



第2221期 2021.07.12~07.18

# 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號執照登記為雜誌交寄

**重點推薦** 2版 藥師感謝救護人員 捐贈防疫物資 | 3版 抗血栓藥 兩樣情 | 4版 Janssen COVID-19疫苗 常見問題集

## 疫情期間 防疫物品及醫器需求大增

# 藥師須提醒民眾慎防網購風險

【本刊訊】疫情期間，防疫物品及各式醫療器材需求大增，也因疫情而須減少出門，許多民眾選擇透過網路來購買醫材。並非所有醫材都能夠合法透過網路販賣，即使合法，也因沒有看到實體商品，導致詐騙與交易糾紛層出不窮。甫結束的六月就已出現多起醫材詐騙，藥師週刊特整理相關資訊，提醒民眾慎防風險。

### 案例一：非法血氧機流竄市場，慎選合法貨源與購買通路。

士林地檢署七月初會同食品藥物管理署，查獲有廠商在未取得醫療器材輸入及販賣許可的情況下，以計步器名義非法進口血氧機，已售出7,000餘個，也被查扣庫存856個。另也有民眾購買血氧機後回家測試，發覺夾在絨毛

布偶上竟有反應才驚覺受騙。

血氧機屬於第二級醫療器材，按照《醫材管理法》規定，通信方式販售者均屬違法。醫師陳志金也提醒民眾，購買血氧機可夾在無生命物上進行測試，或夾在自身上後，觀察憋氣或運動後的血氧數值，來初步辨明真假。無生命物血氧機不應可測得數值，而憋氣會使血氧濃度降低，而運動後所測得的心跳數也應有明顯增加。也提醒藥師夥伴，在進貨時一定要認明合法廠商，非法貨源或許一時方便，但後續卻要面對法律與商譽問題，反而得不償失。

### 案例二：謊稱口罩實名制可宅配，要求回電都是詐騙。

中部六月出現口罩詐騙事

件，不法人士謊稱為避免群聚，口罩實名制已可接受宅配預約，須請民眾回電提供詳細姓名、身分證字號、住址等個人資料，並透過信件或傳單方式，廣傳相關詐騙訊息。惟經查註明回撥的電話號碼在中華電信網路黃頁電話簿上被標示「不可信賴」，目前口罩實名制也未提供宅配服務，明顯為詐騙手法。

週刊提醒民眾，口罩雖為可通訊販售之二級醫材，但仍需有藥商執照方可販售。認明雙鋼印「MD」及「Made In Taiwan」，才是合格的國產口罩。未印有相關字樣者，僅能作為防塵用，並不具阻隔病菌的功效。另如果口罩價格太便宜，也要注意是否為醫用口罩，防塵用口罩的價格通常低上許多。

### 案例三：消保官聯合拍賣囤積耳溫槍？假的！

六月警方也查獲網路詐騙，該則不實廣告稱：「防趁疫情哄抬民生物資、囤積，台南消保官聯合舉辦疫情物資特賣會。」台南市消保官也出來澄清，不會與任何業者聯合舉辦防疫物資特賣會，請消費者不要相信業者刊登的廣告，也不要購買不明網站刊登的商品廣告，以免上當受騙。

衛福部也提醒民眾，購買耳溫槍時要認明優良製造規範(GMP)，在量測體溫前，也請依原廠指示，使用產品內建自動校正模式作簡易校正，或依循原廠建議的校正週期、可使用次數等，定期送回原廠校正，以確保量測準確度。

## 戒必適膜衣錠含不純物 60萬顆限期下架

【本刊訊】食品藥物管理署於7月2日公布輝瑞藥廠所生產的戒菸專用口服錠「戒必適膜衣錠」部分批號藥品共計60萬顆限期下架，因其生成不純物，含量超過自訂規格。

受影響之藥品包含兩種規格，分別是戒必適膜衣錠0.5毫克(批號00019669)、戒必適2週起始治療包(內含戒必適膜衣錠0.5毫克11錠、戒必適膜衣錠1毫克14錠)(批號00019012、00019601、00019602)。

輝瑞藥廠表示，本次藥品回收是緣於藥廠例行自主檢驗時，發現部分批次的藥品檢驗出亞硝

胺類不純物，其含量高於藥廠制定之可接受每日攝取量。為確保產品品質，美國總公司已加速檢驗其餘批次，並暫時停止全球供貨，以待檢驗結果，並自主通報各國相關單位。而他也強調，戒必適膜衣錠已有長達超過十五年的臨床使用經驗，且有大型的臨床試驗，已建立完整的安全性資料，而在藥物試驗階段和臨床使用時，皆未曾有癌症相關的安全性問題。

食藥署針對此風險未明的狀況，由於尚無合適的管理方式，因此要求藥廠將藥品即刻下架，預計於7月22日前完成回收作

業，並繳交回收成果報告書和後續預防矯正措施。

食藥署科長洪國登表示，戒必適因藥品久放，而從主成分中生成出含亞硝胺結構的成分，該成分並非一般認知MDNA致癌物，且是從主成份長出來的，因此，不會影響到其他藥品。只是由於未知其是否具有風險，且尚無相應的管理方式，因此先行要求下架回收，待檢驗合格再行使用。他也指出，藥品生成亞硝胺類不純物的事件在過去也曾有發生，當時的對象是血壓藥、血糖藥、胃藥等，其類別不同，處理方式也會有差異；如胃藥有可替代

