

2018年9月第27卷第9期



No. 192



2018年9月第27卷第9期







.192

1991年10月創刊

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發行人/劉俊鵬

編輯委員/毛志民、林榮安

江妮娜、李季黛

出版年月/ 2018年9月

總編輯/李建立

陳妙婷、張惠敏

方柔壹、黃彩桂

洪碧蓮

本期内容

用藥安全資訊

Xofigo®治轉移性攝護腺癌要注意

藥物諮詢問答

孩子吃了止喘的藥,晚上卻變得很躁動,為什麼?

醫藥焦點新聞

用藥諮詢資料庫暨資訊平台南台灣推廣說明 行銷藥師看見存在 抗生素藥敏檢測晶片 降低感染症死亡率

高榮藥品異動

衛福部公告開放細胞免疫治療

藥師藝文園地

「直播風暴」觀後感



出刊頻率/月刊 版面設計/毛志民 攝影/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

英國愛丁堡國際會議中心



I. 用藥安全資訊

I.1. Xofigo®治轉移性攝護腺癌要注意 毛志民藥師

2018/7/27 <u>歐盟 EMA 發布,建議 radium-223 dichloride (Xofigo®)應限縮使用於先前曾接受過兩種療法的轉移性攝護腺癌(已轉移至骨骼的攝護腺癌)</u>或無法接受其他療法的病人。

- (1) Xofigo®應限縮使用於先前曾接受過兩種療法的轉移性攝護腺癌(已轉移至骨骼的攝護腺癌)或無法接受其他療法的病人。
- (2) Xofigo®不得與 abiraterone acetate (Zytiga®)和類固醇(prednisone 或 prednisolone)併用。
- (3) Xofigo®不可與其他全身性抗癌療法併用,除了與用來維持低濃度男性質爾蒙的賀爾蒙療法外。
- (4) Xofigo®不可用於沒有症狀的骨轉移性攝護腺癌病人,此與現行核准之適應症一致。
- (5) Xofigo®不建議使用於骨轉移數量少之所謂成骨性骨轉移(osteoblastic bone metastases)的病人。

醫師對於有輕微症狀之骨轉移病人,須謹慎評估治療的效益與風險,需考量要達治療效益可能需有高度成骨細胞活性(osteoblastic activity)。於處方 Xofigo®前與治療期間皆須仔細評估病人骨骼狀況(例如:骨骼掃描、測量骨密度)與骨折風險(例如:骨質疏鬆、少於 6 處的骨轉移、是否有藥品會造成骨折風險、低 BMI 指數),且須持續監視 24 個月。對於高骨折風險之病人,應仔細評估使用 Xofigo®的風險與效益。同時使用bisphosphonates 或 denosumab 可降低使用 Xofigo®病人的骨折發生率。因此於開始或恢復使用 Xofigo®時,應考慮給予預防性措施。

病人應注意 Xofigo®會增加骨折風險,若您於 Xofigo®療程開始前後或期間,有任何新產生或不正常的骨骼疼痛或腫脹,請告知醫師。

參考資料:食藥署。Radium-223 dichloride 成分藥品安全資訊風險溝通表。

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"<u>線上藥物不良反應通報系統</u>"通報,本院藥物不良反應相關訊息請參考藥學部網頁。

II. 藥物諮詢問答

II.1. 孩子吃了止喘的藥,晚上卻變得很躁動,為什麼? 毛志民藥師答:止喘含治療孩童氣喘藥品中,可能使孩子變得躁動的藥物有「欣流」(Montelukast,Singulair)、茶鹼、「咽達永樂」(Cromolyn Sodium, Intal)及讓β型交感神經興奮的支氣管擴張劑。

