

郵資已付
國內
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

藥師週刊



第2466期 2026.06.29~07.05

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：益馨實業有限公司 (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

重點推薦 3版 社區藥局新角色 | 5版 台南健康促進站系列 | 6版 夏季烘烤之茶飲調整

藥學生聯合會拜訪全聯會

攜手推動2027世界藥學生年會在臺舉辦



↑藥學生聯合會總召林伯謙、公關長林昀鈺於6月18日拜訪藥師公會全聯會理事長林憶君。

【本刊訊】藥學生聯合會總召林伯謙、公關長林昀鈺於6月18日拜訪藥師公會全聯會理事長林憶君，就藥學生組織發展及2027世界藥學生年會在臺灣舉辦等議題進行交流。此次會面不僅展現藥學生對藥事專業與國際參與的積極投入，象徵藥師公會全聯會與年輕世代之間持續建立更緊密的連結。

藥學生是臺灣藥事專業未來重要力量

林憶君表示，藥學生是臺灣藥事專業未來的重要力量，在學階段開始培養專業視野、國際觀及參與公共事務，對未來投入藥事服務、

社區照護與醫療團隊合作都具有深遠意義，全聯會長期關注藥學生的發展，期盼透過更多交流機會，讓年輕世代更了解藥師在民眾用藥安全、健康照護及公共衛生中的關鍵角色。

世界藥學生年會 藥學生走向國際契機

針對2027世界藥學生年會將於臺灣舉辦，雙方也進一步交換意見，世界藥學生年會是國際藥學生交流的重要平台，屆時將有來自各國的藥學生齊聚臺灣，分享各國藥學教育、藥事制度、專業實務經驗，這不僅是臺灣藥學生走向國際的重要機會，也能讓世界看見臺灣藥事

專業的發展成果與青年世代的活力。

林憶君肯定藥學生聯合會投入籌備國際活動的用心與行動力，並表示全聯會將持續支持青年藥學人才培育與國際交流，期盼透過2027世界藥學生年會的舉辦，深化臺灣與各國藥學生之間的連結，讓更多年輕人看見藥師專業的價值，也讓臺灣藥事專業在國際舞台上持續被看見。

未來全聯會也將持續與藥學生保持交流，陪伴年輕世代在專業學習、職涯探索與公共參與中逐步成長，共同為臺灣藥事專業注入更多創新能量與國際視野。

最新國人十大死因統計報告出爐！

癌症仍居十大死因之首

【本刊訊】最新國人十大死因統計報告出爐！衛生福利部公布114年國人死因統計結果，全年死亡人數為19萬9,576人，較113年減少1,807人，下降0.9%；死亡率為每十萬人口854.7人，標準化死亡率為每十萬人口395.2人，分別較前一年下降0.6%及3.7%。

依死亡率排序，114年十大死因依序為癌症、心臟疾病、肺炎、腦血管疾病、糖尿病、高血壓性心臟病、事故傷害、腎炎腎病症候群及腎病變、慢性下呼吸道疾病，以及自殺。

在十大死因中，心臟疾病、糖尿病、高血壓性心臟病、事故傷害、慢性下呼吸道疾病及自殺等6項死因的死亡人數與死亡率均呈下降趨

勢；僅腎炎、腎病症候群及腎病變相關死亡增加，值得持續關注。癌症已連續多年蟬聯國人死因首位。十大癌症死因依序為肺癌、肝癌、結腸直腸癌、女性乳癌、攝護腺癌、口腔癌、胰臟癌、胃癌、食道癌及卵巢癌。

衛福部指出，在可透過篩檢早期發現的癌症中，女性乳癌、口腔癌及胃癌死亡率下降，顯示篩檢政策已有成效；但肺癌及子宮頸



癌死亡率上升，提醒民眾應定期接受癌症篩檢，並養成健康生活習慣，以降低疾病風險。

新竹縣藥師公會會員代表大會 攜手同行 榮耀共築



↑新竹縣藥師公會舉辦第30屆第2次會員代表大會。

◎文／新竹縣記者謝依純

新竹縣藥師公會於5月31日舉辦第30屆第二次會員代表大會，會中貴賓雲集，新竹縣衛生局長殷東成、藥師公會全聯會常務理事柯廷佳、立委徐欣瑩、縣議員林禹佑，以及各友會理事長等眾多嘉賓蒞臨指導，為大會增添光彩，也展現各界對藥師專業及公會發展的支持與肯定。

