

國內郵資已付
高雄郵局許可證
高雄免字第425號
退件請退回
板橋國慶郵局



第2464期 2026.06.15~06.21

藥師週刊

《每逢週一發行》
1960.4.30創刊

發行人/林憶君 社長/蕭輔元 總編輯/黃寶珠 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@taiwan-pharma.org.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號執照登記為雜誌交寄

- 2版 藥師參與急救站建置與藥物整備
- 3版 健康促進站提升長者生活品質
- 4版 防齟千氣，從齒享福

慶端午
五月初五



理事長林憶君接受《常春月刊》專訪

分享藥師初心與專業價值 藥師守護用藥安全重要性



↑全聯會理事長林憶君於5月26日接受《常春月刊》「名人系列」單元專訪，分享投入藥事服務的初心與核心價值。

【本刊訊】藥師公會全聯會理事長林憶君於5月26日接受《常春月刊》「名人系列」單元專訪，從自身踏入藥師專業領域的心路歷程談起，分享投入藥事服務的初心與核心價值，並進一步說明藥師在民眾用藥安全、健康照護及醫療團隊中所扮演的重要角色。

藥師是民眾用藥安全的重要把關者

林憶君表示，藥師不僅是處方調劑的執行者，更是民眾用藥安全的重要把關者。

從藥品交付前的處方確認、交互作用評估，到用藥指導、衛教諮詢與長期照護陪伴，藥師皆在第一線守護民眾健康，隨著超高齡化社會來臨及慢性病用

藥需求增加，藥師在社區藥局、醫院及居家照護等不同場域中的角色，也愈加重要。

醫藥分業 創造三贏

談及醫藥分業理念，林憶君指出，醫藥分業的精神並非單純將醫師與藥師的工作「分開」，而是透過專業分工與團隊合作，建立更完整的照護模式。醫師負責診療，藥師負責調劑、用藥把關及衛教陪伴等，雙方以民眾健康安全為共同目標，才能真正達成醫師、藥師與病人三贏的照護成果。

最貼近民眾的健康守門人

面對未來藥事發展，林憶君於專訪

中分享任內推動方向，包括持續強化社區藥局、深化藥師在長照、居家安寧、臨床照護及公共衛生中的專業角色，讓藥師服務不只停留在調劑端，更能延伸至民眾日常生活與照護現場，成為最貼近民眾的健康守門人。

透過多元管道提升藥師專業能見度

未來持續透過多元管道提升藥師專業能見度，讓社會大眾更加了解藥師在用藥安全、健康促進與醫療照護中的關鍵價值，並持續與全國藥師共同努力，讓「藥師在的地方，就是安心的所在」成為全民共同的健康信念。期盼透過媒體專訪，讓社會大眾更加認識藥師專業的多元面向與價值。



藥師參與急救站建置與藥物整備



↑台南市南瀛藥師公會於5月16日參與台南市衛生局急救站規劃討論會。

◎文／台南記者王聖文

台南市南瀛藥師公會於5月16日參與台南市衛生局急救站規劃討論會，針對戰後或重大

緊急狀況下的醫療與用藥需求進行交流，並探討藥師於緊急醫療體系中的角色與功能。會中指出，戰備時期現有醫療量能有限，

因此須規劃增設急救站，部分學校與衛生所亦可能納入緊急救護據點。急救站除處理外科傷患外，也需因應其他科別之輕症需求，概念如同小型急診，因此需建立完整藥品供應與藥事服務運作機制。

與會者表示，急救站設立首重人力與專業培訓，藥師將負責藥物整備、調劑及供應管理，未來也可能涉及相關法規調整，後續將規劃相關教育課程。

嘉南藥理大學教授暨台南市南瀛藥師公會顧問王四切表示，此次規劃方向與日本「災害藥師」制度相近，期盼未來政策持續推動。

理事長沈博仲強調，建立急救站相關課程與制度具有高度必要性，藥師專業將在台灣韌性醫療體系中扮演重要角色。

苗栗城鎮韌性全民防衛動員演習



↑苗栗縣2026城鎮韌性全民防衛動員演習。

◎文／苗栗縣記者顏群芳

苗栗縣2026城鎮韌性全民防衛動員演習，在5月14日執行「綜合實作」演練，於現地演練民生必需品配售、關鍵基礎設施防護、急救站開設等項目。

當災難發生時，往往會有民眾受傷，這時政府就會啟動緊急醫療系統，開設緊急救護站，由護理人員在檢傷掛號區，依照民眾不同的傷勢，判斷其輕重緩急的狀況，再交給醫師來做最適合的處置，而在醫師診療過後，需要

給予藥物者，民眾就會被帶到藥局領藥處，由藥師來進行給藥及衛教工作。此次是由通霄立安藥局藥師陳世明，擔綱此一角色，模擬災害發生時的狀況，而衛生局藥政科長簡素華到場給予相關的指導，讓演習更加順暢進行。

當天演練醫院撤離及病人轉移救治，並驗證急診、手術室、加護病房、輸血站等設施持續運作能力，在公私部門合作之下，提供一個完善的醫療照護系統，成為災害發生時，最有力的後援角色。

走進健身樂活站 藥師連結社區第一步



↑藥師參與「新竹市銀齡健身樂活站」計畫，走進社區第一線。

◎文／新竹市記者徐紹祺

隨著超高齡社會的腳步逼近，藥師在社區民眾的健康照護角色也愈發重要。5月6日，參與由「老玩客」與新竹市衛生局共同合作的「新竹市銀齡健身樂活站」計畫，走進社區第一線，將藥師專業實質轉化為長者的健康照護。