「欣流」發生此不良反應的機會約6%,多數在初服用後的數小時到幾天 內表現(75%在14天內),很少病童因此停藥,若停藥後約4天左右恢復。

茶鹼較咽達永樂發生興奮、不易入睡的機會高,通常於初使用以最低劑量,緩慢調整達治療濃度。

譲β型交感神經興奮的支氣管擴張劑有口服錠劑或吸入劑劑型,發生的機會與使用劑量有關,使用劑量較高,發生機會就高,通常連續使用幾天後身體就適應了。

今年發表的研究亦指出「欣流」併用支氣管擴張劑等藥物時,亦可能會增加發生躁動、興奮等情形。

II.2. 癲癇病人注射日本腦炎疫苗,是否會誘發癲癇?毛志民藥師答: 儘管曾有些案例指出注射日本腦炎疫苗後出現癲癇或抽搐等情形,但針對癲癇病人注射日本腦炎疫苗是否會誘發癲癇尚未見任何證據。

III. 醫藥焦點新聞

III.1.用藥諮詢資料庫暨資訊平台 南台灣推廣說明 毛志民藥師 9月9日下午,食藥署 107年度「用藥諮詢資料庫暨資訊平台擴充及推廣」 說明會在高雄商務會議中心六合廳舉行,來自南臺灣於社區藥局與診所 執業藥師主動、積極地學習利用此工具輔助藥物諮詢所需,期提供患者 更佳藥事照護、讓藥療果效更周全。

計畫委辦廠商碩睿資訊細心地備妥「用藥諮詢資料庫暨資訊平台」課程 講義、註冊網址及臉書紛絲團等 QR code 及網址連結,讓與會藥師們拿 起手機,現場註冊並隨著講者講解此平台時,同步實作體驗「專業藥品



查詢」、「病人衛教資訊查詢」、「藥品交互作用查詢」、「交互作用批次比對」作用批次比對」及「重複用藥分析」等平台功能。

食藥署「用藥諮詢資料庫暨資訊平台擴充及推廣」計畫進入第3年建置,



食藥署著眼基 層執業藥師可 用藥物資料庫 闕如,因此爭與 預算挹注,以 師們熟悉的 Micromedex 資 料庫藥品內容 導入本平台,優

化平台功能、分階段完成交互作用「禁忌」配對組達 11,397 對,針對藥師現場平台登錄、藥名檢索等疑問,提出說明與解答。健和診所陳維敬藥師分享運用此平台心得(圖二),就工作時所覺察的用藥實例娓娓道來,並分享自己匯整藥物資訊的技巧與習慣。

食藥署連續兩年推廣「用藥諮詢資料庫暨資訊平台」,在預算限制下先求有、再求好,期望社區藥局與診所執業藥師多加善用,使用意見亦可線上提出具建設性的回饋,大力支持讓此平台功能持續精進。歡迎基層藥師加入臉書紛絲團及 Line 官方帳號好友以掌握平台重要消息及公告。臉書紛絲團連結:https://www.facebook.com/FDA.MCP/

Line 官方帳號 🏻

※轉載自<u>藥師週刊第 2085 期</u>。

III.2.行銷藥師 看見存在 毛志民藥師

9月9日,藥師週刊年度全國記者座談會在台北歐華酒店舉行,重頭戲就是全聯會古博仁理事長主講「全聯會政策和方向」並交流溝通,就中藥、長照 2.0、藥價差、臨床藥師給付及醫藥分業單軌制等議題讓藥師記者充分理解,與全聯會齊力把握時機,主動、持續爭取行銷藥師,提升民眾自我照護能力,結合民眾的聲音,並與民眾站在一起。

在藥師、中醫師等反對「中藥技術士」下,中藥商將限制於中藥材販賣, 全聯會計畫視其訴求,再研擬因應對策;聯合中醫師公會調升中藥(科中) 合理給付(30 點調升至 33 點),並且將中藥實務納入「二年期藥師」訓練 及持續教育納入「中藥研習」為必修,吸引藥師介入中藥領域,強化民 眾將「中藥」與「藥師」連結。

針對長照 2.0 需要建立藥師不可替代的專業角色,諸如用藥整合、藥物導致不良反應評估等照護成效,都是我們據以向照護司訴求、跨領域專家爭取的理由。如今台東、台中新等地方公會成為長照 C 級據點,便可與民眾溝通及教育,並鼓勵取得 Level I 資格的藥師投入。

