高雄榮民總醫院
Kaohsiung Veterans General Hospital

高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2014年9月第23卷第9期



No 144

高雄榮民總醫院 Kaohsiung Veterans General Hospital

高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2014年9月第23卷第9期



No.144

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

產科用短效β-agonists類藥監控

醫藥焦點新聞

影印處方箋 藥師注意辨真偽

國考兩階段上路 藥學實習新挑戰

高專注調劑 平安零疏失

不明藥袋標示 問藥師弄清楚

藥師須知的口服止痛藥

九月起健保給付泰嘉錠

要表特藥健康創意短片競賽開跑

防代言人吸毒 可比照運動員定期驗尿

民眾教育藥文

飲食服藥曬太陽 當心光敏感

持處方箋正本 才能領藥

藥師藝文園地

王志龍院長榮升賀詞

黃鴻基副處長榮升賀詞

孝順的幸福

手錶也要有智慧

1991年10月創刊

出版年月/ 2014年9月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發 行 人 / 莫景棠

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/毛志民



I. 用藥安全資訊

I.1. 產科用短效 β -agonists 類藥監控

文獻發現，含短效型 β -agonists 類成分藥品[高榮品項為 Ritodrine(藥碼 13328、13330)]，用於產科相關適應症時可能具有嚴重心血管不良反應之風險，我國食品藥物管理署進行整體性評估後，要求仿單應增修包括用法用量、禁忌、警語及注意事項、不良反應、交互作用等內容，也將進一步探討其於我國安胎之臨床效益及造成孕婦和胎兒之心血管風險(如:肺水腫及心搏過速等)情形，並於 5 年後再次評估該類藥品於我國之臨床效益及風險。

參考資料：公告「用於產科相關適應症之含短效型 β -agonists 類成分藥品之再評估結果相關事宜」【發布日期：2014-08-15】

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. 醫藥焦點新聞

II.1. 影印處方箋 藥師注意辨真偽

藥師應加強防範民眾持影印處方箋，詐領處方藥！高雄榮總藥師指出，近日有民眾持黑白、或彩色影印慢性病連續處方箋，到該院編號領藥，其中有的在掛號櫃檯編號前即被發現，亦有編完號碼欲領藥時被藥師攔截，提醒藥師需特別注意辨別處方箋的真偽。

經查，中央健保局（現為健保署）於民國 99 年年初就已經公告「保險對象持處方箋至特約藥局領藥應持正本之相關作業規範」(健保醫字第 0980096930 號)，參據相關藥事作業規定，處方箋之調劑，應以正本為之，藥事人員不得以「影本處方箋」，再次調劑。同時，對於處方箋之真偽、正本或影印，應屬藥事人員應確認處方之合法性、完整性項目。

特約藥局如為影印處方箋之調劑，因不符上述相關規定，本保險不予給付；如果是該影印處方箋係保險對象蓄意偽造，致藥事人員無法辨識者，

當歸責於保險對象。經查證屬實者，將依「全民健康保險法」第 81 條「以不正當行為或以虛偽之證明、報告、陳述而領取保險給付、申請核退或申報醫療費用者，處以其領取之保險給付、申請核退或申報之醫療費用二倍至二十倍之罰鍰；其涉及刑責者，移送司法機關辦理。」

同年，食品藥物管理局（現為食藥署）接獲新北市多家藥局申報，有民眾持彩色影印處方箋影本，詐領管制藥品 Stilnox。彰化縣衛生局曾請領有管制藥品登記證之機構業者，於收受處方箋時，檢視該處方箋之合理性及真實性，如發現異常，可立即通報警察機關處理，以免遭詐領管制藥品。

提醒藥師倘因一時不察，收受偽造處方箋並交付管制藥品，須儘速依管制藥品管理條例第 27 條之規定，向當地警察機關報案，且通報衛生局藥政科。並依規定向當地衛生局及行政院衛生福利部食品藥物管理署辦理管制藥品減損相關手續。
※ 轉載自藥師週刊電子報第 1880 期。(頭版頭條新聞)