藥品，且風險無法被排除，持續久放會生成更多不純物，因此被要求下市；而高血壓藥物因其生成原因與原料製成及步驟有關，經修改製程、再檢驗合格後仍可提供使用。

由於此藥品已在醫療院所、藥商、藥局流通，因此須各單位配合辦理回收作業，並立即停止調劑、供應。若戒菸者有在使用該藥品，應盡速回診與醫師討論，由醫療專業人員協助評估其效益及風險，處方其他適當的藥品。

# 藥師感謝救護人員 捐贈防疫物資

◎文／新北市記者陳家維

之前電視劇「火神的眼淚」熱播，才得以一窺消防員不為人知的辛酸和辛苦面，他們竟然一邊要承受人命關天的巨大壓力，一邊又要面對裝備老舊匱乏的問題。

「工欲善其事，必先利其器」，沒有好裝備的士兵上戰場一定是非常危險的。疫情當前，藥師和消防救護人員「同舟一命」，雖然藥師在防疫期間，為守護民眾健康疲於奔命，但新北市藥師公會在得知專門負責接送COVID-19確診患者的新北消防局特搜大隊（他們也是太魯閣號出軌的救難隊之一），曾有消防救護人員因為只戴簡易的N95口罩，被患者拉掉因而感染確診，感到震驚和不捨。



經聯繫後，獲悉該單位比較欠缺的是防護等級較高的面罩、防護衣等裝備。新北市藥師公會理事長許有杉、公益事務促進委員會主委吳明慧集合眾藥師的愛心，購置目前相當缺乏且非常難購買到的3M 6800面罩、3M 7093

濾盒和防護衣3XL，捐贈給新北消防局特種搜救大隊。

許有杉指出，新北市藥師公會捐贈的3M-6800全面雙罐式防毒面具，除了現在疫情期間可以使用，待疫情緩解後，特殊的情況也可使用。雖然價錢比較貴，但

← 新北市藥師公會集合眾藥師的愛心，購置目前缺乏的面罩、濾盒和防護衣，捐贈給新北消防局特種搜救大隊。

之後只要更換耗材濾棉，就可再使用，而非一次性的，相當實用。

吳明慧表示，這次的勸募獲得藥師的熱烈響應，可為第一線的防疫英雄盡一分心力，讓他們有更好的裝備可以上戰場。

特搜大隊副大隊長柯昭寬特別感謝新北市藥師公會捐贈3M防毒面具、濾盒和防護衣，都是目前最需要的物資。尤其是3XL的大尺寸防護衣最缺，除了大SIZE的很難買到，還有一個原因是因為出任務時，必須穿著其他的裝備外面才穿防護衣，所以才會比較需要大尺寸的防護衣。

疫情嚴峻，藥師和消防救護人員共同努力抗疫，期待在大家的共同守護下，疫情可以有撥雲見日的一天。

## 疫起挑戰 藥學實習生遠距教學

◎文／藥師洪永潤、項怡平

這二年來，COVID-19疫情延燒全世界，為了杜絕疫情漫延而封區、封鄉、封鎮、封城，甚至鎖國等限制人與人間接觸政策，陸續於各國間執行。雖行動範圍被限制，生活受到很大影響，但學習不停止，故「防疫不停學」除口號外，也實際扎根於大家生活當中。

台灣是防疫資優生，於今年五月疫情爆發，三級警戒搞亂了大家的生活，但有過去一年多，防疫不停學的課程安排經驗，單位內的防疫學習機制，還是能駕輕就熟的執行。



↑ 因應疫情，藥學實習生至醫院訓練，由遠距教學取代。

本次疫情間，藥學實習生至醫院訓練政策，隨疫情滾動式改變，從原堅持百分百（640小時）的醫院實習至六月份調整為30%（192小時），訓練時間由遠距教學取代。政策突然間大轉彎，短暫

準備時間，讓七月收訓大仁科技大學藥學實習生的醫療機構措手不及，甚至大燒腦。

遠距教學模式，改變臨床教師教學及學生的學習模式，教學單位重新盤點訓練課程，經共

識討論挑出合適遠距教學課程，兼顧臨床作業及教學原則，撰擇適當遠距教學模式，配合Cisco Webex、Google meet、Google classroom、影音錄製軟體、youtube等教學小工具，讓遠距教學執行事半功倍。例如，視訊教學模式適用於藥學倫理、案例討論、EBM實證等課程需要高強度互動課程；而預錄課程適用於課堂性課程如抗生素導論、重症病房常用藥品簡介等課程實習教育，於空中飛起來，大家「疫」起挑戰藥學實習生遠距教學ING。

（本文作者為義大醫院藥師）

## 今年到期藥師執照 7/1開始申請換新

◎文／宜蘭縣記者蔡美琦

依據「藥師法」第七條及「醫事人員執業登記暨繼續教育辦法」第七條規定，醫事人員執業執照每六年應修滿120積點學分，可向執業所在地直轄市、縣（市）主管機關申請換新，逾期未完成換照，依藥師法第廿二條第一項處2,000~10,000元罰鍰。

