高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2018年11月第27卷第11期



No194

高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2018年11月第27卷第11期



No.194

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

藥學專題報告

急性腎盂腎炎

醫藥焦點新聞

2018臨床藥學會年會在高榮 新鮮熱鬧

2018臨床藥學會年會 籌備動員大考驗紀實

高榮藥品異動

藥師藝文園地

了解自己、看清趨勢、永不畢業

1991年10月創刊

出版年月/ 2018年11月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發 行 人 / 劉俊鵬

總 編 輯 / 李建立

編輯委員/ 毛志民、林榮安
江妮娜、李季黛
陳妙婷、張惠敏
方柔壹、黃彩桂
洪碧蓮

出刊頻率/月刊

版面設計/毛志民

攝影/呂家豪 顏妘婷

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





I. 藥學專題報告

急性腎盂腎炎

梁育慈藥師

一.介紹

腎盂腎炎屬於泌尿道感染的一種疾病，當糞便內細菌侵入並附著到下泌尿道包括陰道或者是尿道口，這時候可能會有頻尿、血尿、尿急、尿痛等的情形，形成膀胱炎。若病情沒有控制住，細菌更進一步往上攀升感染上泌尿道及腎臟，此時就會產生腎盂腎炎。[1] 危險族群包括女性，尤其是孕婦或停經後婦女，腎移植病患，糖尿病病患，免疫功能低下的病人等需特別注意。[2]

二.致病過程與微生物學 [1]

腎盂腎炎主要分兩種感染途徑，第一種常看到的為上行性感染，可能是病患本身有先天性結構異常、尿路阻塞、男性前列腺肥大或女性膀胱膨脹等問題，導致尿液滯留在膀胱內，細菌不斷孳生後，從下泌尿道感染到上泌尿道，其中最常見的致病菌為大腸桿菌，佔了 90%，其餘為腸桿菌、念珠菌、綠膿桿菌等。第二種途徑為血行性傳染，很少見，是由心內膜炎、敗血症所引起，可能的致病菌為葡萄球菌、大腸桿菌。

三.流行病學 [2]

估計全球平均每年發生腎盂腎炎的病患約有一千萬至兩千五百萬個案例，其中年輕女性需要住院的機率低於 20%，但幼童及長者(65 歲)需要住院治療的機率比較高。

四.症狀 [1]

腎盂腎炎是屬於一種複雜性的泌尿道感染，除了膀胱炎會有的症狀外，還包括了以下幾點重要特徵：

- 局部性疼痛：側腹痛、腰椎角(最後一根肋骨和腰椎之間)壓痛、骨盆疼痛(在男性身上通常伴隨前列腺炎)
- 全身性症狀：發燒、畏寒、顫抖、噁心、嘔吐等

全身性症狀是區分腎盂腎炎及膀胱炎的一個方法，由於腎盂腎炎感染程

度是比膀胱炎還要來的嚴重，所使用的抗生素種類、劑量、療程也可能會跟著不同。

- 五.診斷[1]

可依據以下三種面向進行鑑別診斷：

- 症狀：包括局部性疼痛(側腹痛、腰椎角壓痛、骨盆疼痛)及全身性症狀(發燒、畏寒、顫抖、噁心、嘔吐等)
- 尿液分析、細菌培養：光靠症狀是不能確認就是腎盂腎炎，需再加上尿液細菌培養鑑定報告確診，通常細菌數>10^5 CFU/mL，針對細菌投予適當的藥物治療
- 影像檢查：當病患狀況 48 小時內未獲得緩解，或腎盂腎炎再復發，需懷疑有沒有腎膿瘍的可能，這時候便需要做影像檢查

六.藥物治療

腎盂腎炎的臨床表現非常廣泛,輕者沒有發燒而嚴重可導致敗血性休克，首先會依據病人的嚴重程度來決定治療方向，第一，症狀較輕微可立即出院者，可依情況投與一劑針劑抗生素後依當地流行病學及抗藥性情形選擇適當口服抗生素治療，之後於門診追蹤並根據培養報告完成療程；第二，若病患狀況較不穩定需留院觀察，留觀期間先投與針劑抗生素，等狀況穩定後給予適當的口服抗生素接續治療；第三，若病人有明顯敗血症症狀甚至進展至敗血性休克，應立即住院給予經驗性針劑抗生素，持續使用至狀況穩定後再依培養報告轉換成適當口服抗生素；治療過程中需評估病人有無泌尿道結構上異常的可能性，且當治療無明顯改善則須考慮安排影像檢查評估腎膿瘍的可能性。此外，需依臨床情況給予輸液治療以及症狀緩解藥物。[2]

