



高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2015年7月第24卷第7期



No. 154



高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2015年7月第24卷第7期

本期內容

用藥安全資訊

Flurbiprofen 口服藥品禁忌症統一
人類免疫球蛋白潛在血栓風險

醫藥焦點新聞

認識皮氏羅爾斯頓氏菌

藥物回收TFDA何處查

治C肝藥物列入WHO必須性藥品清單

未載「就醫序號」慢箋以「J000」填報

食藥謠言終結者 徵的就是你

民眾教育藥文

談藥事照護

從偽劣藥風暴 看藥從哪裏來

「墨矢」-MERS的中文名

當「墨矢」出現您身邊...

藥師藝文園地

贈李士梅藥師榮退詩

贈朱麗娜藥師榮退詩

拒毒方法—

反轉毒害四行動:

真愛生命、防毒拒毒、
知毒反毒、關懷協助。



高雄榮總藥訊電子期刊

定價:每本8元整
贈閱品



1991年10月創刊

出版年月/ 2015年7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/吳志謙



左起:林健源、吳培歆、
蘇怡嘉、楊晴翔

I. 用藥安全資訊

I.1. Flurbiprofen 口服藥品禁忌症統一 毛志民總藥師

6月25日，衛福部統一含 Flurbiprofen 成分口服藥品仿單「禁忌症」為：

1. 反覆發作之消化性潰瘍或消化性潰瘍導致出血、穿孔之患者。
2. 嚴重肝衰竭。
3. 嚴重腎衰竭。
4. CABG 患者之手術期間疼痛。
5. 對本藥過敏者。
6. 對阿斯匹靈(aspirin)或其他 NSAID 產生下列過敏症狀之患者:氣喘、蕁麻疹、過敏性鼻炎、血管性水腫(angioedema)。

「警語」加註：第三期之孕婦使用本類 NSAID 藥物有可能引起動脈導管(ductus arteriosus)提早封閉，更應慎重使用。

本院品項：利菲炎膜衣錠(Lefenine Tab 100mg，Flurbiprofen)，本院碼：09042；健保碼：AB35179100。

參考資料：[公告含 flurbiprofen 成分口服藥品禁忌症統一相關事宜。](#)
[2015/6/25]

I.2. 人類免疫球蛋白潛在血栓風險 毛志民總藥師

6月18日，國外有研究顯示，含非高度免疫類人類免疫球蛋白(non-hyperimmune human immune globulin)成分藥品不論使用劑量多寡、投予途徑為何（靜脈注射、肌肉注射或皮下注射），或使用者是否具血栓危險因子，皆具有潛在之血栓風險。衛福部要求仿單加刊訊息為：

1. 加刊加框警語：
 - 1.1 含人類免疫球蛋白成分藥品可能發生血栓。
 - 1.2 血栓的危險因子包括：高齡、長時間不活動、血液過度凝集的狀態、具靜脈或動脈血栓病史、使用雌激素、裝有留置型的中央靜脈導管、患血液高度黏稠之疾病及具心血管危險因子。
 - 1.3 無已知血栓危險因子者亦可能發生血栓。
 - 1.4 具血栓風險的病人，應以最低有效劑量及適當的最小輸注速率投予含

人類免疫球蛋白成分藥品。

1.5 投予前應確保病人有足夠的水分。

1.6 具血液高度黏稠風險的病人，應監測血栓相關徵兆及症狀並評估血液之黏稠度。

2. 「警語及注意事項」處加刊：「血栓：使用含人類免疫球蛋白成分藥品治療可能發生血栓。

危險因子包括：高齡、長時間不活動、血液過度凝集的狀態、具靜脈或動脈血栓病史、使用雌激素、裝有留置型的中央靜脈導管、患血液高度黏稠之疾病及具心血管危險因子。

無已知危險因子者亦可能發生血栓。具血液高度黏稠風險的病人，包括：具冷球蛋白、空腹乳糜微粒血症/顯著的高三酸甘油酯或單株伽瑪球蛋白症者，應考慮進行血液黏度之基線評估。

