



高雄榮民總醫院藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2015年6月第24卷第6期



No. **153**



高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2015年6月第24卷第6期



No. 153



高雄榮總藥訊電子期刊

定價:每本8元整
贈閱品



本期內容

用藥安全資訊

Donepezil注意橫紋肌溶解和NMS

醫藥焦點新聞

明訂慢箋領藥期限 避免重覆用藥

藥價一再調整 最終苦了誰?

亞洲社會企業挑戰賽 iHealth晉級12強

民眾教育藥文

漫談胰島素與其類似物

民眾應更重視用藥安全

藥師藝文園地

獻給莫景棠院長

讀完〈爸媽，請放寬教養好球帶〉有感

校牆加高 圖安全?圖安心?

愛滋寶寶何辜?

一卡辨明本尊 令人期待

搭乘大眾運輸的幸福

1991年10月創刊

出版年月/ 2015年6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



劍及履及

拍攝地點:青島

奧林匹克雕塑文化園

I. 用藥安全資訊

I.1. Donepezil 注意橫紋肌溶解和 NMS

元月 21 日，加拿大衛生部發布含 Donepezil 成分藥品與橫紋肌溶解症 (Rhabdomyolysis) 及抗精神病藥物惡性症候群 (Neuroleptic Malignant Syndrome, NMS) 風險相關之安全資訊。

加國評估後認為：含 Donepezil 成分藥品可能與罕見、但嚴重之橫紋肌溶解症，及 NMS 的發生相關，惟橫紋肌溶解症亦可能是以 NMS 的併發症，且最常發生於開始使用、或劑量增加時。

橫紋肌溶解症之症狀包括：發燒、肌肉或關節痛、虛弱、噁心及茶色尿。可能導致嚴重、甚至致命之心律不整、腎臟損傷及衰竭，但若及時發現通常是可治療的。

NMS 之症狀包括：高燒、肌肉僵直、意識改變(包含譫妄和躁動)及不規則的心跳和脈搏。

建議醫療人員評估病人是否具發生橫紋肌溶解症之風險因子，例如：肌肉相關疾病、未受控制的甲狀腺功能低下(Hypothyroidism)、肝或腎損傷或正在服用其他已知可能引起橫紋肌溶解症的藥物，包括：Statin 類降血脂藥、抗精神病藥及某些類型的抗憂鬱藥物(SSRIs 與 SNRIs)。若病人血中 CPK(Creatine Phosphokinase)值過高及/或被診斷為 NMS 及/或橫紋肌溶解症，應立即停藥。

參考資料：[Donepezil 藥品安全資訊風險溝通表](#) [2015/5/18]

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. 明訂慢箋領藥期限 避免重覆用藥

健保署 5/12 上午再次公布國內各醫院最新處方重疊率統計，針對同一病人在同一家醫院拿到同藥理安眠藥的重複開藥排行統計，處方量最大一

組的醫院當中，以台北馬偕名列第一名，台北市立聯合醫院居次，台北榮總退居第三。

疑惑地是大型醫療院所普遍已建置重複用藥自動查核系統，可自動攔截，當不會發生重複開處方，讓病人重複用藥。再者，台北榮總周月卿主任亦曾分析該院安眠藥處方重疊案件刊登於[藥師週刊第 1893 期](#)，發現其中約七成是患者持慢性病連續處方箋(慢箋)延後領藥造成，約 8% 是病人因遺失藥品、病情變化、出國提前就診造成，並非醫師開立重複處方。

全民健康保險醫療辦法第 24 條規定，「持慢性病連續處方箋調劑者，須俟上次給藥期間屆滿前十日內，始得憑原處方箋再次調劑」領藥，又鄉愿地讓患者可隨意延後領藥(民國 95 年 4 月 13 日健保北醫字第 0952001434 號函)，若這些患者準時回診，也會造成重複領藥。

遺憾地是，健保署似未接納台北榮總建議更正計算方式，也沒有與醫療院所確認資料無誤後，就逕自公佈，還以台北榮總重疊率曾居冠，這次改善幅度多達三成，一口氣降到第三名為例，來誇耀其監督績效；更未見健保署從根本杜絕病人重複領藥，明訂慢性病連續處方箋各次領藥期限，逾期限不得調劑，以利醫療院所、社區藥局、病人及給付單位配合，避免無謂紛擾。

參考資料：

1. 邱俊吉。安眠藥濫用 醫院補破網。蘋果日報。2015/5/12
2. 周月卿。北榮:健保規定不周 造成重疊領藥。[藥師週刊第 1893 期](#)。
※轉載自[藥師週刊第 1920 期](#)。

II.2. 藥價一再調整 最終苦了誰?

