

# 高雄 榮總

# 藥訊

藥劑部出版

中華民國 80 年 10 月 創刊

中華民國 93 年 3 月

## 本期要目：

- ★ 新藥介紹—Etacapone 200mg/cap  
Sumatriptan 50mg/tab
- ★ 每期專欄—本院第 26 次藥委會決議新進藥品
- ★ 醫藥文獻摘要選粹

## 藥物諮詢信箱

### 92 年 8-12 月藥師對臨床醫師建議需依腎功能作劑量調整的藥物

92 年 8-12 月藥師對臨床醫師建議需依腎功能作劑量調整的前十名藥物，除 famotidine inj. 外其餘仍如同 1-7 月的項目。(請參考 92 年 9 月份藥訊)

**Famotidine:** 正常劑量為 20mg IV q12h，原建議於嚴重腎功能不全者 ( $Ccr < 10ml/min$ ) 時再調整劑量為 20mg qd 或 40mg qod，但 FDA 因有中度腎功能不全者使用 famotidine 發生中樞神經方面副作用，因此建議  $Ccr < 50ml/min$  時，應調降至一半劑量或增加給藥間隔為 q36-48hr。

排名於十名之後常見的藥物，於腎功能不全時，劑量調整建議如下：

藥物	劑量	Creatinine Clearance (ml/min)			
		> 80	50-80	10-50	< 10
Cephalexin (po)	0.25-1g	q6-12h	q6-12h	q8-12h	q24-48h
Cefpirome	1-2g	q12h	q12h	50% normal dos ( $Ccr: 20-50ml/min$ )	25% normal dose ( $Ccr < 20ml/min$ )
Ethambutol	15-25mg/kg	q24h	q24h	q24-36h	q48h
Fluconazole (iv, po)	200-400mg	q24h	q24h	100-200mg q24h	100-200mg q24h
Piperacillin	3-4g q4-6h	q4-6h	q4-6h	q6-8h	q8h
Cimetidine*	300mg	q6-8h	q6-8h	75%	50%
Metoclopramide (iv, po)	10-30mg	q4-6h or qidac	q4-6h or qidac	75% normal dose	50% normal dose

\* 有 reference 顯示  $Ccr < 30ml/min$  再調整劑量即可

(曾碧萊總藥師)

## 新藥介紹

# Etacapone 200mg/Tab

曾碧萊總藥師

### 【藥理作用及適應症】

Catechol-O-methyltransferase (COMT)是肝臟、腸道、腎臟及紅血球中極具活性的一種酵素，可催化 levodopa 甲基化後轉變成 3-O-methyldopa，而此甲基化步驟被認為是慢性服用 levodopa/dopa decarboxylase inhibitor (L-dopa/DDC-I, 如:本院的levodopa/benserazide: madopar )後的主要代謝途徑，另代謝產物 3-O-methyldopa 被認為會與 levodopa 相互競爭進入腦血管壁，因而降低 levodopa 的療效。

Entacapone 本身並無抗帕金森氏疾病，但可選擇性及可逆性的抑制周邊的 COMT，若與 levodopa/ dopa decarboxylase inhibitor 併用，可抑制COMT對levodopa的代謝，增加 levodopa 的生體可用率，且藉由阻斷3-O-methyldopa 的產生而增加 levodopa進入腦中的量，最終可延長及穩定 levodopa 的療效。另 entacapone 與 selegiline併用亦具有協同作用。FDA核准的適應症為：輔助性治療帕金森氏疾病。

### 【藥物動力學】

Entacapone口服後可快速吸收，不受食物的影響，生體可用率為35%，達最高血中濃度時間需一小時，單一劑量作用時間為6-8小時；與血清蛋白結合率為98%，極少量會分佈於腦脊髓液；幾乎100%由肝臟代謝成不具活性的代謝物，10%由腎臟、90%由膽汁排除，排除半衰期為0.4-0.7小時。

### 【使用劑量】

用於輔助 levodopa/carbidopa 或 levodopa/benserazide 作用時，建議劑量為每次服用 L-dopa/DDC-I 時即加入 200mg entacapone，每日使用劑量的範圍: 400-2000mg。由於 entacapone 具有增加 levodopa 濃度的效果，因此併用後可依臨床症狀降低 levodopa 的使用劑量。