具血栓風險的病人，應以最低有效劑量及適當的最小輸注速率投予本品。投予前應確保病人有足夠的水分。具血液高度黏稠風險的病人，應監測血栓相關徵兆及症狀並評估血液之黏稠度。」

本院品項：國血製劑益康－人類免疫球蛋白 (Human Immunoglobulin 6% 50ml(3g), (IVIG)"TBSF")，本院碼：18012；健保碼：KC00841248。

參考資料：[公告含 non-hyperimmune 類 human immune globulin 成分藥品安全性再評估結果相關事宜](#)。[2015/6/18]

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[藥學部網頁](#)。

II. 醫藥焦點新聞

II.1. 從注射液疑遭汙染回收 認識「皮氏羅爾斯頓氏菌」

毛志民總藥師

5月18日，食藥署發布一批生理食鹽水注射液因微生物汙染疑慮需限時回收。台北榮總感染控管室的王復德醫師在記者會中表示，總共有12位病患遭到感染，5人是門診患者、7名住院病人，血液都培養出「皮氏羅爾斯頓氏菌」(*Ralstonia Pickettii*)，這些病人都曾使用過「永豐」生理食鹽水，懷疑受到微生物汙染，全面停用，並通報食品藥物管理署。永豐化學發言人何德祥於5/19記者會中表示，18日已經通知預防性下架5萬4400支注射液，該生產線也停工，接受全面查核。

「皮氏羅爾斯頓氏菌」屬於革蘭氏陰性桿菌，首件 *Ralstonia* 菌血症死亡案例早在1968年被披露，回顧相關院內群突發原因皆與醫療液劑遭汙染有關，諸如生理食鹽水、注射用水、消毒劑、Ranitidine 注射劑、離子交換樹脂、血液透析機，和靜脈注射毒品等。

「皮氏羅爾斯頓氏菌」是高抗藥性菌種，大多數遭感染者會選用 Piperacillin、Imipenem 加上 Amikacin、或併用頭孢菌素類和胺基糖苷類、或是 Meropenem。不過，由於對 Carbapenems 與胺基糖苷類的敏感性不同，及病癥表現可能從毫無症狀到敗血症，因此治療上沒有標準的建議。

「皮氏羅爾斯頓氏菌」毒性低，並不是主要的致病菌；健康人不容易被感染，從文獻可知以免疫功能低下患者經肺部或血流感染的風險最高，像是後天免疫缺乏症候群患者或服用類固醇、腫瘤壞死因子阻斷劑 (TNF-alpha blockers) 者都是最可能因為感染此菌而喪命的。

此注射液疑遭汙染回收事件登上新聞媒體頭條，足見茲事體大，盼能查得水落石出，釐清問題原因，以避免重蹈覆轍。

參考資料：

1. 蔡明樺、陳威勸。食鹽水染菌 5萬支流市面。蘋果日報。[2015/5/19]
2. [食鹽水染「皮氏羅爾斯頓氏菌」 害北榮 12人發燒](#)。ETtoday 生活新聞。[2015/5/19]

3. Orme J, Rivera-Bonilla T, Loli A, Blattman NN. Native Valve Endocarditis due to *Ralstonia pickettii*: A Case Report and Literature Review. Case reports in infectious diseases 2015;2015:324675.