經驗性抗生素選擇應考量涵蓋主要致病菌種、當地抗藥性情形、病人慢性疾病、病人過敏史、藥物濃度及穿透力是否足夠達到治療效果、藥物交互作用等。整個療程一般為 5~14 天，最終療程依據病人臨床改善情形及併發症有無決定。[1]

通常比較常見的抗生素藥物有：[1,5]

成分	Ciprofloxacin	Levofloxacin	Trimethoprim/ sulfamethoxazole	Amoxicillin/ clavulanate	Piperacillin/ Tazobactam
中文商品名	速博新膜衣錠、速博新靜脈輸液、賜保欣注射液	可樂必妥膜衣錠(500mg)、平福樂欣膜衣錠(750mg)、可樂必妥靜脈輸液、可滅妥靜脈輸液	菌特制錠、雪白淨注射液	諾快寧膜衣錠(625mg)、諾快寧口溶錠(1g)、雙合黴素靜脈注射劑、艾莫斯克靜脈乾粉注射劑	達梭黴素凍晶注射劑、達比黴素注射劑"永信"、倍達黴素注射劑、帝斯坦乾粉注射劑
英文商品名	Ciprofloxacin® 250mg/tab、100ml Ciproxin® Inj 200mg、Seforce® Inj 400mg/200ml "N.K"	Levofloxacin® 500mg/tab、Levofloxacin 750mg/tab "P.L."、CRAVIT Inj 250mg/50ml、Levofloxacin Inj 750mg/150ml"CS"	Bacide® Tab (SMZ 400mg/TM 80mg)、Sevatrim® Inj 5ml (SMZ 400mg/TM 80mg)	Curam® 625mg/tab、CURAM® Dispersible 1g/tab、Soonmelt® Inj 600mg(AmC)、Amoclav® Powder For Inj 1.2gm	Tazocin® Inj 2.25gm、Tapimycin® Inj 2.25g "YUNG SHIN"、Betamycin® Inj 3.375gm、Pipe Tazo® Inj "CYH"4.5gm
給藥途徑	口服、注射	口服、注射	口服、注射	口服、注射	注射
治療劑量	Ciprofloxacin 500mg BID (口服)、Ciprofloxacin 400mg Q12H (注射)	Levofloxacin 750mg QD (口服、注射)	Sulfamethoxazole/ Trimethoprim 800mg/160mg Q12H (口服、注射)	Amoxicillin/clavulanate 625mg-1g Q8H(口服)、Amoxicillin/clavulanate 1.2g Q8H(注射)	Piperacillin/tazobactam 3.375g-4.5g Q6H.
注意事項	1.不可和乳製品或礦物質含量高的食品(牛奶、優酪乳、加鈣柳橙汁)併服。 2.和含多價陽離子的藥物併用時，應在這些製劑服用前１－２小時 或服用後至少４小時才可服用。		1.多喝水（限水病人請先詢問醫師斟酌） 2.蠶豆症（Ｇ６ＰＤ缺乏症）患者請告知醫生。 3.避免喝酒。 4.容易曬傷，避免接觸陽光，外出應使用防曬乳液、穿防曬衣物或使用太陽眼鏡。 4.空腹時服用效果較佳。	1.在用餐開始時服用可得到最佳吸收效果。 2.不可咀嚼、或磨粉，由於易潮解，管灌病人須管灌之前再磨粉。	
副作用	噁心、腹瀉、頭痛、光敏感、皮疹		腸胃不適、光敏感、皮疹	噁心、嘔吐、腹瀉、腹脹、食慾不振、頭痛、眩暈	注射部位發炎、紅疹、腹瀉、噁心、嘔吐