近日閱讀藥價差年達百億的相關新聞報導，對應立委日前對健保給付價低於 1 元之藥物品質的質疑，深感困惑。彷彿讓患者和其所用治療疾病的藥物，淪落量入為出的魔咒中，卻無能為力。

誠如健保署副署長李丞華所言，九次調整藥價，都是跟在市場機制後頭；就是讓醫院端身先士卒各自以其「市場規模」，要求藥商給個好價錢才能進藥。健保署規定專利藥的合理價差空間是 15% 是否荒謬?而學名藥則更

難堅守此線，因為學名藥生產的藥廠多，為拼量搶市占率，不惜以崩盤價搶標，各家醫療院依殺價能力高低，進用最符合院方利益的藥物品項來貼補「家用」，根本不足為奇。

再者，螳螂捕蟬、黃雀在後，健保署只要記得定期調查各家醫療院所進價便可，這兩年更連續以藥費支出目標制「調整」健保藥價，超出預計額度也能理直氣壯、堂而皇之據此調降，挖東牆補西牆好引進專利期新藥。然而，每當健保藥價調降後，下一波又會是醫院要求廠商調降售價的開始，歷史也不斷重演。

如此，已經歷九輪循環下的一再調整藥價，加上政府機關及醫療院所對藥物品質的要求也持續提高，這樣還可以維持多久？在健保資源有限的窘境下，讓「小病自己出、大病健保付」，或是讓患者能自付差額等方式都值得考慮，若連救命的藥物也告缺，最終受難者仍將是飽受病痛的民眾。
※ 轉載自 [藥師週刊第 1919 期](#)。

II.3. 亞洲社會企業挑戰賽 iHealth 晉級 12 強

5/11 由星展銀行基金會和新加坡國立大學合作舉辦的「亞洲社會企業挑戰賽」(DBS-NUS Social Venture Challenge Asia)公佈初選結果，政昇處方宅配藥局(iHealth Express Group) 從 683 組參賽隊伍中脫穎而出，晉級 12 強，6 月將至新加坡，與柬埔寨、印度、泰國、印尼、緬甸、香港等亞洲國家團隊一同角逐。



「社會企業」指的是一個用商業模式來解決某一個社會或環境問題的組織。今年的亞洲社會企業挑戰賽以「呼叫你的好點子」為主題，提供高達 10 萬新幣(230 萬台幣)優勝獎金以及導師輔導機會，幫助參賽者實踐

理想，發揮影響。政昇處方宅配藥局試圖以創新的服務方式，運用的行動醫療系統，為所有人提供更方便的服務，解決台灣偏鄉醫療資源不平均的問題為企業理念參賽；台灣參賽隊伍首次入圍，讓藥師所提供的創新服務躍上國際舞台，值得給予祝福和鼓勵。

參考資料：[The 12 Semi-finalists for DBS-NUS SVC Asia 2015!](#)

III. 民眾教育藥文

III.1. 漫談胰島素與其類似物

科學家發現胰島素轉眼已超過 90 年，在那胰島素尚未用於治療的時代，第一型糖尿病患者很快地就因為酮酸中毒或營養不良而死去；好在胰島素製劑問世，加上藥物研究不斷改進，不僅造福了第一型糖尿病病人，也照護著中、晚期的第二型糖尿病患者。

健康的胰臟可以既緩慢、持續性釋出胰島素，血液中全天維持低濃度，又可以配合飲食後的血糖升高，釋出大量的胰島素，讓血糖值維持平穩、正常的狀態。對施打胰島素的糖尿病患者來說，讓身體維持低的胰島素濃度，就是「基礎胰島素」，若是因應餐後血糖升高狀況的需要，則以「追加胰島素」來降低血糖。

回顧胰島素與其類似物研發史，自 1921 年首次被分離出來，兩年後，便以動物胰島素治療患者，1940 年代末期研發出長效劑型，1977 年利用基因重組技術大量生產「人類胰島素」，取代了源於豬或牛，亦改善容易引起患者過敏的問題。

