

郵資已付  
內郵資已付  
高雄郵局許可證  
高雄免字第425號  
藥師週刊  
退件請退回  
新莊郵局



第2258期 2022.04.18~04.24

# 藥師週刊

《每逢週一發行》  
1960.4.30創刊

發行人/黃金舜 社長/蕭輔元 總編輯/翁青聖 執行秘書/劉瑞耀 記者/蔡秋鳳  
發行所：中華民國藥師公會全國聯合會 社址：104台北市民權東路一段67號5樓  
投稿e-mail：pharmist@seed.net.tw 網址：http://www.taiwan-pharma.org.tw  
電話：(02)2595-3856 傳真：(02)2599-1052 承印：益響實業有限公司(02)2389-0021  
版權所有·本刊圖文非經同意不得轉載 行政院新聞局局版北市誌第323號 中華郵政北台字第888號執照登記為雜誌文寄

重點  
推薦

2版 全國記者訓練營  
領略藝術與文字之美

3版 謝永宏當選  
台中新藥師公會理事長

6版 藥名相似  
潛在用藥疏失風險

## 落實輕症居家照護政策

# 全聯會擴大推動藥師送藥到府



↑藥師公會全聯會邀集全國25縣市公會於4月12日上午緊急召開「送藥到府應變會議」，於會中作出決議將全力配合指揮中心政策及防疫工作。吸引數十家電子及平面媒體前來採訪。

【本刊訊】近日國內本土新冠肺炎疫情加劇，居家隔離人數也逾3萬人。中央流行疫情指揮中心於4月11日宣布將視疫情發展啟動確診病例居家照護，其中建置多元遠距醫療方案，醫師看診開立處方箋後，由藥師調劑諮詢送藥到府，對此全聯會於4月12日緊急召開應變會議，偕同全國25縣市藥師公會，於會中決議將全力配合指揮中心政策及防疫工作。

藥師送藥到府服務已實施多年，過去配合藥事照護，保障許多民眾的用藥安全，目前已進一步調查藥局藥師意願，來擴大

執行確診個案居家照護期間之送藥，將配合醫院端視訊診療開立處方箋，透過藥局端窗口結合電子處方，完成調劑後由藥師親送至民眾家門口，並利用手機電話通知領藥，並指示相關用藥衛教，以順利完成給藥。

理事長黃金舜表示，4月12日開始，將由地方公會協助發放調查問券，部分縣市已經回報有參與意願之藥局數量，目標有超過三成以上的藥局投入送藥到府服務行列，也希望各鄉鎮區能至少有一家藥局參與，預計完成調查並更新全國藥局地圖。民眾查

詢地圖可看到各家藥局所提供的服務，例如戒菸、送藥到宅等。居家隔離民眾以「健康益友APP」使用看診後，醫師開立處方，民眾拿到雲端序號和密碼便能下載電子處方箋，相關給藥流程正在研議中。

這次送藥到府服務，採自願性質，非強制各社區藥局參與，藥師公會將盡全力確保送藥到宅量能充足，執行送藥到府工作必須由藥師親自送藥，絕不能假他人之手，畢竟藥品非一般貨物可以仰賴物流端運送，藥品的保存、運送過程中的質變與否、藥

品給藥的衛教指引，都是藥師的職責所在，藥師公會也會在近期盡速提供各地區提供送藥到府藥局之名單，供民眾線上查閱。

外界也關心送藥到宅收送處方流程等法規問題，短期內會請醫事司發布函釋確認，電子處方箋之使用，以免違反藥師法等相關規定，中長期目標已請健保署協助建置「雲端健保處方箋系統」，以利未來遠距醫療或電子處方箋長期發展，全聯會與食藥署達成共識，持續努力優化送藥到宅流程。

## COVID-19確診居家照護之醫療協助措施

【本刊訊】中央流行疫情指揮中心於4月11日表示，考量未來感染個案將以無症狀或輕症居多，為強化輕重症分流，擴大收治量能，將視疫情發展及時啟動COVID-19確定病例居家照護，以強化疫情危機應變能力，保全我國醫療收治量能，保障病人就醫安全。

指揮中心邀集台灣急診醫學會、藥師公會全聯會、消防署、新北市、桃園市、高雄市政府衛

生局召開「COVID-19確診病例居家照護隔離期間之就醫規劃研商會議」針對居家照護期間就醫需求進行討論，相關說明如下：

### 一、24小時緊急醫療服務

24小時緊急醫療諮詢平臺，與台灣急診醫學會合作，由急診專科醫師及專科護理師全天提供緊急醫療諮詢服務，利用網路科技建構健康益友APP，COVID-19確定病例居家照護個案可免費下載使用。

### 二、多元遠距醫療方案

1. 民眾可循現行視訊診療模式，透過「全民健康保險家庭醫師整合性照護計畫」或撥打指定之視訊診療醫療機構視訊診療門診掛號專線，或上網至指定之視訊診療醫療機構網頁掛號，約定診療時間。
2. 由衛福部提供COVID-19確定病例居家照護個案透過「健康益友APP」，進行門診