意見回饋信箱

成分	Cefixime	Ceftriaxone	Cefepime	Ertapenem	Meropenem
中文商品名	賜信膠囊”信東”	信得瑞注射劑”信東”、西特亞”山德士”靜脈乾粉注射	喜非平乾粉注射劑、邁菌平注射劑、斯沛服乾粉注射劑、革菌素注射劑	益滿治注射劑	美平乾粉注射劑、滅克菌乾粉注射劑、美保平乾粉注射劑
英文商品名	Cexime® 100 mg/cap	Sintrix® Inj 1gm、Ceftriaxone® Inj 500mg "Sandoz"	Yupime®Inj 500mg、Maxipime®Inj 500mg、Supecef® Inj 500mg、Antifect® Inj 1gm	Invanz® Inj 1gm	Mepem® Inj 250mg、1000mg Meroxin® Inj、Melopen® Inj 500mg
給藥途徑	口服	注射	注射	注射	注射
治療劑量	Cefixime 400mg QD	Ceftriaxone 1g QD	Cefepime 1~2g Q8~12H	Ertapenem 1g QD	Meropenem 1g Q8H
副作用	噁心、嘔吐、腹瀉腹脹、食慾不振、頭痛、眩暈	腹瀉、頭昏、嘔吐	注射部位紅腫、腹瀉、失神性癲癇	頭痛、噁心、嘔吐、癲癇	注射部位紅腫、腹瀉、癲癇

成分	Gentamicin	Amikacin	Vancomycin[a]	Daptomycin[a]	Linezolid[a b]
中文商品名	維健注射劑	安炎注射液	萬古利凡凍晶靜脈注射劑、”優良”優凡可注射劑	救必辛注射劑	采福適膜衣錠、采福適注射劑
英文商品名	V-Genta® Inj 80mg/2ml	Aminfec® Inj 250mg/2ml	Vancomycin® Inj 500mg "CYH"、U-VANCO® Inj 1gm	Cubicin® Inj 500mg	Zyvox® Tab 600mg、Zyvox® Inj 600mg/300ml
給藥途徑	注射	注射	注射	注射	口服、注射
治療劑量	Gentamicin 5~7.5mg/kg QD	Amikacin 15~20mg/kg QD	Vancomycin 15mg/kg Q12H	Daptomycin 6mg/kg	Linezolid 600mg Q12H (口服、注射)
副作用	耳毒性、腎毒性、神經毒性		噁心、嘔吐、紅人症、輸注速率過快易造成低血壓	貧血、腹瀉、嘔吐、便祕、周邊水腫、失眠、皮膚紅疹	噁心、嘔吐、頭痛

[a] 有少數病患腎盂腎炎是由血液感染所引起的，致病菌可能為金黃色葡萄

球菌、腸球菌，此三種抗生素專門針對 Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA)

[b] Linezolid 主要用於對 vancomycin 產生抗藥性的細菌

七.預防 [3]

(1)多喝水預防泌尿道感染

(2)避免使用殺精劑，尋找新的節育方式

(3)於性行為後，至廁所排尿有助於沖刷性行為後留在膀胱內的細菌

(4)有些停經後的婦女，由於缺乏女性荷爾蒙，導致陰道黏膜萎縮，必要時跟醫生討論是否需要用到補充女性激素的陰道凝膠

(5)許多資料已證實使用蔓越莓汁產品並不會對預防泌尿道感染有太大幫助，因此不建議被當作預防的產品；有些臨床試驗亦針對蔓越莓要用多少劑量才有療效，結果指出需要一天 36mg 的花青素才會有效果，須確保市售蔓越莓產品含的花青素量是否足夠，此外產品可能也添加了許多其他成分，可能服用足夠花青素的同時已經攝取過多熱量。[4]

八.結論

急性腎盂腎炎屬於泌尿道感染的一種，最主要的途徑為上行性感染，細菌會進一步地從下泌尿道往上攀升至上泌尿道及腎臟，常見的致病菌為大腸桿菌，可依據症狀、尿液分析、影像檢查此三種面向進行鑑別診斷。民眾若有出現輕微症狀像是頻尿、尿痛、血尿的情形，請盡早告知醫師，醫師將依臨床症狀給予適當口服抗生素及緩解症狀藥物，若症狀較嚴重像是出現全身性症狀例如發燒、畏寒甚至休克可能需要入院施打針劑抗生素治療；重要的是預防勝於治療，應多喝水、保持私密處的清潔等，注意日常生活細節來預防疾病的發生。