停用 entacapone 時應緩慢停用，避免帕金森氏症候突然出現，且應調整 levodopa 劑量。腎功能不全患者不必調整使用劑量；至於酒精成癮者及肝功能障礙者，由於血中 entacapone 濃度會增加兩倍，使用時應特別注意。

### 【副作用及藥物交互作用】

Entacapone最常見的副作用為運動困難/運動過度、噁心、尿液變色、腹瀉及腹痛。曾報導發生過姿態性低血壓伴隨暈厥。此藥的懷孕危顯分級為“C”。

Entacapone併用由COMT代謝的藥物 (如: isoproterenol, epinephrine, norepinephrine, dopamine, dobutamine, alpha-methyldopa, apomorphine, isoetherine, bitolterol)時，會增加後者的藥效及副作用的產生。

### 【包裝及健保規定】

Entacapone 200mg/錠，商品名Comtan，健保局使用規定：限與levodopa / benserazide或者 levodopa / carbidopa兩類藥品合併治療有運動波動障礙（motor fluctuation）症狀出現之帕金森氏症病人。

如經前揭方法治療效果不佳，需合併使用多類藥品（如selegiline、amantadine...等）時，需於病歷上詳細記載理由。

### 新藥介紹

## Sumatriptan succinate 50mg/tab

曾碧萊總藥師

### 【藥理作用及適應症】

Sumatriptan 的化學結構類似體內內生性神經傳導物質 serotonin (5-HT)，可選擇性刺激 serotonin 5HT-1 受體，主作用於 5HT-1D receptor，對於其他的亞型受體的親和力弱或毫無作用，對於其他的 $\alpha$ 、 $\beta$ -adrenergic, dopamine, muscarinic 或 benzodiazepine 受體亦無影響。經由活化血管的 5HT-1 受體，sumatriptan 可選擇性的收縮腦及硬膜的大血管；另動物實驗顯示：sumatriptan 選擇性對頸動脈循環造成收縮現象。Sumatriptan 本身不具止痛作用，僅作用於頸動脈的循環，對於腦部血流或周邊器官的灌流並無影響。

雖頸動脈循環負責顱內及顱外組織的血液供應，但一般認為血管擴張及無菌性的神經發炎是造成偏頭痛的原因，因此 FDA 核准 sumatriptan 用於偏頭神經痛及偏頭痛。

### 【與本院現有用於偏頭痛的 dihydroergotamine 之比較】

藥品	Sumatriptan	Dihydroergotamine
商品名	Imigran	Seglor
作用的受體	5HT-1 agonist	$\alpha$ -adrenergic blocker
藥物動力學資料		
生體可用率	14-15% (肝臟首次效應)	< 1% (肝臟首次效應)
達最高血中濃度時間	2 hr	30 min-3 hr
Onset	1-2 hr	15-30 min (IM)
Duration	4 hr (single dose)	3-4 hr (IM)
蛋白結合率	10-21%	93%
代謝與排泄	主由肝臟代謝成不具活性的代謝物；約 57%由腎臟排除 (3-22%以原型排出)，38%由糞便排除	主由肝臟代謝；主由膽汁排除 (0.01%以原型由尿液排出)

半衰期	2 hr	7-9 hr
每日劑量	立即服用 25mg，如 2 hr 後仍無法控制症狀，可續服 25-100mg(單次服用的最高劑量為100mg，更高劑量不會有更佳的效果；每日最高劑量：300mg)；肝功能異常者建議每次劑量不超過50mg。	1# bid
副作用	刺痛感、感覺異常、發熱、疲倦、壓迫感或緊張	噁心、嘔吐 (空腹服用)
懷孕分級	C	X

【包裝及健保給付規定】 Sumatriptan 50mg/錠，商品名 Imigran。健保給付規定如下：

- 限成人符合國際頭痛協會(International Headache Society)一九八八年訂定的「偏頭痛」診斷標準者：
  - (1)至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。
  - (2)頭痛發作持續四至七十二小時。
  - (3)頭痛至少具下列二項特徵：①單側 ②搏動性 ③程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕) ④上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇
  - (4)當頭痛發作時至少有下列一情形：①噁心或嘔吐 ②畏光及怕吵
- 偏頭痛之發作嚴重影響日常生活(無法工作或作家事)者。
- 經使用其他藥物無效者。
- 每月限使用一次，每次處方不超過 100 mg。
- 不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。
- 不得作為預防性使用。
- 不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。