※轉載自藥師週刊第 1921 期。

II.2. 藥物回收 – TFDA 何處查? 毛志民總藥師

繼食安問題後，藥品回收下架的新聞報導也頻頻湊熱鬧，食藥署(TFDA)官方訊息完整、可靠，從 TFDA 首頁 > 藥品 > 各類名單 > 產品回收(如圖一、圖二)，可看見藥物回收清單，藥師便可以此為根據，將藥品下架。

※轉載自藥師週刊第 1927 期。



II.3. 治 C 肝藥物列入「WHO 必須性藥品清單」 毛志民總藥師

5月8日，世界衛生組織(WHO)的新版「必須性藥品清單」，其中包括為C型肝炎，包括乳癌和白血病癌症、和多重耐藥結核病等具開創性的治療藥物。此舉將改善這些明顯有臨床益處藥物的取得，對全球公共衛生產生巨大的影響。

藥物有效、安全、品質及成本都是考量要素，世界各國政府和組織機構都參考這份「WHO 必須性藥品清單」來擬定自己的。這份每兩年更新一次，由來自學術、研究和醫藥專業人士組成的專家委員會研議的清單，今年，委員會成員急需採取行動，來促使平等獲取和使用非常有效的新藥，即使高收入國家也算是昂貴的藥物；雖然，WHO 已經做了一些努力，讓治療 C 肝藥物在低收入國家的售價降低，但由於無法讓這類藥的全球藥價都能更佳實惠，預期公衛效益亦大為減低。

列入「WHO 必須性藥品清單」只是起個頭，確保患者能真有藥用才是艱難的起步。

參考資料：

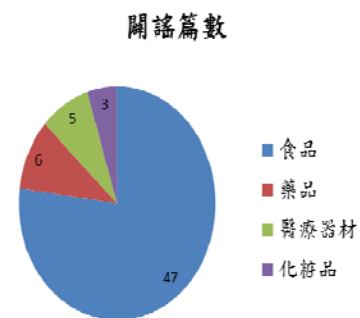
1. [Essential Medicines List 2015](#)
2. [Essential Medicines List Children 2015](#)
3. [Executive summary](#)

II.4. 未載「就醫序號」慢箋以「J000」填報 毛志民總藥師

健保署健保醫字第 1040033295 號函知，7 月 1 日起，慢性病連續處方箋之「原處方就醫序號(欄位 IDd43)」是申報時必要欄位，未填報者，將予退件；為避免特約醫療院所之交付處方箋未載印，造成特約藥局申報困擾，得暫以「J000」代碼填報。

II.5. 食藥謠言終結者 徵的就是你 毛志民總藥師

「一顆普拿疼會在體內殘留五年？」「避孕藥磨粉洗頭助長髮？」「抗黴菌藥有不傷肝的嗎？」...這些都是食藥署於今(104)年 4 月特別設立『食藥闢謠專區』的內容，以目前發布的闢謠篇數分析，以食品 47 篇(占 77%)最多，藥品僅 6 篇(占 10%)



食品藥物管理署舉辦「食藥謠言終結者 徵的就是你」活動(網址：

<http://goo.gl/F9t2W4>)，即日起至 7 月 15 日止，寫下聽過的食物、藥品、醫材、化粧品謠言，就有機會帶走迷你攝錄影機、加大行李箱、DJ 耳機等 100 多項超值好禮。

網路謠言聳動駭人，藥師必然有許多想讓民眾知道的藥物真相？可以把握良機，踴躍參加，但請不要留下食藥署公布過的食藥謠言內容(如表，詳見 <http://goo.gl/TPnIok>)，祝您順便中獎。

藥物相關謠言列表：

1. 抗黴菌藥有不傷肝的嗎？
2. 打 penicillin 是不是容易因為不合適而致命？
3. 有人說暈車可貼沙隆巴斯，它含有抗組織胺成分嗎？
4. 吃正露丸會致癌，這是真的嗎？
5. 有人說吃一顆普拿疼會在體內殘留五年？
6. 避孕藥磨粉洗頭助長髮？

參考資料：[「食藥謠言」解惑還可拿大獎，這麼好康？](#) [2015/6/15]

