



高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2016年2月第25卷第2期



1. 提出問題
2. 搜尋證據
3. 嚴格評讀
4. 恰當應用
5. 評估結果

No. 161



高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2016年12月第25卷第2期



高雄榮總藥訊電子期刊

定價:每本8元整
贈閱品



本期內容

醫藥焦點新聞

藥師繼續教育的新變革

新科與將換證藥師小叮嚀

藥學雜誌通訊課程繼續教育積分要把握

幾位藥師對執業處所外執業的看法

民眾教育藥文

大掃除須知－久置不用的藥品該丟囉！

長期服降血壓藥 避免擅自停藥

藥師藝文園地

《漸動人生》觀後感1

《漸動人生》觀後感2

2016賀歲藏頭詩

藥學部大事紀

1991年10月創刊

出版年月/ 2016年2月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發行人/ 劉俊鵬

總編輯/ 曾碧萊

編輯委員/ 李建立、林榮安

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



右起:曾碧萊部主任 劉俊鵬院長 李貴棠創部部主任

循序漸進 抽絲剝繭



1. 提出問題
2. 搜尋證據
3. 嚴格評讀
4. 恰當應用
5. 評估結果

2015全國實證醫學宣導創意參賽海報

I. 醫藥焦點新聞

1.1. 藥師繼續教育的新變革 毛志民總藥師

過去 6 年，絕大部分的藥師依據「藥師執業登記及繼續教育辦法」於 2015 年年底完成首次換領執業執照，在藥師法第 11 條完成修法一年後，藥師終於在去年 12 月 30 日納入「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」(文號：衛部醫字第 1041668690 號)。

與「藥師執業登記及繼續教育辦法」相較，每 6 年應接受之繼續教育積分時數從 150 點下修至 120 點。基於各類醫事人員專業度並無高低之分，不應有所區隔，及為平衡專業教育、工作時間及休息之品質，爰修正醫事人員每六年應接受之繼續教育積分時數，採齊一性規定，即統一下修為 120 點以上。

原辦法中，面授、實習課程者，不得低於繼續教育總積分數 60%之限制解除，各款任一單項不得高於 20%也經過調整；例如第七項在國內外各該類醫事人員具審查機制之相關雜誌發表有關各該類醫事人員原著論文，超過 50 點者，以 50 點計；第四項經醫院評鑑合格之醫院或主管機關跨專業之團隊臨床討論或專題演講之教學活動、第五項參加網路繼續教育、第六項參加各該類醫事人員相關雜誌通訊課程這三項，超過 60 點者，以 60 點計，佔總積分比例可高達 50%。(請參考醫事人員繼續教育之實施方式及積分表)

另外，新變革最需要藥師注意之處是「課程內容」區分專業課程、專業品質、專業倫理、專業相關法規四類，並限定各類課程之積分數，除專業課程外之各類合計至少 12 點，其中應包括感染管制及性別議題之課程；超過 24 點者，以 24 點計。

儘管藥師納入「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」，但顧慮藥師的繼續教育積分需有充裕時間由原審查認定及採認之醫事人員團體，重新辦理課程及積分之分類，同時為避免修正規定發布後，隨即產生無法更新執業執照之衝擊，因此自 106 年元旦施行，也就是今年需要換證的藥師，只需要 120 積分以上且不需要看課程分類，就可以符合換證資格；自 106 年起，需要換證藥師，積分必須包含「品質、倫理、法規」類型合計 12

點以上及【感染管制、性別議題】性質各一堂之課程，請藥師修課時多留意課程積分類型。

建議藥師先行至衛生福利部醫事人員繼續教育積分管理系統 (<https://cec.mohw.gov.tw/>) 下載個人積分證明，亦須留意這些換照前已修習時數是否重新分類。

台灣臨床藥學會官網已修訂計畫書表格欄位，即日起適用。申請課程積分認證，請下載新版計畫書填寫(網址 <http://goo.gl/EEmlhc>)

