的安全性資料發現：曾有 VTE 病史者、臨時或長期制動的患者和年逾 80 歲的老年人，發生 VTE 的風險較高。

數據顯示 DRESS、SJS、TEN 等嚴重皮膚不良反應發生率是低的，且未知致病機轉；最佳處理方式便是早期診斷、立即停用所有遭懷疑的藥物並不再使用；服藥後的發生時間、症狀與癥候對醫師和患者都是非常重要的示警。通常於服藥第一週時發生 SJS 或 TEN 的機會最高，DRESS 則通常發生於服藥三至六週之後；倘若伴有水泡或黏膜病兆，益發嚴重的皮疹可懷疑是 SJS 或 TEN；如果出疹、發燒、嗜伊紅性白血球增加和出現淋巴結腫大、肝炎、間質性腎病變或間質性肺病等全身性病況則可能為 DRESS。

國內 2007 年底核發含此成分藥物「補骨挺疏」(Protos)藥證，健保未給付。藥師調劑此類藥品時宜提醒醫師處方或患者服藥後，注意上述不良反應以避免發生藥物傷害。參考資料：[European Medicines Agency confirms positive benefit-risk balance of Protelos/Osseor, but recommends new contraindications and revised warnings](#) 16/03/2012

※轉載自[藥師週刊第 1762 期](#)。

#### IV.4. 網路藥訊 值得藥師參考 (毛志民藥師)

連續兩週拜讀了藥師週刊中由項藥師「解除民眾用藥恐慌」、陳藥師「醫藥新知不知道 藥物諮詢剉咧等」所寫的文章，讓我們深刻感受到藥師所應承擔責任之重，其中對於藥物新知的取得無異是藥師服務的關鍵。中文化藥物相關資料中，除了掌握衛生署及國內外媒體發布的醫藥新聞外，各大醫院所藥師精心編輯的藥訊(或藥事通訊、藥學學報)(請參閱表)頗值得藥師參考。

綜觀各家醫療院所發行網路版藥訊的主要內容類別可分為「藥物安全警訊」、「新進藥

品介紹」、「藥物諮詢問答」、「藥品健保規定異動」、「藥品異動」(含「新進品項」、「刪除品項」、「暫停使用」、「恢復供貨」)、「常見易混淆藥品」、「醫藥焦點新聞」或「醫藥新知選粹」等。

在目前網路可搜尋的 25 種藥訊中，以月刊、雙月刊發行的藥訊約各占四分之一，季刊發行者占四成；絕大多數供免費閱覽或下載，所提供閱覽檔案八成採 pdf 格式，以「單期」下載者約六成，逾三成可以「單篇」下載。極少數藥訊申請為政府出版品、擁有國際標準期刊號(International Standard Serial Number, 簡稱 ISSN); 僅「嘉基藥訊」採 CEPS 中文期刊服務，「高雄榮總藥訊」自第 118 期起與藥師週刊相同，於頁首加入二維條碼 QR Code (Quick Response Code)，使用者大幅節省輸入的時間，只要拿行動電話對著條碼拍照，經由行動電話內的軟體解碼後，便能直接獲得相關資訊。

藥訊網路版列表(註 1)

藥訊	型態	藥訊	型態	藥訊	型態
<a href="#">臺大藥事通訊</a>	月刊	<a href="#">小港藥訊</a>	季刊	<a href="#">中國附醫藥訊</a>	季刊
<a href="#">台北榮總藥訊</a> (註 2)	月刊	<a href="#">新光藥訊</a>	雙月刊	<a href="#">嘉基藥訊</a>	雙月刊
<a href="#">竹秀藥訊</a>	月刊	<a href="#">衛署八里療養院藥訊</a>	雙月刊	<a href="#">奇美藥訊</a>	季刊
<a href="#">慈濟藥訊</a>	月刊	<a href="#">台中榮總藥訊</a>	季刊	<a href="#">北醫藥訊</a>	季刊
<a href="#">彰基藥訊</a>	季刊	<a href="#">高醫藥訊</a>	不定期	<a href="#">台安藥訊</a>	半年刊
<a href="#">衛生署所屬醫院聯合藥訊</a>	雙月刊	<a href="#">民生藥訊</a>	季刊	<a href="#">東元藥訊</a>	季刊
<a href="#">三總藥訊</a>	月刊	<a href="#">長庚藥學學報</a>	季刊	<a href="#">耕莘藥訊</a>	雙月刊
<a href="#">高雄榮總藥訊</a>	雙月刊	<a href="#">大林慈濟藥訊</a>	季刊	<a href="#">馬偕藥訊</a>	不定期
<a href="#">臺北市立聯合醫院藥訊</a>	月刊				