從藥局走入社區：ICOPE 的實戰演練

在樂活站的第一堂課中，受邀至兩個社區站點，為長輩們執行長者內在能力檢測（ICOPE）評估。不僅是六大面向（認知、行動、營養、視力、聽力及憂鬱）的篩檢，它更像是一把開啟溝通的鑰匙。透過這六大面向能力的測驗，能捕捉到隱藏在長者日常生活中的功能下降風險。在評估的同時即針對長輩的用藥習慣進行健檢，篩選出可能導致跌倒或認知混亂的潛在藥物問題。

藥事照護的溫度：不只是篩檢，更重要的是連結

這場活動最具意義之處，在於建立「人與人、專業與社區」的實質連結。當藥師從醫院或藥局走入健身站，與長者的關係從「醫病諮詢」轉化為「健康夥伴」。

走入社區的第一站：發掘更深層的照護需求

在實地與長輩互動的過程中，觀察到：

會主動走出家門、參與社區計畫的長者，多半已經具備較高的健康意識，且身體狀況相對良好。藉由這次在樂活站的服務，作為社區藥局藥師深入社區的第一站。

未來的目標，希望透過這些活躍長者的擴散效應，進一步結合其他社區資源，將藥事照護的觸角延伸至社會的各個角落。最終的願景，是去服務那些無法輕易出門、缺乏資源、真正隱藏在社會深層且更需要幫助的衰弱長者。

這次的參與，對藥師而言除了是專業職涯的實踐之外，也是社區藥局轉型的一個微小卻堅定的起點。成為社區中的藥物諮詢窗口，主動守護民眾，落實預防勝於治療的理念。

未來帶動更多藥師投入，將長者的健康照護網織得更深、更廣，最終觸及那些深藏在社會角落的長輩們。



從FDA首核准TREWS談智慧醫療

◎文／高雄記者曾雅晴

美國 FDA 近日核准由約翰霍普金斯大學開發的 AI 敗血症預警系統 TREWS (Targeted Real-Time Early Warning System)，被視為臨床人工智慧發展的重要里程碑。敗血症是感染引發的失控性全身發炎反應，可能迅速導致器官衰竭與死亡，其困難之處在於早期症狀往往不典型，臨床上容易與一般感染、術後反應或慢性病惡化混淆，因此「提早辨識」始終是急重症醫療的重要課題。

您或許會疑惑，向來審查嚴格的 FDA，為何願意核准此類 AI 系統？關鍵原因之一在於，TREWS 並非自動診斷或治療 AI，而是屬於臨床決策輔助系統。它透過整合電子病歷中的生命徵象、檢驗數據、護理紀錄、用藥與病史

資訊，持續分析病人的變化趨勢，於臨床醫師尚未察覺前，即提出高風險警示。

與一般智慧床墊或生理監測設備相比，TREWS 分析的是完整臨床脈絡。智慧床墊較偏向生理監測工具，而 TREWS 則屬於能整合多重臨床資料的 AI 推論系統。其核心能力是辨識病人病程中的細微變化軌跡，例如呼吸逐漸增加、氧氣需求上升、腎功能惡化與發炎指標變化等，進而提早預測敗血症風險。

然而，此類 AI 系統仍存在若干限制。如警報疲勞以及不同醫院電子病歷格式與病人族群差異，也可能影響模型表現。目前 TREWS 的主要資料仍來自美國大型醫學中心，其是否完全適用於亞洲族群與台灣醫療環境，仍需更多本土驗證。此外，AI 推論過程，臨床人員

若未能清楚理解其判斷依據，也可能衍生法律責任與醫療決策歸屬問題。

AI 若能提早偵測敗血症風險，藥師便可更早介入抗生素管理、腎功能劑量調整與腎毒性監測，工作重點也可能從主動但需耗費時間廣泛式尋找問題的模式，逐漸轉向針對 AI 篩選出的高風險病人優先進行臨床處置，這過程仍須經過多次驗證，已增加臨床篩選的精確度。未來除了藥物專業外，理解 AI 系統的臨床定位與限制，將成為藥師在智慧醫療時代的重要助力。

TREWS 的核准，表示 AI 已開始被視為能安全參與臨床流程的重要工具。未來醫療模式，或許將逐漸走向由 AI 協助持續監測病人風險，再由醫師、藥師、專科護理師與其他醫療團隊共同回應的「AI 協作醫療」時代。

健康促進站 藥師提升長者生活品質



↑台南市藥師公會舉辦「長者健康促進站」相關課程。

◎文／台南記者陳美秀

台南市的 65 歲以上人口占比突破 20%，進入超高齡社會，臺南市政府衛生局特別重視高齡議題（如失能、失智照顧）。台南市藥師公會經過評選獲選為「台南市長者健康促進站計畫」承辦單位，於 5 月 11 日在西門藥師會館展

開計畫內容，為台南市 27 大醫事公會團體的先鋒，也是全國 25 縣市藥師公會的創舉。

第一堂課由藥師戴彰延教導長者什麼是登革熱？如何避免登革熱？用中藥（紫蘇、香茅、薄荷、艾葉、藿香、白芷、菖蒲、丁香）製作防蚊包；第二堂課由延緩失能指導員黃紀瑄搭配歌曲，帶領長輩一起做有氧運動，調整呼吸，增進心肺功能。