醫事人員繼續教育之實施方式及積分表

實施方式	積分
一、專科以上學校、醫學會、學會、公會、協會、財團法人、教學醫院、主管機關或政府機關舉辦之專業相關繼續教育課程。	(一) 參加者，每小時積分一點。 (二) 擔任授課者，每小時積分五點。
二、公開徵求論文及審查機制之各該類醫事人員學術研討會。	(一) 參加者，每小時積分二點。 (二) 發表論文或壁報者，每篇第一作者積分三點，其他作者積分一點。 (三) 擔任特別演講者，每次積分十點。
三、公開徵求論文及審查機制之相關醫學會、學會、公會或協會舉辦之學術研討會。	(一) 參加者，每小時積分一點。 (二) 發表論文或壁報者，每篇第一作者積分二點，其他作者積分一點。 (三) 擔任特別演講者，每次積分三點。
四、經醫院評鑑合格之醫院或主管機關跨專業之團隊臨床討論或專題演講之教學活動。	(一) 參加者，每小時積分一點。 (二) 擔任主要報告或演講者，每次積分三點。 (三) 超過六十點者，以六十點計。
五、參加網路繼續教育。	(一) 每次積分一點。 (二) 超過六十點者，以六十點計。

實施方式	積分
六、參加各該類醫事人員相關雜誌通訊課程。	(一) 每次積分二點。 (二) 超過六十點者，以六十點計。
七、在國內外各該類醫事人員具審查機制之相關雜誌發表有關各該類醫事人員原著論文。	(一) 每篇第一作者或通訊作者，積分十六點，第二作者，積分六點，其他作者積分二點。 (二) 發表其他類論文者，積分減半。 (三) 超過五十點者，以五十點計。
八、在國內外大學進修專業相關課程。	(一) 每學分積分五點。 (二) 每學期超過十五點者，以十五點計。
九、講授衛生教育推廣課程。	(一) 每次積分一點。 (二) 超過十五點者，以十五點計。
十、在國外執業或開業。	每年以二十點計。
十一、國內外各該類醫事人員專業研究機構進修。	(一) 短期進修者（累計一星期內），每日積分二點。 (二) 長期進修者（累計超過一星期），每星期積分五點。 (三) 超過三十點者，以三十點計。
十二、醫師一般醫學訓練、牙醫師一般醫學訓練、專科醫師訓練、專科牙醫師訓練或臨床醫事人員培訓計畫之訓練。	每年以二十點計。
十三、各大專校院專任護理教師至國內醫療或護理機構實務學習，經機構開具證明文件。	(一) 每日積分二點。 (二) 超過二十五點者，以二十五點計。
十四、於離島地區執業期間。	除參加本表第十點之繼續教育外，其各點實施方式之積分數，得以二倍計。
十五、於偏遠地區執業期間。	除參加本表第十點外之繼續教育外，其各點實施方式之積分數，得以一點五倍

參考資料：

1. 藥師執業登記及繼續教育辦法
2. 醫事人員執業登記及繼續教育辦法
3. 醫事人員執業登記及繼續教育辦法部分條文總說明及對照表

※轉載自[藥師週刊第 1953 期](#)。

I.2. 新科與將換證藥師小叮嚀 毛志民總藥師

104 年 12 月 30 日起，藥師併入醫事人員執業登記及繼續教育辦法，提醒新科與將換證藥師執業登記(簡稱執登)與積分須知

1.立即執登：

- (1)領得藥師證書五年內首次登記執業(到期日為領證滿六年翌日)。
- (2)歇業後重新申請執業登記時原執照尚未過期(屆期換照)。

2.持一年內 20 積點辦理執登：

- (1)領得藥師證書五年後首次登記執業。
- (2)連續歇業期間逾二年。

3.持六年 120 點辦理換照：

- (1)到期前 6 個月內，持上次登記次日起之積分辦理。
- (2)已過期，持登記日前推 6 年內積分辦理。

4.其他

- (1)積分由 150 點下修為 120 點。
- (2)原到期 3 個月內辦理換照，改為 6 個月內。
- (3)提前換照之後的積分，可於下次換照時使用。(請參看執照登記日)
- (4)積分課程性質比例自 106 年 1 月 1 日起適用。

106 年起六年換照積分必須符合下列規定：

- (1)感染管制課程至少一堂。
- (2)性別議程課程至少一堂。
- (3)專業品質或倫理或相關法規，三項合計 12~24 點。(10~20%)
- (4)專業課程 96~108 點。(80~90%)

※轉載自[藥師週刊第 1953 期](#)。

I.3. 藥學雜誌通訊課程繼續教育積分要把握 毛志民總藥師

2015 年年底，許多藥師已經歷首次換領執業執照的洗禮，同年 12 月 30 日，藥師亦納入「醫事人員執業登記及繼續教育辦法」，其中「醫事人員繼續教育之實施方式及積分表」第六項參加各該類醫事人員相關雜誌通訊課程，超過 60 點者，以 60 點計，與舊辦法相較，占總積分比例可由 20%調整至 50%，如果藥師善加把握，將可以大幅減少修習面授課程的需求。