會中特別頒發感謝狀予參與衛生福利部愛滋相關計畫的社區

藥局，感謝其積極投入公共衛生服務。同時表揚年度優秀藥師：梁紫暄以及長年奉獻藥學專精服務社會的資深藥師：薛玉梅、廖順民、黃允麗、蕭振權，肯定其專業精神與卓越貢獻，成為會員學習的典範。

理事長傅永輝率領理監事團隊登台獻唱「愛相隨」，展現團隊凝聚力與熱情，獲得滿場掌聲。晚間餐敘氣氛熱絡，穿插摸彩活動，將現場氣氛推向最高潮，為本次會員代表大會畫下圓滿句點。

《藥學雜誌》導入DOI 強化臺灣藥學知識能見度

◎文／藥師周宏璋

《藥學雜誌》第167冊已於115年6月出版，以藥師專業服務、臨床藥學新知與藥學人文議題為主軸，持續呈現臺灣藥師在臨床照護、用藥安全、公共衛生與學術研究上的多元成果。

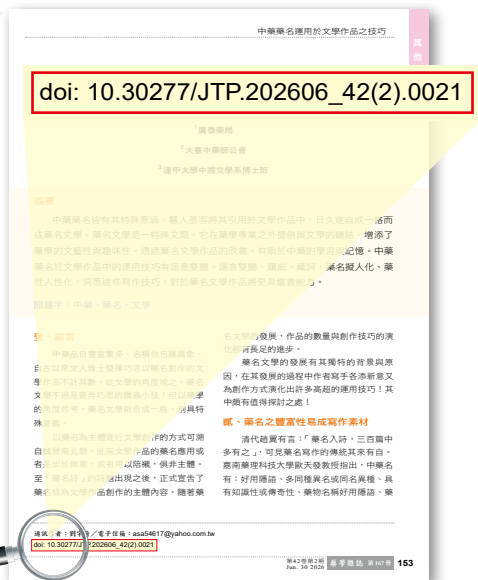
第167冊刊載文章共22篇，其中專題報導5篇；原著論文2篇；綜合評述13篇；其他類文章2篇。本期內容以綜合評述為最大宗，反映藥師同道對臨床治療趨勢、藥物安全議題與實務經驗整理之高度投入；專題報導則聚焦腎臟疾病

與藥師門診照護，呈現藥師在跨專業團隊中逐漸深化的照護角色。

值得一提的是，自第167冊起《藥學雜誌》正式導入數位物件識別碼(digital object identifier, DOI)制度。它可作為文章的國際數位識別，有助於讀者長期、穩定且精準地連結與引用文章，也象徵本刊進一步與國際學術出版標準接軌。未來每篇文章若能具備更完整的書目資訊與引用格式，將有助於提升臺灣藥學研究與實務成果的可見度、可追蹤性與學術影響力。

提醒未來有意投稿之藥師，撰稿時如引用外國文獻、指引、圖表、照片、量表或其他受著作權保護之資料，務必完整標示來源，包括作者、題名、期刊或出版單位、年份、卷期、頁碼及DOI等資訊。若使用非開放授權之圖表或資料，作者應自行確認授權條件並取得必要同意，以共同維護學術倫理、著作權規範與本刊出版品質。

(本文作者為藥學雜誌副總編輯)



高雄市第一藥師公會促進多樣化藥事服務



↑高雄市第一藥師公會辦理衛福部115年度「促進多樣化藥事服務計畫」高雄市招募說明會。

◎文／高雄記者吳宜庭

為持續推動社區藥局藥事照護服務，提升藥師專業參與量能，高雄市第一藥師公會辦理衛生福利部食品藥物管理署115年度「促進多樣化藥事服務計畫」高雄市招募說明會，吸引眾多藥師參與，期盼透過政策宣導與實務經驗分享，鼓勵更多藥師投入藥事

服務行列。

理事長戴慶玲主講「無障礙空間暨友善環境」課程。雖然此主題每年皆持續宣導，其重要性始終不減。她提醒，隨著超高齡社會來臨及身心障礙者就醫需求增加，藥局不僅是提供藥品的場所，更是社區健康照護的重要據點。藉由營造無障礙及友善環境，讓長者、行動不

便者及弱勢族群能夠安心取得藥事服務，充分展現藥師的人文關懷與專業價值。

常務理事江慶豐進行「麻黃素製劑流通管理宣導」及計畫招募說明，相關法規要求及流通管理重點，提醒藥師落實藥品管理責任，防範藥品遭不當使用。說明本年度促進多樣化藥事服務計畫內容、執行方式及參與效益，鼓勵更多社區藥局加入服務行列，發揮藥師在慢性病照護、用藥評估及健康促進上的專業功能。

