



# 高雄榮民總醫院藥訊

*Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin*

2013年三月第22卷第3期



No. **126**



# 高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2013年三月第22卷第3期



高雄榮總藥訊  
2013年三月第22卷第3期



高雄榮總藥訊電子期刊



No. 126

定價:每本8元整  
贈閱品



## 本期內容

### 用藥安全資訊

Azithromycin、Domperidone用藥當「心」!

腸泌素擬似物 疑增加胰臟炎風險

### 藥物諮詢問答

Trastuzumab (Herceptin)健保使用規定

缺藥訊息何處尋?以Leucovorin針劑為例

### 醫藥焦點新聞

處方箋加印二維條碼 擬納醫院評鑑項目

缺藥 立委應多關心、監督

動物與人用藥管理 應急卻不宜交集!

打擊密醫 無須打擊專業

高市二維條碼處方箋建置率 冠全國

為啥用藥安全不能一卡通?

為健保資源把關 藥師加油看得見!

### 用藥疏失警報

### 高榮藥品異動

### 藥劑部大事紀

### 藥師藝文園地

實證醫學國際經驗交流研討會紀實

1991年10月創刊

出版年月/ 2013年三月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發行人/ 黃榮慶

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](http://www.vghks.gov.tw/ph)

政府出版統一編號:

GPN 4908100246

ISSN 2227-2151

封面攝影/洪長流



炮仗花

別稱「黃金西北雨」

花語:吉祥、喜氣

## I. 用藥安全資訊

### I.1. Azithromycin、Domperidone 用藥當「心」！(毛志民藥師整理)

3/7 歐洲醫藥局宣布要回顧止吐或促胃腸蠕動藥物 Domperidone 對心臟可能發生延長 QT 波間距或心律不整等不良反應；3/12 美國食品藥物局示警抗生素 Azithromycin 可能影響心臟電位，有導致潛在致死性的心律不整的風險。

歐洲藥物署藥物安全監視工作小組(Pharmacovigilance Working Party)早於 2011 年便建議諸如心臟衰竭、曾發作心臟病、心絞痛、存有心臟節律問題的患者宜小心使用含 Domperidone 成分藥物；此次因為比利時醫藥局的新報告指出有上述心臟方面病史者不應再使用此藥，歐洲醫藥局將就 Domperidone 成分藥物現有資料進行整體評估。

美國食品藥物局參考發表於新英格蘭醫學期刊的研究結果，針對已知 QT 波間距延長、低血鉀、低血鎂、心跳速率緩慢、同時服用其他可能導致心律不整的藥物的高風險病患選用 Azithromycin 宜當心，延長 QT 波間距的風險約為四千分之一(一般人約為十萬分之一)，尤其是老年人和正服用如 Class IA (Quinidine, Procainamide)或 Class III (Dofetilide, Amiodarone, Sotalol)等心律不整的藥物。

綜合上述歐美警訊，藥師亦需要特別留意 Azithromycin 與 Domperidone 同時併用時，可能延長 QT 波間距或心律不整等的潛在風險。

#### 參考資料

1. [Domperidone-containing medicines](#). [2013/3/7]
2. [FDA Drug Safety Communication: Azithromycin \(Zithromax or Zmax\) and the risk of potentially fatal heart rhythms](#). [2013/3/12]
3. Ray WA, Murray KT, Hall K, et al. Azithromycin and the risk of cardiovascular death. N Engl J Med 2012;366:1881-1890. [[文章網連](#)]

## I.2. 腸泌素擬似物 疑增加胰臟炎風險 (毛志民藥師整理)

3/14 美國食品藥物管理局(食藥局)評估尚未刊出的學術研究新發現，指出治療第二型的「腸泌素擬似物」可能導致胰臟癌前病變及胰臟炎風險增加。

腸泌素擬似物為昇糖素類似胜肽(Glucagon-like peptide 1；簡稱 GLP-1)受體促效劑：「降爾糖」(Exenatide)、「胰妥善」(Liraglutide)；二肽基胜肽酶-4 (Dipeptidyl Peptidase-4；簡稱 DPP-4)抑制劑「佳糖維」(Sitagliptin)、「昂格莎」(Saxagliptin)、「糖漸平」(Linagliptin)和 Alogliptin(台灣尚未核准)。