另依據衛福部110.04.15衛部醫字第1101660973號函示「因受嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響及配合防疫政策需要，

各類醫事人員執業執照應更新期限屆於110年度可逕予展延一年」，故目前在醫事系統查詢執業執照屆期日延已自動展延。

為服務會員免來回奔波之苦，宜蘭縣藥師公會已於6月初公告通知所屬會員備齊以下證件：(一)原核發執業執照正本。(二)最近三個月1吋大頭照片1張。(三)代收衛生局規費300元。(四)六年至少120點繼續教育學分證明(依學分比例規定辦理)。(五)貼足郵票掛號回執信封(若親自或委



↑ 今年到期藥師執照，可於7月開始申請換新執照。

託至公會領取者免附)。以郵寄方式至公會，藥師免填具任何申請書，均由公會統一造冊向衛生局

申請換發新執業執照。

宜蘭縣藥師公會110年度屆期應換照為265名，第一批於7月1日完成換發者已達100名，完成換照率超過三分之一以上，且陸續收件換照中。提醒執業執照於屆期日可提前六個月申請換發，雖然目前因防疫優先，執業執照自動展延一年，建議若已修滿換證學分仍請依原換證日期完成更新，下次更新日仍是原日期加六年，不要因展延一年而影響下次更新修習課程時程。

# 抗血栓藥兩樣情 何時可停?何時不可停?

◎文/台中記者黃寶珠

「藥師：阿嬤，您下週預約牙科拔牙，這粒雞毛管(膠囊)耶藥愛停一禮拜喔！」上面的場景，在社區健保藥局是常見的。對於銀髮族慢性病患者，尤其是心臟科病患，無論是Aspirin、Plavix、Warfarin、Ticlopidine等，都要再三叮嚀、再三提醒，要拔牙、要做小手術，記得停藥七天。

在新冠肺炎疫情升溫期間，鼓勵年長者盡快施打疫苗，以提升原本就是弱勢的保護力。近日(6月26日)卻因一則不實網路傳

言「接種疫苗當天請停用阿斯匹林、保栓通、抗血栓藥和抗凝血劑」，讓許多民眾誤以為真，也因此許多慢性疾病長者、甚至家人紛紛來藥局諮詢，是不是施打疫苗前一天跟當天不可吃這些藥？身為社區藥局藥師衛教來藥局諮詢的民眾外，電話也接不少，那種恐慌之情，猶如之前的口罩及酒精之亂。值班藥師不斷衛教，尤其是曾接受心血管介入或手術治療者，無論抗血小板藥物或抗凝血劑，平時都要注意不容隨意停藥(除非拔牙與動小手術)；更何況目前疫



↑無論抗血栓藥物或抗血小板藥物，切勿隨意亂停藥。

情升溫，國人急著施打疫苗，更要預防血栓情形產生，避免增加心肌梗塞及中風的風險。

新冠疫情嚴峻時期，病毒與疫苗也在競速，施打疫苗成為全球唯一解藥。新冠肺炎疫苗如同每年施打的流感疫苗，施打後，因個人體質不同，所呈現不良症狀也相異。

目前疫情當下，施打疫苗後引起血栓問題時有所聞，此時的抗血栓藥成為非常重要的關鍵，隨意亂停藥，可能導致身體暴露在危險因子下。呼籲國民，有疾病找醫師、用藥問題請找藥師諮詢，千萬不要道聽塗說，以免危害自身健康。

## 從退燒藥 認識三同藥品

◎文/新北市記者呂品儀

世界衛生組織(World Health Organization, WHO)提倡自我照護，建議一般民眾在身體有輕微不適的時候，例如感冒、腸胃不適、疼痛等，可先於藥局購買指示藥或成藥來緩解症狀自我照護，因此最近有很多民眾打完新冠肺炎疫苗之後，到社區藥局來購買退燒藥。

突然有太多人來買退燒藥，剛好有一個知名廠牌缺貨了，藥師衛教民眾可以購買同成分、同劑型、同含量的三同藥物。台灣目前嚴格執行PIC/S GMP是目前全球公認最嚴謹，且經歐美先進國家採用的製藥規範，從藥品製造源頭就啟動對原物料供應、廠房設施與設備的維護及定期驗證，嚴格要求製程中，各項防止交叉



↑最近因施打新冠肺炎疫苗，退燒藥的詢問度變高。

污染、防止混淆、相關軟硬體的一致性及其有效性的生產與品質管制作業，以確保藥品可以持續穩定的製造。藥品上市後，廠商也須同時進行全面性、週期性的品質監控與檢討，每年都需執行持

續性的安定性試驗，直到藥品有效期滿，確保藥品在有效期間內維持應有的品質。

在衛生主管機關層層嚴格審核之下，三同藥品與原廠藥具有相同有效成分、劑型、劑量及療效。同時教導民眾購買成藥或指示藥時，應針對症狀跟藥師諮詢及討論，選擇適合目前需求的藥品來使用，看清楚藥品藥盒標示，成分、適應症、用法、用量、有效期限與注意事項等，最重要的必須要有衛福部許可字號，如果是進口的必須要有衛署藥輸字號，台灣製造的衛署藥製字號，成藥則需要衛署成製字號，才是合法藥品。