長期投入計畫執行的藥師戴玫芬分享實務經驗，內容涵蓋個案招募技巧、藥事服務執行重點，以及PCNE-DRP系統登錄與紀錄撰寫經驗。她以豐富的實務案例，深入淺出說明如何與民眾建立信任關係，提升收案成功率，並透過完整紀錄展現藥事服務成果。

本次說明會兼具政策宣導與經驗傳承意義，透過前輩藥師無私分享，讓與會者更加了解多樣化藥事服務的價值與發展潛力。期盼未來有更多藥師投入相關服務，共同提升社區藥事照護品質，發揮藥師守護民眾健康的重要力量。



醫院 & 社區藥局聯手 翻轉中藥教學



↑國軍臺中總醫院中藥局與社區藥局簽訂聯合訓練與教學合作合約。

◎文／台中記者楊雅婷

為打破醫院與基層藥局的實習教學界線，國軍臺中總醫院中藥局近日跨出創新步伐，與「泉興中西大藥局」及「德安中西藥局」正式簽訂聯合訓練與教學合作合約。此

舉成功結合醫院豐富的臨床資源與社區藥事服務經驗，為藥學生建構理論與實務的學習環境，共同培育具備中藥專業的藥學人才。

本次合作最大亮點在於「教學資源共享」與「實體互相觀

摩」。團隊聯手建立雲端學習平臺（含Google Classroom與Google One空間），作為雙方實習教學的共享資料庫。平臺內整合教學簡報、藥材圖鑑及電子書，讓實習生不論在醫院或社區藥局，都即時汲取臨床實務知識。

國軍臺中總醫院中藥局自111年11月成立以來，隔年5月即獲藥師公會全聯會核發「中藥實習場所」合格證書。目前院內計有20位藥師具備中藥實習指導教師資格，師資陣容堅強。自112年起，指導團隊已陸續收訓來自各大藥學系37位藥學生，累計教學時數近3,000小時。教學內容涵蓋扎實

的「中藥實習指導80小時」與深化臨床應用的「APPE中藥實習指導160小時」。

除了教學創新，中藥局特別導入科學中藥「調劑檢核系統」：調劑時精準顯示藥品儲位燈號，調劑前後皆需刷取條碼，進行雙重認證，杜絕調劑錯誤並降低科學中藥粉量誤差。附設中藥製劑室製作水藥即飲包，提供醫師多元處方選擇，也為民眾帶來極大便利。透過本次醫院與社區藥局的聯合訓練，落實教學資源共享，也為未來的科學中藥調劑與臨床藥事服務，奠定更扎實的實務培訓基礎。

由醫照整合新視界 看社區藥局角色



↑高雄地區社區醫療整合照護研討會。

◎文／高雄記者曾雅聘

高雄市醫師公會與臺灣居家醫療醫學會於6月13日舉辦研討會，探討全人照護網：從急症照護

的黃金處理到安寧緩和的在地尊嚴，以跨專業模式共同探討居家療養新模式。

2026年臺灣邁入超高齡社

會，高雄市65歲以上人口約55萬人，推估失能人口高達11萬人，以現有居家醫療服務量能尚存巨大缺口，其限制因素包含：誘因不足、有限人力、設備挑戰、行政繁瑣、資料片段以及物資供應等，如期待發展出以居家為中心的持續性社區整合照護系統，讓醫療與照顧端攜手合作，共同維護個案生活品質，上述受限因素仍待突破。

高雄市醫師公會發展中的深耕計畫，推動教育訓練設計專業認證分級與支持機制，規劃將想發展居家醫療的醫師及診所，依據能提供服務量能及團隊分三級，一：基礎照護（一般型），二：進階應變（專

門型），三：區域核心（整合型），期盼透過分級達到互相支援及資源共享，減少單打獨鬥面臨各種突發難解狀況的困境。

以此模式，社區藥局也應發展設計專業認證分級來面臨居家醫療的挑戰，一：一般藥品提供，二：提供進階性藥品如：在宅急症抗生素及安寧照護麻醉型藥品，三：除前述藥品供應，加入居家醫療整合計畫提供專業性藥事照護服務。

高齡浪潮來臨，個案及家屬期待更人性化的照護，居家醫療與長期照顧的整合是趨勢，多職種跨專業的團隊組成蓬勃發展，鼓勵社區藥局應把握機會參與醫療服務轉型，共創專業新價值。