胰臟癌前病變是從死因不明患者的身上，採取少量胰腺組織樣本進行檢驗而得，食藥局發布這則初步信息僅是告知民眾與醫療人員有此新發現，強調這些藥物可能導致或促進胰腺癌的進展都還沒有定論，正要求研究者提供組織樣本和收案方法，以便其進一步研究潛在毒性。

食藥局曾經根據「降爾糖」和「佳糖維」的上市後報告，提醒大眾發生過嚴重甚至致死的急性胰臟炎案例；二月底甫刊登的群體配對的病例對照研究設計(population-based matched case-control study)則顯示使用上述兩藥相較未用藥者，發生急性胰臟炎的機會倍增。食藥局正持續評估所取得的資料，進一步釐清這些安全議題。

參考資料：

1. [Incretin Mimetic Drugs for Type 2 Diabetes: Early Communication - Reports of Possible Increased Risk of Pancreatitis and Pre-cancerous Findings of the Pancreas](#). [2013/3/14]
2. FDA Drug Safety Communication: [FDA investigating reports of possible increased risk of pancreatitis and pre-cancerous findings of the pancreas from incretin mimetic drugs for type 2 diabetes](#). [2013/3/14]
3. Singh S, Chang HY, Richards TM, Weiner JP, Clark JM, Segal JB. Glucagonlike peptide 1-based therapies and risk of hospitalization for acute pancreatitis in type 2 diabetes mellitus: a population-based matched case-control study. JAMA Intern Med 2013 Feb 25;1-6. [[文章網連](#)].

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. 藥物諮詢問答

### II.1. Trastuzumab(Herceptin)健保使用規定為何? (李季黛藥師)

#### 1. 早期乳癌

(1) 外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。(99/10/1、101/1/1)

(2) 使用至多以一年為限

#### 2. 轉移性乳癌

(1) 單獨使用於治療腫瘤細胞上有 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。

(2) 與 paclitaxel 或 docetaxel 併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為 HER2 過度表現(IHC 3+或 FISH+)者。

(3) 轉移性乳癌且 HER2 過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用。

3.經事前審查核准後使用。

### II.2. 缺藥訊息何處尋?以 Leucovorin 針劑為例 (毛志民藥師)

當藥品缺藥有斷炊之憂時，藥師如何在網路上找到相關訊息？

藥師週刊去年四月第 1766 期溫軒琳藥師「缺藥了怎麼辦？」中曾提到「藥品短缺資訊網」([網址](#))，可惜資訊更新暫停在去年；再試著查詢台灣食品藥物管理局 (TFDA)「藥品」網頁([網址](#))右側「資訊查詢」中的第四項可點選「藥品短缺通報彙整清單」連結，結果亦然。

再次回顧溫藥師的報導中可知臨床藥學會接受 TFDA 委託，執行「研究藥品短缺處理機制計畫」，便至該學會網站一探究竟，幸運地在首頁即可

得知此藥目前供貨狀況，提供醫院藥師參考，視各醫療院所需要，自行了解所附相關參考文件。

參考資料：[Leucovorin 現況](#)

※轉載自[藥師週刊第 1810 期](#)。

### III. 醫藥焦點新聞

#### III.1. 處方箋加印二維條碼 擬納醫院評鑑項目 (毛志民藥師)

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 (簡稱醫策會) 三月初擬將「處方箋有加印二維條碼功能」納入 102 年度醫院評鑑基準之評量項目 (草案) 於第 2 篇「醫療照護」中第 2.5 章「用藥安全」之 2.5.3「應有藥品識別方法、步驟、及作業程序」的評量項目中，未來可能符合者才有機會獲評達到最高等級 - A 級。

醫策會多年努力參與醫療體系的改革工作，秉守「醫療品質推手」的使命前進，積極建立與民眾及醫界的夥伴關係，共同提升健康照護品質。儘管草案中所列基準之評量項目、資料表等內容仍須由評鑑委員經共識會議討論後確認，本年度相關表單內容將依後續公布版本為主；這消息對藥師公會全聯會承接衛生署「建置處方箋附掛列印二維條碼」計畫案和參與其中的藥師們而言都是欣慰和激勵的。

由衛生署「醫院評鑑資訊公開專區」可知有超過 500 家醫院定期接受醫策會評鑑，如果本草案順利定案，預估將會讓尚未上線的醫院產生動力，尤其是醫學中心或是以醫學中心為升級目標者，期望由量變進而達到質變，全國全面落實二維處方箋，善用資訊提高用藥安全，民眾就醫領藥有多一層防護、就多一份安心。