此計畫課程針對 65 歲以上、衰弱或亞健康的長輩都可免費參加，從 5 月到 9 月都有課程，共計 80 堂課。

此計畫案部分課程由專業的力躍運動健康管理公司延緩失能運動指導員帶領長輩進行心肺有氧、認知訓練、柔軟度運動、加阻力運動、平衡運動及有氧運動等多元肌力訓練，來改善身體機能。

部分課程包括生活手作 DIY，芳香舒壓實

作、懷舊童玩比賽，以及輔具的體驗，聘請六大醫療專業人員（藥師、營養師、物理治療師、職能治療師、護理師、社工師）及大學教授一起加入擔任授課講師，課程內容非常豐富。

台南市藥師公會理事長陳寶惠表示，感謝理事黃大晉的用心企劃，以及顧問及理監事的協助，將來會將會館打造成北區健康據點，持續關心 65 歲以上長者身心靈健康，鼓勵西門會館周邊的鄰里長者來會館參與學習醫藥新知及運動。

輔導理事長吳振名說，只要是對全體市民健康有益的事，藥師們都樂於挺身支持。

課程中看到長者認真上課，親手製作，手腦都訓練；或是搭配道具跟著韻律舞動，下課後看到長者滿臉笑容從會館走出來，藥師一切努力都值得。

大臺中 藥師公會 偏鄉宣導 AI 互動 正確使用抗生素



↑藥師走入臺中偏遠地區，宣導「用藥安全，正確使用抗生素」。

◎文／台中記者李沁潔

走入臺中偏遠地區石岡，藥師協助臺中市食品藥物安全處「弱勢家庭暨獨居老人藥事及全人健康照護計畫」進行宣導，5 月 6 日於臺

中市石岡區萬安社區關懷據點舉辦衛教。今年宣導重點：「用藥安全，正確使用抗生素」。由返鄉服務的年輕藥師帶領長輩們認識抗生素，透過淺顯易懂有趣的方式，提升民眾對於藥物正確觀念的理解。許多長輩過去認為感冒、喉嚨痛、流鼻水都需要

使用抗生素，其實抗生素只能對抗細菌感染，若濫用不但無法加速康復，還可能造成抗藥性問題，讓真正的生病時無藥物可用。

為了讓衛教更貼近長者生活，年輕藥師設

計 AI 互動遊戲，利用接龍遊戲與長輩互動，設計「抗生素記憶接龍搶答」。長輩們透過簡單記憶，例如：抗生素→聽醫生→要吃完、別人的藥→不能黑白吃→問藥師、感冒→多休息→不一定要吃抗生素，在遊戲中學習正確觀念，AI 搶答有趣又有記憶點，現場笑聲不斷，也提升長輩參與意願。

年輕藥師願意回到自己家鄉服務，不只是提供用藥諮詢，更希望透過創新方式縮短醫療知識落差，讓偏遠地區長輩成為自己的家人，提供正確健康的治療與觀念。

此次活動不僅推廣抗生素安全使用，也讓社區長輩受到科技與醫療結合的便利，把無趣的課程變成互動式，透過世代交流與互動，展現年輕藥師返鄉服務的熱忱，為偏鄉健康照護注入新的活力。

藥物也會引起引起口乾嗎？

◎文／台南記者陳美秀

在社區藥局或居家照護時，常聽到一些長者或慢性病人有口乾困擾，就算喝了很多水，還是覺得口乾舌燥，經詢問發現他們多長期服用多種藥物，而且其中有不少藥物會引起「口乾」的副作用。

首先要排除非藥物性引起的口乾，包括自體免疫疾病：如修格連氏症候群（Sjögren's syndrome，俗稱乾燥症）、頭頸部放射線治療（損傷唾液腺）、營養缺乏（如缺鐵性貧血、缺乏維生素C、B2、B12、葉酸等）、慢性疾病（糖尿病、尿崩症、高血壓、C肝、甲狀腺亢進、自律神經失調）、不良生活習慣（張口呼吸、吸菸、過量飲酒、攝取過多鹽分）、發燒、脫水、激烈運動後等。

（一）常見引起「口乾症」藥物類型：如附表。經確認是藥物引起，則可建議病人與醫師討論換藥或調整劑量，來減低口乾問題發生。

（二）口乾對口腔健康的影響：蛀牙風險增

加、口臭、造成牙齦與口腔潰瘍或引起假牙不適、真菌感染風險上升。

（三）建議日常照護減輕口乾困擾：調整水分攝取方式與頻率、刺激唾液分泌（咀嚼無糖口香糖或糖果、口含錠片）、檸檬水或話梅等酸性食物（無口腔潰瘍才可用）、使用人工唾液替代品（人工唾液、口腔噴劑、潤滑凝膠、