南投首創大數據「無紙化送藥到府系統」



↑南投縣政府衛生局召開跨界會議。

◎文／南投縣記者黃冠勛

為了縮短偏鄉醫療與地理距離的阻礙，南投縣政府衛生局副局長陳淑怡與縣內藥師於6月11日召開跨界會議，研商115年送藥到

府服務執行情形會議，正式宣布將「送藥到府」服務全面升級。

針對過去實務上藥師在第一線必須攜帶繁複紙本，逐筆記錄長者疾病、藥物並進行紙本簽名的痛點，衛生局跨部門精簡流程，聯手推出「無紙化電子表單系統」。未來社區藥師只要透過手機，即可在送藥現場點選電子表單直接傳送至後台處理。新系統特別更新且整合「情緒與自殺風險評估量表」與「遵循醫囑領藥與使用藥物量表」，藥師將數據上傳至衛生局後台後，系統會結合AI大數據分析自動評估風險，並第一

時間與社會處等社政單位連線。此舉不僅大幅提升行政效率，更透過數位科技跨越地形限制，主動關心獨居老人的心靈與身體健康，開創高齡友善、在地老化的幸福南投。

陳淑怡指出，新系統建置經費由縣府預算支持，期許利用數位科技打破地理與時空限制，讓藥師的專業化為關懷的觸角。第一線送藥藥師不僅能透過「遵循醫囑領藥與使用藥物量表」確保長者正確用藥，更能透過「情緒與自殺風險評估量表」化身為長輩的心靈捕手；經由後台的AI大數據精準

篩檢出高風險群後，社政與衛政單位能即時介入關懷，不僅守護長者的用藥安全，更織起網住孤獨的社會安全網，落實「在地老化」的核心衛教價值。



Tirzepatide 與口服荷爾蒙避孕藥之交互作用

◎文／藥師陳昱旻

雙重腸泌素受體促效劑 tirzepatide (Mounjaro®；猛健樂) 近年廣泛應用於第2型糖尿病治療與體重管理。然而，臨床安全警示指出，tirzepatide 可能顯著降低口服荷爾蒙避孕藥之吸收，增加非預期懷孕之風險，藥師於處方審核與用藥指導時應予高度重視。

Tirzepatide 造成的延遲胃排空，為其影響口服避孕藥吸收之主要機轉。研究顯示，單次施打 tirzepatide 5 mg 並與口服避孕藥 (ethinyl estradiol + norgestimate) 併用時，避孕藥 Cmax 下降 55~66%，AUC 減少約 20%。此交互作用屬臨床顯著 (major severity)，且在治療初期最為明顯，雖其影響會隨時間減弱，但每次劑量增加後，避孕藥降低吸收的風險仍會反覆出現。

對於使用口服荷爾蒙避孕藥之孕齡女性，建議改用非口服避孕法 (如：子宮內避孕器、貼片、陰道環或避孕針)，或在起始治療及每次劑量增加後的四週內加用屏障避孕方式 (如：保險套)。此外尚需留意其胃腸道副作用：施打後若出現嚴重嘔吐或腹瀉，即使非劑量調整期間，亦可能干擾

避孕藥吸收，此時也應加用保險套。另須提醒懷孕或哺乳期間不建議使用此藥，若有備孕計畫，應於停藥至少1個月後再行受孕。

Tirzepatide 與口服荷爾蒙避孕藥交互作用具臨床重要性。藥師應於處方審核時主動識別高風險對象，並透過完整用藥指導與專業建議，協助病人做出適當的避孕策略選擇，以確保治療成效與避孕安全性，並降低潛在醫療爭議。

參考文獻：

1. Palmer V, Grunvald E, Sannidhi, D, et al. Obesity Management: Implications for Contraceptive Counseling and Reproductive Health. Current Obstetrics and Gynecology Reports 2025; 14(1): 38.
2. Skelley JW, Swearengen K, York AL, et al. The impact of tirzepatide and glucagon-like peptide 1 receptor agonists on oral hormonal contraception. Journal of the American Pharmacists Association 2024;64(1):204-11.

(本文作者為彰化基督教醫院藥師)

米八芭藥師週記

我引進最新醫療AI來服務病人！

嘿嘿嘿... AI學識更淵博又省人力成本！

您好，判斷您為肥胖。建議運動+飲食控制。

你竟然說我胖!? 我只是骨架大！

我沒空運動！推薦我吃一顆就能改善的!!

住手！那台機器很貴的！

米八芭你想想辦法!!

您這可能是水腫啦！我給您介紹適合的...