※ 轉載自[藥師週刊第 1810 期](#)。

#### III.2. 缺藥 立委應多關心、監督 (毛志民藥師)

今年國內治療感染症的盤尼西林長效劑型針劑 (Retarpen)、化療藥物解毒劑「葉酸鈣」(Leucovorin) 針劑接連用罄而暫時停用，癌症治療用藥「甲氨蝶呤」(Methotrexate) 針劑也正預告缺藥。

這三種成分藥物，都是藥物治療選用的老藥，頗令藥師與醫師心焦的是，沒有替代藥物，或是替代藥物無法全然代替。前兩者已經透過「專案進口」或委託國內藥廠製造補救，甲氨蝶呤則正詢問國外藥廠尚待回復中。

醫療崩壞不能只解決醫師、護理師及藥師等缺人問題，藥物供應無虞亦然。

藥物短缺早已是國際間關心議題，無論是台灣或是美國食品暨藥物管理局都有相關訊息專網；寵物用藥有缺貨之憂，可以緊急開會、修法來順理成章地改用人藥；人命關天的人藥，自然需要付出更多心力。民代宜介入了解及監督主管機關，積極檢視國內用藥品項，有多少是只能依賴國外進口的狀況，掌握缺藥及因應作為等相關訊息，限期專案審核並規畫委託國內藥廠生產。唯有以更積極的作為，盡力讓治病所需，無可替代的藥物，不至於因為健保藥價不敷成本，或其他無法掌握的因素斷藥，才不致損及國人治療疾病的用藥權利。

※ 轉載自[自由時報自由廣場](#)。[2013/3/18]

### III.3.動物與人用藥管理 應急卻不宜交集！（毛志民藥師）

日前媒體報導指出衛生機關不准藥廠供應人類用藥給寵物醫院，導致寵物用藥可能面臨斷炊危機；三月六日陳其邁等立委們鑒於現行藥事法禁止藥廠販售人用藥物予獸醫診療機構，致使寵物無藥可用，提出藥事法修正案，分別於第三十三條及第五十條條文中加入「獸醫診療機構」，期使國內藥物管理更顯周延。

生命無價，動物亦然；我們非常樂見動物缺藥問題得以法制化解決。然而，誠如藥事法修正案案由所述「是否有當？敬請公決」，讓我們思考並提出疑惑之處。

藥事法係規範人用藥品之審核及管理，提供人類安全使用為目的；若此，

修改藥事法便有待商榷，以該提案所欲修改之藥事法第五十條「須由醫師處方之藥品，非經醫師處方，不得調劑供應。但左列各款情形不在此限…」為例，所稱的「醫師」便不含「獸醫師」，在除外條件中卻硬生生地加入「獸醫診療機構」，讓藥事法顯得不倫不類。

再者，無論是食品藥物管理局有關動物用藥可能面臨斷炊之說明，或是立法委員諸公所提之藥事法修正案，皆提及歐美先進國家因應動物用藥缺藥或無法產製的前提下，允許獸醫師使用非動物專用藥品。但是，藥事法中加入「獸醫診療機構」卻存在著堂而皇之就地合法，有圖利特定者之嫌，亦將可能限縮動物專用藥劑供應市場，更不利此類藥劑的製造與研發。如此見招拆招，根本無法解決動物專用藥缺藥問題，寵物最終仍是無藥可用。

綜觀動物用藥管理已有「動物用藥品管理法」，國內亦有藥廠生產動物用藥，相關主管機關宜就動物缺藥品項，協助國內藥廠研發生產。動物對藥物的吸收、分佈、代謝、排泄的機轉不見得與人類一模一樣，缺藥期間讓動物使用非動物專用藥品，是珍愛生命的權宜之計，實在不需要在法條中疊床架屋，與人用藥品管理混為一談。

所以，針對國內寵物用藥可能缺藥問題，贊成彙整相關藥品品項等資料及管理措施專案處理，並可將此配套作法增修入「動物用藥品管理法」中；主管機關核准之動物用藥品許可證、供貨狀況及價格等資訊亦可供消費者於主管機關網頁查詢等。