視訊診療預約。

3. 為因應COVID-19確定病例居家照護，得由縣市政府因地制宜指定責任醫院，劃定責任分區，提供門診視訊診療與關懷服務。

### 三、確診個案居家照護隔離期間藥品取得方式

建置多元遠距醫療方案，由醫師看診開立處方，民眾可透過紙本或電子處方箋由藥師調劑送藥到宅取得藥品，或親友代為領藥。



# 藥師週刊全國記者訓練營 領略藝術與文字之美



↑今年首場藥師週刊全國記者教育訓練營，於4月9、10日移師花蓮舉行。



↑右一為講師江躍辰。



↑右一為講師吳采勳。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

今年首場藥師週刊全國記者教育訓練營，於4月9、10日移師花蓮舉行，除了讓各地記者欣賞東部景色之美，也能從兩場講座之中，學習到藝術與文字之美。

在疫情持續緊繃的氛圍下，每位藥師都戰戰兢兢的面對每日工作，從早期口罩、酒精的配送，到協助疫苗管理、配置，現今則是要面對缺藥、確診數增加的壓力，有鑑於此，前花蓮縣文化局長江躍辰與記者們分享「如何

用藝術美學的角度，來提升自我免疫力與生活品質」。以他豐富的學識，介紹許多藝術家的創作，從西方世界橫跨到東方美學，並以視覺、聽覺、觸覺、嗅覺來闡述放鬆之道，現場並播放莫札特、貝多芬的曲目，讓大家實際以聽的方式，來療癒自我的身心靈，舒緩日常生活壓力。他建議每日可禪修15分鐘，讓腦袋徹底放空，什麼雜事都不要想，可使緊繃的生活得到喘息的機會。

在領略藝術之美後，第二

堂課則是邀請到前花蓮縣記者協會理事長吳采勳，教導如何撰寫出漂亮的新聞稿。身處在這資訊爆炸的時代，要如何吸引大眾的眼光，就是記者職責所在，正所謂「狗咬人不稀奇，人咬狗才稀奇」，要發掘出具有趣味性、時效性、顯著性、影響性的題材來撰寫。基本的新聞結構有如倒金字塔般，要將最重要的內容放在最前段，讓讀者能立即了解重點，至於內容則是強調用字要簡潔、用詞要通俗，講求口語化而不拗

口，讓人淺顯易懂，而寫稿時一定要再三檢查人名職銜必定要正確，其相關的數據與地點也勿出錯，另可善用圖表或相片，來吸引讀者的目光，加深印象，當然多閱讀別人的文章，也有助於提升寫稿的功力。

在兩位大師的講解之下，相信與會的記者們都能領略到藝術與文字之美，寫出篇篇吸引讀者的好文章。

## 以藝術生活美學 提升免疫力與生活品質

◎文／新北市記者呂品儀

花蓮縣文化局長江躍辰醫師以感恩的心開場說，「這輩子感恩我的父母給我健康的身體、養育我、栽培我；這輩子感恩我的老師，不管任何階段的老師用知識豐富我的生活，並舉例他在不同階段遇到的老師，人只要抱著感恩的心，自然能夠帶來愉悅的心」。用欣

賞藝術品的心，美好的藝術、美好的故事豐富生活。善用嗅覺、味覺、聽覺、品味日常生活，將日常生活提升至藝術境界，達到藝術治療的目的。

「10歲看智力、20歲看學歷、30歲看能力、40歲看經歷、50歲看財力、60歲看體力、70歲看病歷、80歲只能看月曆」，如何在一生中、在傳統

文化生活的悠閒輕鬆活動中、善用琴、棋、書、畫、花、酒、茶、詩，為生活創造樂趣提升生活品味，創造健康生活。

同時鼓勵大家平時要多運動，運動可以提升免疫力跟抵抗力，尤其是健走好處，還能預防失智。最特別的是提醒要勤刷牙，當刷牙時可以刺激大腦，防止認知技能下降，刷牙

同時還能夠降低牙周病的罹患機率。

提醒透過素描可以提升創造力與注意力。最後更語重心長的說，要有充足的睡眠、正向思考、換位思考，凡事只要換位思考一切圓滿、有心就有福、有心就有力，祝福大家健康快樂。

## 記者教育訓練營 創造藥師價值的重要性

◎文／花蓮縣記者黃任成

111年度全國記者教育訓練營於花蓮舉行，理事長黃金舜感謝疫情期間藥師對於社會的貢獻，並表示藥師可以做的不僅僅協助口罩販售，也可協助送藥到府並期待新的政策推動，讓藥師在公衛防疫上發揮更大的功能。

訓練營邀請花蓮前文化局長江躍辰授課，探討主題為面對疫情壓力，如何以藝術生活美學來提升自我免疫力與生活品質，及花蓮縣記者協會理事長吳采勳傳授記者如何發現新

聞及創造新聞點，並才能寫出吸引讀者的文章。

對於藥師來講，何嘗不也是如此，唯有創造藥師的亮點，像是提供民眾方便性及藥師專業性，藥師才能真正的深入民眾內心，讓民眾感受藥師是可信賴的社區醫藥好幫手。

全聯會目前推動協助口罩販賣、送藥到府等，無非是為了創造藥師的價值。唯有不斷創造藥師自我價值與專業差異性，才能讓民眾更了解社區藥局藥師在生活中不可缺少的重要性。



↑立委傅崐萁(右四)前來參與教育訓練營，提醒大家要注意疫情，他會做藥師的後盾。



# 謝永宏當選 台中市新藥師公會理事長

◎文／台中記者劉宇琦

台中市新藥師公會於3月27日在會館，舉辦第28屆第一次會員代表大會，會議由代理主席謝永宏常務主持。

主管機關食藥處長傅瓊慧致詞表示，感謝疫情期間台中市新藥師公會協助衛生局落實疫情防治的政策；目前台中市衛生局推動的「弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」期盼更多的藥師來參與；每年社區藥局的普查也展開了，原則上以輔導代替處罰，希望轄區內藥局能自律，避免因疏忽而違規；全聯會常務理事蕭輔元說明健保署分級醫療改革執行現況，原規畫慢性病處方箋在社區藥局及基層醫療院所領藥免部分負擔，來分擔醫學中心醫療量