無酒精漱口水）、注意環境濕度（使用空間加濕器）、調整生活習慣保持口腔清潔（戒菸、限制咖啡因、酒類攝取）。

藥師可以守護病人口腔健康與生活品質。請病人看診與醫師討論是否開立藥物（pilocarpine 或 cevimeline 促進唾液分泌），居家照護者可請牙醫師定期到府進行居家口腔檢查。

| 常見引起「藥物性口乾」藥物分類 | |
|-----------------|--|
| 分類 | 常見藥品 |
| 抗膽鹼/抗毒蕈鹼藥物 | atropine、belladonna、benztropine、oxybutynin、scopolamine、trihexyphenidyl |
| 利尿劑 | chlorothiazide、furosemide、hydrochlorothiazide、triamterene |
| 降血壓藥物 | captopril、clonidine、clonidine/chlorthalidonide、enalapril、guanfacine、lisinopril |
| 抗憂鬱與抗精神病藥物 | 三環抗憂鬱劑 (TCA)：imipramine、amitriptyline、desipramine、nortriptyline |
| | 單胺氧化酶抑制劑 (MAOI)：phenelzine |
| | SSRI 類：citalopram、fluoxetine、paroxetine、sertraline、venlafaxine |
| | 抗精神病藥物：haloperidol、pimozide、clozapine、olanzapine |
| 其他抗憂鬱劑 | bupropion、nefazodone、mirtazapine |
| 抗組織胺藥物 | brompheniramine、chlorpheniramine、diphenhydramine、loratadine、meclizine |
| 鎮靜安眠及抗焦慮藥物 | alprazolam、diazepam、flurazepam、temazepam、triazolam |
| 肌肉鬆弛劑 | cyclobenzaprine、orphenadrine、tizanidine |
| 鴉片類止痛藥 | codeine、meperidine、methadone、pentazocine、propoxyphene、tramadol |
| 其他藥物 | isotretinoin、carbamazepine、tolterodine、levodopa/carbidopa、nicotine 等 |

（資料來源：Int J Med Sci. 2015, 12(10), 811 - 824.）

兒童使用氟化物注意事項

◎文／高雄記者毛志民

氟化物可幫牙齒補鈣、減少流失，還會干擾細菌的活動¹，藥師可依分齡給藥建議，以平衡防齶效益與氟斑牙（Dental Fluorosis, DF）的風險²。

居家口腔護理建議

0至3歲：自第一顆乳牙萌發（約6個月）起，即可使用含氟牙膏，劑量僅限「米粒大小」（約0.1g），濃度應達1,000ppm²；美國FDA規範，嚴禁3歲以下兒童使用口服補充劑³。

3至6歲：牙膏用量增加至「豌豆大小」（約0.25g），濃度建議1,000至1,450ppm²；需監看孩子刷牙，確保孩童吐出泡沫，並避免立即以水過度漱口，以維持局部氟離子濃度^{1,2}。

6歲以上：吞嚥反射發育成熟，可使用

成人用量（>1,450ppm），並依風險評估引入含氟漱口水（如0.05%或0.2%氟化鈉（sodium fluoride, NaF）^{1,2}。

臨床介入與處方規範

針對高齶齒風險族群，可施以專業氟化物。未滿6歲的兒童，應避免使用酸性磷酸氟（Acidulated Phosphate Fluoride, APF）凝膠，以防誤吞導致急性毒性¹，唯一推薦的局部藥劑²是5% NaF 氟漆（含有22,600ppm 氟離子）。

氟化銀（Silver Diamine Fluoride, SDF）：38% SDF（含有約44,800 ppm 氟離子）可用於停滯性齶齒，特別適用於不合作或無法接受補牙的兒童，但需告知牙齒變色的美觀問題^{1,2}。

安全管理與毒性預防

藥師應提醒照顧者將氟化物存放於幼兒

無法取得處²，可能中毒劑量（Probably Toxic Dose, PTD）為5 mg/kg 體重¹；若誤食量超過此標準，可能出現噁心、腹痛、全身性低血鈣等症狀，須立即給予牛奶並緊急送醫²。

參考資料：

1. Yeh, C.-H., Wang, Y.-L., Vo, T. T. T., Lee, Y.-C., & Lee, I.-T. (2025). Fluoride in dental caries prevention and treatment: Mechanisms, clinical evidence, and public health perspectives. *Healthcare*, 13(17), Article 2246. <https://doi.org/10.3390/healthcare13172246>
2. American Academy of Pediatric Dentistry. (2026). Best practices: Fluoride therapy. https://www.aapd.org/media/Policies_Guidelines/BP_FluorideTherapy.pdf
3. U.S. Food and Drug Administration. (2025). A scientific evaluation of use, benefits, and risks in the pediatric population. <https://www.fda.gov/media/189421/download>

口腔問題可能來自慢性病藥物

◎文／高雄記者賴語薇

常見病人求助藥師，希望改善口腔異味、嘴巴黏熱感、舌頭酸刺痛、味覺異常…等，除了觀察是否因藥物而引起，還可注意其他體質症狀，提供協助改善偏性的飲食調整。

藥吃對了，口腔卻出問題了？

口乾症是常見的藥物性口腔副作用。降血壓藥 clonidine、抗憂鬱藥 amitriptyline、利尿劑 furosemide、第一代抗組織胺 chlorpheniramine 等，都會透過不同機轉減少唾液分泌，進而口腔失去自我保護力，蛀牙、牙齦炎、口腔潰瘍便接連出現；長期口乾甚至影響假牙鬆動，甚至無法正常進食而影響生活品質。而部分降壓藥可能引起牙齦增生；類固

醇與抗生素長期使用則可能導致口腔黴菌感染（鵝口瘡），都是容易忽略的藥物性口腔危機。

中藥、東南亞草藥為隱性風險

西醫常用的抗膽鹼作用藥物，在中西醫結合的觀點中被認為藥性偏燥（吳宗修，2018）。若病人本身屬於脾胃陰傷等體質，臨床上可視狀況調整藥物，或選擇適合的清火潤燥茶飲搭配。若搭配紅棗，則注意用量並去皮攪開使用，以減低不適。