藥師應提醒民眾，不是所有施打新冠肺炎疫苗者都要服用退燒藥，只有少部分打後會發燒，

輕微發燒可以多喝水、多休息、冰敷、泡溫水澡來緩解。只有在發燒超過38度以上，才需服用退燒藥；少部分打完疫苗後全身痠痛者，也可以用退燒藥來達到止痛效果。必須強調，止痛藥當用則用，不需要強忍疼痛，讓自己的生活品質不好，反而影響健康。

藥師不僅是藥品的提供者，更是民眾用藥安全的守護者，服藥前應充分閱讀說明書，並多利用住家附近的社區藥局，尋找值得信賴的社區藥局藥師當全家人的家庭藥師，讓藥師守護您用藥安全。

預防勝於治療，養成良好的生活習慣，平日飲食均衡營養、規律作息、適當運動而且保持良好心情，勤洗手、戴口罩、注意公共衛生、保持安全社交距離，才是預防疾病最佳的良方。

## 109年度藥害救濟資訊分析

◎文/苗栗縣記者顏群芳

民眾因正當使用合法藥物，卻因藥物產生的不良反應，而導致個案死亡、出現身心障礙或嚴重疾病，都可向衛生福利部申請藥害救濟。

根據資料顯示，去年經藥害救濟審議委員會完成審定之案例，共有186件，其中121件最後有請領到藥害救濟金，整體給付比例為65.1%。

這121件給予救濟案件當中，屬於「死亡給付」有34件，占28.1%、「障礙給付」有7件，占

5.8%、「嚴重疾病給付」則有80件，占66.1%，給付的總金額約為新台幣3仟6百萬元，其它沒有通過藥害救濟申請的案件當中，與藥物無相關就占了52.3%，而有24.6%則是常見且可預期之藥物不良反應，這些都不構成藥害救濟的要件。

人體當中，若以藥物不良反應發生器官來分類，最常見的是皮膚及皮下組織疾患不良反應者(62.1%)，例如史蒂文斯-強生症候群、毒性表皮壞死溶解症等、其次為免疫系統疾患

(10.5%)，例如全血球減少症、嗜中性白血球缺乏症，第三名則是肝膽疾患(5.6%)，例如肝衰竭、急性肝炎；疑似產生藥害的藥品類別，占比例最高的是抗生素(31.1%)，次之則是抗發炎和抗風濕藥(11.7%)，以及抗分枝桿菌藥(11.2%)；若以個別藥物來說，排名分別為Rifampin/Isoniazid/Pyrazinamide(單方或複方)、Celecoxib、Allopurinol、Amoxicillin、Diclofenac、Mefenamic acid、Carbamazepine、Cephalexin、Co-trimoxazole、

Ethambutol、Levetiracetam、Meropenem、Oxcarbazepine、Sulfasalazine、Vancomycin。

藥害救濟能提供產生藥害的民眾合法管道，來申請相關救濟金。以藥師的職責來說，也要提醒民眾用藥時應該注意的事項，如有出現任何不適症狀，例如疲倦、黃疸、皮膚搔癢、血壓降低、呼吸困難、支氣管痙攣等症狀，應及早告知醫療人員，減少更嚴重的疾病產生，以確保民眾的健康與用藥安全。

# 藥物警訊

[Posted 04/14/2021]

## Updated Janssen COVID-19 Vaccine Frequently Asked Questions

### Why are the FDA and CDC recommending a pause in the use of the Janssen COVID-19 Vaccine?

The FDA and CDC are reviewing data involving six cases reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) of a low level of platelets in the blood in combination with a rare and severe type of blood clot called cerebral venous sinus thrombosis (CVST) in individuals who had received the Janssen COVID-19 Vaccine. One individual died. All cases occurred in females ranging in age from 18 through 48 years. In some of the reported cases of CVST, blood clots also involved large veins in the abdomen.

Out of an abundance of caution, the FDA and CDC are recommending a pause in the use of the Janssen COVID-19 Vaccine while the FDA and CDC, including through its Advisory Committee on Immunization Practices investigate these reports of serious adverse events. This is important, in part, to help ensure that health care providers are aware of the potential for these adverse events and can plan for proper recognition and management due to the unique treatment required for CVST with low levels of platelets.

The safety monitoring program that is in place to monitor COVID-19 vaccines is working, as we were able to detect the reports of these very rare, serious adverse events early and take action to assess them. The FDA and CDC will continue to fully investigate all reports to determine if a causal relationship exists.

### If I received the Janssen COVID-19 Vaccine, am I at risk for these adverse events?

If you received the vaccine a month or more ago, the risk of these events appears to be extremely low. In all six cases, the symptoms occurred 6 to 13 days after vaccination.

You should contact your health care provider immediately if you are experiencing any of the following symptoms:

- shortness of breath
- chest pain
- leg swelling
- persistent abdominal pain
- neurological symptoms (including severe or persistent headaches or blurred vision)

• a diffuse rash on the skin consisting of pinpoint like spots (petechiae).

These symptoms are distinct from the commonly reported side effects that people may experience in the first few days following vaccination, which can include headache, fatigue, muscle aches and nausea. Most of these side effects are mild to moderate in severity and last 1-2 days.