II.2. 國考兩階段上路 藥學實習新挑戰 羅彤榮藥師

今年 7 月 28 日首度登場，藥師專技考試分成兩階段應試，藥學系大三生即可應考第一階段，考試科目為藥理與藥物化學、藥物分析與生藥學含中藥學、藥劑學及生物藥劑學。

然而，兩階段國考業已施行，對於安排學生進入醫院的實習時程，各校卻似無共識。以高雄榮總藥學部為例，今年度共接受四所學校藥學生實習，上半年為國防醫學院(1/9~5/13)、高雄醫學大學（1/13~5/20）的四年級學生，下半年則有中國醫藥大學及大仁科技大學五年級學生。國防及高醫因為四年制學校，故學生於完成實習後五月底返校，通過畢業考即可參加國家考試；中國及大仁兩校皆於四年級升五年級的暑假安排實習課程，實習後還有一年的學業待完成。

早在藥學生至醫院報到前半年，即開始實習時間的安排及名額，各校與醫院配合，完成相關調查及分發作業，以利實習醫院安排課程。

為了這批參加國考的實習生，高雄榮總曾碧萊部主任於學生報到前，即要求先行調查此次實習生參加二階段國考的情形，並指示要妥善安排學生實習課程。

因此，安排課程時除依據「專門職業及技術人員高等考試藥師考試實習認定基準」外，彈性地將國考當日課程調整為由學生自行選修課程，曾部主任更於學生報到前的部內教學共識會議，要求藥師們留意應試學生，是否因準備國家考試，而影響實習期間的學習表現，並請生活輔導藥師能多加關懷。

醫院藥學實習之目的，是為了讓藥學生在實作中學習，透過實務經驗的累積和傳承，奠定臨床技能基礎，並建立職場倫理及處事態度，是課堂知識的具體應用；若藥學生卻因國家考試的壓力而分心，可能影響實習教學成效，建議各校教授擘劃考試制度改革之際，藥學實習的時程安排亦可再斟酌，讓藥學生能專心實習。
※ 轉載自藥師週刊電子報第 1880 期（貳版頭條新聞）

II.3. 高專注調劑 平安零疏失

《Cheers》166 期的封面故事主題是談專注力，光是標題就吸引著我們，讓我們靜下心，專心地回想這日復一日地，導入及應用數位科技的多工型態，是事半功倍?或是事倍功半? 是否失去了好記性，情緒也跟著失調?

原來已有研究結果顯示兩件不同事情間來回切換，要多花四分之一的時間，才能完成這兩件事。同時間一心多用的後遺症，是「工作記憶」容量愈來愈小，更容易丟三落四、忘東忘西。

在醫療職場上，與專注相關的議題也早有研究，2010 年 4 月底，內科醫學誌(Archives of Internal Medicine)曾刊登一項關於藥物疏失成因之觀察

性研究，具體呈現“干擾”對護理師備藥及給藥的影響，每件干擾導致程序失誤增加 12.1%，臨床疏失則增加 12.7%。

再以自己所擔任藥師的工作為例，藥物調劑是需要高度專注投入的任務，但是，做好這件事並不容易。因為藥師們面對的每一張處方箋，都需要經過(一)「確認處方」：包括處方確認、處方登錄、用藥適當性評估；(二)「確認藥品」：包括藥品調配、再次核對；(三)「確認病人」：包括交付藥品、用藥指導等三大關口。持續數小時地面對排山倒海的民眾，真得確實把持讀完學名、商品名及中文名，加上眼到(看到處方)、口到(嘴唸藥名)、耳到(耳聽藥名)、手到(定位取藥)及心到(心無旁騖)的專注力，才能防患未然，避免民眾因為調劑疏失而受害。