隨著對胰島素結構和成分的深入研究，可以透過修飾肽鏈來改變胰島素的生理和理化特性，繼而研發出較傳統人胰島素更能貼合人體需要的胰島素類似物，至 1990 年代，能直接緊臨餐前使用的速效型胰島素類似物上市，長效型的基礎類似物也順利於 21 世紀初期投入治療糖尿病用藥之列。

胰島素與其類似物依據生效時間快慢、藥效持續長短分為速效、短效、中效及長效四種；為了方便患者施打，藥廠也將藥物預先混合裝在注射筆內，一天注射 2 至 3 次，每次的注射作用可以維持約 10 至 16 小時，

滿足患者個別需求(請見表)。

正接受胰島素注射治療的患者，除了可以在藥袋上看到使用方法、不良反應和注意事項等訊息外，亦可於本院首頁「藥物辨識」中，輸入藥名、點選其連結，就能夠查閱藥品外觀圖片、健保藥價與下載用藥指導單張等資訊；只要正確並配合醫囑注射胰島素，可達到血糖控制目標，更能降低及減緩併發症之發生。

高雄榮總胰島素與其類似物品項表

分類	中文藥名	英文藥名
速效	諾和瑞諾芯管	NovoRapid (Insulin Aspart) Penfill 300IU/3ml
速效	優泌樂筆注射劑	Humalog U-100 (Insulin Lispro) 300 IU/3ml
短效	愛速基因人體胰島素	Actrapid HM (Insulin Regular) Inj 1000 IU/10ml
中效	因速來達胰島素注射液	Insulatard HM (Insulin Isophane) Inj 1000 IU/10ml
長效	瑞和密爾諾易筆	Levemir (Insulin Detemir) FlexPen 300 IU/3ml
長效	蘭德仕注射劑	Lantus (Insulin Glargine) SoloStar 300 U/3ml
混合	諾和密斯 30 諾芯管	NovoMix 30 (Insulin Aspart, Protamine) Penfill 300 IU/3ml
混合	優泌樂筆混合型 25	Humalog Mix25 (Insulin Lispro + Lispro Protamine) KwikPen 300 U/3ml
混合	優泌樂筆混合型 50	Humalog Mix50 (Insulin Lispro + Lispro protamine) KwikPen 300 U/3ml

註：單位(U)相當於 1 國際單位(IU)

※ 轉載自高雄榮總醫訊。2015;18(6):16。[[文章連結](#)]

III.2. 民眾應更重視用藥安全

《遠見》5 月號，其中〈《麻醉風暴》迷你劇，突顯血汗醫療困境〉，確實讓在醫院工作的我們感觸良多。

醫療人員都自知不容許犯錯、沒有犯錯的空間；但是血汗醫療困境難以突破，衍生病人安全疑慮、醫病關係惡化等負面影響，都需要民眾理解和體諒。再者，這部戲除了突顯人、事之外，藥物也是其中關鍵之一。

雖然惡性高熱症很罕見，發生率約為十萬分之一，但事前不容易得知，發生時又不幸在開刀時，是一種會迅速致命的麻醉急症，當下儘速給予緩解藥物「單挫林」(Dantrolene)是至關重要的處置，這個藥物一瓶 5 千元，需專案進口，劑量隨體重調整，若以體重 60 公斤估算，發生起始投與就至少需要 6 瓶，視症狀緩解程度每 5 分鐘追加，總劑量可至 10 毫克/公斤，一旦過期，全部報廢。

民眾可以自行到台灣麻醉醫學會網站([網址](#))，便可清楚查知此藥的庫存量及有效期限，能化解劇情中竄改效期，使用過期藥物的疑慮。總之，這齣戲以藥物品質與不良反應為素材，讓民眾多加重視藥物的效果與安全，不失為正面影響。

※ 轉載自遠見雜誌讀者投書 2015;348:18。

IV. 藥師藝文園地

IV.1. 獻給莫景棠院長



感謝院長任內對藥學部調整慢箋二、三次領藥輸入流程、增加藥師進用人數、新建癌症藥物調劑藥局、改造急診藥局等諸多業務的支持；在院務會議中公開讚揚本部藥師是全院最會善用圖書、電子資源的同仁。