承接第 7 頁第 26 次藥委會新進藥品：

三 十 二、	A000020326 Pimecrolimus 1% cream 15gm/Tube (商品名 Elidel) 為 2 至 17 歲孩童及青少年異位性皮膚炎之短期及長期間斷性治療。限皮膚科按健保局規定：限 2 至 17 歲孩童及青少年之下列病患使用：中、重度異位性皮膚炎，且患部面積>30%。(1)二至十七歲孩童及青少年之患部面積 30%~50%，1tube/30g/2wk；患部面積>50%，1tube/30g/wk。(2)面積計算：兒童依比例(Barkin 公式)修訂。(3)使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。(4)以三個月為一個療程，若需繼續治療，與第二療程應間隔九個月。 Bar Code：20326F
三 三、	A000010045 Meglumine gadoterate 60ml/Bot (商品名 Dotarem) 健保不給付，包括在核磁共振影像技術材料費內。 Bar Code：10045E
三 四、	A000006230 Warfarin Tab 1mg (商品名 Coumadin) 建議劑量：1# QD Bar Code：06230J
三 五、	A000007116 Fenofibrate Cap 67mg (商品名 Low-lip micronised) 按健保局降血脂藥物使用規定使用。 Bar Code：07116H 建議劑量：1# QD

(曾淑鈺總藥師)

本院第二十六次藥事委員會決議事項新進藥品如下，將陸續進用：

- 一、 A000020061 Neostigmine methylsulfate ophthalmic solution 0.01% 10ml/bot (商品名 O.N.S.D.) 為治療眼球肌肉症狀之改善。限眼科使用。建議劑量：2 drop TID  
Bar Code：20061D
- 二、 A000021107 Gefitinib F.C. Tab 250mg (商品名 Iressa)。單獨使用於先前已使用過platinum類及 docetaxel或paclitaxel化學治療後，但仍局部惡化或轉移之腺性非小細胞肺癌之第三線用藥。限自費病患使用，俟健保核價後，按健保局規定使用。  
Bar Code：21107D
- 三、 A000012057 Benzonatate soft Cap 100mg (商品名 Bensau) 為非麻醉性的止咳劑，具局部麻醉作用。建議劑量：1# TID；不可打開膠囊或咀嚼使用。  
Bar Code：12057F
- 四、 A000013433 Tegaserod Tab 6mg (商品名 Zelmec) 為 serotonin-4 agonist，女性便秘型大腸躁鬱症之短期治療。先限胃腸科及一般外科專科醫師使用於自費病患，俟健保核價後再檢討。  
建議劑量：1# BIDAC  
Bar Code：13433I
- 五、 A000009046 Acemetacin Cap 60mg (商品名 Acemet) 屬 NSAID(indomethacin 之前身藥)，治療風濕性關節炎、退化性關節炎(骨關節炎)、僵直性脊椎炎、痛風、肌肉炎、腱鞘炎、滑囊炎。  
建議劑量：1# TID  
Bar Code：09046J
- 六、 A000013326 Monobasic sod. phosphate 2.4gm/5ml + Dibasic sodium phosphate 0.9gm/5ml 複方製劑 90ml/bot (商品名 Fleet Phospho-Soda Oral Saline Laxative)為緩解偶發性便秘，手術前 X 光或內視鏡檢查前之腸灌洗劑。限自費病患使用。空腹服用為佳。  
Bar Code：13326D
- 七、 A000021110 Leflunomide F. C. Tab 10mg (商品名 Arava) 為免疫調節劑，治療成人類風濕性關節炎；並減緩於 X 光所顯現之關節磨損與關節間隙狹等結構性損害。限過敏免疫風濕科專科醫師按健保局規定：限治療成人類風濕性關節炎；且用於 Methotrexate 治療無效，或無法忍受 Methotrexate 副作用時使用。建議劑量：1~2# QD 整粒吞服。  
Bar Code：21110H
- 八、 A000021111 Flunarizine Cap 10mg (商品名 Suzin) 為治療噁心、眩暈、迷路障礙、暈動症、末梢血管循環障礙。建議劑量：1# QN  
Bar Code：21111G
- 九、 A000005124 Tiotropium 18mcg inhalation powder hard cap with HandiHaler device 30 顆鋁箔盒裝附易得噴吸入器(商品名 Spiriva)屬 anticholinergic 支氣管擴張劑，為慢性阻塞性肺疾病(包括慢性支氣管炎及肺氣腫)維持治療。比照 Ipratropium (Atrovent)限胸內、胸外、呼吸治療科、免疫風濕科使用。  
建議劑量：1# QD 吸入使用，不可內服。  
Bar Code：05124A
- 十、 A000008345 Bupropion HCl S.R. Tab 150mg (商品名 Wellbutrin S.R. Tab) 為治療憂鬱症、治療尼古丁依賴性，作為戒菸之輔助。限精神科按健保局規定：作為戒菸治療者不予給付。  
Bar Code：08345C 建議劑量：1# QD(憂鬱症)