干擾過多，真的會讓人失去對眼前事情的專注力。儘管民眾期待快點領到藥，調劑過程中卻可能發生機器故障、醫師開錯處方、缺藥、藥袋或色帶用盡等突發事故，這些窘況，會讓人難以全力做好當下的事。不過，個人可以做到的是把 Line、臉書、手機等可能的干擾源全部關掉；畢竟，就算是無心的疏失，都是關乎人命的大事，不可不慎。
※ 轉載自 Cheers 快樂工作人雜誌 167 期。讀者回函。2014 ;8 :12。

II.4. 不明藥袋標示 問藥師弄清楚

台灣醫療改革基金會針對「用法」、「劑量」、「數量」、「作用」、「適應症」、「警語」、「副作用」、「藥物外觀」八項藥袋上的標示調查結果，發表於最新一期台灣衛誌。

問卷題目都是民眾服用藥物前，應該注意的基本事項，仍有許多人答錯超過三題以上，有過半、逾千名受訪者誤解一題以上。

醫改會認為藥袋明示化，並不足以確保民眾使用處方藥物的安全，未來還需改善藥袋標示設計，及使用圖片輔助說明藥袋上重要訊息。

醫院評鑑更明確要求，如抗癌藥劑、降血糖針劑、抗凝血劑、毛地黃等高危險性藥品，在處方箋、或藥袋上要有特殊標記供辨識、加印中文藥名及藥品外觀描述。

由此篇研究觀之，就算藥袋上的內容再多、再完整，民眾領了藥，不看、看不懂或誤解藥袋上所提供的資訊，是沒法保護患者自身用藥安全的，一味地要求在藥袋上求新求變，卻漠視與藥師溝通，十分可惜。

民眾在領藥之後，可先好好閱讀藥袋標示內容，有不明白處可當面詢問藥師；或是服藥前，對自己即將下肚的藥丸，有任何疑慮，也可打電話向藥師請教；沒有時間急迫性，更可透過網路提問。

科技始終來自人性，民眾善加利用多元管道與藥師連繫，透過藥師專業解惑，可讓用藥更安全。
※ 轉載自人間福報。投書。2014/8/5

II.5. 藥師須知的口服止痛藥

民眾感到頭疼、發燒、感冒、流感、牙疼、關節炎、肌肉損傷及經痛等身體不適時，可能急需止痛而向藥師求助；據估計，65 歲以上長者約有二至三成每天服用止痛藥，加上可能同時服用多種藥物，特別需要教會他們安全使用止痛藥需要注意的事項。對七月底甫通過國家考試新科藥師而言，適時對民眾或醫師提出具體建議，展現專業能力，尤其重要。

急性疼痛時，民眾最常用的口服止痛藥物是乙醯胺酚(Acetaminophen/Paracetamol，APAP)、非類固醇抗發炎藥物(Non-steroidal Anti-inflammatory Drugs, NSAIDs)，使用的原則是「當用則用、早用早好」，曾有研究指出在剛開始感到疼痛時吃止痛藥，效果可達八成，但強忍痛得受不了時再吃，療效就大打折了。

APAP 是公認能安全、有效地止痛、退燒，卻不具抗發炎療效的藥物；不過，英美等國曾分析服用 APAP 導致急性肝衰竭的案例發現，因為未自

覺地長期服藥過量便逾半數，也就是多次服用後，累計劑量超過了每天四公克、同時服用多種內含 APAP 的藥品，及服藥時喝酒。
因此，藥師一定得提醒或協助民眾，檢查目前服用的藥物標示中，是否含有 APAP，以避免重複、中毒；同時，也要耐心地叮嚀：「不要吃過量」，若不當使用，發生不良反應風險比 NSAIDs 還高。

考慮選用 APAP 時，除了民眾的肝功能不佳(含肝炎)、蠶豆症病史要減量、慎用外，發現患者正巧服用 Warfarin，或服用如 Phenytoin 等誘發肝臟活性的藥物，應建議醫師或民眾避免常規使用；如果民眾喜好杯中物，每天喝三杯(含)以上者，也最好避用 APAP。