情緒不穩

客製調整說話方式與溫度，是目前人類與AI最大差別！

健保給付新藥情報

迫癌癒75毫克膠囊

迫癌癒 75 毫克膠囊 (Braftovi 50 mg hard capsules)

健保代碼	成分及含量	藥商名稱	廠商建議價	健保支付價	核價方式	生效日期
BC28352100	encorafenib 75 mg	台灣皮耶法柏股份有限公司	852 元	852 元	十國藥價最低價 (澳洲)	115/5/1

◎文／藥師施如亮

一、簡介：

BRAF 蛋白是一種由 BRAF 基因轉譯生而成的絲胺酸／蘇胺酸激酶，主要參與 MAPK 訊號傳遞路徑，調控細胞生長與增殖。當 BRAF 基因發生 V600E 突變時，會造成 BRAF 激酶持續活化，使下游訊號不斷傳遞，進而促進腫瘤細胞增生與存活。BRAF V600E 突變可見於黑色素瘤、結直腸癌等多種癌症，其中在轉移性結直腸癌中通常與預後較差及傳統治療效果有限有關。研究發現，單獨抑制 BRAF 在結直腸癌中的療效有限，主要原因是 EGFR 訊號會產生回饋性活化，導致 MAPK 路徑再次被啟動。因此，對於 BRAF

V600E 突變之轉移性結直腸癌，同時抑制 BRAF 與 EGFR 具有明確的治療合理性。本案藥品 Braftovi 膠囊之主成分 encorafenib 為 BRAF 激酶抑制劑，可抑制 BRAF V600E 相關訊號傳遞；cetuximab 則為抗 EGFR 單株抗體，可阻斷 EGFR 訊號活化。兩者併用可針對 BRAF V600E 突變轉移性結直腸癌之關鍵致癌路徑進行雙重抑制。

二、健保共同擬訂會議決議：

本案藥品併用 cetuximab 相較於標準治療 (cetuximab 併用化療) 可延長整體存活期中位數及無惡化存活期中位數，屬第一個用於治療 BRAF V600E 突變之轉移性結直腸癌成人病人之標靶治療組合，具有未滿足的醫療需求，且

廠商同意簽訂藥品給付協議，爰同意納入健保支付項目，屬第 2A 類新藥。

三、給付規定：

9.134 Encorafenib (如 Braftovi)：

1. 與 cetuximab 併用，作為具有 BRAFV600E 突變的轉移性結腸直腸癌成人病人之第二線治療，需同時符合下列條件：

(1) 曾接受 bevacizumab 與 FOLFIRI (Folinicacid/5-fluorouracil/irinotecan) 或 FOLFOX (Folinicacid/5-fluorouracil/oxaliplatin) 或 5-fluorouracil/leucovorin 合併使用之全身性療法。

(2) 未曾接受過抗表皮生長因子受體 (anti-EGFR) 藥品治療。

(3) ECOG 分數 ≤ 2。

(4) 需檢附 BRAF V600E 突變之基因檢測報告 (以下略)。

2. 須經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 12 週為限，之後每 12 週申請一次，再次申請時必須提出客觀影像學證據 (如：影像學) 證實無惡化，才可繼續使用。

3. 使用總療程以 24 週為上限。

4. 使用本品併用 cetuximab 作為第二線治療，不得再申請給付 anti-EGFR 藥品作為後續治療。

參考資料：

1. 1141218_全民健康保險藥物共同擬訂會議藥品部分第 79 次會議紀錄_討論提案第 4 案。

2. 公告暫予支付含 encorafenib 成分藥品 Braftovi 75mg 及其藥品給付規定，暨修訂含 cetuximab 成分藥品給付規定。

(本文作者為前中央健康保險署醫審及藥材組組長)

台南健康促進站系列

一起做慢性病管理

◎文／台南記者陳美秀

台南市藥師公會於5月14日舉辦長者學習醫藥新知及運動課程，分別為慢性病管理（簡介長照3.0資源有哪些？）及認識運動安全。

職能治療師蔡良吟比較長照2.0與3.0資源差異，長照政策資源的理解，輔具購買或租借持有身心障礙手冊者，可循身障輔具系統申請，一般長者依長照服務體系辦理。

指導員許佑甄依據現場個別程度調整運動強度，如何安全運動？讓長者先進行暖身，再進行下肢訓練（包括大腿肌群、小腿肌群、髖部周邊）、節奏律動、有氧運動及彈力帶活動，加入記憶、反應與口語思考等認知刺激設計，兼顧身體與腦力活化。