### What should health care providers look for in evaluating Janssen COVID-19 Vaccine recipients for these rare events?

Healthcare providers should be alert to the signs and symptoms of thromboembolism and/or thrombocytopenia in individuals vaccinated with Janssen COVID-19 Vaccine. In the management of cases of thromboembolism with thrombocytopenia following Janssen COVID-19 Vaccine, heparin and its derivatives should be avoided, and health care providers should consider consulting a hematologist.

Additional information for clinicians is available in CDC's Health Alert Network notice, "Cases of Cerebral Venous Sinus Thrombosis with Thrombocytopenia after Receipt of the Johnson & Johnson COVID-19 Vaccine."

Read more about the MedWatch Safety Alert, including a link to the FDA Drug Safety Communication, at: <https://reurl.cc/bXNbQo>

### 為什麼美國FDA和CDC建議暫停使用Janssen COVID-19疫苗？

美國FDA和CDC正在審查疫苗不良事件報告系統(Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS)所通報的六例因施打Janssen COVID-19疫苗後出現血小板低下合併罕見嚴重的血栓，稱為腦靜脈竇血栓(cerebral venous sinus thrombosis, CVST)的案例。其中一名個案死亡。所有案例均發生在18至48歲女性。某些CVST案例中，腹腔大靜脈也出現血栓。在調查此嚴重藥品不良反應時，美國FDA和CDC為慎重起見，建議先

暫停施打Janssen COVID-19疫苗。CVST的血小板低下，需獨特的治療方法，醫療專業人員應了解施打此疫苗可能發生這些不良事件，並確保能提供適當鑑別診斷和妥適的治療計畫。

美國FDA認為能夠及早發現這類非常罕見的嚴重不良事件的報告，並採取行動進行評估，顯示COVID-19疫苗的安全監控系統正在發揮作用。美國FDA和CDC將持續進行全面調查，以確定此不良反應與疫苗是否存在因果關係。

### 如果我施打Janssen COVID-19疫苗，是否有發生這些不良事件的風險？

在六個案例報告中，其症狀大約於接種疫苗後6到13天發生。若接種疫苗的時間已超過一個月以上，發生此不良反應的風險則非常低。

若出現以下症狀，請立即與醫療專業人員聯繫：

- 呼吸急促
- 胸痛
- 腿部腫脹
- 持續性腹痛
- 神經相關症狀(包括嚴重或持續性頭痛或視力模糊)
- 皮膚上的發散性皮疹，包括細小斑點(紫斑瘀點)。

這些症狀與一般人在接種疫苗後前幾天可能會出現的常見副作用不同，後者可能包括頭痛、疲勞、肌肉酸痛和噁心。大多數為輕度至中度，持續1-2天。

### 醫療專業人員應如何評估接種Janssen COVID-19疫苗者之罕見不良反應？

對於接種Janssen COVID-19疫苗者，醫療專業人員應注意血栓堵塞和/或血小板減少的徵兆和症狀。在治療接種Janssen COVID-19疫苗後所出現的血小板減少性血栓堵塞案例時，應避免使用肝素(heparin)及其衍生物，並考慮照會血液科醫師。

更多相關訊息與連結請參考FDA網址：<https://reurl.cc/bXNbQo>



資料來源：美國FDA之藥物安全警訊  
資料提供：台大醫院藥劑部

**尋找藥品 保健食品 經銷商**

- ◆ 珍珠柔棉，不傷肌
- ◆ 超導吸收結構，不側漏
- ◆ 清涼透氣底層，乾淨舒爽
- ◆ 專利草本植物清涼配方

免費試用包  
索取電話:02-86875578

上于藥品股份有限公司·玖真貿易有限公司·吉宮貿易有限公司  
新北市樹林區大安路538號2樓 | [www.jiyou.tw](http://www.jiyou.tw) | 02-86875578

藥師您的需求與想法 數位空間的設計語彙  
專業客製化藥局裝潢 打造藥師的專屬藥局

**中藥櫃/展示櫃/調劑室 一個櫃子也能服務**

全國: (02) 491-7311 台北: (02) 8666-9345 台中: (04) 2315-5393  
ID: digitalspace1314

# 新冠病毒突變 藥師知多少

◎文／藥師陳浩銘

新型冠狀病毒(SARS-CoV-2, 又稱COVID19), 是一種具有包膜的單股RNA病毒, 感染宿主後的自我複製時, RNA的某些點位很容易發生突變, 雖然整個病毒株的所有結構都可能發生突變, 但最受大家重視的改變就屬病毒外套膜上的棘蛋白(spike protein)。

棘蛋白是病毒與人類細胞相接合的部位, 也是免疫細胞或自身抗體可作用的標的, 更是目前疫苗製作的抗原(antigen), 所以棘蛋白的突變, 可能造成疫苗保護力下降或是更容易與人類細胞結合。簡單的舉例, 病毒本身皆類似, 但穿了不同的外套, 可能就可以躲過免疫系統的獵捕。

目前常聽到的變種病毒包含alpha、beta、gamma及最近台灣一直討論的delta, 但其實已知的變種病毒種類多達十幾種, 且並不是

WHO 標識	Alpha	Beta	Gamma	Delta
變異株名稱 (PANGO命名)	B.1.1.7	B.1.351	P.1	B.1.617.2
最早發現地區	英國	南非	巴西*	印度
表現特徵	增加傳染力	增加傳染力 增加病毒性	增加傳染力 增加病毒性 降低抗體中和	增加傳染力 降低抗體中和

\*與先前日本爆發的突變病毒株相同, 後經調查乃為巴西移入 (參考資料: N Engl J Med. 2021 Jun 23.)