※轉載自[藥師週刊第 1923 期](#)。

III. 民眾教育藥文

III.1. 談藥事照護 臺南分院藥劑科 連小茵總藥師

台南郭婆婆曾中風行動不便及患有腰椎骨退化性脊椎炎、重鬱症、心律不整、吞嚥困難、及以插鼻胃管餵食等多重疾病，兒女遠門謀職無法照料，雇請外勞負責照顧飲食起居，因此鬱鬱寡歡，服藥配合度差。由



本院藥師協助整理藥盒及過效期藥品，並照會醫師解決用藥問題，耐心教導外勞給郭婆婆吞嚥訓練，並配合穴道按摩，經過 3 個多月的關懷，郭婆婆不再插管餵食，也嘗試下床活動，心扉開啟的郭婆婆，開始至醫院復健理療，重新點燃生命的希望。

一般觀念認為藥師都是在醫院或藥局為病患服務，民國 96 年 3 月 21 日我國新修正的藥師法中新增藥師職責：「藥事照護相關業務」，開啟了藥師直接照顧民眾藥物治療的專業功能，藥師除了執行調劑業務外，也應走出藥局進行居家照護服務。在 89 年 7 月本院成立附設護理之家開始，藥師積極提供院內跨團隊長照藥事照護及住民出院後的藥事居家照護，並在 100 年配合衛生主管機關「健康促進城市」政策積極加入台南市政府藥事照護志工。

藥師在長照機構內主要在協助住民日常生活照護中的用藥安全，其角色主要有：一、確認藥品調配、儲存及發送的正確性；二、急救及管制藥品之管理；三、執行藥物治療評估，探討住民藥物治療的適當性及安全

性，並發現、解決及預防藥物治療問題； 四、提供住民、家屬及其他醫療專業人員藥物資訊、會診服務及用藥安全衛教。藥師的參與主要是為確保病患的藥物治療都符合適應症、有效、安全與高配合度。

本院藥師秉持專業的知識，信守以病友福祉的核心價值，傾力配合全院醫療團隊提供病友安全、溫馨、舒適醫療的服務，承諾用心營造「用藥安全文化」是藥師責無旁貸，期使每位病友都能受到優質的全人藥事照顧。若有任何藥物問題可諮詢 06-3125101-1203。



台南市政府藥事照護志工計畫成果發表，右一為藥劑科劉宇祥主任。

※ 轉載自高雄榮總醫訊。2015;18(6):18。[[文章連結](#)]

III.2.從偽劣藥風暴 看藥從哪裏來？ 毛志民總藥師

人類尋求靈方妙藥，自古以來就從未停止。時至今日，藥物更是許多民眾生活所需要，不論是吃的、打的、擦的、吸的或塞的，這些不同途徑進入身體藥物，不僅要夠有效，而且要夠安全。藥物中都包括主成分(即有效成分)與賦形劑，後者是泛指主成分外的其他物質；就其在製藥時的特定功能，可區分為稀釋劑、黏合劑、崩散劑、和著色劑等。

對上市藥物的安全要求，製藥的品質是關鍵的環節之一。從今年三月底，胡椒粉摻工業用碳酸鎂，追查後發現正長生等藥廠也「誤用」，食品藥物管理署(簡稱食藥署)啟動全面性專案清查後，當查獲不法，就立即要求下

架回收，依《藥事法》規定處理，並發函各藥廠要求自主清查生產藥品主成分是否符合法令、具備原料藥許可證；葡萄王、杏輝等藥廠先後自主清查原料後下架回收。

從媒體報導與食藥署發布的訊息中，我們可以清楚知道《藥事法》是製藥廠主要應遵守的法規之一，此法中對於「偽藥」、「劣藥」有明確的定義(請參閱表)。像在《麻醉風暴》迷你劇中，藥品遭更換有效期間之標示，便屬於「偽藥」；如果從藥局剛領到的藥物，發現有顯明變色、混濁、沈澱、潮解或已腐化分解等情形，就算是「劣藥」。