講師不僅重視運動成效，十分注意學員的理解程度、安全性與參與意願，使活動在兼顧功能訓練與趣味性的情況下順利進行。



↑長者學習慢性病管理及運動安全。

從藥局走進生活



雙老與身障家庭健康支持 & 社區照護挑戰

身心障礙者健康支持服務計畫的真實挑戰：李先生與母親的個案



許博程藥師
居家訪視與介入



◎文／藥師邱文苓

近年來，隨著超高齡社會來臨，社區藥局在第一線，也越來越常看見「雙老家庭」與「老障家庭」的照護問題。

許多家庭中，往往是七、八十歲的長者，仍在照顧更年長的父母，或長期照顧身心障礙的孩子。這些家庭除了生活壓力沉

重之外，用藥問題也往往更加複雜。

慢慢開始思考：藥師的角色，是否不應只停留在藥局櫃檯後面，而是應該真正走進病人的生活裡。

在一次居家訪視中，藥師發現，一位多重障礙病人同時使用多種不同操作方式的吸入劑，但

居家的真實，往往是兩個平行時空。」

很多時候，病人的問題，其實並不只是藥物本身，而是生活裡早已累積許久的無力感。

有人不知道怎麼吃藥、沒有人可以提醒、長期照顧家人，早已疲憊到忽略自己的健康。

當藥師真正走進家庭之後，

才慢慢發現，許多問題並不是在診間裡，而是發生在生活裡。

台南市藥師公會近年積極投入雙老與老障家庭照護，透過社區藥師、社工與醫療團隊的合作，真正看見病人回到家庭後所面臨的困境，也希望讓更多需要被照顧的人，不再獨自承受生活中的困難。

未來社區藥師最重要的角色，不只是調劑藥品，更是協助民眾建立正確用藥觀念、降低生活風險，並成為社區中最貼近民眾的健康守護者。

當藥師走進生活之後，才真正看見，很多人缺的，其實不只是藥，而是有人願意傾聽、教導，陪伴他一起面對生活中的困難。

（本文作者為台南市藥師公會理事）

★即日起在電子報上，只要點文末的連結，就能聽到優美的朗讀聲，將例句讀給您聽。



◎文／藥師雷才萱

草本防蚊包（Herbal Mosquito Repellent Sachets）—續



Hanging herbal mosquito-repellent sachets is a natural, **non-chemical** way to add a pleasant **scent** indoors and help keep mosquitoes away. As their effectiveness can vary depending on the environment, they are best used together with other mosquito-control measures.

懸掛草本防蚊包是一種天然且非化學合成的方式，可為室內增添香氣，並可能有助於驅趕蚊蟲。由於效果可能受到環境影響，建議搭配其他防蚊措施一同使用。



中藥學堂

累了嗎？

因應夏季烘烤之茶飲調理方略(上)

◎文／藥師謝皓丞

經過了六月初的梅雨季，臺灣這個島嶼的「夏日烈焰」正式拉開序幕！有句經典的打油詩出自明代馮夢龍編撰的《廣笑府》，原詩為：「春天不是讀書天，夏日炎炎正好眠。過得秋來冬又到，收拾書籍度殘年。」說的就是夏天的炎熱讓人招架不住，被暑熱折磨得萎靡不振。

在中醫理論裡，夏天的病理核心是：「暑必夾濕，暑易傷氣，暑多耗津」所以夏季疾病往往不只是單純「熱」，而是「熱」「濕」「耗損體液」與「氣機失調」的多重變化。面對不同的徵兆，我們可以使用哪些中藥材來熬煮養生茶，以便於身體機能的提升呢？

一、暑熱傷津→脫水與氣陰兩虛

暑邪最典型的影響是「耗氣傷津」：體液大量流失加上氣也隨津液流失，造成氣陰兩傷。

表現為倦怠、頭暈、心悸、精神不濟、注意力下降。治宜補氣滋陰，益氣生津，斂陰止汗。

配方：東洋參3錢、麥門冬5錢、五味子1.5錢、黃耆5錢、炒麥芽5錢。

養生作用：此方為「生脈飲」再加黃耆及炒麥芽，生脈飲是流傳千年的中醫經典名方，非常適合氣陰兩虛、容易疲倦、稍微動一下就出汗或喘氣的人飲用。這裡特別強調使用東洋參優於人參，東洋參經過特定的加工炮製，藥性非常溫和、性質微溫，特別適合臺灣濕熱的夏天或不適合大補的青壯年。另外，麥門冬滋陰潤燥，五味子上則斂肺氣、下則滋腎陰，黃耆能補氣不蓄水，炒麥芽則行氣消食。（註：炒麥芽有常被用於產後斷乳或因乳汁鬱積引起的乳房脹痛，故有泌乳之婦女則可以將炒麥芽去掉。）