沒聽過的就更厲害, WHO與美國CDC將變種病毒株區分為三大類, 分別為需留意變異株(VOI)、高度關注變異株(VOC)及高衝擊變異株(VHC)。

世界廣泛討論的alpha(首發自英國)、beta(南非)、gamma(巴西)及delta(印度), 皆屬於高度關注變異株(VOC), 其可能影響抗體中和能力(neutralization)、傳播力(transmissibility)、嚴重度(severity)及診斷(diagnostics)。

各家廠牌的疫苗對於變種病毒的保護力, 皆於臨床試驗進行中, 部分期中資料或探索性

資料研究顯示, 確實某些疫苗的保護力或抗體中和能力可能因此受到影響, 但應屬仍具保護力的等級, 以實證醫學的角度來說(多少證據說多少話), 仍需更多更完整的資料才能證實。此外, 變種病毒也會影響原有診斷工具的精準度, 例如英國變異株對於PCR的檢測會呈現S gene訊號減弱的結果。

病毒永遠都在突變, 我們難以擁有一種疫苗能夠100%抵抗所有的變種病毒株, 或許就像WHO首席科學家Swaminathan提及的, 新冠病毒可能流感化, 定期皆要依照全球專家建議的病毒株種類進行再次接種。面對病毒, 我們不用過於害怕, 但仍要自我警惕與保護。

參考資料:

- https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/
- https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/variant-info.html

## WHO為變種病毒命名 方便討論、避免汙名化

◎文／藥師毛志民

6月1日, 世界衛生組織(WHO)宣布最新新冠病毒變種命名的系統, 分列「應關注變種」和「待觀察變種」於網頁(如表所示), 方便民眾討論, 亦可避免

相關國家或地區汙名化, 就像國際病毒分類委員會(International Committee on Taxonomy of Viruses)曾將新冠病毒定名為「SARS-CoV-2」, WHO正式命名為「COVID-19」般。

標示	Pango 譜系	GISAID 分化枝/譜系	Nextstrain 分化枝	樣本初始紀錄	正式確定日期
<b>應關注變種</b>					
Alpha	B.1.1.7	GRY (formerly GR/501Y.V1)	20I (V1)	英國, 2020年9月	2020年12月18日
Beta	B.1.351	GH/501Y.V2	20H (V2)	南非, 2020年5月	2020年12月18日
Gamma	P.1	GR/501Y.V3	20J (V3)	巴西, 2020年11月	2021年1月11日
Delta	B.1.617.2	G/478K.V1	21A	印度, 2020年10月	感興趣變種: 2021年4月4日 關注變種: 2021年5月11日
<b>待觀察變種</b>					
Epsilon	B.1.427/ B.1.429	GH/452R.V1	21C	美國, 2020年3月	2021年3月5日
Zeta	P.2	GR/484K.V2	20B/S.484K	巴西, 2020年4月	2021年3月17日
Eta	B.1.525	G/484K.V3	21D	多個國家, 2020年12月	2021年3月17日
Theta	P.3	GR/1092K.V1	21E	菲律賓, 2021年1月	2021年3月24日
Iota	B.1.526	GH/253G.V1	21F	美國, 2020年11月	2021年3月24日
Kappa	B.1.617.1	G/452R.V3	21B	印度, 2020年10月	2021年4月4日
Lambda	C.37	GR/452Q.V1	20D	秘魯, 2020年8月	2021年6月14日

**衛生福利部基隆醫院 藥劑科誠徵**

- 一、藥師年薪80萬-90萬:
  - 臨床藥師(臨床業務為主)
  - 約用藥師(一般藥事服務)
- 二、工時藥師: 白班400元/時、晚班及假日班450元/時

待優 福利佳 交通便利 供宿

有意者請洽: E-mail: pharma\_chief@kln.mohw.gov.tw  
電話: 02-24292525#5100(朱主任)、#5101-5103(吳藥師)

**大樹藥局** 今周刊發表 台灣百大上市種生技公司

## 徵 藥師

醒師專案 輔導 內部創業

**圓你一個開店的夢想**

**堅強的訓練團隊、一路陪你到創業**

**藥師創業333**

- 3大階段:
  - ✓ 培訓
  - ✓ 歷練
  - ✓ 開店
- 3大優勢:
  - ✓ 品牌力
  - ✓ 商品力
  - ✓ 行銷力
- 3大原因:
  - ✓ 免背存貨
  - ✓ 快速展店
  - ✓ 成功案例

醒師一班 已輔導 6位內部創業  
醒師二班 已輔導 8位內部創業  
醒師三班 已輔導 24位即將開店  
醒師四班、五班現正募集中

醒師免投人力銀行, 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 • 創眾之利 • 集眾之力 • 創眾之利