您可至[藥師公會全聯會網站](#)，以個人帳號及密碼登入後，依序點選「藥學雜誌」、「雜誌學分測驗」，有兩次作答機會，通過後便可有效率地取得積點。(如圖)



若每期 8 個積點，一年發行四期計算，約兩年就可超過 60 點，鑒於自 106 年起，換證積分必須包含「品質、倫理、法規」類型合計 12 點以上及【感染管制、性別議題】性質各一堂之課程，建議藥學雜誌編輯群日後可以規劃相關類型積分，將能協助藥師屆期能順利換證，也有益於藥師兼顧專業教育、工作時間及休息品質。

I.4. 幾位藥師對執業處所外執業的看法 毛志民總藥師

藥師法第 11 條修法，晃眼過了一年多，9 月底至 10 月初，透過臉書，邀請曾透過事先報准，得於執業處所外執行業務的藥師們在「[報備支援藥師執行面調查](#)」各抒己見。

有來自臺中市(6 位)、宜蘭縣(4 位)、高雄市(4 位)、南投縣(3 位)、屏東縣(2 位)、彰化縣(2 位)、臺南市(2 位)、及桃園市、雲林縣、新竹縣、臺北市各一位，涵蓋 12 縣市、23 個行政區域執業藥師，以不記名、自願性地表達意見計 27 位。

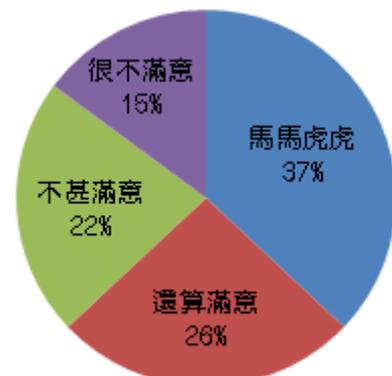
執業處所以社區藥局(15位，占55.6%)為主，醫院藥局(7位，占25.9%)次之，也有診所(4位，占14.8%)及衛生所，支援涵蓋41個行政區域。執業處所外執行業務情形以「藥事照護相關業務。」(20位，占69.0%)最多(如表)，對於現行藥師報備支援制度的整體滿意程度以馬馬虎虎(10位，占37.0%)最多，還算滿意(7位，占25.9%)次之、不甚滿意及很不滿意者依序分別是6位(占22.2%)、4位(占14.8%)(如圖)。

彙整藥師們的意見如下：對於現行藥師報備支援制度所遭遇的困難，以「報備支援軟體設計介面不友善」，和「報備支援當日無法取消報備支援」各有7位(占25.9%)最多，醫事管理系統介面處理速度超慢，執行個動作網頁跑半天，操作上也不人性化，新手剛開始很難懂怎麼登錄。若輸入錯誤送審後，無法修改；支援需求提早結束時，無法刪除取消。

此外，無法臨時修改時間，事後補報；各縣市報備方式各異，同縣市不同衛生所報備標準不盡相同；反映有衛生局承辦人不聞不理，未予必要協助；有些衛生局人員不清楚相關細節，還致電至原本執業的醫院藥局，美其名是提供協助，實際上是要了解是否有租牌的情況(還來者不善)，另外報備支援必須原雇主的同意，而非藥師本身時間上許可即可通報報備，對於某些比較自私的雇主，即使一間診所級的醫院(只有一個醫師看診)也需要三、四位藥師，還利用簽約方式，來押著藥師的工作自由，根本無法將報備支援的立意落實。再者，報備訪視一次，即使只需一個下午也會被當作一整天計算，不能像醫生一樣分時段(早、中、晚)...我們出去服務又不是說只有非上班日才行，即使上班日半天下午也能外出服務呀。

對於現行藥師報備支援制度的建議是改良報備支援軟體介面，希望線上可以補報備更改後的名單和訪視時間，縮短申請報備支援時間；對於健保藥局如申報勞健保等相關行政程序問題，可以說明相關申辦流程。

有藥師認為報備支援制度是經營者節省藥事人力成本的手段，工作內容不是只有“調劑



“而已，讓藥師面對不熟悉的執業環境，提高了出錯的風險。這報備制度是雇主較佔優勢，藥師是受雇者，處於被調度的角色，又沒額外津貼；因此，開放層面應該配套周全，否則僅是圖利雇主。藥師也質疑送藥到府是否需報備？為何送處方箋至個案家中不用報備？難到那不是藥師執行業務嗎？若是無須報備，那也不用藥師親送，郵寄、非藥事人員皆可送藥到府；應建立單軌制醫藥分業下才能有效執行，落實支援制度，勿淪為變向租牌。也有藥師以因為造成壓力，而事前申請個案臨時變卦的情形很多，造成困擾為由，建議取消此制度。