二、暑夾濕→腸胃功能失調（濕熱困脾）

夏季常見「又熱又悶」的環境，容易形成「暑濕」：「濕困脾胃」，影響運化功能，易造成「中焦受阻」，導致「腎火無法升陽、肺水無法濟下」

表現為食慾下降、噁心、腹脹，腹瀉或糞便黏滯不爽。治宜清暑化濕，健脾滲濕，理氣升清。

配方：玄參2錢、麥門冬5錢、荷葉2錢、生地1錢、黑棗2顆、紅棗2顆、羅漢果1顆、甜菊葉2錢。

養生作用：生地、玄參、麥門冬皆為滋陰潤燥之良藥（生地偏重於下焦滋腎陰，麥門冬偏重於中上焦養陰潤肺，玄參偏重於清上焦浮火，並能潤腸通便）；荷葉裨助脾胃，而升發陽氣；紅棗偏向補氣養血，適合平時調養；黑棗則富含膳食纖維與山梨糖醇，能促進腸胃蠕動、幫助排便；羅漢果能清熱潤肺、止咳化痰，對於痰飲過多之體質有改善效果，另外略有潤腸通便之效果；甜菊葉富含天然「甜菊糖苷」，甜度為蔗糖的200至300倍，但熱量極低、對血糖不影響。其主要功效為：取代精緻糖控制熱量、生津止渴、增加適口性。

（待續）

（本文作者為臺中市大臺中藥師公會社區藥局委員會副主委）

臨床藥學交流

低劑量 Apixaban 用於癌症相關 血栓病人的延長抗凝治療

◎文／藥師蘇文琪

靜脈血栓栓塞（venous thromboembolism, VTE）是癌症病人常見的併發症。癌症的發生會導致血液呈高凝狀態、腫瘤壓迫血管，化療藥物也會使血液變稠，這些因素都會增加血栓形成的風險。許多患有癌症相關VTE的病人，由於復發風險高，需接受延長的抗凝治療，但同時也面臨出血風險增加的問題。然而，低劑量抗凝療法是否能在降低出血風險的同時仍維持療效，目前尚不清楚。

在一項納入1,766名使用apixaban抗凝治療癌症相關VTE病人的試驗中，收案對象為具有活動性癌症並已接受至少六個月標準劑量抗凝治療的病人；其中866名分派至低劑量組（每日兩次2.5 mg），900名分派至標準劑量組（每日兩次5 mg）。低劑量組在12個月內的VTE復發率與標準劑量組相似（18例，2.1% vs. 24例，2.8%），結果的統計數據：（0.76; 95% CI, 0.41 to 1.41; P=0.001 for noninferiority）。然而，低劑量組臨床相關出血事件發生率與標準劑量組相比較低（102例，12.1% vs. 136例，15.6%），結果的統計數據：（adjusted subhazard ratio, 0.75; 95% CI, 0.58 to 0.97; P=0.03）¹。在活動性癌症病人中，延長使用低劑量apixaban進行抗凝治療，在預防復發性靜脈血栓栓塞方面不劣於標準劑量。與標準劑量相比，低劑量治療可降低臨床相關出血併發症的發生率。

API-CAT試驗結果顯示，對於大多數需要延長抗凝治療的活動性癌症病人，可考慮採用低劑量方案（每日兩次2.5 mg）。然而，此策略仍需更多大型臨床研究加以驗證，如何在降低血栓發生率的同時兼顧出血風險，並為個別病人選擇最合適的抗凝策略，仍是臨床實務中亟待解決的重要課題。

參考文獻：

1. Mahé I, Carrier M, Mayeur D, et al., (2025)"Mahé I, Carrier M, Mayeur D, et al. Extended Reduced-Dose Apixaban for Cancer-Associated Venous Thromboembolism. " N Engl J Med : p.392-1363.

（本文作者為彰化基督教醫療財團法人
員林基督教醫院藥師）

高雄市藥師公會 長青藥師佛館行 心靈共沐法喜



↑ 高雄市藥師公會舉辦「佛陀紀念館一日遊」活動。

◎文／藥師羅旭峯

高雄市藥師公會長青藥師委員會於5月31日舉辦「佛陀紀念館一日遊」活動，讓平日繁忙的藥師暫時放下調劑工作，走進佛光山，展

開一場洗滌心靈、凝聚情誼的知性與感性之旅，吸引70餘位資深長青藥師及家屬熱烈參與。

理事長杜仿裕表示，藉此次豐富的佛教藝

術文物接觸與多媒體互動科技展覽體驗，讓藥師們更能深刻體會到佛教的慈悲與智慧，也更能在莊嚴寧靜的氛圍中放鬆身心，達到真正的「身心靈調劑」。

抵達佛陀紀念館後，副館長永融法師的熱烈歡迎接待與簡介並發放結緣品，由專業導覽人員的引領參觀觀音殿、佛教地宮、麥積山石窟藝術沉浸、成佛大道及壯麗的青銅坐佛。

公會貼心地安排團員午餐用膳，享用精緻具特色的蔬食料理，倡導健康飲食新觀念。藥師們無不對此次的佛館之旅讚譽不絕，不僅充滿法喜，也都充飽心靈的電荷，帶著滿滿的正能量，繼續為明天的民眾健康守護打拚。