NSAIDs 最常見的不良反應是心灼熱、胃痛、消化不良及噁心。年長者更是胃腸道出血的高風險族群，可視病況建議風險較低的口服 APAP、Coxibs 或外用劑型；藥師可主動提醒民眾，如果服用 NSAIDs 後感到胃部不適，可以與食物、牛奶或制酸劑併服。

NSAIDs 與 ACEIs、Methotrexate、乙型阻斷劑、毛地黃、利尿劑、抗凝血劑和雙磷酸鹽化合物等藥物，是有顯著藥物交互作用的；此外，患者若有腎臟功能不良、鬱血性心臟病或其它影響腎臟血流的疾病，選用 NSAIDs 時都要謹慎斟酌。

近年來，美國心臟學會建議有高血脂、高血壓、糖尿病等心血管疾病高風險的患者，宜避免使用 NSAIDs；此外，儘可能選用短期或低劑量 NSAIDs，且可以提醒民眾，除非是醫師的診治建議，不可自行連續服用超過 10 天。

總之，面對民眾急性疼痛的用藥需求，藥師針對民眾個別狀況，仔細評估民眾過敏史、身體狀況，輔以非藥物的可行性與用藥狀況等皆需兼顧，讓民眾正確用藥，快速解苦得樂、安全用藥。
延伸閱讀資料：
1. YC. Terrie. Pain Control: Using Nonprescription Analgesics. Pharmacy

Times. 2013/6/24.
2. Pain Management Handbook, Second Edition, 2013. 526d
3.Acute pain management: scientific evidence. 2010.
4.Combination analgesics in adults
5.NSAID 的比較與選用。2014/8/10
※ 轉載自藥師週刊電子報第 1883 期

II.6. 九月起健保給付「泰嘉錠」治腦部轉移乳癌患者

9 月 1 日起，健保給付第一個口服的標靶藥「泰嘉錠」(Lapatinib, Tykerb)，適用於曾接受 Anthracycline，Taxane 以及 Trastuzumab 治療後，病況惡化之轉移性乳癌併有腦部轉移，且為 HER2 過度表現患者。「泰嘉錠」需與 Capecitabine 併用，要經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，再申請應檢附前次治療結果評估資料。

乳癌為女性癌症發生的第二位，發生腦部轉移比例約為 15-25%，是目前轉移性乳癌最困難治療的部分，若以化療結合手術切除及腦部放射治療，平均存活期約 4-6 個月。泰嘉錠是一種小分子、口服劑型之酪胺酸激酶抑制劑，可穿透血腦障壁，對 HER2(+)乳癌發生腦轉移患者有較佳療效，約可再延長 15.7 個月的存活期。健保支付價每粒 502 元，每位病人每日服用 5 粒估算，可減輕每位病人每個月約 7 萬 5 千餘元之藥費負擔，預估符合使用條件之病人數自第 1 年至第 5 年，約為 34 人至 108 人，平均每人使用 5.6 個月，故納入給付後，健保每年可能增加約 1,500 萬元至 4,600 萬元的藥費支出，卻可延緩病情惡化時間及減少住院化療的費用支出。

參考資料：治療乳癌併有腦部轉移的口服標靶藥於 103 年 9 月 1 日納入健保給付。發布日期：103 年 08 月 26 日

II.7. 「要表特藥健康」創意短片競賽開跑

財團法人中華景康藥學基金會舉辦創意短片競賽活動，即日起至 10 月 16 日止，凡是對影像創作有熱情的民眾，皆可參加，每一團體或個人投稿件數不限，但限得一獎（人氣獎不在此限），請藥師們把握良機。

短片內容只要與「用藥」、「健康」相關主題即可，拍攝方式及器材不拘，影片長度在5分鐘內，最短不可少於40秒(含片頭片尾)，像素至少720(W)×480(H)的 avi / mov / mpg 格式，音樂素材需自行創作、或取得合法授權或 CC 授權之音樂，並依作品授權方式與標示方法下載使用，影片人物須獲當事人授權同意。