↑台中市新藥師公會於3月27日舉辦「第28屆第一次會員代表大會」。

能，提升藥事服務品質，讓醫藥分業單軌制向前邁進一步，最終礙於醫學中心各財團的阻力，使進步的腳步又回到原點，對此狀況藥師公會全聯會深感遺憾並鼓勵健保署必須堅守進步的勇氣，再接再厲。

全聯會常務理事陳世傑說

明，藥界目前面臨另一挑戰，「再生醫療法草案」正在研擬中，其中與藥界意見相左的是「草案意欲將此類再生物質，定義為製品而非製劑」，試圖擺脫藥師的專業管理，此乃違背藥事法第六條之規定，「足以影響人類身體結構及生理機能者」乃本法所稱之藥品，是

臺中市新藥師公會第28屆理監事名單

理事長 謝永宏  
常務理事 林朝棟、楊東實、謝調揚、黃美勳  
理事 陳珮華、何正榮、李仲民、李雅蓁、林旭志、邱正雄、洪宜君、張耿熹、許理棠、陳崇實、劉宇琦、鄭文慶  
常務監事 陳世傑  
監事 王威堃、洪一仁、陸玟伶、黃靖雅

藥品就需接受藥師的專業管理，這才是國家藥政管理的正道。

會員代表大會中決議，將豐原區的舊會館命名為「豐原會館」，供作C據點之處所，西屯區的新會館命名為「西屯會館」，為會員洽公和繼續教育之用。同時，選出第28屆理監事，並召開第28屆第一次理監事會議，選出謝永宏藥師為台中市新藥師公會理事長。

## 啟動多元藥事服務 南市南瀛共同執行

◎文／台南記者黃大晉

由食藥署委託臺南市衛生局、藥師公會全聯會辦理有關111年度「推動多元藥事服務計畫」、「用藥整合服務之實務課程」，4月9日於台南市藥師公會舉行說明會與實體課程，台南市藥師公會、台南市南瀛藥師公會共有三十多位藥師參與，期許不只達成計畫目標，更能为臺南市民建立安全用藥的健康居住環境。

臺南市衛生局食品藥物管理科股長王怡方表示，老年人口和身心障礙者常是用藥較頻繁的族群，在用藥整合服務與處方判斷性服務，需要仰賴藥師的協助。甚至若是能由藥師提供送藥到府



↑台南市啟動多元藥事服務計畫，4月9日在台南市藥師公會會館舉行說明會與實體課程，台南市藥師公會、南瀛藥師公會共有三十多位藥師共同參與。

的服務與衛教指導，不僅有助於病情的控制改善，更能擁有良好的居家用藥品質，因此，臺南市全力推動食藥署的這項計畫。

負責輔導這項計畫執行的台

南市藥師公會常務理事陳寶惠表示，以往「看病找醫師、用藥找藥師」看似分工合作，但難免會各自為政的情形，若是能醫藥合作，針對病患的健康用藥問題進

行整合，相互轉介將病患的問題進行更有效精準的溝通與處理，不僅有助病患的健康照護，也能降低健保資源的浪費，這也是推動這項計畫的目標。

台南市藥師公會理事長吳振名說，隨著高齡化社會的來臨，使用行動輔具的民眾越來越多，建立行動無礙的領藥或購物環境將是一大趨勢，因此，盡量讓藥局的大門出入口無高低差，有防滑止跌、易於通行、足夠輪椅迴旋的空間設計，也是友善領藥環境的目標，台南市藥師公會將在這部分對會員進行宣導與推動，讓市民感受到在臺南市的社區健保藥局領藥與購物是貼心幸福的。

## 記者教育訓練營 學習動態拍攝技巧

◎文／嘉義市記者張凱堯

藥師週刊全國記者教育訓練營第二天(4月10日)的攝影實務演練課程，安排大家到位於花蓮縣光復鄉馬錫山腳下的古老阿美族部落居住地馬太鞍園區，文化體驗著實令人印象深刻。其中生態捕魚工具「巴拉告」，讓人不僅可以上一堂生態課，還品嚐了少見的「石煮法」料理，剛補撈的魚蝦、鹽烤

吳郭魚獨具一番風味。阿美族傳統的「搗麻糬」，及幸運頭飾編織與傳統原住民舞蹈的帶動跳，亦讓我們除了靜態的觀察導覽也能活動活動筋骨，並學習動態拍攝技巧，著實難忘的特殊經歷。

午餐後到了一處青山環繞，一池清澈宛若山間明月的潭水，隱藏在光復馬錫山下的山中秘境—吉利潭，據說原為馬太鞍溪上游的天然

湖泊，於日治時期人工開鑿成儲木池，更是自古以來馬太鞍部落乾旱時舉辦祈雨祭的地方，欣賞著眼前美景，拍著中國風的拱橋倒映於水面，讓大家演練精進攝影取景、構圖的技術，完美的上了堂攝影實務演練的課。

→藥師週刊全國記者教育訓練營第二天(4月10日)安排攝影實務演練課程。





# 同舟共濟 送藥到宅 善盡藥師使命

◎文／台中記者黃寶珠

因應 COVID-19 本土疫情嚴峻，4月11日中央指揮中心宣布將實施「輕症在宅」案，後續將由藥師協助送藥到宅。

有鑑於緊急性案件，藥師公會全聯會於4月12日早上10點，由理事長黃金舜帶領團隊，與全國25縣市理事長召開配合執行「確診個案居家照護期間，藥師調劑諮詢送藥到府」視訊會議。