九.參考資料

1. Uptodate®, Acute complicated urinary tract infection (including pyelonephritis) in adults

2. James R. Johnson, M.D., and Thomas A. Russo, M.D., C.M. Acute Pyelonephritis in Adults, N Engl J Med 2018;378:48-59.

3. Uptodate®, Patient education: Urinary tract infections in adults (The Basics)
4.Jepson RG, Williams G, Craig JC. Cranberries for preventing urinary tract infections (Review), Cochrane Database of Systematic Reviews2012, Issue 10. Art. No.: CD001321
5.高雄榮總藥物辨識系統、藥品仿單
http://www3.vghks.gov.tw/DIWEB/DIQuery.jsp

II. 醫藥焦點新聞

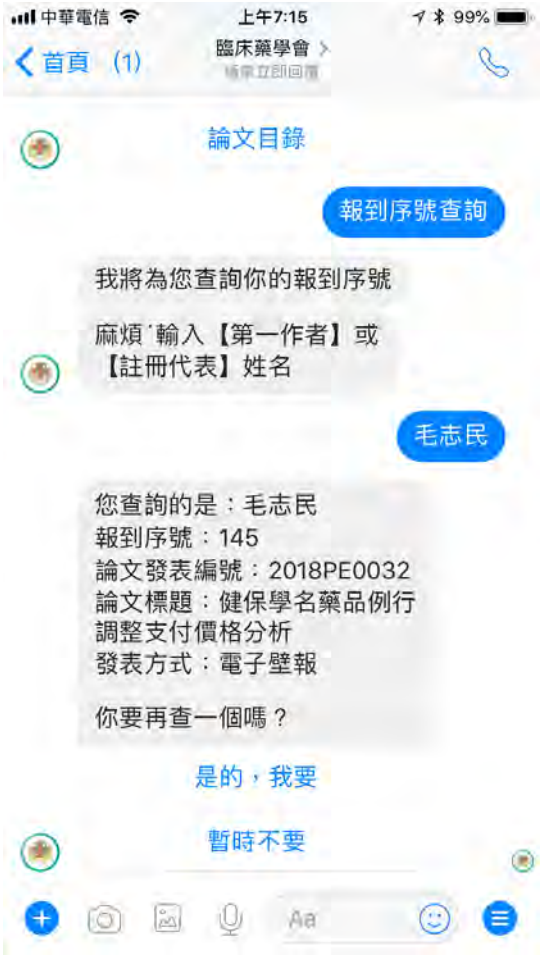
II.1. 2018 臨床藥學會年會在高榮 新鮮熱鬧 毛志民藥師

社團法人臺灣臨床藥學會第 14 屆第 3 次會員代表大會暨 2018 年度學術研討會(簡稱臨床藥學會年會)是國內醫院藥師年度盛會，今年的年會主題是「推動藥事照護價值的具體實現」(Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care)，11 月 4 日在高雄榮民總醫院舉行，邀請中央健康保險署李伯璋署長、日本醫院藥師學會副會長松原和夫教授及高雄市立小港醫院外科莊捷翰主任等人專題演講，亦吸引大陸專家參訪交流(圖一)。

年會當天天氣晴朗，752 人群擁蒞臨與會。本屆翻轉視角的新鮮感受，包括若須查詢報到編號，只要掃瞄 QR 碼，輸入第一作者或註冊者姓名，



小編機器人便快速地顯示查詢結果(圖二)，頗受好評；鑒於藥師發表量逐年增加，首度成功採用 ePoster，也吸引藥師集結點閱(圖三)，中午用餐時間安排鋼琴演奏(圖四)，雙層次的精神堡壘更成為當日打卡最熱點(圖五)。



中午進行入圍壁報論文評選，下午進行 A 組醫藥新知、B 組藥事給付、C 組臨床選粹、D 組口頭論文發表及 E 組增進臨床研究與發表潛能分組議程，讓大家意猶未盡，回味無窮。725 篇投稿經初審、複審，激烈競逐後，口頭及壁報論文獲獎名單(表一、表二)。