(註 1)：以最新發刊月份與藥訊刊名筆劃排序、(註 2)：限該院院內同仁

※轉載自[藥師週刊第 1764 期](#)。

#### IV.5. 藥師求生存 也求用藥安全 (毛志民藥師)

希臘一名退休藥師，因養老金被砍，生活無以為繼，在雅典一個廣場舉槍自盡；日前義大利醫院藥師以停供威而鋼當手段，施壓政府放棄降低藥師入行門檻修法，以避免未來可能會擠壓到藥師的工作機會。同樣是為了求生存，一件是著眼當下，另一件是放眼未來。

同樣地，把「求生存」焦點轉回在國內屢掀論戰的「超商賣藥」議題，其實在南韓亦然。去年調查，南韓民眾贊成家庭常備藥品在藥店外商店出售高達約七至八成，南韓政府去年九月底通過包括允許藥品在藥店外出售的條款「藥事法」修訂案並提交國會，但因藥師團體揚言發起落選運動，讓議員備感壓力而作罷。

「超商賣藥」修法是呼應民眾需求，也應該如同美牛、水電物價調漲等議題被高度關注，想方設法「配套完善」，而不是讓民眾感覺只是「利益」之爭，根本不顧民眾所需。

支持「超商賣藥」的民眾是貪圖方便，但用藥安全卻隨便不得。試想，台灣肝、腎不好的民眾頗多，歸究其因，「不良用藥習慣」是固定被列入的原因之一；衛生署將提升民眾安全用藥的能力列入提升用藥安全執行策略之首，藥師相關公會協會的藥師到社區、學校宣導用藥安全，介入高診次的長期用藥患者的藥事照護，把握機會多管齊下，都是改變民眾服藥認知的積極作為。唯有讓民眾聰明用藥，才不致因誤解而傷身。  
※轉載自 [人間福報](#)。2012/04/09

#### IV.6. 提升用藥安全 蟬聯病安首要目標 (毛志民藥師)

3月份衛生署公布「101-102年度醫院醫療品質及病人安全年度工作目標」，蟬聯「提升用藥安全」首要目標，首次分列醫院版及診所版([公告網址](#))提供下載參考。

「提升用藥安全」醫院版特別將「提升病人及照護者安全用藥的能力」列為第一項執行重點，新增「加強高警訊藥品的使用安全」內，參考做法「對醫療人員、病人及主要照顧者加強用藥教育與指導。」也與之前後呼應；診所版雖然精簡很多，執行策略亦列入「加強藥物諮詢功能，提升民眾安全用藥能力」，皆顯見藥師在其中足以「當責」，能夠好好發揮之處。

※轉載自 [藥師週刊第 1765 期](#)。

#### IV.7. 「醫療科技評估報告」何處尋? (毛志民藥師)

醫療科技評估納入去年元月底修正之「全民健康保險法」第 42 條中，面對日新月異的醫療科技新發展，「醫療科技評估報告」的角色日益重要。

100/01/26 修正之「全民健康保險法」第 42 條中「...醫療服務給付項目及支付標準之訂定，保險人得先辦理醫療科技評估，並應考量人體健康、醫療倫理、醫療成本效益

及本保險財務；藥物給付項目及支付標準之訂定，亦同。」

關於「醫療科技評估」報導，本刊曾刊登譚延輝執行長「解除對醫療科技評估執行的疑惑與發展」(第 1679 期)、林宗坤藥師「醫療科技評估的基本要素」(第 1562、1563 期)，藥師可自行至[藥師公會全聯會網站](#)便可查詢之，溫故知新。

「醫療科技評估報告」亦可當作醫療院所進用藥品或是實證評估之重要參考文件，目前置於中央健保局網站「[藥材專區](#)」中，截至今日(4/11)已有 20 多個上市新藥。

※轉載自[藥師週刊第 1766 期](#)。

#### IV.8. 衛署公告「藥品風險管理計畫及內容格式參考指引」(毛志民藥師)

新藥上市後實施風險管理可嚴格把關新藥的品質、安全與有效性，配合此國內首度施行的新制上路，4 月 5 日署授食字第 1011401445 號公告「藥品風險管理計畫及內容格式參考指引」，協助藥商提出符合要求之藥品風險管理計畫內容並落實執行，特定本指引供參。

計畫中含納「計畫目的」、「方法」(可視需要採用「病患用藥說明書」、「醫療人員通知」和「特殊風險預防措施」等)、「藥物風險管理計畫追蹤報告」(原則上為滿二年及滿五年時檢送)和應用文件四部份。

目前衛生署已公告「腫瘤壞死因子阻斷劑類(TNF-Alpha Blockers)藥品之上市後風險管理計畫書(Risk Management Plan;RMP)」相關事宜，針對 Humira、Enbrel、Simponi 及其後續核准上市之同類藥品進行，針對藥師之教育訓練，將預計與學會及公會共同舉辦，提供各醫院或藥局藥師相關病人用藥諮詢與教育訓練內容，包括：強調本藥品為醫師處方用藥且須在醫師的監督下由醫療人員以皮下注射或靜脈注射的方式給藥，本藥品的藥理作用、用法用量、禁忌症、警告、注意事項、藥物動力學的交互作用以及不良反應等。另也將針對所有不良反應及可能發生的重大安全事件(如：結核病及病毒性肝炎)之相關處置及通報流程進行訓練，值得藥師屆時掌握此類用藥新知。