會中一致決議，全國25

縣市將全面配合指揮中心的政策，居家隔離的民眾有疾病及用藥需求時，可利用「健康益友APP」視訊看診，持電子處方箋後，再跳到「藥師調劑諮詢用藥到府服務」執行畫面，查詢並選擇附近可以執行之藥局名單。在不接觸個案為原則之前提下，由藥師完成送藥到宅(門口)，再利用電話通知民眾取藥，並進行通訊方式的用藥指導與衛教，得順利完成給藥。

臺中市藥師公會理事長蕭彰銘帶領社區藥局委員會李宗岳主委、社區藥局輔導理監事及輔導常務，全程參與視訊會議。並在視訊會議結束後，立刻討論臺中市藥師公會要如何執行，並開始宣導與統計參與本次送藥到府的藥局家數，自口罩實名制之後，再次展現藥師在公共衛生上的軟實力，與全民一起同舟共濟，善盡藥師使命。



↑臺中市藥師公會理事長蕭彰銘(左二)帶領團隊參與全聯會舉辦「討論有關送藥到宅」視訊會議。

## 探討多發性骨髓瘤的治療

◎文／台中記者易政伶

多發性骨髓瘤，因製造單株免疫球蛋白的漿細胞於骨髓惡性增生的血液腫瘤，會造成骨質溶解、骨質缺乏、骨折。好發於65至74歲。症狀為CRAB：血鈣上升(calcium elevation)，腎臟衰竭(renal insufficiency)，貧血(anemia)，與骨頭疾病(bone disease)，像是骨痛。多發性骨髓瘤依據疾病情況，病人身體狀況及考慮病人共病來決定療程。可使用藥物治療或骨髓移植。<sup>1,5</sup>

自1960年代開始，Alkylating agent 成為治療多發性骨髓瘤的重要化學治療，Methalan 為第一個在多發性骨髓瘤上具有持續療效的藥品。<sup>2</sup>在1990年代時，Thalidomide 因為其抑制血管新生的作用被重新重視，並一舉成為多發性骨髓瘤重要的治療藥物之一。於2000年代由於泛素-蛋白酶的發展。Bortezomib 在眾多研發藥品中脫穎而出，並快速取得FDA的核准。<sup>3</sup>Ixazomib 為另一個於2015年取得FDA核准於多發性骨髓瘤的蛋白酶抑制劑。

多發性骨髓瘤的治療目前尚有許多臨床試驗與研發藥物。像是將舊有療法加上新的藥品去評估此藥用於治療的可行性，有臨床研究將 Nelfinavir 加上 Bortezomib 加上 Dexamethasone，用於已使用過蛋白酶抑制劑卻復發的多發性骨髓瘤是有成效

的。<sup>4,5</sup>研發新標的物或是專一性更高的藥物也是趨勢之一，像是針對 BCMA 的抗體-藥物複合體-Belantamab mafodotin 與 CAR-T 免疫療法-Idcabtagene vicleucel，此兩種目前適用在復發型與頑固型多發性骨髓瘤。其他還有針對 cereblon 的 Ibredomide 與針對 GPRC5D 和 CD3 的 talquetamab 等治療藥物尚在研發與試驗中。<sup>5</sup>參考資料：

1. Author: Jacob P Laubach, MD, MPP Section Editor: Vincent Rajkumar, MD Deputy Editor: Rebecca F Connor, MD, Multiple myeloma: Clinical features, laboratory manifestations, and diagnosis, Uptodate, updated: May 14, 2021.
2. Ribatti, D. A historical perspective on milestones in multiple myeloma research. Eur J Haematol. 2018; 100: 221- 228. <https://doi.org/10.1111/ejh.13003>
3. Robert A. Kyle, S. Vincent Rajkumar; Multiple myeloma. Blood 2008; 111 (6): 2962-2972. doi: <https://doi.org/10.1182/blood-2007-10-078022>
4. Driessen, Christoph et al. "Promising activity of nelfinavir-bortezomib-dexamethasone in proteasome inhibitor-refractory multiple myeloma." Blood vol. 132, 19 (2018): 2097-2100. doi:10.1182/

### 米八芭藥師週記



本來想說點什麼但想想算了，請不要來查我水錶。

blood-2018-05-851170 Connor, MD, Multiple myeloma: Overview of management, Uptodate, updated: Jan 13, 2022.

5. Author: S Vincent Rajkumar, MD Section Editor: Robert A Kyle, MD Deputy Editor: Rebecca F

### 新北市藥師公會 公告

「藥師執業時應有之法律認知」課程  
 報名時間：4月25日(一) 13:30至5月6日(五) 12:00(額滿即止)  
 名額：限70位(需繳清會費)  
 上課時間：5月29日(日) 13:00-17:00(12:40報到)  
 上課地點：新北市藥師公會重新路第一會館  
 (新北市三重區重新路五段646號8樓)  
 報名對象：限新北市藥師公會會員報名參加(需繳清會費)  
 二維條碼：<https://reurl.cc/44DKkV>





# 生物「相似藥」與健保核價

◎文／藥師陳浩銘

新藥成分待專利即期或喪失保護，其他藥廠可以製造相同成分的藥品，對於小分子藥品而言，其有效成分必須是化學結構一模一樣的，這稱為學名藥。

若有效成分涉及重組胜肽、重組蛋白質產品等，如胰島素或單株抗體，這些屬於大分子藥品，其製造與品管技術較一般藥品複雜且困難許多；因有效成分不是單一化學結構物，而是數個胺基酸鏈所組成的蛋白質，分子量是小分子藥物的數百倍，與傳統學名藥相比，生物性藥品的仿製品無法做到與原產品一模一樣的結構，只能說在主要活性部位具有與原開發廠生物藥產生相似的作用，所以大分子藥品的仿製品僅能稱作生物相似藥(biosimilar)。小分子的學名藥可以透過生體相等性(BE)結果連結與原廠藥的療效與安全性，大分子的生物相似藥