主張制訂合理藥價差上限為 15%、藥價差回歸專業給付,提升醫師診察費與藥事服務費;強調結構不變,浪費依舊,每年廢棄藥品若為 300 噸至 500 噸,並以每公斤 50 元至 60 元醫療廢棄物處理計算,數目可觀會讓民眾及醫師正視。對於明年 120 億藥價調整,與九大公協理事長共識以法律而提出訴求。

臨床藥師給付從 2016 年年底形成共識,2017 年 12 月研議新增「重症加護住院臨床藥事照護」診療項目支付標準,今年爭取到五千萬元,惟因涉及地區醫院無法加入,9 月初將於健保總額支付委員會提出醫學中心、區域醫院、教學醫院 3500 萬元、地區醫院 1500 萬元討論。

醫藥分業單軌制需要數據來呈現藥師價值,否則永遠流於呼口號。建立 醫藥分業合作平台,落實醫療分級讓一般門診由診所負責;爭取提高專 業給付,2019年藥事服務費預計調升3至4點(約10億元)外,逐步爭取 社區藥局執行高診次藥事居家服務、門診藥事照護、住院藥事照護、化 療首次療程指導管理及慢性腎臟疾病與高危險群藥事照護等臨床藥師給付;和提高中藥調劑費。提升專業能力及能力,教會民眾善用指示用藥來自我照護。

藥界與醫界的落差很大,必須一步一腳印地建立人脈網絡。全聯會規劃政策、架設平台來拓展藥師表現的空間,讓溝通機制從生根、紮根到根深蒂固,全聯會朝對的方向、做對的選擇,看到機會便主動、持續地爭取與醫師、產業界共同合作照護民眾的健康,9/20 新網站平台上線,將以嶄新面貌與民眾溝通。

III.3.抗生素藥敏檢測晶片 降低感染症死亡率 毛志民藥師

9月4日,台中榮民總醫院與國家實驗研究院(國研院)奈米元件實驗室開發出「抗生素藥敏檢測晶片」,將診斷敗血症、確認菌種時間縮短到51小時,相較現有作法約需96小時,足足可以省下兩天的時間,可降低敗血性休克造成的死亡率及檢測成本,是革命性的創新。

「抗生素藥敏檢測晶片」藉由操控電流,集中血液中的細菌到至小區域內,並且隔離影響檢測結果的血球在外圍;再搭配以奈米技術研發的精巧感測晶片,便可覺察極微小的細菌濃度變化,確知有效的抗生素為何。

除敗血症外,還可衍生應用到化膿性關節炎、尿道炎和腹膜炎等細菌感染症,亦可檢測食品、牲畜與漁類身上所含的細菌,未來發展可期。

參考資料:黃寅。抗生素藥敏檢測革命 透過晶片縮短約一半時間。聯合報。2018/9/4 取自 https://udn.com/news/story/7266/3347687。

※轉載自<u>藥師週刊第 2087 期</u>。

III.4.衛福部公告開放細胞免疫治療 毛志民藥師

9月4日,衛生福利部發布「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」修正條文(簡稱特管辦法),開放6項細胞治療技術(詳見附表), 適用對象包括自體免疫細胞治療,用於標準治療無效的癌症病人與實體 癌末期病人;自體軟骨細胞移植用於膝關節軟骨缺損;自體脂肪幹細胞 移植用於大面積燒傷及困難癒合傷口等。同時,衛福部正推動「再生醫 療製劑管理條例(草案)」立法,期縮短再生醫療製劑上市的期程並加強 安全監控。雙法共同建構我國再生醫療管理制度,促進生物製藥產業之 發展。