參考資料：

1. 公告「[藥品風險管理計畫及內容格式參考指引](#)」
2. 公告「[腫瘤壞死因子阻斷劑類\(TNF-Alpha Blockers\)藥品之上市後風險管理計畫書\(Risk Management Plan;RMP\)](#)」相關事宜。

※轉載自藥師週刊第 1767 期。

## V. 藥師藝文園地

### V.1. 素珍督導悼詩 (毛志民藥師)

# 素顏倩影遠 珍重再見緣 督勉理患切 導護塵凡間

猶記得十多年前在七樓衛星藥局擔任負責人時，時任 75 病房護理長的呂督，常和善地包容我調劑上的疏失，上下班常在路上遇到騎著單車的她，總是笑臉迎人地打著招呼；當驚聞她患病時，多希望標靶藥物可以「除惡務盡」；但是，令人難過地是當手臂上已很難找到下針處，還是得答覆瘦弱的她所用的針劑沒有證據是可相容的，竟成為我們今生最後的一段對話。天地無情，人間有愛，當馬阿姨昨天(三月七日)告訴我這不願聽到的消息，經過一天的調整，寫下這首悼詩；儘管滿心不捨，卻不得不道聲珍重再見。

### V.2. 最讓人感動的一句話：用專業知識服務人群 (毛志民藥師)



4 月 22 日藥師公會全國聯合會第 11 屆第三次會員代表大會中，特別表揚衛生署服務 20 多年的楊明玉技正，在台上僅簡短表示「身為藥師，只是用專業知識服務人群」，理事長李蜀平大讚不居功、默默付出的精神，值得藥師效法。

去年楊技正先經薄層分析儀器，再用氣相層析儀檢驗後，看到不正常波峰，將此圖譜與圖庫資料比對，發現竟是塑化劑；又用紅外光檢查確認，確認塑化劑不是來自包裝釋出，讓全球第一宗在食品添加有害健康塑化劑的大案現形。

6 月 9 日獲得時任行政院長吳敦義特別頒發一等功績獎章、2 大功獎勵晉級 1 級、頒發 1 個月俸給的獎金和吳敦義本人加發新臺幣 20 萬元獎金。吳敦義強調這股發掘真相、鍥而不捨的精神，足為全體公務人員的楷模。

楊明玉的熱心和用心讓民眾的健康獲得保障，同為藥師與有榮焉；但是，4 月 18 日醫改會神秘客調查健保藥局揭露 5 大「藥」命指數，73% 亂賣處方藥、僅 59% 專業諮詢合格登載各大媒體，給藥師一記當頭棒喝，也讓藥師反躬自省；細品蜀平理事長特調的「十全大補湯」，儘管許多「改變」刻不容緩，用專業知識服務人群的初衷不變。  
※轉載自藥師週刊第 1767 期。

### V.3. 如何特蒐藥師新聞? (毛志民藥師)

藥師們或許熟悉 Google 新聞中的健康版，如果每天您想知道發生了有哪些與藥師相關的新聞？利用 Google 新聞增加版面，就可以輕鬆瀏覽，隨時掌握。

以新增「藥師」版面為例：

#### 1. 點選「新增版面」(圖一)



#### 2. 點選「建立自訂版面」(圖二)



#### 3. 填入「版面名稱」為「藥師」，「收尋字詞」為「藥師 OR 藥劑師」後，按下「建立」即可。(圖三)

#### 4. 「藥師」躍居「焦點新聞」之後的版面就設定完成囉！



從單一版面標題中就可以知曉關於藥師的消息，還真是多采多姿，福德遠播呢。

※轉載自[藥師週刊第 1763 期](#)。

## VI. 藥師論文發表

VI.1. Chang HM(張惠敏), Tsai HC(蔡宏津), Lee SS(李欣蓉), Wann SR(萬樹人), Chen YS. Hui-Min Chang(陳堯生). Noncirrhotic Portal Hypertension Associated with Didanosine:a Case Report and Literature Review. Jpn. J. Infect. Dis.2012;61-65. [[文章網連](#)](impact factor 1.367)

VI.2. Mao PC(毛志民), Lee EK(李建立), Tseng PL(曾碧萊). Trends in the Use of Immunosuppressive Agents by Outpatients after Renal Transplantation at a Medical Center in Southern Taiwan. Transplant Proc. 2012;44(1):185-9. [[文章網連](#)] (impact factor 1.046)