# 中藥學堂

## 紫蘇葉常見方劑<sup>(1)</sup>

◎文／蕭智聖

### 前言

紫蘇屬於唇形科紫蘇屬一年生草本植物紫蘇 *Perilla frutescens* (L.) Britton 之乾燥葉、莖、成熟果實，因葉片顏色為紫色而名。《臺灣中藥典》收載紫蘇葉、紫蘇梗、紫蘇子等三部位入藥。紫蘇葉為解表藥（辛溫解表）、紫蘇梗為理氣藥、紫蘇子為祛痰藥（止咳平喘），功效不盡相同。

### 不同藥用部位比較<sup>1</sup>

基原	唇形科 Labiatae 植物紫蘇 <i>Perilla frutescens</i> (L.) Britton		
中文名	紫蘇葉	紫蘇梗	紫蘇子
拉丁生藥名	PERILLAE FOLIUM	PERILLAE CAULIS	PERILLAE FRUCTUS
英文名	Perilla Leaf	Perilla Stem	Perilla Fruit
部位	乾燥葉	乾燥莖	乾燥成熟果實
生藥部位圖			
藥材圖			
優規格 <sup>2</sup>	全葉枝少，無莖，葉片完整，顏色紫，香氣濃郁	黃紫，分枝少，白色疏鬆髓部或中空，香氣濃，味淡	顆粒飽滿，表面灰棕色，油性足，壓碎有香氣
外型	呈卵圓形	呈圓角狀四方形	呈卵形或類球形
顏色	兩面紫色或上綠下紫色	表面紫棕色或暗紫色	表面灰棕色或棕色
其他性狀	先端長尖或急尖，基部圓形或寬楔形，邊緣具圓鋸齒。疏生灰白色毛，下表面有多數凹點狀的腺鱗。質脆	四面各1縱槽並有微細縱紋，節稍膨大。質硬脆，折斷面呈裂片狀，中央有白色疏鬆的髓	微隆起暗棕網狀花紋，尖端淡色圓胞，果皮薄而碎。種子黃白色，種皮膜質子葉富油性
氣味	氣清香，味微辛	氣微香，味淡	壓碎有香氣，味微辛
用途	解表藥（辛溫解表）	理氣藥	祛痰藥（止咳平喘）
性味	辛，溫	辛，溫	辛，溫
歸經	歸肺、脾經	歸肺、脾經	歸肺經
用量	5-11 g	5-11 g	3-11 g

（待續）

### 參考資料

- 衛生福利部藥典編修小組。臺灣中藥典第三版。衛生福利部，2018；134-142；00-503。
- 中醫醫療機構負責醫師訓練計畫-飲片與炮製藥材鑑別指南。衛生福利部中醫藥司2014.10。  
（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

《御藥之道》

## Lenvatinib 併用 Pembrolizumab 或 Everolimus 用於晚期清細胞型腎細胞癌

◎文／林章綺

腎細胞癌 (renal cell carcinoma, RCC) 是腎臟最常見的惡性腫瘤，細胞型態分類以清 (clear) 細胞癌最常見 (佔80%)，因為早期的RCC無明顯症狀，一旦出現腰痛、腹部腫塊及血尿三症狀時通常已經是晚期RCC。根據2021年的美國NCCN (National Comprehensive Cancer Network) 治療準則指出第一到三期以手術切除腫瘤為主，再復發或第四期治療則採藥物治療，並以標靶藥物 TKI (tyrosine kinase inhibitor) 中之 sunitinib 及 pazopanib 為首選，但多數病人治療一段時間後仍會再復發或出現抗藥性，則可改用免疫檢查點抑制劑 (immune checkpoint inhibitor) 合併其他 TKI 使用，如 pembrolizumab 併用 axitinib 及 nivolumab 併用 cabozantinib，近年來標靶藥物的出現使得晚期 RCC 治療有突破性的進展，目前正持續發展更多合併治療的策略。

Motzer R 等人進行一項多國多中心、開放式且隨機分配的第三期臨床試驗，共收錄 1069 位未接受過治療的晚期 RCC 且細胞型態為清細胞的病人，以 1:1:1 分配至 lenvatinib (每日一次口服 20 mg) 合併 pembrolizumab (每 3 週靜脈注射 200 mg)、lenvatinib (每日一次口服 18 mg) 合併 everolimus (每日一次口服 5 mg) 及 sunitinib (每日一次口服 50 mg，連續用藥 4 週、休息 2 週) 三組。Lenvatinib 合併 everolimus 目前在 NCCN 指引中用於二線治療，sunitinib 則為一線治療角色，在此試驗結果顯示疾病無惡化存活期 (progression-free survival, PFS) lenvatinib 併用 pembrolizumab 為 23.9 個月 (95% CI 20.8-27.7)、lenvatinib 併用 everolimus 為 14.7 個月 (95% CI 11.1-16.7)、sunitinib 為 9.2 個月 (95% CI 6.0-11.0)，pembrolizumab 組與 sunitinib 組疾病惡化風險比為 0.39 (95%CI 0.32-0.49, p<0.001)，everolimus 組與 sunitinib 組風險比為 0.65 (95%CI 0.53-0.80, p<0.001)；24 個月後的整體存活率 (overall survival, OS) lenvatinib 加 pembrolizumab 為 79.2%、lenvatinib