意見回饋信箱



表一、**臨床藥學會年會論文口頭發表評選結果**

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiovascular Safety of Febuxostat and Allopurinol: A Propensity Score-Matched Cohort Study	第一名	蘇靖晏[1]、林芳如[1,2,3]、沈麗娟[1,2,3]	國立臺灣大學
結合適應症、腎功能及體重建置全方位抗生素劑量資料庫之評估分析	第二名	楊晴翔[1]、吳冠陞[2]、施正蓮[2]、林佩津[1]	高雄榮民總醫院
The long-term association between statins and new-onset osteoporotic fractures: a nationwide population-based nested case-control study	第三名	林宗坤[1]	國軍桃園總醫院

表二、臺灣臨床藥學會年會論文壁報發表評選結果

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiometabolic Risk of Antipsychotics in Psychiatric Young Adults in Taiwan: A	第一名	鐘盈姍[1]	嘉義長庚醫院藥劑科

意見回饋信箱

Population-based Nationwide Study			
運用醫療照護失效模式與效應分析提升癌症化學治療用藥安全	第二名	林柏勝[1]、莊美華[1]	國立陽明大學附設醫院藥劑部
某醫學中心兒科臨床使用 propafenone 現況分析與特殊製劑需求評估	第三名	林怡琇[1]、張香瑩[1]、林秋杏[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院藥劑部
南部某教學醫院 ulipristal acetate 回溯性藥物使用評估	佳作	郭孟璇[1]、李紀慧[1]	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
某區域教學醫院運用資訊系統提升化療藥品安定性時間內給完成率	佳作	郭美淨[1]、婁斯福[2]、陳靜耀[1]、許晉瑜[1]	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 藥劑科
導入住院病人服藥順從性衛教改善 14 天再入院方案	佳作	王心榆[1]、江怡蓉[1]、簡素玉[1]	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院藥學部
開發個人隨身行動裝置-服藥提醒及血壓量測 App 提升病人健康照護	佳作	廖玲巧[1]、莊謹如[1]、薛雅馨[2]、陳宜屏[1]、黃永成[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
藥冷藏，藥安全	佳作	許綜麟[1]、李昶毅[1]、陳廂榆[1]、詹麗珍[1]	安泰醫療社團法人安泰醫院藥劑科
Evaluation of the quality of extemporaneous preparation of 2% ganciclovir eye drops	佳作	林玲玉[1]、Chung-hung Huang[1]、I-hsiang Lin[1]、簡素玉[1]	彰化基督教醫院藥學部
運用人因思維及標竿學習降低住院藥局調劑錯誤率改善專案	佳作	莊謹如[1]、蔡佩玲[1]、陳宜屏[1]、謝承穎[1]、吳秋宜[1]、林家蓊[1]、陳盈君[1]、廖玲巧[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
急性冠心症藥事服務之現況與成效分析	佳作	陳亭如[1]、林奕瑱[1]、林千玳[1]、王爾瑩[1]、陳志維[2]、黃群耀[2]、陳必立[1]	臺北醫學大學附設醫院藥劑部
某醫學中心病患使用全靜脈營養注	佳作	王嘉宏[1]、林宜	高雄醫學大學附設

意見回饋信箱

射劑，發現血液 Chromium 過高之兩個案例報告		靜[2]、蔡奕萱[3]、林佳瑩[4]、曹惠良[5]	中和紀念醫院

※轉載自[藥師週刊第 2092 期](#)。

2018臨床藥學會年會在高榮 熱鬧溫馨

◎文／高雄記者毛志民

臺灣臨床藥學會第14屆第3次會員代表大會暨2018年度學術研討會是國內醫院藥師年度盛會，今年的年會主題是「推動藥事照護價值的具體實現」(Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care)，11月4日在高雄榮民總醫院舉行，邀請中央健康保險署李伯璋署長、日本醫院藥師學會副會長松原和夫教授及高雄市立小港醫院外科莊捷翰主任等人專題演講，亦吸引大陸專家參訪交流。