十一	A000005311 Doxazosin Mesylate X.L. Tab 4mg (商品名 Doxaben X.L. Tab) 屬 $\alpha 1$ 拮抗劑，為治療高血壓及良性前列腺肥大。建議劑量：1#QD；整粒吞服，不可磨碎分割或咀嚼。 Bar Code：05311G
十二	A000021112 Tadalafil F.C. Tab 20mg(商品名 Cialis)為選擇性 phosphodiesterase type 5 抑制劑，治療勃起功能障礙。比照 Viagra 限自費病患及限泌尿外科、家醫科、新陳代謝科、心臟內科使用。 Bar Code：21112F
十三	A000008219 Nalbuphine HCl Inj 10mg/ml、1ml/Amp(商品名 Nubain)為解除中度到嚴重疼痛，也可作為平衡麻醉的補助劑，如手術前後之麻醉及在分娩陣痛過程中的產科麻醉。屬第3級管制藥。 Bar Code：08219C
十四	A000016139 Estradiol 1-2 mg /Norethisterone acetate 1mg 三階段複方製劑，28Tab/鋁箔盒裝(商品名 Sevina)為治療雌性激素不足所引起之諸症狀和預防更年期婦女骨質流失。限婦產部使用。建議劑量：1# QD Bar Code：16139G
十五	A000003427 Piperacillin 2gm +Tazobactam 0.25gm Inj 複方製劑(商品名 Tazocin Lyo Inj)為治療對 Piperacillin 具有感受性，以及對 Piperacillin 具抗藥性，但對 Piperacillin/Tazobactam 有感受性之 $\beta$ -Lactamase 產生菌株所引起之中至嚴重程度感染。限婦產部及感染科專科醫師使用。建議劑量：2.25-3.375gm IVA Q6H Bar Code：03427G
十六	A000003952 Levofloxacin Inj 500mg/100ml/Vial(商品名 Cravit)為治療成人因對 Levofloxacin 有感受性的致病菌所引起之下列感染社區性肺炎、複雜性尿道感染(包括:腎盂腎炎)，皮膚和軟組織感染。限感染科專科醫師按健保局規定屬第二線使用。建議劑量：500mg IVA QD Bar Code：03952H
十七	A000003953 Moxifloxacin HCl Infusion Solution 400mg/250ml/Bot(商品名 Avelox)為用於治療成人(十八歲以上)感受性細菌引起的感染症，包括:上呼吸道及下呼吸道感染(急性鼻竇炎、慢性支氣管的急性惡化、社區性肺炎)，皮膚和軟組織的感染。限感染科專科醫師按健保局規定屬第二線使用。建議劑量：400mg IVA QD Bar Code：03953G
十八	A000003710 Rifabutin Cap 150mg(商品名 Mycobutin)為治療肺結核桿菌引起之感染症及預防免疫抑制病人細胞內禽結核分枝桿菌感染。限感染科專科醫師專案申請使用。建議劑量：1-2# QD Bar Code：03710B
十九	A000011172 Pentastarch 10% 500ml/Bot(商品名 HAES-Steril 10%)治療血容減少及休克、治療性血液稀釋(同等血容量稀釋)。限急診部使用。 Bar Code：11172G
二十	A000016519 Desmopressin Inj 4mcg/ml/Amp(商品名 Minirin)為治療中樞尿崩症，亦可能增加輕及中度血友病患第八因子濃度。限腎臟科專案申請使用。須冷藏儲存。 Bar Code：16519C
二十一	A000021113 Imatinib Mesylate Cap 100mg(商品名 Glivec)為選擇性 tyrosine kinase 抑制劑，健保局限治療正值急性轉化期、加速期或經 $\alpha$ -干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病。按健保局規定事前審查核准後使用。建議劑量：4-6# QD Bar Code：21113E