附表、特<u>定細胞治療技術</u>

項目名稱	適應症
一、自體CD34+ selection 周邊血幹細胞移植	一、血液惡性腫瘤(hematological malignancies (一)白血病(不包括慢性骨髓白血病之慢性期)。 (二)淋巴瘤。(三)多發性骨髓瘤。 二、慢性缺血性腦中風。 三、嚴重下肢缺血症。
二、自體免疫細胞治療(包括 CIK、NK、DC、DC-CIK、TIL、gamma-delta T 之adoptive T 細胞輸入療法)	一、血液惡性腫瘤(hematological malignancies) 經標準治療無效。 二、第一至第三期實體癌(solid tumor),經標 準治療無效。 三、實體癌第四期。
三、自體脂肪幹細胞移植	一、慢性或滿六週未癒合之困難傷口。 二、占總體表面積百分之二十(含)以上之大 面積 燒傷或皮膚創傷受損。 三、皮下及軟組織缺損。 四、退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。
四、自體纖維母細胞移植	一、皮膚缺陷: 皺紋、凹洞及疤痕之填補及修復。 二、皮下及軟組織缺損。 三、其他表面性微創技術之合併或輔助療法。
五、自體骨髓間質幹細胞(bone marrow mesenchymal stem cell)移植	一、退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。 二、慢性缺血性腦中風。 三、脊髓損傷。
六、自體軟骨細胞移植	膝關節軟骨缺損。

IV. 高榮藥品異動 2018.08.01-2018.09.03 林靖榕藥師整理

狀態	藥名	備註
新進藥品	Flomoxef Inj 1gm(CT) 富莫莎乾粉靜脈注射劑	臨床試驗
新進藥品	Flexer Tab 15mg(CT) 服樂適持續性釋放膜衣錠	臨床試驗
新進藥品	Aldurazyme Inj 0.58mg/ml 5ml	罕病
	艾德酶靜脈注射用溶液	
新進藥品	Cymevene Inj 500mg(Ganciclovir)	換證
	西美芬凍晶靜脈注射劑-義大利	
	取代 Ganciclovir Sodium Inj 500mg(Cymevene)	
新進藥品	Artesun Inj 60mg(CDC)	疾管專簽
新進藥品	Artequin-600/750 Tab(CDC)	疾管專簽
新進藥品	100mcg Fentora Buccal Tab	
	<管2>吩妥拉口頰錠100	
新進藥品	Relefact LH-RH Inj 0.1mg	自費
	取代 Gonadorelin(LH-RH) 0.1mg/ml	

V. 藥師藝文園地

V.1. 「直播風暴」觀後感 毛志民藥師

「直播風暴」是一部呈現科技監視與個人隱私間論戰的影片,隨著科技 進步,如攝影機「天眼」般,無所不在地不僅是拍攝清晰的影像,而且 就當下所蒐集到的資料能即時分析處理,讓我們反思科技監視與個人隱 私兩者間的分際。

正如劇中所見,對於科技讓每個人變得透明這件事,並非人人都像主角梅兒般全盤接受,例如好友莫瑟對次就避之唯恐不及,甚至因此命喪; 更令人氣憤地是駕馭其上的領導者不但置身事外,而且加密隱匿自己不 為人知的事情。

劇中「真你」發明者、創立人泰拉菲儼然是劇中撥亂反正的力量,梅兒

便是他眼中的和氏璧;當然,貝利對梅兒亦重視並肯定有加,隨著至親 好友身受科技侵犯隱私之害,讓梅兒以我們做對的事為由,改造「環網」, 讓領導者帶頭示範。

從梅兒回應在沒有人看著自己的時候,可能會不守規矩,讓自己處在最糟的狀態,一如我們會在意他人的眼光或評價而力求最佳的表現,卻也讓我想到《禮記·中庸》:「莫見乎隱,莫顯乎微,故君子慎其獨也。」,也就是閒居獨處時,行為仍然謹慎不茍且,這不正是人生修為的功課?

「天眼」也讓我聯想到「老天有眼,明察秋毫」在兒時便記憶深刻的一句話,只是對於老天爺,沒有具體的形象,而此劇中則是讓抽象的想像變成精巧的攝影機,呼應著人在做,天在看。