參考資料：

1. 邱建強。[動物用藥並非不足!藥師調劑權 不容被侵犯](#)。藥師週刊第1808期。
2. [FDA's Role in Animal Health Yes! No! Maybe So! – What FDA Does and Does Not Regulate](#)
3. 「[動物用藥品管理法](#)」。
4. 「[藥事法第三十三條及第五十條條文修正草案](#)」



5. [有關動物用藥可能面臨斷炊之說明](#)。食品藥物管理局。[2013/02/28]
  6. 涂鉅旻。[讓寵物用人藥合法 綠委將修《藥事法》](#)。新頭殼。[2013/2/27]
- ※轉載自 [國際交流暨資訊學習網](#)。

#### III.4.打擊密醫 無須打擊專業（毛志民藥師）

日前多家報載高雄市衛生局與警察局聯手出擊，針對成立稽查小組，呼籲民眾共同檢舉密醫，立意良善，值得全國各縣市相關單位效法。

密醫既未取得合法醫師資格，為病人診療開藥，裝假牙和洗牙都是違法，無庸置疑；然而，連何衛生局長都表示，要準確抓出密醫是非常困難的，呼籲民眾共同幫忙檢舉密醫，估算稽查疑似密醫百餘案中，僅不到 8% 的案件移送地檢署。但部份報導卻直指藥師，甚至新聞標題即是「藥局問診給藥…」，實有未審先判、以偏蓋全，含沙射影污衊藥師之疑，實在有欠公允。

正因為藥師依據藥師法，可以執行藥品販賣或管理；藥品調劑；藥品鑑定；藥品製造之監製；藥品儲備、供應及分裝之監督；含藥化粧品製造之監製；依法律應由藥師執行之業務及藥事照護相關業務。藥品除處方藥需要醫師開立外，若列屬指示藥及成藥，經營藥局的藥師皆可以在無須醫師處方箋下，依據專業判斷視患者疾病需要來販售，但是在賣出藥品前需要關心患者病情，嘗試了解及評估患者病況才能決定何者是合適的藥品，並解說服藥方式等相關用藥訊息。所以，主管機關當然應該打擊密醫，但是沒必要損及專業人員之合法執業行為，形成明顯不平等的對待。

參考資料：

- 1.藥局問診給藥 涉密醫行為可舉報。蘋果日報。[2013/2/5]
- 2.謝梅芬。詼諧行動劇 揭開密醫假面。聯合報。[2013/2/5]
- 3.王淑芬。高市揪密醫 展開大掃蕩。中央社。[2013/2/5]
- 4.呂素麗。發現密醫 快打一九九九檢舉。[2013/2/6]

※轉載自[藥師週刊第 1810 期](#)。

### III.5.高市二維條碼處方箋建置率 冠全國 (毛志民藥師)

2月21日多家媒體報導：高雄市二維條碼處方箋建置率全國最高，目前已有13家醫院、240家診所和150家社區藥局完成建置。

日前，在「高雄市衛生局二維處方箋說明暨感恩記者會」中，高雄市、高雄縣醫師公會及藥師公會皆派員出席，行政院衛生署食品藥物管理局藥品組六科科长王淑芬及技正王亮欽列席指導。高雄縣藥師公會理事長陳映伶分享自身體驗並表示，使用條碼掃描器後，每月出錯件數大幅降低，節省很多輸入程序，能夠有更多的時間發揮專業與民眾互動。高市衛生局藥政科科长吳明正表示會再與其他尚未加入建置的醫院、診所溝通，以期增加普及度與處方箋釋出比率。

衛生署食品藥物管理局與中華民國藥師公會全聯會合作，執行「推廣附掛處方箋二維條碼計畫」自2009年推動至今，高雄市在藥師公會理事長吳信昇與顧問林其宏的積極宣導下，繼2010年6月醫學中心層級的公立高雄榮民總醫院率先完成建置後，市立聯合醫院美術館院區、市立民生、市立凱旋、阮綜合、邱外科、旗津、國軍左營、國軍高雄與慈惠醫院等醫療院所陸續完成建置，為民眾自選調劑處所之用藥安全防護網，做好福國利民的基本功。



「高雄市衛生局二維處方箋說明暨感恩記者會」，左起為高雄市醫師公會理事長林正泰、高雄縣醫師公會理事長盧榮福、TFDA 王淑芬科長、何啟功局長、高雄縣藥師公會理事長陳映伶、高雄市藥師公會理事長吳信昇。