二 十	A000011384 Fat Emulsion MCT/LCT 20% 100ml/Bot (商品名 Lipofundin MCT/LCT) 為中鏈與長鏈混合脂肪製劑，靜脈營養治療患者之熱量補給。限 TPN 小組使用。
二、	Bar Code : 11384B
二 十 三	A000003317 Cephadrine Inj 1gm/Vial (商品名 Nakacef-A) 為第一代 Cephalosporin 製劑。葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。
三、	建議劑量：1gm IVA Q6H
	Bar Code : 03317E
二 十	A000016326 Nateglinide F.C. Tab 60mg (商品名 Starlix) 為 meglitinide 類口服降血糖製劑。單獨治療或與 metformin 合併使用，以治療第二型糖尿病患 (非胰島素依賴型糖尿病)。
四、	建議劑量：1~2# TIDAC
	Bar Code : 16326C
二 十 五	A000008220 Buprenorphine Sublingual Tab 0.2mg (商品名 Temgesic) 為治療中、重度疼痛。限血液腫瘤科癌症病患專案申請使用。建議劑量：1~2# Q6-8Hpm 舌下含錠。屬第 3 級管制藥。
五、	Bar Code : 08220I
二 十 六	A000008417 Sodium Valproate F.C. Tab 500mg (商品名 Depakine Chrono) 為治療癲癇之大發作、小發作、混合型及顫葉癲癇，躁病。不可咬碎或磨粉。建議劑量：1# QDCC
六、	Bar Code : 08417E
二 十 七	A000020327 Tacrolimus Oint 0.1% 10gm/Tube (商品名 Protopic) 為適用於因為潛在危險而不宜使用其他傳統治療，或對其他傳統治療反應不充分，或無法耐受其他傳統治療的中度至重度異位性皮膚炎患者，作為短期及間歇性長期治療。
七、	限皮膚科按健保局規定：成人患部面積 30%~50%，1tube/30g/wk；患部面積>50% 2tube/30g/wk。小孩患部面積 30%~50%，1tube/30g/2wk；患部面積>50% 1tube/30g/wk 使用。使用一個月後若症狀無改善，應改用其他藥物。以三個月為一個療程，若需繼續治療，與第二療程應間隔九個月。 Bar Code : 20327E
二 十 八	A000012058 Budesonide MDI 200mcg/puff、15ml/Bot (商品名 Duasma) 為治療支氣管氣喘。
八、	按健保局規定：1、維持劑量視個人而定，一般建議為每日 200-800 mcg。 2、病況不穩時可加倍劑量，三到五日後回復到 200-800 mcg 的建議維持劑量。 3、最大處方量每個月兩瓶，須註明上次取藥日期。 建議劑量：1 puff BID
	Bar Code : 12058E
二 十 九	A0000009024 Nabumetone F.C. Tab 500mg (商品名 No-Ton) 為 NSAID，退化性關節炎及風濕性關節炎之消炎鎮痛。限骨科按健保局 NSAID 規定使用。建議劑量：1# BID or 2# HS
九、	Bar Code : 09024H 整粒吞服，不可咬碎。
三 十	A000006402 Piracetam F.C. Tab 1200mg
十、	A000006403 Piracetam Inj 200mg/ml、60ml/Bot 兩種劑型 (商品名 Nootropil) 對腦血管障礙及老化引起之智力障礙可能有效及輔助(錠劑)治療皮質性陣發性抽搐。限神經內外科按健保局規定：因治療上需要使用腦循環改善劑或腦代謝改善劑或血球流變改善劑時，最多使用一類，且須檢附相關之紀錄或報告，並於病歷上詳細記載。建議劑量：1# BID(智力障礙)，2-3# BID-TID(抽搐)
	Bar Code : 06402G-Tab 06403F-Inj
三 十 一	A000009041 Nimesulide Tab 100mg (商品名 Mesulid) 為 NSAID，治療骨關節炎之症狀、治療肌腱炎、滑囊炎、肌肉扭傷、手術後疼痛、月經痛、癌症疼痛之緩解。
一、	按健保局 COX-2 選擇性及非選擇性 NSAIDs 規定使用。建議劑量：1-2# BID
	Bar Code : 09041E