恭喜院長榮退，獻上詩一首，表達本部同仁對您的愛戴和祝福。

高質服務現嘉景，
雄心創新惠甘棠；
榮耀生命興達院，
總歸愛心遠流長。

IV.2. 讀完〈爸媽，請放寬教養好球帶〉有感

乙武洋匡總是說他的遭遇只是不便，沒有不幸；沒有手腳的成長過程讓許多人感動。

在新書提到他的母親初次看到他沒有手腳的模樣時，是充滿歡喜地說著：「好可愛呀！」，是決定他正向光明的一刻；讓我回想兩個月前參加倫理議題討論會時的案例，一位母親嫌棄孩子先天性心臟異常，即使可以手術矯正，依舊沒有辦法接受孩子的「不完美」。

很敬佩乙武先生正向、積極地讓生命更美好，讓爸媽放寬教養好球帶，無疑地也是最好的身教，孩子可以感同身受，有樣學樣，孩子擁有更多機會，也會更有氣度給別人機會。

※ 轉載自親子天下讀者回函。2015；68:12。

IV.3. 校牆加高 圖安全?圖安心?

每每經過只有矮欄杆，腳一抬就可跨進去的校園，有時會想起小時候螢橋國小潑酸事件，人心隔肚皮，即使無冤無仇也會成為受害的目標。

校園殺童悲劇發生後，許多朋友都說是因校園沒圍牆、或是矮牆，才讓壞人有可乘之機；不過，校牆要加多高，才能完全阻止蓄意使壞的惡人?或者只是我們想圖個心安?反正把牆加高了，大家也都看見我們有防範。

雖然加高圍牆，對學童或家長的擔心，或許真的能有所減緩，但是，校園裡的廁所、或較偏僻處，仍是需要師長關切，並加強管制、監視，不是加高校牆那麼簡單而已。

※ 轉載自聯合報民意論壇。2015/5/31

IV.4. 愛滋寶寶何辜?

新聞報導愛滋感染者調查發現，高達 45%的感染者孕婦沒有產前篩檢，提到這些孩子的父母多為藥癮者，經濟困難，估計每年約有 2000 名孕婦，未及時於孕期間執行產檢或是拒絕愛滋篩檢。

在少子化的台灣，這些國家的「傳家寶」何其珍貴？政府自 2005 年 1 月開始「免費孕婦全面篩檢愛滋計畫」，只要產前就投藥，且寶寶也持續接受治療至 6 周大，至今沒有寶寶因此感染，證明藥物可以有效預防孩子遭殃。

養不教、父之過，孕不驗，子何辜？孩子是血脈的延續，如果無力生養，就需要節育、做好避孕措施，曾經發藥給一位十多歲的愛滋妹妹，很心疼她小小年紀就要服藥治療，護理師也曾告訴我有位愛滋媽媽老是懷孕、生小孩，屢勸不聽，讓人感到無奈。

生命誠可貴，懷孕期間接受產檢，可以早期發現異常，早做因應，千萬別因為父母之疏失，誤了孩子一生。

IV.5. 一卡辨明本尊 令人期待

5/11 一大早看過報載關於晶片身分證相關報導，算算自己與確認身分有關的卡片，就有身分證、駕照、健保卡、自然人或醫事人員憑證等，申辦手機或銀行開戶還需要用雙證件，證明自己是本尊。

身分證與其他卡片整合成一張，令人期待，若如資深網路工程師王景弘所形容的，就像一張空白的門禁卡，這張卡片上所揭露的個人資料，像是現行紙本包括性別、配偶、父母、住址等十二個欄位，也需要檢討並且有效遮蔽，卻仍不失「身分識別」的目的；「服務識別」則可因應就醫、駕車等不同需求，設定可讀取資料者不同的權限。

身分證十年大翻修，內政部應用科技整合個人資訊，令人期待；但前提是必須保全個人隱私資料，解除民眾身分遭冒用，或個資容易「全都露」的疑慮，可以成為世界最先進的典範。

IV.6. 搭乘大眾運輸的幸福

每次出遊到台北，覺得搭捷運好方便；這些年，高雄也有捷運了，帶著媽媽與孩子一起搭乘。在這載著一家人快速移動的車廂裡，馬上就有人讓座給腿疼的媽媽，還可以與孩子們觀察車廂裡的過客，欣賞捷運詩文，真是幸福。