則更嚴謹，還需進行一定的人體臨床試驗等，用以證實與參考品具有相似性。

一般常把國外藥廠的藥品直接稱作原廠藥，其他藥廠製造的稱作學名藥(或相似藥)；但是，所上市的生物相似藥幾乎也都是國外知名藥廠所製造，如輝瑞、諾華、惠氏等也都有自己的生物相似藥。雖然這些品項都只能稱作「相似」，但仍會引起你的擔心嗎？其實生物相似藥都是經過品質(即CMC)、藥毒理、藥物動力學及臨床評估等層面進行審查，在適當的研究設計所得到的結論，經由我國藥物專家進行嚴格的把關，最後才核准上市。

非研發廠對於藥物研發所花費的成本通常較低，一份研究報告指出生物相似藥研發成本僅需原廠的十分之一；這樣的研發成本降低可以反應在終端售價上面。在我國，依照全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 32-1 條，

## 生物相似性藥品之健保給付核價方式

- (一) 本標準已收載原開發廠藥品或參考藥品最低價之0.85倍。
- (二) 原開發廠藥品或參考藥品在十國藥價中位數最低價之0.85倍。
- (三) 該藥品在十國藥價中位數之0.85倍。
- (四) 已收載生物相似性藥品之最低價。
- (五) 廠商建議價格。

生物相似藥的給付價格最高可為原開發廠的85%。國際上皆然，對於藥品的財務衝擊無不希望越低越好，以其能夠更具成本效益的提供有品質的醫療服務，但前提是需要藥品間的療效與安全性皆相似，而這樣的目標應該訴諸於法規科學的方法，以實證方式嚴謹的審查。

參考資料：

1. 健保署-生物相似藥品 <https://reurl.cc/2DxQoX>
2. DE-生物相似藥品之臨床審查考量 <https://reurl.cc/Np5pxp>

## 隱形殺手 主動脈剝離

◎文／藥師黃鈴貴

心血管二大殺手為主動脈剝離、心肌梗塞，尤其是急性A型主動脈剝離更為兇險，雖然發生率僅10萬分之一，如果沒有及時處理，半數病人會在48小時之內死亡，每過一小時死亡率就上升1%，死亡率非常高，所以症狀的了解和事前的預防非常重要。

### 什麼是主動脈剝離？

#### 一、主動脈剝離

主動脈壁包含內、中、外3層，如管壁中層因各種原因(如高血壓或結締組織缺陷)結構變脆弱，萬一血管內層破裂，血流會經由內層的裂孔，進入血管壁中，將血管內層和中層撕開，血流可以在此撕裂開的空間中流動，形成一個假腔，即是主動脈剝離。因管腔一分為二，真腔的血液流至假腔，造成全身血液供應不足，各器官缺血；如連外層都破裂，患者會因大量失血而死亡。

#### 二、主動脈剝離的分類

- (一) 以臨床症狀發作時間分類：1. 急性：2週內；2. 慢性：2週後。
- (二) 根據史丹福(Stanford)分類法，依主動脈剝離發病位置分為A、B型(A型容易產生心臟相關的併發症，死亡率較B型高)

### 主動脈剝離的危險因子

- 一、三高(高血壓、高血脂、高血糖)控制不佳，其中尤以高血壓為最危險因子。
- 二、動脈疾病，如主動脈瘤、主動脈瓣膜缺陷、先天性的主動脈窄縮等。
- 三、某些遺傳如：
  1. 馬凡氏症患者，因為結締組織脆弱，主動脈的中層結構容易出現異常，是主動脈剝離的高危險群。

2. 透納氏症患者常合併先天性的心臟異常如雙葉主動脈瓣或主動脈狹窄，也是主動脈剝離的高危險群。
- 四、其它如胸部外傷、懷孕、抽菸、毒品濫用(如古柯鹼)、生活壓力及高強度的重訓也有主動脈剝離的風險。

### 主動脈剝離的診斷與治療

- 一、診斷—身體檢查、抽血檢查、胸部X光、心電圖、電腦斷層、心臟超音波、核磁共振，其中最重要的影像學檢查是電腦斷層掃描，可以更精準得知主動脈剝離的狀況。
- 二、治療—急性主動脈剝離的治療分為內科治療藥物、支架及外科手術治療。選擇何種方式依據主動脈剝離的區域而定，一般而言：
  1. 內科治療：用在B型(降主動脈剝離病患)，過去主要是以藥物控制血壓(ARB類如 Cozaar、Diovan)、心跳( $\beta$ -blocker類如 Trandate、Inderal、Concor)；現今多以血管支架來撐開動脈管壁壓迫並使剝離部位黏合。
  2. 外科手術：用在A型(升主動脈剝離病患)，必須採行人工血管置換，必要時同時進行主動脈瓣的修補或置換。

### 主動脈剝離的預防

- 急性A型主動脈剝離來的又急又快，有時幾乎沒有自救的時間，唯有致力於平時的預防，才能避免悲劇的發生。
- 一、控制三高：尤其是高血壓患者應按時服藥，把血壓控制在正常值內。
  - 二、飲食控制：可採地中海飲食，多吃低油、低鹽、低糖的食物。
  - 三、運動：散步、慢跑、有氧運動對控制血壓