部分中藥及溫補藥材（如黃耆、紅棗），於燥熱體質可能加重口舌不適；洋金花、天仙子生物鹼，與西藥抗膽鹼藥物作用類似，臨床使用須極為審慎，台灣已列為毒劇中藥材，民眾切勿自行服用。藥師宜主動詢問來自東南亞

新住民及移工，是否有使用傳統草藥習慣，避免與慢性病西藥併用以降低交互作用風險。

藥師照護衛教五步驟

藥師慢箋衛教可依循五步驟守護民眾口腔健康：**一問**（主動詢問口腔不適）、**二查**（雲端藥歷整合評估）、**三教**（多喝水、含氟牙膏、無酒精漱口水）、**四助**（建議人工唾液、木糖醇口香糖、中醫茶飲調理）、**五轉**（口乾逾兩週、潰瘍未癒…宜適時轉介牙科）。

藥師小叮嚀：領藥時請主動告訴藥師，是否同時服用其他藥物，讓藥師透過雲端藥歷全面把關。口腔健康，藥師是您的好幫手！

慢性病人，假如口腔問題2~3週未癒，請諮詢藥師或回診原處方醫師。

WHA 國際藥學領袖 共商全球藥品供應韌性



↑ 臺灣臨床藥學會於5月19日主辦「2026全球藥品供應韌性策略論壇」。

◎文／藥師陳育傑

在全球藥品供應鏈面臨地緣政治及貿易壁壘摩擦等多重考驗之際，社團法人臺灣臨床藥學會於世界衛生大會（WHA）期間，5月19日在瑞士日內瓦威爾遜總統酒店隆重主辦「2026全球藥品供應韌性策略論壇」（2026 Global Forum on Pharmaceutical Supply Resilience Strategy）。這場採實體與視訊混合形式進行的高規格WHA週邊會議，成功邀請到重量級的國際藥學界領袖親臨與線上與會，與我國衛福部及食藥署官方首長展開對話，向世界展現台灣在國際藥事議題上的影響力。

本次論壇首先由臨床藥學會理事長蘇慧真代表主辦方歡迎各國藥界領袖及專家，並由衛生福利部長石崇良與食品藥物管理署長姜至

剛代表台灣官方出席。石崇良在致詞中從國家健康治理的宏觀角度切入，指出藥品供應鏈的穩定性與韌性，是維護公共衛生安全與國家防禦體系的核心基石。姜至剛以「台灣之因應策略」為主軸發表演講，向與會的藥學領袖揭示台灣的五大藥品韌性核心：包含關鍵藥品國內製造、建構智慧物流調配、精進法規制度、落實藥品供應監測平台及深化國際法規和諧。姜至剛強調，TFDA正規劃推動專屬的《藥品韌性法案》，將從原料藥（API）源頭到臨床端，建構醫藥生態系的前瞻性防禦。

世界藥學會（FIP）理事長Paul Sinclair親臨現場，剖析全球加強藥品供應穩定的策略。他強調，在全球缺藥浪潮下，藥師的角色正面臨轉型，應從傳統「藥品提供者」，晉升為「供應韌性治理的參與者與決策者」，藥師在缺藥預警與臨床替代開發上具有不可取代的價值。

歐洲醫院藥師協會（EAHP）理事長Nenad Miljković帶來歐盟的最新政策，分享歐洲《關鍵藥品法案》的推動脈絡，並介紹歐盟「CHESSMEN」計畫在協調各國數據、標準化短缺定義及推動跨國主動預防缺藥上的早期豐碩成果。

此外，亞洲藥學會（FAPA）候任理事長暨臺灣臨床藥學會執行顧問張豫立則代表亞洲發言，剖析亞太地區在面對地緣政治關稅與供應中斷的脆弱性。他提出三大呼籲，首先，應將「醫藥供應鏈韌性」納入WHA全球衛生安全的核心衡量指標；其次，應挹注資源建立「亞洲跨邊境缺藥早期預警平台」，由各國專業藥師學會為一線情報監測；第三，在國家政策中賦予藥師組織參與供應鏈監測的法制角色。

緊接著，來自美國醫院藥師協會（ASHP）的資深總監Michael Ganio則分享美國應對藥品短缺的系統性政策做法，並介紹了如「分散式與定點生產（Point-of-care manufacturing）」等數位化連續製造新興技術，為舒緩臨床重症無藥可用（如點滴注射劑短缺）提供了創新的供應鏈分散與自產方案。

（本文作者為臨床藥學會理事暨國際事務主委）

送藥到府在南投 打造偏鄉與高齡照護網

◎文／藥師盧麗鈴

南投縣幅員遼闊，醫療偏遠及不足之鄉鎮眾多，許多長者就醫往返需耗費大量時間與交通成本。送藥到府服務不僅減少民眾舟車勞頓，也讓藥師能主動走入社區與家庭，提供更貼近需求的健康照護。對獨居長者而言，藥師到宅更兼具關懷訪視功能，讓醫療服務不只是送藥，更是一份陪伴與守護。

目前全縣已有44家藥局投入送藥到府服務，13鄉鎮市服務涵蓋率達100%，形成完整的在地藥事照護網絡。無論是市區或偏遠山區，都能透過藥局與藥師協助，讓需要長期服藥的民眾獲得更便利的醫療支持。服務對象包

括65歲以上獨居老人，以及75歲以上身心障礙者；原住民則放寬為55歲以上獨居老人及65歲以上列冊身心障礙者，凡符合資格者，皆可以手機或電腦透過南投縣政府建置「送藥到府系統」提出申請並由藥師提供到宅送藥與用藥指導服務。除了送藥之外，藥師也會協助確認民眾用藥狀況，降低重複用藥或錯誤服藥風險，進一步提升居家照護品質。