※ 轉載自[藥師週刊第 1808 期](#)

### III.6. 為啥用藥安全不能一卡通? (毛志民藥師)

日前在報紙上拜讀「雙卡在手 用藥安全有保障」一文，內心充滿為啥用藥安全不能一卡通的疑惑？

巧得是剛好有位藥師朋友到高雄搭公車，向我抱怨為什麼搭高雄公車不能使用悠遊卡？讓我想起某雜誌曾盛讚台中市公車已整合臺灣通(原臺中 e 卡通)、悠遊卡、ETC 卡及高捷卡等電子票證的便民措施，管這張卡片是台北的、高雄的、或是臺中的，通通用無礙。

所謂的醫療院所提供「用藥記錄卡」是列出用藥清單，另一張「過敏記錄卡」則是將曾發生過不良反應的藥物註記在卡片上，都是讓患者隨身攜帶，到他處就診時，就可以主動出示給醫師看。有些醫院早已將上述兩張卡的內容整合列印於於一張紙上，但是這些給醫師或藥師看的資訊可能儲存在健保卡裡嗎？

目前最近六次就醫的用藥紀錄，健保 IC 卡內就有呀！健保局已自 99 年 6 月起將符合 Carbamazepine 藥品適應症使用者之用藥前 HLA-B\*1502 基因檢測納入健保給付項目，並要求將檢測結果註記於健保 IC 卡之過敏藥物欄位，提供醫師在開立該類藥物時的參考；加上儲存資料科技進步，可儲存的資料量更多，價格卻益發實惠，相信在品質提升等策略引導下能一以貫之，用藥安全將能夠一卡通。

※ 轉載自 coco 藥庫網站、[文章的連結](#)

### III.7. 為健保資源把關 藥師加油看得見！ (毛志民藥師)

天下雜誌第五一四期「廢藥檢收 為健保資源把關」，欣見高雄長庚創立廢棄藥品減收排行榜和由院長親自設計之專用廢棄藥檢收箱展現具體成效，看著雜誌中兩位藥師神情專注地整理廢棄藥，深刻感受到在獨到的藥品管理機制及諸多正面影響背後，藥師的吃重角色。

藥師每個月辛苦地整理分類上百公斤的廢棄藥物，小心翼翼地避免被割

傷，還要將藥品分類、金額、處方類別、科別與醫師等資料紀錄、輸入電腦及分析上呈院部長官與管理單位參考。

報導中，饒主任醫師表示開藥時會多問一句、多看一眼；綜觀藥師在整個調劑過程中，卻更需要多看幾眼，多說(問)幾句；看看藥物調配的對不對？評估處方內容有沒有潛在問題？和有沒有給對病人？說明藥物是治什麼病？怎麼服用？何時服用？像是吸入劑、筆針等一些特殊劑型藥物，還需要陪著患者或照護者反覆練習直到正確無誤，才算暫時告一段落；有的藥師針對特定疾患，指導用藥隔了一段時日後，還貼心地電話訪問患者用藥的狀況。這些藥師們的努力，會讓患者心服口服地，願意乖乖地配合服藥而有了好的治療果效，也才能實在地呈現藥師的存在價值。

參考資料：黃惠鈴。廢藥檢收 為健保資源把關。天下雜誌第五一四期。頁 68 至 69。

※轉載自 coco 藥庫網站、[文章的連結](#)

#### IV. 用藥疏失警報 (孫憲龍藥師整理)

發生日期	事件簡述
2013/2/12 2013/2/28	5-FU 給藥濃度不符，均給成原來處方濃度 2 倍。 精進措施：若化療處方調配溶液體大於 1000ml，則不印貼瓶(袋)標籤，而由藥師自行修改電腦後列印。

#### V. 高榮藥品異動 (孫憲龍藥師整理)

狀態	藥名	備註
新進藥品	Progeston Depot Inj 125mg(Progesterone)	專簽自費
新進藥品	Progesterone vaginal gel 8%(Crinone)	專簽自費
新進藥品	Abitrexate inj 100mg/cc 10cc-Methotrexate 取代 原有 Abitrexate Inj 50mg/2cc(MTX)品項	常備品項
新進藥品	Ventolin Inhaler(Salbutamol)-100mcg/dose, 200dose/bt	常備品項
新進藥品	Pisutam Lyo Inj 2.25gm-Piperacillin +	常備品項