當天天氣晴朗，752人報到，若須查詢報到編號，只要掃瞄QR碼，輸入第一作者或註冊者姓名，小編機器人便快速地顯示查詢結果，頗受好評。鑑於藥師發表量逐年增加，首度採用ePoster，也吸引藥師集結點閱，中午用餐時間安排鋼琴演奏，雙層次的精神堡壘更是當日打卡熱點。

中午進行入圍壁報論文評選，下午進行A組醫藥新知、B組藥事給付、C組臨床選粹、D組口頭論文發表及E組增進臨床研究與發表潛能分組議程，讓大家意猶未盡，回味無窮。725篇投稿經初審、複審，口頭及壁報論文獲獎名單(如表一、表二)。

表一　臨床藥學會年會論文口頭發表評選結果

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiovascular Safety of Febuxostat and Allopurinol: A Propensity Score-Matched Cohort Study	第一名	蘇靖晏[1]、林芳如[1,2,3]、沈麗娟[1,2,3]	國立臺灣大學
結合過應症、腎功能及體重建置全方位抗生素劑量資料庫之評估分析	第二名	楊購翔[1]、吳冠陞[2]、施正蓮[2]、林佩津[2]	高雄榮民總醫院
The long-term association between statins and new-onset osteoporotic fractures: a nationwide population-based nested case-control study	第三名	林宗坤[1]	國軍桃園總醫院

表二　臨床藥學會年會論文壁報發表評選結果

論文標題	名次	作者群	第一作者單位
Comparative Cardiometabolic Risk of Antipsychotics in Psychiatric Young Adults in Taiwan: A Population-based Nationwide Study	第一名	鍾盈惟[1]	嘉義長庚醫院藥劑科
運用醫療照護失效模式與效應分析提升癌症化學治療用藥安全	第二名	林柏勝[1]、莊美華[1]	國立陽明大學附設醫院藥劑部
某醫學中心兒科臨床使用propafenone現況分析與特殊製劑需求評估	第三名	林怡廷[1]、張香瑩[1]、林秋杏[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院藥劑部
南部某教學醫院uliprista acetate回溯性藥物使用評估	佳作	郭孟璇[1]、李紀慧[1]	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
某區域教學醫院運用資訊系統提升化療藥品安定性時間內給完成率	佳作	郭美淨[1]、婁斯福[2]、陳靜耀[1]、許晉瑜[1]	行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院 藥劑科
導入住院病人服藥順從性衛教改善14天再入院方案	佳作	王心榆[1]、江怡蓉[1]、簡素玉[1]	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院藥學部
開發個人隨身行動裝置－服藥提醒及血壓量測App提升病人健康照護	佳作	廖玲巧[1]、莊謹如[1]、薛雅馨[2]、陳宜屏[1]、黃永成[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
藥冷藏，藥安全	佳作	許綜騰[1]、李翰毅[1]、陳昭榆[1]、詹麗珍[1]	安泰醫療社團法人安泰醫院藥劑科
Evaluation of the quality of extemporaneous preparation of 2% ganciclovir eye drops	佳作	林玲玉[1]、Chung-hung Huang[1]、Hsiang Lin[1]、簡素玉[1]	彰化基督教醫院藥學部
運用人因思維及標竿學習降低住院藥局調劑錯誤率改善專案	佳作	莊謹如[1]、蔡佩玲[1]、陳宜屏[1]、謝承穎[1]、吳秋宜[1]、林家穎[1]、陳盈君[1]、廖玲巧[1]	國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院藥劑部
急性冠心症藥事服務之現況與成效分析	佳作	陳亭如[1]、林奕瑱[1]、林千祇[1]、王璟瑩[1]、陳志維[2]、黃群耀[2]、陳必立[1]	臺北醫學大學附設醫院藥劑部
某醫學中心病患使用全靜脈營養注射劑，發現血液Chromium過高之兩個案例報告	佳作	王嘉宏[1]、林宜靜[2]、蔡奕萱[3]、林佳瑩[4]、曹惠良[5]	高雄醫學大學附設中和紀念醫院