115年1月至4月，全縣送藥到府服務累計達2,294人次，其中以信義鄉619人次最多，顯示山區偏鄉對送藥服務需求相當明顯；草屯鎮419人次居次，水里鄉273人次排名第三。南投市與集集鎮則同為183人次，反映各地對居家

藥事服務的需求持續穩定成長。以4月份來分析全縣服務人次為621人次，雖較3月份減少19人次，但部分地區需求仍有明顯增加。偏鄉地區高齡人口比例較高，加上交通與醫療資源相對有限，因此送藥到府服務更能發揮實際效益。

南投縣政府衛生局長陳南松強調藥師、藥劑生的付出再加上南投縣政府跨局處的橫向合作，未來將持續結合社區藥局與基層醫療資源，擴大偏鄉醫藥照護能量，並透過藥事服務深入社區，打造更完善、更有溫度的高齡友善健康環境，讓每位有需要的民眾，都能安心用藥、安心生活。

藥英 Self-Care



◎文／藥師雷才萱

Yang heatstroke is usually treated by helping the body cool down and **reduce excess heat**, often using **herbal remedies** such as Baihu Tang or Qingshu Yiqi Tang. Yin heatstroke focuses more on **easing symptoms** and helping the body recover, with remedies like Huoxiang Zhengqi San or Xiangru San.

陽暑的治療通常以幫助身體降溫、**減少體內熱邪**為主，常使用白虎湯或清暑益氣湯等方劑；陰暑則較著重於**緩解症狀**及幫助身體恢復，常使用藿香正氣散或香薷散等方劑。

夏季中暑 (Summer Heatstroke)

reduce excess heat [rɪˈdʌs ɪkˈsɛs hɪt] 減少熱邪

herbal remedy [ˈɜːbəl ˈrɛmədɪ] 草藥療法、中藥方劑

ease symptoms [ɪz ˈsɪmptəmz] 緩解症狀



中藥學堂

從「治痰先治氣」

談經典藥對“半夏與陳皮”(四)

◎文／藥師蔡邱麟

八、陳皮、半夏配伍的藥理學機制與臨床適應症拓展(續)

2. 代謝性與內分泌疾病：「肥人多痰」，陳皮與半夏在治療非酒精性脂肪肝 (NAFLD) 及高脂血症方面機制獨特。研究表明，陳皮與半夏提取物能激活 AMPK 信號通路，抑制肝臟脂肪合成，改善胰島素抵抗，對非酒精性脂肪肝療效顯著。¹⁰ 在多囊卵巢綜合徵 (PCOS) 的治療中，二者配伍 (建議 1:1 比例) 能特異性上調卵巢顆粒細胞中的 CYP19A1 (芳香化酶)，促進雄激素轉化為雌激素，恢復動情週期，解決「痰濕阻滯」導致的排卵障礙。¹¹

3. 消化系統：對於慢性胃炎及消化性潰瘍，半夏具有確切的抗潰瘍與抑制胃液分泌作用，而陳皮則能促進胃排空，緩解腹脹。二者合用 (如二陳湯加減)，在治療幽門螺旋桿菌 (Hp) 相關性胃炎中，總有效率可達 78.3%，其機制涉及增強胃黏膜防禦因子及改善胃腸動力。¹²

九、陳皮、半夏配伍的組方理論

半夏主治「有形之痰」(燥濕)，陳皮主治「無形之氣」(理氣)。二者相須為用，陳皮輔助半夏，既能增強燥濕之力，又能防止半夏單用過於燥烈而滯氣。此組合常見於治療濕痰咳嗽、痰多色白、胸悶不舒等症。陳皮與半夏的配伍廣泛應用於脾胃病、呼吸系統疾病及風痰證候中，其配伍理論在不同方劑中呈現出多樣化的特點。

(待續)

參考資料：

10. Ye Wang, Yanting Liang, Man Hei Cheung, et. al. ° The ErChen Decoction and Its Active Compounds Ameliorate Non-Alcoholic Fatty Liver Disease Through Activation of the AMPK Signaling Pathway, 《Pharmaceuticals》 2025 Nov 11;18(11):1707. doi: 10.3390/ph18111707
11. Can Shen, Haotian Li, Min Xiao, et. al. ° Study on the mechanism of the Chinese herbal pair Banxia-Chenpi in ameliorating polycystic ovary syndrome based on the CYP17A1 gene, 《Journal of Ethnopharmacology》 2025 Mar 26;341. doi: 10.1016/j.jep.2025.119503
12. 周志勇，二陳湯加減合針刺治療胃脘痛 60 例，《安徽中醫藥大學學報》2010 年第 3 月 >27-27. DOI:10.3969/j.issn.1000-2219.2013.00.000

(本文作者為中國醫藥大學附設醫院藥劑部
中藥科主任)

臨床藥學交流

Esketamine 鼻噴劑： 速效抗憂鬱治療的新選擇(下)