食藥署對藥物的製劑、原料藥與賦形劑管理採三道把關機制，分別是書面文件審查，定期及不定期對製藥工廠實地查廠，以及上市後市售藥品抽驗，來確保藥品的安全品質。

《藥事法》針對藥品的主成份原料，要求須具有原料藥許可證，或應於每次進口前，向中央衛生主管機關完成申請核准，才能輸入自用原料藥；賦形劑之檢驗規格標準應符合我國或十大先進國藥典標準，如含量、外觀性狀、酸不可溶物、重金屬等要求。在審查藥品許可證時，賦形劑與主成分一樣，均須依藥品查驗登記審查準則規定，檢送資料供食藥署審查其品質與安全性，並且登錄。對於從未核准之新賦形劑則與一般新藥相同，需檢附安全性及化學製造品質資料，以同等標準審查。違反則視發生重大損害之情節輕重與否，依法處理、分級回收。

食藥署針對原料藥管理的要求一直持續加強著，包括自大陸、印度進口自用原料藥需檢附相關證明文件，明年(105)元旦起藥品製劑使用之原料藥均須有優良藥品製造規範證明文件，原料藥許可證亦全面須符合優良藥品製造規範。諸如原料藥來源變更時之應送審資料，新藥及學名藥新查驗登記案檢附原料藥主檔案及優良藥品製造規範核備文件。此外，依風險程度分三階段逐步實施藥品仿單標示賦形劑，今年底將全面推動。

本院除了依法進用藥物、配合食藥署產品回收公告立刻停用、回收藥品外，凡民眾反應、護理師給藥和藥師調劑時所發現的不良產品，皆通知藥廠，要求釐清問題並函復說明，或通報食藥署；並針對臨床使用反應，

疑有藥物品質存疑的品項，進行抽樣送驗，以確保民眾用藥安全。

表、「偽藥」與「劣藥」的定義

偽藥
依據《藥事法》第 20 條 1. 未經核准，擅自製造者。 2. 所含有效成分之名稱，與核准不符者。 3. 將他人產品抽換或摻雜者。 4. 塗改或更換有效期間之標示者。
劣藥
依據《藥事法》第 21 條 1. 擅自添加非法定著色劑、防腐劑、香料、矯味劑及賦形劑者。 2. 所含有效成分之質、量或強度，與核准不符者。 3. 藥品中一部或全部含有污穢或異物者； 4. 有顯明變色、混濁、沈澱、潮解或已腐化分解者。 5. 主治效能與核准不符者。 6. 超過有效期間或保存期限者。 7. 因儲藏過久或儲藏方法不當而變質者。 8. 裝入有害物質所製成之容器或使用回收容器者。

※轉載自《社區健康簡訊》第 60 期。頁 3~4。[2015/6]

III.3. 「墨矢」—MERS 的中文名 毛志民總藥師

「中東呼吸症候群」(MERS)無疑地是繼「煞矢」(SARS)後，可以引起下呼吸道感染重症的冠狀病毒，對人類健康發射出具生命威脅的第二支箭。

兩者的臨床表現皆是以重症肺炎急性呼吸衰竭為主，短短數天就能造成身體劇烈傷害，傳染力又高於「煞矢」，好像放冷箭似的，讓感染者周圍所接觸、毫無防備的人多遭殃。

中文名以「墨矢」名之，除了與英文縮寫發音相近、與「煞矢」系出同科外，在中文字的形與意上，與疾病的特性也存在著「關聯性」。首先是這病毒源起於中東，那裡太陽大，容易曬黑，當地的沙漠、駱駝都是土黃色系的，墨字裡有「黑」與「土」，恰可呼應其起源地；再者，許慎《說

文解字》認為：「黑，火所熏之色也。」，黑字的上端可以發想為肺部出現肺炎般的意象，下端則是“炎”(火)字，亦可表達發病時的發燒症狀；此外，「墨矢」還可隱喻「暗箭難防」，提醒大家千萬別等閒視之。