II.2. 2018 臨床藥學會年會 籌備動員大考驗紀實　毛志民藥師

猶記得數年前在學會網頁上意外發現高雄榮總藥學部主辦通告，一晃眼已身歷其中，從 3 月下旬便提出並北上報告在高雄榮總及蓮潭會館兩處年會場地規劃方案，積極主張採用 ePoster 以克服場地限制的問題，確定在高雄榮總舉辦；6 月接獲學會正式函邀，旋即會辦工務室(用電)、總務室(會議室、清潔)、簽請院方同意比照放射線部及胃腸科主辦國際會議前例，借用會議室等費用皆列入單位成本，不另外收費。

在李建立部主任的盛情邀約下，南區醫院主任相挺，奇美、阮綜合及安泰藥師、大仁、嘉南及中國等校藥學生亦踴躍地投入工作人員之列；藥學部部內幹部擔任分組組長，多次就年會議程開會討論，並持續與學會會務人員、會場布置廠商透過 LINE 或電話聯繫及溝通，解除場地動線規劃、清潔人力、門禁管制等所有可以預想的疑惑，確認最終版的人力配

置。

11 月 2 日學會寄來十餘箱年會包裹、3 日上午 8 點多廠商進駐布置至晚間 6 點左右完成，4 日上午 7 點工作人員便開始將會員資料裝袋，8 點門診大樓各區鐵捲門開啟後，便有藥師張貼壁報或點閱 ePoster，隨著與會者陸續湧入，廠商展示區即使空調開到最大，汗水還是一直流。

穿者藥師服站在進入廠商展示區轉角處，引導與會者前往第一會議室，並提醒以識別證刷 QR 碼簽到，很開心地見到久未謀面的師長、曾在高榮實習過的藥師及朋友，11 點 15 分左右迎接到李伯璋署長，趁機拍了張合照，接著執行臨時交辦任務，帶領日本醫院藥師學會副會長松原和夫教授等一群人參觀中央藥局及癌症藥局，介紹作業流程、讓他們了解藥師在住院及癌症藥事服務的角色、管制藥品智能管理藥櫃等。



午餐後即前往檢視急診大樓 C 組、D 組及 E 組準備狀況，4 點廠商開始拆除報到處、壁報架，5 點多引導理事長前往論文頒獎會場，年會活動在頒獎後也順利結束，建立部主任要我們抓緊時間，集合幹部及工作人員到精神堡壘處拍照，並為此高榮 28 年首度舉辦年會活動留下永恆紀念。

※轉載自藥師週刊第 2097 期。

臨床藥學會年會 籌備動員大考驗

◎文／高雄記者毛志民

猶記得數年前在臨床藥學會網頁上意外發現高雄榮總藥學部主辦年會通告，一晃眼已身歷其中，從3月下旬便提出並北上報告在高雄榮總及蓮潭會館兩處年會場地規劃方案，積極主張採用ePoster以克服場地限制的問題，確定在高雄榮總舉辦；6月接獲學會正式函邀，旋即會辦工務室、總務室、簽請院方同意比照主辦國際會議前例，借用會議室等費用皆列入單位成本，不另外收費。

在部主任李建立的盛情邀約下，南區醫院主任紛紛相挺，包括奇美、阮綜合及安泰藥師，以及大仁、嘉南及中國等校藥學生亦踴躍地投入工作人員之列；藥學部部內幹部擔任分組組長，多次就年會議程開會討論，並持續與學會會務人員、會場布置廠商透過LINE或電話聯繫及溝通，解除場地動線規劃、清潔人力、門禁管制等所有可以預想的疑惑，確認最終版的人力配置。



↑今年台灣臨床藥學會年會由高雄榮總藥學部主辦，會後幹部及工作人員合照留念。

11月2日學會寄來十餘箱年會包裹，3日上午8點多廠商進駐布置至晚間6點左右完成，4日上午7點工作人員便開始將會員資料裝袋，8點門診大樓各區鐵捲門開啟後，便有藥師張貼壁報或點閱ePoster，隨著與會者陸續湧入，廠商展示區即使空調開到最大，汗水還是一直流。