藥師法第 11 條修法是曾經過釋憲，頗受藥師關注的大事，初步調查觀之，在資訊面與制度面上的難處，是目前藥師最需要公會出面協助的部分，期望明天會更好，藉此拋磚引玉，聊供全聯會參考。

表、執業處所外執行業務情形分布

執業處所外執行業務情形	人次	百分比
藥事照護相關業務。	20.0	69.0%
義診或巡迴醫療服務。	5.0	17.2%
其他經中央主管機關認定之公益或緊急需要。	4.0	13.8%

※轉載自[藥師週刊第 1951 期](#)。

II. 民眾教育藥文

II.1. 大掃除須知－久置不用的藥品該丟囉！毛志民總藥師

每年農曆年底進行的大掃除是東亞人民過年前的傳統習俗，時程可持續至除夕，大家會把屋子裡打掃乾淨，迎接新年來到。大掃除有「除舊佈新」的意涵，更希望把過去一年的厄運徹底掃除。

有些民眾仍有過年期間儘量不要看病、打針、開刀；除非有病在身，健康的人在大年初一連吞顆補藥也不宜，以祈求新的一年身體康健。中央健康保險署往年亦為了避免春節假期使用慢性病連續處方箋者用藥中斷，每年都會發函請全國健保特約醫院、診所及藥局，協助持慢性病連續處方箋者預領下個月用藥。

趁著歲末，對於家中所有親人的藥品，可以一併檢視，建議步驟如下：
一、看藥品外觀是否完整？像是藥錠或膠囊的顏色已經改變，或黏在一塊兒，抑或是藥膏出現水化、出油的現象等，都表示藥品變質，不僅藥效堪慮，還可能適得其反，應該丟棄。

二、看藥品效期是否過期？特別是鋁箔外包裝已經被去除的藥品、或是瓶裝或裝在塑膠袋裡等經分裝的藥品，如果沒有標示「效期」，凡是不知道多久沒有再用過的藥品，或已超過「使用期限」，強烈建議丟棄。

三、看包裝與否開封？若沒有開封，可以依據包裝上的「保存期限」（也稱「未效期」），對於開封藥品，可以依據藥品說明書內容，但若未見明確指示，建議依劑型不同，養成自行於開封後標示「使用期限」的習慣，以便日後確認。

口服藥品通常只要把藥瓶瓶蓋封口打開，「使用期限」就只剩下一年或更短。當藥品開封時，距離保存期限逾一年，使用期限為一年，例如藥品保存期限是 2018 年 7 月 4 日，於 2016 年元月 8 日開封，使用期限為 2017 年元月 8 日。如果藥品開封的時候，距離保存期限不滿一年，使用期限以原保存期限表示，例如藥品今年元旦開封時，保存期限為 2016 年 8 月 1 日，「使用期限」便是今年 8 月 1 日。特別提醒服用「硝化甘油舌下錠」者，應正確取用藥品，使用後立即將藥品原玻璃容器的瓶蓋拴緊，藥效可持續到有效期限。眼用、外用軟膏、乳膏、耳鼻喉製劑和口服溶液，在室溫儲存且無污染或變質的前提下，開封後可以 28 天為期限。

「抗生素」、「荷爾蒙藥物」（含類固醇、甲狀腺素）、「抗癌與免疫抑制劑」、「管制藥品」和「廢棄針具、針頭」（應放入堅硬不易刺穿的容器內，以免遭針扎）等藥物，請送回原就診醫療院所藥局，讓藥師協助分類檢收，其他藥物可同一般家中廢棄藥物處理。

※轉載自高雄榮總醫訊。2016;19(2):14。[[文章連結](#)]