※ 轉載自高雄榮總醫訊。2015;18(7):15。[[文章連結](#)]

III.4.當「墨矢」出現您身邊… 毛志民總藥師

從 5 月上旬至今(6/8)，南韓的「墨矢」(即「中東呼吸症候群」，MERS)確診病例持續增加，上千人接受隔離觀察，從短時間所接觸的看護、家人、和共乘者等皆難倖免的情況觀之，傳染力顯然高於同科冠狀病毒的「煞矢」(SARS)。

冠狀病毒於每年的 11 月到次年的 7 月是流行期，且 10 年會有 1 次較大的流行。世界衛生組織於 2012 年 9 月首次從人類體內分離「墨矢」病毒出來，並公布首例感染病例，陸續在沙烏地阿拉伯等國發現確診病例，部分國家還出現了可能人傳人的群聚感染事件，在 2013 年及 2014 年 7 月都曾經爆發流行又突然終止。目前南韓疫情延燒，兩國地理位置相近，民眾接觸的機會頻繁，值得全民提高警覺，聯手防制「墨矢」病毒在台灣擴散。

儘管「墨矢」病毒確實傳播途徑仍未確定，據現有證據推測可能因接觸或吸入患病駱駝之飛沫、駱駝乳或分泌物而感染，人與人間的傳播主要以院內感染為主，尚無持續性人傳人的跡象。

「墨矢」的潛伏期約 2 至 14 天，確定病例症狀主要是發生急性的嚴重呼吸系統疾病，症狀包括發燒、咳嗽、呼吸急促與呼吸困難。從目前幾位病例的資料顯示，感染者通常會有肺炎，部分病人會出現腎衰竭、心包膜炎、血管內瀰漫性凝血或死亡。

當下尚無有效可施打之疫苗可預防「墨矢」病毒感染，民眾需防範飛沫傳染，務必養成「手部衛生及咳嗽禮節」的好習慣：

1. 咳嗽、打噴嚏時，請用衛生紙遮住口鼻(若來不及，請以衣袖代替)，然後將紙丟進垃圾桶。
2. 請用肥皂和清水或酒精性乾洗手液進行手部衛生。

3. 有呼吸道症狀期間，請戴口罩，並儘可能與別人距離保持 1 公尺以上。

若您在今年 5 月 15 日後曾至南韓首爾，去過該國醫療院所，並且在返國後 14 天內發燒，請配戴外科口罩，撥打 1922 由地方衛生單位人員協助就醫。如您不符合上述條件，則請配戴外科口罩至醫院就醫，並主動告知詳細旅遊史、職業史、接觸史及群聚史。

※ 本文內容主要節錄自疾病管制署發布資訊

※ 轉載自高雄榮總醫訊。2015;18(7):15。[[文章連結](#)]

IV. 藥師藝文園地

IV.1. 贈李士梅藥師榮退詩 毛志民總藥師

高介謙雅士
雄姿綻雪梅
榮耀主顯吾
總愛蒙恩師

自實習時就是我們門診調劑的指導老師，到升任總藥師，士梅師傅仍然自願地，每個月都利用下班時間，幫忙看那規定多如牛毛的排班表，一晃數年，最令我感動地是在退休前，還煞費苦心找到了「接班人」；祝福師傅在台北能健康快樂，福杯滿溢。

IV.2. 贈朱麗娜藥師榮退詩 毛志民總藥師

高挺勝妙麗
雄帥身姿娜
榮謹細理藥
總愛顧家師

回想第一次與小朱姊見面，就是比身高，而且是小朱姊略高一籌；在那沒通過八月公務人員高考就是黑官的年代，同事中過關的也只有她。她在藥師工作上有條不紊，為了照顧孩子而決定退休，相信小寶貝在她細心呵護下，一定是最幸福的孩子，祝福她闔家安樂、一切順心。