狀態	藥名	備註
	Tazobactam 2/0.25gm	
新進藥品	Levox Inj 500mg(CT)-Levofloxacin	臨床試驗
新進藥品	Cimefine Tab 400mg(Cimetidine)取代原有 Cimewell 品項。	常備品項
新進藥品	Rescuvolin Inj 100mg/10ml-Leucovorin calcium 取代原有 Calciumfolinat-Ebewe 品項。	專簽零採
新進藥品	Seforce Inj 2mg/ml "N.K"200ml-Ciprofloxacin 取代原有 Xacine 400mg/40cc 品項	常備品項

## VI. 藥劑部大事紀

日期	事項
2013/03/01	醫師不可開立成年(年滿 20 歲)患者磨粉處方上線。
2013/03/29	配合衛生署食品藥物管理局「102 年度防止愷他命濫用宣導專案計畫」完成。※

※ 本院配合衛生署食品藥物管理局「102 年度防止愷他命濫用宣導專案計畫」完成事項：

1. 跑馬燈：新增「拉 K 一時、尿布一世」。
2. 電視牆：「膀胱水球篇」、「廁所人生篇」輪番撥放。
3. 網頁連結：反毒資源館「愷他命危害專區」([網址](#))，置於藥學百科>網網相連>衛生單位>食品藥物管理局項下次分項。

## VII. 藥師藝文園地

實證醫學國際經驗交流研討會紀實 (毛志民藥師)

2/23 台北飄著微雨，搭高鐵轉公車，頂著寒風前行至臺北醫學大學誠樸廳，奉派參與「實證醫學國際經驗交流研討會」。

首先是台北市立萬芳醫院陳可欣督導長分享「澳洲 Centre of Research for Evidence-Based Practice, Bond University 短期進修心得分享」，Paul Glasziou 教授是精神領袖，抽屜內隨時約有 50 個點子在醞釀，認為「Idea - Just do it」，高效率的研究成果係信賴專業的人做專業的事，根據職務說

明書分工進行一條龍作業；特別提及圖書館員會根據研究問題，協助擬定搜尋策略，並將所需要評讀的文章完整備齊；再者是該中心所使用的 [DistillerSR 軟體](#)(僅提供三十分鐘試用)，很適合釐清研究文章間兩位審讀者的意見一致性，可在研究前期提升篩選文章的速度。可欣督導也強調 Paul Glasziou 教授的工作態度，認為對研究的熱情很重要，要平衡工作與生活，花時間思考，好讓事情做得更好，不超時工作態度值得我們思考。

接著是高雄榮民總醫院徐圭璋醫師分享進修經驗，介紹 Cochrane 中心時，提及歷任主任多具有社會主義的關懷，該中心主要進行各種課程訓練、演講等，並有感而發地說：「每天坐在電腦前面其實是很辛苦的…」；慈濟技術學院李玲玲助理教授主要關注於方法學的新進展，特別是研究的樣本數要多大才能下一個 meta-analysis 的結論，提及 [年會網站](#) 所發表的海報 PDF 檔可供下載。北醫附設醫院譚家偉主任則針對證據等級評比 GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development & Evaluation) 系統，網絡統合分析(network meta-analysis)及診斷的準確性回顧說明。

台北市立萬芳醫院陳杰峰主任以 2012 國際實證照護年會(ISEHCON)經驗分享，提出當前實證醫學的三個共識為(1)系統性文獻回顧及統合分析對確認健康照護處置成效及實證決策的重要性，(2)臨床研究方法不同貢獻的證據強度也不同，而諸多研究方法中目前仍以隨機對照試驗的研究公正客觀性較廣泛被接受，(3)研究證據運用到實際病人照護或臨床決策時，必須將病人或所有權益相關人的價值及個別偏好一併考量。Montori 教授分享 Mayo Clinic 發展的決策輔助系統([網址](#))亦值得參考，預告 2014 國際實證照護年會在台北舉行。

北醫附設醫院譚家偉主任以「主題導向的實證醫學」為題，分享參與 2012 Colloquium of The Cochrane Collaborations 心得，認為大家必須有訂閱新知(如 [MDLinx](#))，獲得新知的方法(如 [EvidenceUPDATES](#))，認為越是公開、越真，就是越好的研究。會中講者們不約而同地提到中國大陸對實證醫學發展的投入，不容小覷。