穿著藥師服站在進入廠商展示區轉角處，引導與會者前往第一會議室，並提醒以識別證刷QR碼簽到，很開心地見到久未謀面的師長、曾在高榮實習過的藥師及朋友。11點15分左右迎接到中央健保署長李伯璋，接著執行臨時交辦任務，帶領日本醫院藥師學會副會長松原和夫等一群人參觀中央藥局及癌症藥局，介紹作業流程、讓他們了解藥師在住院及癌症藥事服務的角色、管制藥品智能管理藥櫃等。

午餐後即前往檢視急診大樓C組、D組及E組準備狀況，4點廠商開始拆除報到處、壁報架，5點多引導理事長林慧玲前往論文頒獎會場，年會活動在頒獎後也順利結束。最後，部主任要我們抓緊時間，集合幹部及工作人員到精神堡壘處拍照，並為此高榮28年首度舉辦年會活動留下永恆紀念。

藥師與藥劑生業務責任保險

III. 高榮藥品異動 2018.10.01-2018.11.02 林靖榕藥師整理

狀態	藥名	備註
新進藥品	Deflusone DMS Cream 5g 德敏妍 乳膏	自費
重新進用	Imbruvica Cap 140mg 億珂膠囊１４０毫克	專簽 自費
新進品項	Taminace Cap 杏輝善補膠囊 取代並刪除 B.C. Cap "Shionogi"	食品 自費
新進品項	Calwell Chewable Tab 950mg 佳益鈣咀嚼錠 取代 Calwell Chewable Tab 950mg"MACRO (藥品)	食品 自費
新進藥品	RHZ Tab 75/50/150mg(CDC) 愛兒肺平-3	公費
新進藥品	(184/22)Relvar Ellipta 184/22mcg 潤娃易利達 184/22 乾粉吸入劑	
新進藥品	Ibuprofen Inj 400mg/4ml 布洛芬注射液 100 毫克/毫升	
新進藥品	Dupixent Inj 300mg(Dupilumab) 杜避炎注射劑 300 毫克	專簽臨採限病人，自費
新進藥品	Capreomycin Inj 1gm(CDC)	疾管公費

意見回饋信箱

狀態	藥名	備註
重新進用	Fluarix Tetra Inj 0.5ml 伏適流_自費四價疫苗	更新年份
新進藥品	Easy Acne Sol 1% 20ml 樂無痘除痘水 10 毫克/毫升 暫時取代 Cleocin T Sol 1% 30ml	
新進藥品	Rocuronium Inj 100mg/10ml 羅庫諾林注射液 暫代缺藥 Cisatracurium Kabi Inj, Atracurium Besylate Inj	限麻醉部
新進藥品	100mg Keytruda Inj_Pembrolizumab 吉舒達注射劑	自費
新進藥品	Tenof Tab 300mg 坦立普膜衣錠	限科
新進藥品	Vancomycin Inj 500mg "CYH" 萬古利凡凍晶靜脈注射劑 500 暫代缺藥 Vancomycin Inj 500mg"Hospira"	
新進藥品	500mg Lartruvo Inj 樂除瘤注射劑	限病人自購

IV. 藥師藝文園地

了解自己、看清趨勢、永不畢業 毛志民藥師

《天下》660 期年度教育專刊的主題是「學習力決定未來」，豐富的內容讓我們心思激盪不已。未來測不準，當心白努力。頗認同雅言文化創辦人顏擇雅永保「健康的自我懷疑」，靈敏的終身學習，不論是困而學之、抑或是學而知之，我們都需要透過問問題、找答案的循環中，持續學習。

我們可以先透過學習力的線上測驗（learnabilityquotient.com）可以對應(頁 59)表一了解自己的學習者特質，從(頁 62)表三獲知未來職場能力需求趨勢及(頁 107)工作機會消長 TOP 10，都可以讓自己對未來預做準備、拒絕白努力，(頁 141)中外學習資源都能讓我們自學。善用科技協作外，愛、溝通與理解力等軟實力更是我們人機共存之道，讓機器當我們的助手或幕僚，而非被取而代之，不斷學習新的方法、工具與技能，隨時都有改變的可能，自我升級永遠沒有畢業的那一天。

＊原標題：未來測不準 拒絕白努力

＊轉載於天下雜誌第 661 期。2018 年 11 月