- 都有幫助，如要重訓請先和醫師商量。
- 四、生活作息正常，避免熬夜、日夜顛倒等。
- 五、戒菸戒酒戒毒：抽菸、喝酒、古柯鹼等毒品會引起血管收縮導致血壓上升、血管硬化，提高主動脈剝離的風險。
- 六、定期檢查：若是主動脈剝離的高危險群(例如馬凡氏症、透納氏症、有家族史或主動脈瘤等)，建議定期回診檢查。
- 七、注意保暖：氣溫下降時血管收縮引起血壓上升，或早晚溫差大，血壓忽高忽低，這也是冬季主動脈剝離患者增加的原因。
- 八、預防性主動脈手術：如有下列情況建議置換人工血管，預防主動脈剝離！
  1. 一般人：升主動脈直徑>5.5公分；
  2. 馬凡氏症：升主動脈直徑>5.0公分，主動脈弓直徑>5.5公分。

### 臨床觀察心得

- 一、除了遺傳疾病如馬凡氏症患者，八成主動脈剝離患者是由高血壓引起，維持正常血壓是預防主動脈剝離最重要的原則。
- 二、如有主動脈剝離家族史，請定期回診監測血管狀況。
- 三、這2年多來新冠肺炎來襲，施打新冠肺炎疫苗引起心血管急遽變動，可能會有心肌梗塞、主動脈剝離的風險，要特別留意。
- 四、馬凡氏症患者可至精準醫院(有能力處理的醫師；有陣容堅強的醫療團隊包括心臟內外科、骨科、眼科、基因醫學與遺傳諮詢科；有精密設備的醫院)看診和處置，如台大兒童醫院已成立一個馬凡氏症整合門診。請不要猶豫，應正確、適當、適時的診斷和治療是得救的關鍵。



# 中藥學堂

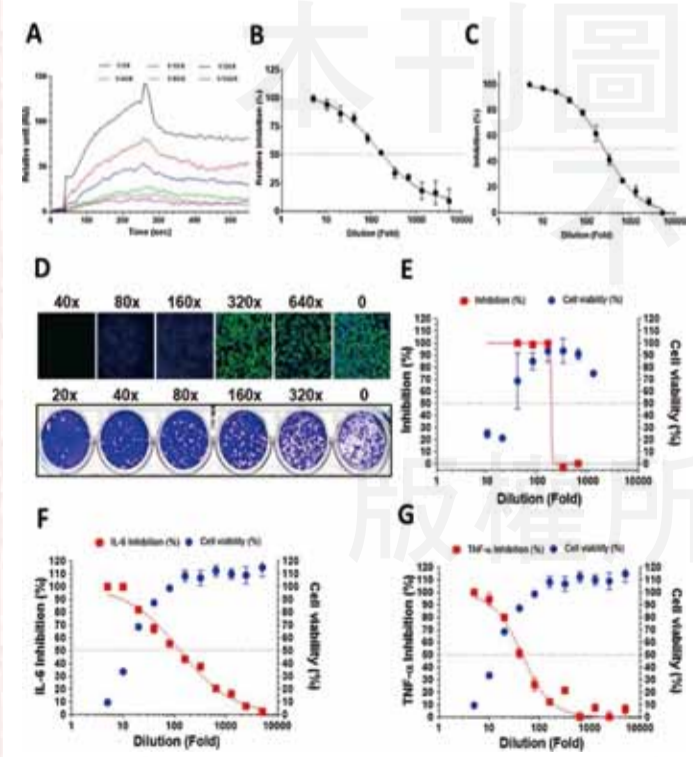
## 臺灣清冠一號用於治療 COVID-19 的臨床確效 (三)

◎文/廖培伶

### 四、實驗分析 基準研究結果

ACE2-binding	ACE2 spike protein interaction assay	3CL protease activity assay	Anti SARS-CoV-2 assay (IFA & PRNT assays)	Anti cytokine storm assay (IL-6 & TNF- $\alpha$ )
--------------	--------------------------------------	-----------------------------	---	---

- (一) ACE2-spike protein 試驗：IC<sub>50</sub> 128 倍稀釋 (0.41mg/mL) 臺灣清冠一號中斷 SARS-CoV-2 spike protein 對人 ACE2 受體的親和力 (圖二B)。
- (二) 3CL 蛋白酶抑制試驗<sup>3</sup>：IC<sub>50</sub> 為 248 倍稀釋 (0.22 mg/mL) 臺灣清冠一號抑制 SARS-CoV-2 3CL 蛋白酶活性 (圖二C)。
- (三) 免疫螢光測定 (ImmunoFluorescence Assay, IFA) 和溶斑減少試驗法 (Plaque Reduction Neutralization Test, PRNT)：臺灣清冠一號表現出優異的抗 SARS-CoV-2 活性。其免疫螢光測定 (IFA) 還顯示出減少 SARS-CoV-2 病毒生長的能力，在稀釋度為 187 倍 (0.28 mg/mL) 的 IC<sub>50</sub> 和稀釋度為 30 倍 (1.77 mg/mL) 的 CC<sub>50</sub>，通過 SARS-CoV-2 N 蛋白表達對病毒感染進行定量，並通過 CCK-8 測定來確定提取物的細胞毒性，臺灣清冠一號表現出優異的 SARS-CoV-2 活性。溶斑減少中和試驗 (PRNT) 進一步證明了其減少病毒生長的能力。(圖二D、E)
- (四) 在分析細胞培養的細胞因子：IC<sub>50</sub> 為稀釋度分別為 128 倍 (0.42 mg/mL) 和 45 倍 (1.18 mg/mL) 臺灣清冠一號表現出對 IL-6 和 TNF- $\alpha$  分泌的抑制作用 (圖二F、G)。