# 醫藥文獻新知摘要選粹

本專欄選自藥劑部及圖書館當期或近期的期刊資料，每期摘要據有臨床啓發性之文章，或藥理治療新知等。供醫藥同仁參考，希望有興趣者，多多利用這些期刊

中文標題: Allopurinol 於冠狀動脈繞道手術時作為心臟保護劑

英文標題: Allopurinol as a Cardioprotectant During Coronary Artery Bypass Graft Surgery

原文出處: Ann Pharmacother 2003; 37: 1708-11

## 摘要內容:

在 2000 年的美國，冠狀動脈繞道手術 (CABG) 約占所有開心手術的 76%，而 CABG 常遇到的併發症包括心律不整及心肌功能喪失。心律不整的發生會延長患者住院的天數(2-4 天) 及增加罹患中風/心肌梗塞的危險性，最終導致死亡率的增加 (術後心房性心律不整約占 17-33%，其中又以心房顫動最常見，多發生於術後 3-4 天)；心肌功能的喪失會導致可逆性的心臟收縮功能障礙，其回復通常需要一段時間，因此造成的術後血液動力學變化而可能需要藥物及機械的幫助。至今造成心律不整及心肌功能喪失的原因仍不明朗，但推論是 CABG 時需使用體外循環，導致心肌組織缺氧，改變其代謝的平衡，當血液再次灌流心臟時，會產生大量的自由基 (藉由脂質過氧化作用直接傷害細胞膜、活化白血球及促進其趨化性、刺激白血球沾粘及細胞素基因的表現)，一連串發炎反應會增加已缺血的心肌受損，進而導致心律不整及心肌功能的喪失。

心肌在正常灌流下，體內 xanthine oxidase 量不多，adenosine nucleotides (hypoxanthine) 乃經由 xanthine dehydrogenase 氧化成 xanthine，不會產生自由基，相反的，在缺血狀況下，xanthine dehydrogenase 會轉變成 xanthine oxidase，由於後者使用氧氣作為受質(substrate)，缺血時無法代謝 hypoxanthine 而使之蓄積，一旦血液再次灌流提供氧氣時，xanthine oxidase 會代謝大量的 hypoxanthine，同時促使大量自由基的產生。因此學者將 xanthine oxidase 視為保護心肌損傷的目標。

標準劑量 (< 800mg/d) 的 allopurinol 可競爭性抑制 xanthine oxidase，常用於治療痛風及高尿酸血症；但高劑量(> 1000mg/d) 下，allopurinol 呈現非競爭性抑制；高濃度 allopurinol 藉抑制 hypoxanthine 的代謝可阻斷自由基的產生，同時亦具有一部分清除自由基的功能。因此於心臟手術時預防性投予 allopurinol，可能具有預防自由基引起的心肌受損進而導致心律不整及心肌功能喪失的功效。

本篇收集 Medline 自 1966 年至 2002 年 10 月的相關英文文獻，評估 allopurinol 於冠狀動脈繞道手術的角色。5 個最大型的研究顯示：投予 allopurinol 可預防 CABG 後心律不整的產生、降低升壓劑的使用、改善心臟功能及降低死亡率。雖然各個研究的結果並無一致性，最適合的 allopurinol 劑量及使用期限仍無定論，但基於研究呈現的效果及 allopurinol 價格低廉、副作用低，本篇作者建議：應於冠狀動脈繞道手術的前一晚及手術當日投予至少 600mg allopurinol 來保護心臟。

(曾碧萊總藥師)