賽者於活動時間內，填具報名表，並郵寄至該會；參賽影片須上傳至 YouTube 網路平台，檔名格式為「要表特藥健康創意短片競賽—短片標題」(例如：要表特藥健康創意短片競賽—我的鄰居是藥師)，並於報名表內註明連結網址。10 月 16 日(四)17：00 前，影片獲「喜歡」人數最多之前 2 名作品，可獲得【最佳人氣獎】。試拍範例及競賽簡章及報名表詳見網址。
註：「表特」是 beauty 的諧音，意指「美麗」。
※ 轉載自藥師週刊電子報第 1884 期

II.8. 防代言人吸毒 可比照運動員定期驗尿

近日又傳藝人吸毒被捕，媒體報導其代言的品牌廠商損失數十億元。據觀察，毒品的供應面一時難以斷絕，甚至連有些所謂的「領袖人物」對毒品的認定也似是而非。聯想到運動員是不可以為了爭取勝利、出人頭地，利用運動禁藥來增強體力、減少疲勞或提升戰鬥意志的。

早自 1968 年起，國際奧會的醫藥委員會就負責對參加奧運的選手實施藥物管制，並且訂定一套嚴格的採尿及驗尿步驟，提升比賽結果的公平性；而 8 月 21 日媒體報導澳洲網球選手莫斯利(Brad Mousley)，因為使用搖頭丸遭禁賽一年。

所以，選手要有運動家的精神，藝人的良好公眾形象更是型塑不易，品牌廠商或製片商可以參考國際奧會的做法，在簽約時便要求代言或拍片期間，需要定期接受尿檢，此舉不僅是為了維護商業利益，同樣也是為了代言人的健康著想，更能讓喜歡他（她）的親友、粉絲放心。
※ 轉載自藥師週刊電子報第 1884 期

III. 民眾教育藥文

III.1.飲食服藥曬太陽 當心光敏感

南台灣太陽大，常常早晨八點左右就可以感受到陽光的熱力四射。有些人塗抹防曬用品，有些人打起陽傘，更有些人戴寬邊帽和穿長袖衣衫，連墨鏡都戴上地「全副武裝」；對青春痘、酒糟鼻、異位性皮膚炎、紅斑性狼瘡等疾病，或服用藥物的患者而言，防曬的目的不僅是為了皮膚白皙、或是避免紫外線曬傷，更是為了防範「光敏感反應」。

「光敏感反應」可分為較像曬傷，皮膚呈現紅、腫、痛等的「光毒性」(俗稱光中毒）和因日曬後皮膚發癢，可能起疹子的「光過敏」(也稱「日光性皮膚炎」）兩種。

藥物引起的光敏感不良反應，就是藥物中的化學成分受到紫外線照射後，產生自由基，進而傷害皮膚。常見可能會引起光敏感的藥物，像史塔汀降血脂藥物(商品名：力清之膜衣錠、立脂妥膜衣錠、立普妥膜衣錠、冠脂妥膜衣錠、美百樂鎮錠、益脂可長效緩釋膜衣錠、素果膜衣錠、脂落膜衣錠、舒脂錠、樂脂妥長效緩釋膜衣錠)；抗生素（如：氟奎諾酮類、四環素類、磺胺藥）；治療心律不整的「胺碘酮」(商品名：臟得樂錠、艾歐隆錠)；非類固醇抗發炎藥（如：二克氯吩(商品名：漠疼膜衣錠、莫痛緩釋膜衣錠)；異丁苯丙酸(商品名：速熱寧、舒抑痛)等）；精神科藥物(如：氯苯噻井(商品名：莫煩錠)）；磺醯尿素類降血糖藥物(商品名：固利康錠、泌樂得錠、糖舒平長效錠)；噻嗪類利尿劑等；美白淡斑的「對苯二酚」成分藥膏、用於治療青春痘及去粉刺的Ａ酸(商品名：羅可坦軟膠囊、新定康癖膠囊)、果酸藥物及含二苯甲酮、水楊酸鹽、桂皮酸鹽、和對胺基苯甲酸類成分的防曬產品。[註：商品名僅以高雄榮總品項為例]