↑圖二 臺灣清冠一號的藥理實驗數據圖。

(待續)

(本文作者為三軍總醫院臨床藥學部中藥局藥師)

# 臨床藥學大觀園

《論藥之道》

## Endoxan® (Cyclophosphamide) vs Lixiana® (Edoxaban) 藥名相似具潛在用藥疏失風險

◎文/陳柏璋

案例：莊先生 年齡：86 身高：162.9 cm 體重：58.5 kg  
腎功能：BUN=22 mg/dL; SCr=1.17 mg/dL; CCr=37.5 mL/min  
肝功能：ALT=9 U/L; AST=12 U/L  
診斷：心房顫動 (atrial fibrillation, AF)

用藥紀錄：

藥名/含量	劑量	頻次	途徑
Endoxan® tab 50 mg (Cyclophosphamide)	1 tab	QDCC	PO

疑義類別：無用藥適應症

疑義處方：Endoxan® tab 50 mg (Cyclophosphamide) 1 tab QD PO

正確處方：Lixiana® tab 30 mg (Edoxaban) 1 tab QD PO

### 處方評估

#### 1. Endoxan® 簡介

Endoxan® 為細胞抑制劑，成分為 cyclophosphamide 是烷化類藥物，其作用機轉是利用烷基化鍵結 DNA，使 DNA 雙股產生錯誤的交叉連結及蛋白質結構改變，干擾腫瘤細胞 DNA 的合成，抑制腫瘤細胞生長。其適應症眾多，包含 Hodgkin's lymphoma、Non-Hodgkin's lymphoma、multiple myeloma、leukemia、chronic lymphocytic leukemia、acute lymphoblastic leukemia、mycosis fungoides、卵巢腺癌、乳癌及肺癌等。可能副作用包含骨髓抑制、腸胃不適、出血性膀胱炎、掉髮、皮膚/黏膜發炎或手掌/指甲/腳掌的色素沉著等。

#### 2. Lixiana® 簡介

Lixiana® (edoxaban) 為直接 Xa 凝血因子抑制劑，屬 DOAC (direct oral anticoagulant)。用於預防 AF 產生之血栓栓塞，需根據 CHA2DS2-VASc 分數評估年中風機率後評估是否給藥，並配合 HAS-BLED 分數評估年出血事件發生率。建議劑量為每日一次每次 60 mg。以下狀況劑量應調降為每次 30 mg，包括：體重 ≤ 60 kg、CCr 15~50 mL/min 或併用 P-glycoprotein 抑制劑 (如：cyclosporine、dronedronarone 或 erythromycin 等)。又 Ccr > 95 mL/min 時，使用 edoxaban 比 warfarin 顯著增加缺血性中風的

風險，故不建議使用。

#### 3. 疑義說明

- (1) 此病人過去病史為糖尿病、心房顫動、高血壓、心肌梗塞及心衰竭，CHA2DS2-VASc 分數為 6 分，醫師開立 Endoxan® tab 一天一次，一次 50 mg。
- (2) 根據病人過去病史無使用 Endoxan® 相關適應症，詢問醫師後確認欲開立品項為 edoxaban，因學名與 Endoxan® 相似故選藥錯誤。此病人體重 58.5 公斤，且 Ccr 介於 15~50 mL/min，故 Lixiana® 使用劑量為一天一次，一次 30 mg。

#### 檢驗項目參考值

BUN (blood urea nitrogen): 7-20 mg/dL; SCr (serum creatinine): male: 0.7-1.5 mg/dL; female: 0.5-1.2 mg/dL; CCr (Creatinine clearance rate): >60 mL/min; ALT (alanine aminotransferase): 0-40 U/L; AST (aspartate aminotransferase): 5-45 U/L

#### 參考資料：

1. Cyclophosphamide. Lexi-Drugs. Lexicomp. Wolters Kluwer Health, Inc. Riverwoods, IL. Available at: <https://online.lexi.com>. Accessed June 21, 2021.
2. Robert P Giugliano, Christian T Ruff, Eugene Braunwald, et al. Edoxaban versus Warfarin in Patients with Atrial Fibrillation. N Engl J Med 2013;369:2093-104. (本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師/陽明大學藥理所碩士)



# 藥事照護再升級 守護長者健康不停歇

◎文／嘉義縣記者紀珮珊

111年度嘉義縣藥事照護服務全面再升級，守護長者健康不停歇！4月7日嘉義縣衛生局在嘉義縣創新學院舉辦「行動藥管嘉 藥事照護ABC 全面升級333」記者會，將藥事照護服務、品項、場域（簡稱333）三大項全面升級，持續守護長者用藥安全與健康。

會場中，由嘉義縣長翁章梁與嘉義縣藥師公會理事長周志輝共同拉升捲簾儀式，象徵嘉義縣行動藥管嘉、藥事照護ABC，全面升級333正式開跑。嘉義縣藥師公會致贈翁章梁「藥師熊讚」，代表藥師公會與縣政府攜手合作，共同維護民眾與長者用藥安全之決心。

近年來，嘉義縣衛生局積極的推動藥事照護整合服務，從社區友善藥局、多元藥事照護服務、直到去年全國首創「藥事照護123服務」（就是選定一個鄉鎮作為前進方位，挑選2個據點，邀請藥師前進醫事C據點，執行A. 藥師說藥、用藥諮詢，B. 藥品總體檢、用藥配合度評