◎文／藥師劉俊良

Esketamine 鼻噴劑於 2022 年一月在台核准用於治療患有重鬱症且出現急性自殺想法或行為之成人的憂鬱症狀且列管為三級管制藥品。在用法及建議使用劑量方面如下表：

| 治療期 | 時間 | 療程頻率 | 每次療程之使用劑量 (65 歲以下成人) | |
|-------|-----------|--------------------|-----------------------------|----------------------|
| | | | 治療頑固型憂鬱症 (TRD) | 具急性自殺意念或行為之鬱症 (MDSI) |
| 導入期 | 第 1 至 4 週 | 每週 2 次 | 起始劑量：56 毫克 之後 56 或 84 毫克 | 84 毫克 |
| 維持治療期 | 第 5 至 8 週 | 每週 1 次 | 56 或 84 毫克 | |
| | 第 9 週之後 | 每兩週 1 次 或每週 1 次 | 56 或 84 毫克 | |

註：每個鼻噴劑裝置含有 28 毫克之 esketamine，故 56 毫克等同使用 2 個裝置、84 毫克等同使用 3 個裝置。在維持治療期時，給予藥物之頻率應視不同病人之病情而做個別考量，以可維持治療緩解或反應之最低治療頻率進行維持期治療。在憂鬱症狀改善後，建議維持期治療持續至少 6 個月。

無論是針對 TRD 或是 MDSI，目前已經核准之 esketamine 鼻噴劑用法，均需合併口服抗憂鬱藥物治療 (在臨床試驗中所使用的抗憂鬱藥物為 SSRI 或 SNRI)。當開始 esketamine 鼻噴劑療法時，醫師可考慮病人對目前口服抗憂鬱藥物之治療反應，決定是否維持原有的口服抗憂鬱藥物治療，或選擇另一種新的口服抗憂鬱藥物。

本藥品具有特殊之短期副作用 (暫時性的解離、鎮靜及血壓升高)，因此 esketamine 鼻噴劑療法僅能在醫療院所進行，且每次療程需在醫護人員的監督之下進行投藥，投藥後觀察至少二小時，直到醫療人員評估病人可安全離開為止，並且病人在結束治療後至隔天起床前應儘量避免騎車或開車。在絕對禁忌症部分，由於本藥品治療期間血壓會短暫升高，若已知病人具有動脈瘤血管疾病、動靜脈畸形或腦出血的病史，在治療後血壓或顱內壓的升高可能會構成嚴重風險，故不可使用此療法。針對懷孕及哺乳婦女的族群，已知 esketamine 有胚胎-胎兒毒性 (embryo-fetal toxicity)，且會分泌至乳汁中，故懷孕及哺乳婦女應避免使用本藥品。另外生育年齡之女性病人若欲使用本品，也應於治療期間避孕。

綜合而言，esketamine 鼻噴劑雖為治療重鬱症提供具有速效降低憂鬱症狀的新選擇，但對於預防自殺或降低自殺意念或行為的有效性，尚未在臨床試驗中被證實，因此對於高自殺風險之病人，esketamine 鼻噴劑仍無法取代住院治療的必要性，仍須在嚴謹監測下使用以確保病人用藥安全。

(全文完)

參考資料：

1. 林進嘉：老人憂鬱症的非典型症狀。奇美醫訊 2024；147：16-17。
2. 臺灣生物精神醫學暨神經精神藥理學學會專家共識工作小組：Esketamine 鼻噴劑療法用於鬱症 (MDD) 治療之臺灣專家臨床共識。台南：臺灣生物精神醫學暨神經精神藥理學學會，2022。

(本文作者為衛生福利部嘉南療養院藥師
/大仁科技大學藥學系)



持續精進 假日教育列車啟動



↑全體參加課程藥師與公會幹部、講師合影。

◎文／台中記者許建華

臺中市藥師公會於5月舉辦本年度藥師繼續教育課程。課程由臺中市藥師公會主辦，學術主委顏志和籌劃，台中榮總、中國附醫、部立台中醫院、中山醫大等

藥學部/科聯合協辦。115年度舉辦之持續教育共服務近二千人會員(含現場實體、線上直播及網路課程)。

理事長許程平指出，每年公會服務會員三大任務：1.辦理繼續

教育課程、2.籌劃藥師節慶祝暨表揚大會、3.舉辦會員自強聯誼活動。協助藥師會員順利取得執業持續教育學分是公會最大任務之一。目前公會提供學分取得方式非常多元，除了實體上課以外還

有線上直播以及網路教育課程的方式，另外公會各委員會也不定期舉辦各活動課程申請學分提供會員參加，協助會員順利辦理執業換照。

本次課程特別邀請臺中市食藥處藥政醫粧組長林晃群與藥師們分享：「藥政管理實務及法規宣導」，針對許多藥師在執業上應該注意的細節也在課程中重新提醒，包括：藥師執業執登法規、報備支援、執行業務注意事項、藥品優良調劑作業準則(GDP)以及無障礙藥局設置推廣等，對於法規及罰則進行最完整的藥政宣導，其中又以常見的藥政違規事件分析，藥師們受益良多。

藥師活用跨域專業 守護全民用藥安全

◎文／高雄記者毛志民

隨著自媒體盛行，民眾習慣透過網路獲取健康資訊，卻也面臨偽科學氾濫的風險。為此，高雄市藥師公會特別舉辦「短影音拍攝與剪輯實務」培訓課程，強調藥師應從專業技術人員轉型為公眾影響力傳播者，將藥學專業從「藥

袋」延伸到「麥克風」。

建立專業信任感首重「鏡頭肢體語言」，藥師上鏡時應將白袍視為「鎧甲」，保持領口乾淨、並配戴識別證，展現嚴謹形象；在肢體表達上，透過雙腳與肩同寬的穩定站姿、及「穩定式手勢」(掌心向下輕壓)，在視覺上強化專業感；