除了疾病、藥物之外，小白菜、佛手柑、防風草、油菜、芹菜、橘子、檸檬等柑橘類、胡蘿蔔、香草、香菜、桑樹、莧菜、無花果、菠菜等食物也含有光敏感物質。

因此，攝食、服用或塗抹具有光敏感物質的食物或藥物期間，須切記避免讓皮膚直接暴露在陽光底下。每天上午 10 時至下午 2 時，盡量避免出門，外出時，打傘、戴寬邊帽、穿長袖衣衫與太陽眼鏡，盡量減少皮膚的曝曬面；或者在暴露部位的皮膚，塗上可隔離 UVA 和 UVB 的防曬乳(油)。

若日曬後出現光敏感症狀，輕者約 2 至 3 天便能痊癒；如果症狀較重，甚至出現全身症狀者，應盡快安排時間到皮膚科就診。
※ 轉載自高雄榮總醫訊。2014;17(9):17。[網路連結]

III.2.持處方箋正本 才能領藥

小凱（化名）怕父親把慢性病連續處方箋弄丟了，要父親拿著影本去藥局領藥。藥師發現處方箋不是正本，婉拒了王伯伯領藥的需要，讓小凱不解。

中央健保局（現為健保署）早於民國 99 年初便已公告，明令「處方箋之調劑，應以正本為之，藥事人員不得以影本處方箋，再次調劑。特約藥局如為影印處方箋之調劑，亦不予給付」。

民眾如果蓄意偽造影印處方箋，導致藥事人員無法辨識，經查證屬實者，將依「全民健康保險法」第 81 條，處以申報醫療費用 2 倍至 20 倍的罰鍰；涉及刑責者，還會移送司法機關辦理。

所以，持黑白或彩色影印慢性病連續處方箋，依法是不能領藥的，可別因為不知道而誤會、甚至觸法。
※ 轉載自自由時報。2014/8/25

IV. 藥師藝文園地

IV.1. 王志龍院長榮升賀詞

志 德 才 高
龍 勤 展 榮
院 務 績 同
長 豐 鴻 慶

※ 王志龍醫師升任高雄榮總台南分院院長

IV.2. 黃鴻基副處長榮升賀詞

鴻謀大展情深高
基穩業新義正榮

詞解：

一、鴻謀大展、情深高；基穩業新、義正榮。

二、鴻基謀穩、大業新展、情義深正。

三、情深、義正，穩新業、謀大展。

※ 黃鴻基先生升任退輔會就醫保健處副處長

IV.3. 孝順的幸福

近幾年，孫女們的學校舉辦像是做點心給祖父母，拍照上傳臉書；在晨會由孫輩向祖父母奉茶；或是祖孫三代合照，來個超級比一比等活動，對逾花甲的我來說，都是開心的體驗，看著孫女成長，感受她們孝順的心，真是幸福。

IV.4. 手錶也要有智慧?

《科學人》第 149 期中，「資訊世界」專欄〈智慧型手錶不及格〉一文，讓我們對資訊創新有了衝突性思考，是否現有來電通知、簡訊、拍照、打電話和健康追蹤等，存在手機或電腦的功能，都需要「轉嫁」到手錶？好讓它也變得聰明些。不過，如果與作者所描述的一樣，不但既難看又不時尚，實用定位也難說服消費者，讓我腦中一閃而過 Google 眼鏡的酷炫模樣，智慧型手錶已被死當。

參考資料：波哥著，鍾樹人譯。智慧型手錶不及格。《科學人》2014 年第 149 期 7 月號。頁 98。