←嘉義縣衛生局於4月7日舉辦「行動藥管嘉 藥事照護ABC 全面升級333」記者會。

估，C. 過期藥品回收三大服務。)今年全面升級333，針對藥事照護之服務、品項、場域三大項全面擴大再升級，積極為長者用藥安全把關。

藥事照護服務全面升級333，除原有的藥師說藥、用藥諮詢、用藥評估服務以外，今年衛生局結合教育處及社會局組成「食藥保衛團」，前進校園、社區、醫事C據點等，進行用藥安全宣導，在校園導入正確的用藥安全觀念與習慣，將正確安全用藥知識從小培養扎根，將可守護自身與家人健康，並提供服務專線：05-3620613，提供民眾諮詢服務。

藥事服務品項升級，除持續幫民眾用藥總體檢外，加入保健品、營養食品與其他產品之安全監督與醫療器材檢視，提高民眾用藥認知與安全，積極為長者健康把關。

藥事照護場域升級，社區友善藥局之過期藥品回收據點，已由原來的40間，擴展至60間，也將18鄉鎮衛生所一起納入，擴展醫事C據點，共計128點服務據點，提供長者更優質的藥事照護。

## 如何將青年藥師影響力延伸至更廣層面?



←筆者擔任臺中市政府青年事務諮詢委員會委員。

◎文／藥師謝宜倪

近年來中央與地方政府為落實青年賦權參與平臺，紛紛設立青年諮詢組織，提供青年於政府政策形成中的參與管道。藥師擔任各縣市政府青諮會委員能運用自身醫療專業，結合教育、就業創業、社會住宅、育兒托老等，以政策形式推動才能改善目前民眾所面臨的問題，共創友善環境及良好醫病關係。

透過青年諮詢委員積極自主投入公共參與之動能，深化專責單位之聯繫與交流。但青年賦權不僅是透過各級政府相繼成立青年諮詢組織，形成形式上的會議諮詢，更需要多元延伸至實務層面。增加青年公共參與，並從內部層面推動改變。促進公共利益的起點為對於議題全貌了解程度，最後是立場上的衝突可以被互相理解、溝通，透過多次溝通下，才能有機會讓更多人去進一步參與，成效非立竿見影而是循序漸進。

藥師平時走入人群至各級學校、社區關懷據點、獨居老人家中進行用藥安全、毒品防制宣導，從社區、各級學校將正確醫

療觀念散播出去。與民眾互動同時傾聽各年齡層需求、遇到的困難點及所關注議題，藥師擔任各縣市政府青諮會委員能運用自身醫療專業，結合教育、就業創業、社會住宅、育兒托老等，以政策形式推動才能改善目前民眾所面臨的問題，共創友善環境及良好醫病關係。

鼓勵各地青年藥師朋友做好準備創造機會，善用青諮跨界以促進公共利益為前提，協助政府施政的推進並放大藥師社會影響力。

(本文作者為臺中市藥師公會國際事務主委)

### 雲林縣藥師公會 公告

本會舉辦 111 年度藥事人員繼續教育 32 小時課程。因受疫情影響原訂 5/1(日)、5/15(日)、5/29(日)、6/12(日)延期舉辦。  
1. 暫定日期：7/3(日)、7/17(日)、7/24(日)、7/31(日)。  
2. 已完成報名手續之藥師，本會予以優先保留。  
以上如有任何異動再行通知。

**永信藥品**  
想要見紅就休!  
不想再輪班了嗎!

— 工作內容 —

行銷藥師	新產品開發提案/產品上市計畫/市場調查與分析/行銷活動擬訂/教育訓練
學術藥師	產品諮詢與技術支援服務/產品提案作業之協助與統籌/進藥師臨床試驗之專業管理/藥訊編輯/藥理文獻蒐集

需求資格 藥學系畢，具藥師證書尤佳。  
工作地點 台中市大甲區中山路一段1191號  
連絡電話: 04-26875100分機135 人力資源室 林小姐  
E-mail: u51344@yungshingroup.com

**富康活力藥局**  
Fukang Pharmacy

月薪8萬up 等你挑戰!

開創 2022 Fukang pharmacy 職涯新篇章

完整課程	新人專屬輔導 完整實務傳授 在職持續成長 帶薪上課不耽誤休假	升遷順暢	360°考核公開、公正 一年升任管理職 年年有主管職缺 晉升機會看的到
多元發展	人 材適用 專業調劑/升劑 長照/輔具/戒菸 處方/保健/婦嬰	無痛創業	無須自備 入股分紅 專人輔佐 從專業到管理

富康活力藥局·最懂藥師的心

- 專屬藥師直接對話面試。
- QR code填寫資料，24小時內專人回覆。

※同業轉職 絕對尊榮保密※

突破框架就是現在!



# 大樹藥局

今周刊發表  
台灣百大上市櫃生技公司

# 徵 藥師

醒師專案  
開店創業

## 教你開一家會賺錢的店



### 分紅入股當股東，創業加盟當店東 誠摯邀請

### 第5個五年計劃 • 200位藥師店東

堅強的訓練團隊，圓你開店的夢想

帶薪受訓，開店前收入不中斷 | 報到後最快六個月可開店

### 開店第一年就獲利達

內部創業輔導

2020年5位，2021年13位，2022年已有50位報名

# 100%



### 2022-2023年創業輔導現正募集中

履歷免投人力銀行，手機掃QR code線上填資料  
服務專線：0986-685-408(同LINE-id)加LINE留言

24小時內  
將有專人回覆

集眾之智 • 創眾之制 • 集眾之力 • 創眾之利