眼神則需穩定看向鏡頭或訪問者，建立誠懇對話感，而非死板念稿。

此外，藥師許崧庭強調拍攝品質是建立公信力的基石，專業的衛教短片建議採用「三點布光」與「雙機鏡位」，並利用長度約15至30秒的短影音公式：前3秒拋出吸睛問題，中間轉譯艱澀術語(如

將生物相等性比喻為不同品牌的礦泉水)，最後提出行動呼籲。

傳播是專業價值的倍增器，面對偽科學或假新聞，沉默便是共犯，藥師必須掌握專業的運鏡與敘事技巧，打造藥師獨特的健康媒體形象，讓正確的用藥影響力從藥局櫃台走進千家萬戶。



↑醫院設置「反毒小尖兵」宣導攤位。

◎文／藥師洪筱眉

為推動「正確使用鎮靜安眠藥暨藥物濫用防制衛教中心」計畫，將藥物濫用防制觀念向下扎根，柳營奇美醫院藥劑部配合院內「2026奇幻童年、美好時光」活動，針對就醫兒童及鄰近國小學

童設置「反毒小尖兵」宣導攤位，透過寓教於樂的方式，讓反毒教育不再只是單向宣導，而是孩子能親身參與、實際感受的生活學習。

本次活動由藥師團隊規劃互動式闖關內容，包含擬真毒品教

反毒小尖兵從小扎根

具展示、新興毒品包裝辨識、氣味體驗、拒絕陌生食物與飲品、正確用藥觀念，以及遇到可疑物品時如何尋求大人協助等主題。透過擬真毒品模型與仿真包裝，孩子們能認識新興毒品可能偽裝成糖果、咖啡包、果凍、飲品等日常物品；氣味體驗則讓學童了解某些可疑物品可能伴隨特殊氣味，提醒大家在生活中提高警覺，不因外觀新奇或同儕邀請而輕易嘗試。

活動中，藥師以圖卡問答、情境引導與簡易任務挑戰，帶領孩子學習「不隨便拿、不隨便吃、不幫忙轉交來路不明物品」的重要

原則。許多孩子在闖關後主動分享自己學到的反毒口訣，也有家長關心如何在家庭中與孩子談論毒品危害，現場互動熱烈而溫馨。

反毒教育不只是告訴孩子「毒品很可怕」，更重要的是培養辨識風險、拒絕誘惑與主動求助的能力。透過本次「反毒小尖兵」設攤活動，期盼持續結合「正確使用鎮靜安眠藥暨藥物濫用防制衛教中心」計畫精神，從醫院延伸到校園與家庭，讓藥師專業成為守護兒童健康成長的重要力量，陪伴孩子擁有安全、美好的童年時光。

(本文作者為柳營奇美醫院藥師)

藥師週刊電子報 免費提供藥師閱讀

【本刊訊】藥師週刊除發行印刷紙本外，亦有免費電子報提供藥師閱讀，歡迎全國藥師訂閱。

訂閱方式：(1)請將您 e-mail 信箱、姓名、連絡電話，傳至 pharmist@taiwan-pharma.org.tw 並註明「訂閱藥師週刊電子報」。(2)可在 TPIP 平台訂閱，如 QR code 之步驟。

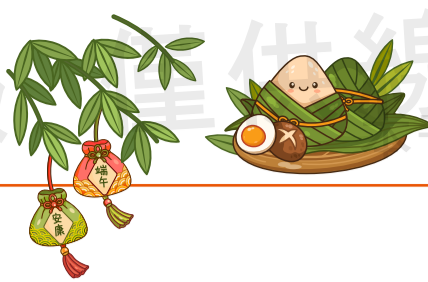


藥師週刊114年合訂本每本售價1000元

買一送一
贈送113年合訂本
送完為止



請速郵政劃撥 19614351 戶名 社團法人中華民國藥師公會全國聯合會



大樹藥局

今周刊發表 台灣百大上市櫃生技公司

徵藥師

工作可以有夢想 人生可以被改變



全台擴大招募

醒師
專案

8大理由 值得你加入大樹

開店
創業

- ✓ **可累積** | 2年調劑資歷
- ✓ **可排休** | 彈性排休，規劃年度休假旅遊
- ✓ **晉升快** | 開店快、晉升機會多
- ✓ **0壓力** | 不想業績壓力，也可以專職調劑
- ✓ **賺更多** | 內部支援機會多，可增加額外所得
- ✓ **離家近** | 全台展店，可離家近，也可離家遠
- ✓ **可創業** | 品牌授權、創業加盟，實現財富與時間自由
- ✓ **可轉型** | 輔導藥局轉型加盟

教你開一家會賺錢的店

2024年度加盟店

平均月淨利 **40**萬



誠摯邀請

藥師店東名額**200**位

完訓人數已達173位

尚餘 **27** 位名額 等您來加入

創造夥伴更成功的人生

藥品供應監測系統 正式上線!

找藥不再難



- ✓ 查庫存
- ✓ 找藥快
- ✓ 供應透明化



中華民國藥師公會全國聯合會 Federation of Taiwan Pharmacists Association

與藥師做朋友② 0~99歲的養生寶典

本書邀集藥師撰寫21個主題單元的養生藥膳食譜，有「食物屬性介紹」和「重點藥材圖鑑」，以精美的圖片，搭配精簡文字，是本實用的中藥養生工具書，透過此書的發行，加深民眾對藥師在中藥領域專業性的認識。



如欲購買之藥師，博客來、誠品、三民、五南……等連鎖書局都可以買的到。