II.2. 長期服降血壓藥 避免擅自停藥 毛志民總藥師

冬天是心血管疾病的好發季節，長期服用降血壓藥的患者更需要配合醫師指示服藥，避免擅自停藥而引發中風、腎臟功能惡化等併發症。

治療高血壓的藥品主要類別及常用藥品有：

1. 乙型交感神經阻斷劑：如 Atenolol、Bisoprolol、Carvedilol、Labetalol、Propranolol 等。
2. 中樞性甲型（ α ）交感神經作用劑：如 Methyldopa。
3. 甲型交感神經阻斷劑：如 Doxazosin、Prazosin、Terazosin 等。
4. 血管收縮素 II 受器阻斷劑：如 Azilsartan、Candesartan、Irbesartan、Losartan、Olmesartan、Telmisartan、Valsartan 等。
5. 血管收縮素轉化酶抑制劑：如 Captopril、Enalapril、Fosinopril、Imidapril、Lisinopril、Ramipril 等。
6. 血管擴張劑：如 Hydralazine。
7. 利尿劑：如 Hydrochlorothiazide、Indapamide、Trichlormethiazide、Spironolactone。
8. 腎素抑制劑：如 Aliskiren。
9. 鈣離子阻斷劑：如 Amlodipine、Diltiazem、Felodipine、Lercanidipine、Nifedipine 等。

值得注意的是這些藥品中，有些品項不只能治療「高血壓」，諸如心衰竭、急性心肌梗塞、降低心血管風險等病症，也都可能讓醫師選擇開立這些藥品，不可以因為自己量測血壓值「正常」，就自作主張停止服藥。再者，當服用單一成分藥品一段日子後，經醫師評估血壓值仍無法達到治療目標時，可能併用不同機轉藥物，選擇更合適的二合一或三合一的複方降血壓藥物服用。

患者除了要正確、規律量測血壓，平日生活若嗜酒、好菸及嗜吃高鹽、高油、高糖飲食、缺乏運動、身形過胖等，都是引發高血壓的因素，應改變生活作息及戒菸、戒酒等習慣，且配合醫囑用藥，有益健康。

※轉載自[自由時報健康醫療版](#)。2016/1/10 

III. 藥學部大事紀 毛志民總藥師整理

日期	事項
105/1/15	方柔壹藥師榮獲「藥事服務熱心獎」

IV. 藥師藝文園地

IV.1. 《漸動人生》觀後感 1 白家麗藥師

在電影的開端，伊凡對 35 歲生日的凱特祝福地說：「我們的人生才剛開始。」而接下來的劇情發展卻是讓這位受先生疼愛、從未彈錯音的知名古典鋼琴家，罹患了俗稱漸凍症的肌萎縮性側索硬化症。

誠如英文劇名《You' re Not you》，在影片中，我們不僅看到患者在生活中起居需要幫助，也體會到那種無法再做親手做羹湯、連口紅蓋都轉不開的內心苦痛；凱特因「我不想自己覺得自己是病人。」而選擇了毫無照護經驗的貝可。在相互扶持中，思緒清晰，但手腳都不聽使喚的凱特，在貝可的鼓勵下，嘗試了電動輪椅、水中物理療法、逛夜店、抽大麻等瘋狂行為。從陌生到信任，在生命的最後，貝可讓凱特如願地拒絕接受呼吸器，尊嚴地走完人生。對現實的無奈或許無能為力，但凍住的只是皮囊，靈動的思想卻是無拘無束的，讓自己睿智的選擇，成全了自己隨心所欲的決定，中文劇名用「動」取代了「凍」，畫龍點睛地明示此劇能鼓舞漸凍症病友和所有觀賞影片的人。✧榮獲全人電影心得票選第二名

IV.2. 《漸動人生》觀後感 2 毛志民總藥師

在《漸動人生》劇中，女主角因為自己的身體每況愈下，卻堅持不會讓任何人因為她的病症毀掉自己的人生，其實是許多病人內心的最大難處，對於丈夫偷腥、貝兒退學，理解卻難受、也無法接受；看似矛盾，卻又合情入理，現實生活，不正是如此？

劇中瑪麗琳在遺書中稱她自己為黑人版的盧伽雷，在他因為漸凍症，不得不結束棒球生涯，與球迷告別時，自認是地球上最幸運的人，他說：「逆境雖然讓他的身體變得虛弱，卻讓他跟他身邊人的羈絆變得強壯。」，當生命進入倒數，該怎麼面對，很值得病人與身邊親友參考。人生終有逝去的一天，那麼在活著的每一天，怎麼過得更好？更自在？更有價值？或更隨心所欲？都是我們的抉擇。認為看過漸凍症患者的故事後，要做的事不見得是要挑戰冰桶，而是如何漸動符合自己所期盼的人生。劇終飾演貝兒的艾咪，演唱的「Falling Foward」十分動聽，也為這部戲留下完美的註腳。✧榮獲全人電影心得票選第一名

IV.3. 2016 賀歲藏頭詩 毛志民總藥師



※ 轉載自高雄榮總醫訊。2016;19(2):14。