（本文作者為高雄市藥師公會常務理事）

「𦔻路藥」引路 帶領藥師探索漢藥奧妙



↑ 台南市藥師公會舉辦「漢方藥臨床實用系列課程」。

◎文／台南記者汪宏靜

台南市藥師公會生藥發展委員會於5月30日舉辦「漢方藥臨床實用系列課程」，以「𦔻路藥－𦔻𦔻了解漢藥奧妙的所在」為題，由生藥發展委員會主委蔡佳璋主講，帶領藥師從經絡理論與漢字文化切入，深入認識漢藥臨床應

用的核心概念。

以台語「𦔻路藥」（帶路藥）破題，說明引經藥在中醫處方中的重要性。蔡佳璋引用清代醫學家徐靈胎《醫學源流論》所言：「不知經絡而用藥，其失也遠，必無捷效」，闡述中醫辨證論治除須掌握藥物性味外，更需了解其歸經

與導行（引）作用，方能提升治療精準度與臨床療效。

蔡佳璋結合《傷寒論》相關條文，以台語詮釋「𦔻𦔻惡寒、𦔻𦔻惡風、𦔻𦔻發熱」等症狀描述，讓學員從語言文化角度重新理解古籍內涵，獲得許多啟發與共鳴。

「漢字裡藏醫」為主題，從《醫宗金鑑》記載探討人體解剖與生理概念，並結合督脈循行理論及台語俚語文化，深入淺出地說明中醫經絡學說的特色，說明藥物與導引、針灸是貫通的，互為調整失衡的人體。經絡學說課堂中，不時穿插趣味互動與生活化案例，引發學員熱烈討論，現場笑聲不斷，學習氣氛十分活絡。

常務理事鄭朝仁表示，課程從基礎觀念扎根，兼顧學術與實務，相信能提升藥師對中藥領域的認識與興趣，未來期待有更多藥師投入中藥專業學習，共同促進藥事服務多元發展。

攜手華山基金會 伴長輩重返青春校園



↑ 大臺中藥師公會參與華山基金會主辦「愛老人運動會」。

◎文／台中記者李亞芝

大臺中藥師公會參與華山基金會主辦「愛老人運動會」，以實際行動陪伴並鼓勵平日較少外出的長者走出家門，透過肢體律動與人際互動，感受社會關懷與生活樂趣。公會亦設置用藥安全衛教攤位，向長者傳遞正確用藥觀念。公會邁入80週年，藉由參與公益實踐關懷，更彰顯藥師守護民眾健康的初心與責任。

華山基金會多年來於端午節前夕舉辦長者關懷活動，今（115）年已邁入第11屆，並以「青春返校日，不老同學會」為主軸，透過運動會形式邀請長者重溫校園時光。活動當天特別邀請明道中學藍色動感樂團帶來精采演出，同學們充滿朝氣的音樂與表演，為現場注入濃厚的青春氣息。運動會以闖關方式進行，鼓勵長者透過互動遊戲踴躍參與。活動內容結合同

藥安全、用電知識及預防詐騙等重要議題，讓長者在歡樂氛圍中學習實用知識，提升自我保護能力，充分展現寓教於樂的活動精神。

長者往往同時服用多種藥品，用藥安全更需受到重視。藉由與華山基金會合作，藥師專業帶入社區，協助長者建立正確用藥觀念，減少用藥風險，也讓健康多一分保障。

活動為公會80週年紀念系列活動，由公關聯誼委員會及產製行銷委員會規劃，獲各委員會熱情響應參與。藥師們以實際行動關懷高齡長者，陪伴長者走出家門、融入人群，在歡笑與互動中感受社會溫暖。對公會而言，不僅是一場公益活動，更是實踐藥師社會責任的具體展現；對長者而言，每一次勇敢踏出的腳步，都是值得喝采的挑戰與收穫。

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

醒師專案 **開店創業**

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

網址: ddms.fda.gov.tw

- ✓ 查庫存
- ✓ 找藥快
- ✓ 供應透明化

衛生福利部 食品藥物管理署
FDA
Taiwan Food and Drug Administration

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

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。