加 everolimus 為 66.1%、sunitinib 為 70.4%，pembrolizumab 組的存活率顯著高於 sunitinib 組 (HR 0.66, 95% CI 0.49-0.88, p=0.005)，但 everolimus 組的存活率並沒有明顯優於 sunitinib 組 (HR 1.15, 95% CI 0.88-1.50, p=0.30)。客觀反應率 (objective response) lenvatinib 加 pembrolizumab 組為 71.0% (95%CI 66.3-75.7)、lenvatinib 加 everolimus 組為 53.5% (95%CI 48.3-58.7)、sunitinib 組為 36.1% (95%CI 31.2-41.1)，其中達到完全緩解 (complete response, CR) 的比例三組依序為 16%、9.8% 和 4.2%。安全性結果顯示各組最常發生的副作用為腹瀉及高血壓，grade 3 以上的副作用發生機率 lenvatinib 加 pembrolizumab 為 82.4%、lenvatinib 加 everolimus 為 83.1%、sunitinib 為 71.8%，而因副作用而導致停藥的中位數時間則依序為 8.97 個月、5.49 個月和 4.57 個月。

綜合上述結果顯示 lenvatinib 合併使用 pembrolizumab 或 everolimus 的無惡化存活期皆較單用 sunitinib 長，然而兩年的存活期僅 lenvatinib 合併 pembrolizumab 較 sunitinib 長，顯現出免疫檢查點抑制劑合併 TKI 在未治療過的 RCC 一線治療有一定的重要性，除此之外安全性資料顯示三組的副作用與先前資料相符，grade 3 以上副作用且大於 10% 的發生率三組為腹瀉、高血壓及無症狀的脂質酶上升。回歸目前的標準治療建議 sunitinib 及 pazopanib 為首選，根據此試驗結果顯示，也許 lenvatinib 合併使用 pembrolizumab 也不失為晚期 RCC 的另一個選擇，期許未來能有更多的藥品造福更多的患者。

### 參考資料

- Motzer R, Alekseev B, Rha SY, et al. Lenvatinib plus pembrolizumab or everolimus for advanced renal cell carcinoma. *N Engl J Med.* 2021;384:1289-1300.
- NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Kidney Cancer. Retrieved March, 2021, from the World Wide Web: <http://www.nccn.org>.  
（本文作者為臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師）

# 醫藥之神 神農大帝(上)

◎文/台中記者劉宇琦

神農氏，又稱烈山氏，或稱連山氏以及炎帝，相傳生存年代在夏朝以前，現存文字記載多出現在戰國以後。相傳「神農嘗百草」、教人醫療與農耕，中國人視之為傳說中的農業和醫藥的發明者、守護神，尊稱為「藥王」、「五穀王」、「五穀先帝」、「神農大帝」等。

關於神農氏的傳說有很多，其中「神農嘗百草」是最為人所熟知的故事，《淮南子·修務訓》中說：「古者，民茹草飲水，采樹木之實，食羸蠶之肉。時多疾病毒傷之害，於是神農乃始教民播種五穀，相土地宜，燥濕肥瘠高下，嘗百草之滋味，水泉之甘苦，令民知所辟就。當此之時，一日而遇七十毒。」神農這種身先

萬民以肉身進行人體實驗的精神，百世以來一直被奉為農業與醫藥之神。

實務上神農以甚麼方式「嘗百草」則又有兩說，一說是神農氏有個透明的水晶琉璃肚，因此內臟清晰可見，嘗草之時就可以觀察身體變化，若是藥草有毒，服下後內臟會變黑，因此什麼藥草對於人體哪一個部位有影響就可以一目了然。但是最後神農氏還是因為吃了斷腸草(有一說是百足蟲)而身亡。

「透明的肚子」，聽起來荒誕不經，但是某天筆者在水族館閒晃卻驚見「透明的魚」，神農氏的透明水晶琉璃肚，一下子好像也就沒那麼荒誕了。

《史記·補三皇本紀》裡神農氏以另外一

種方式來試驗藥性：「神農氏作蠟祭，以楮鞭鞭草木，嘗百草，始有醫藥」。

東晉干寶《搜神記》卷一也有：「神農以楮鞭鞭百草，盡知其平毒寒溫之性，臭味所主。以播百谷，故天下號神農也」的記載。

這兩則傳說中，神農氏是用赤色的鞭子抽打各種植物，從植物被鞭打後流出的汁液顏色以及性味去瞭解它們的毒性大小和寒溫特徵。至於神農為什麼用「楮鞭」而不是青、黃、白、黑鞭？筆者猜想是因為中國人相信紅色是陽剛吉利之色可以避邪的關係，至今民眾仍有在供品上貼紅紙、器物上綁紅線，過年包紅包等習俗。也有人說神農氏的楮鞭就類似現在的石蕊試紙或酸鹼試紙一樣，可以檢驗物性，似乎也言之有理！

## 藥師公會全聯會徵選活動

● 藥師公會全聯會舉辦「藥事照護與用藥安全」微電影及平面海報設計徵選活動，得獎者可獲得優渥的獎金，欲知詳情快進入以下連結，也請大家用力的轉發給親朋好友都知道吧！

### ★「用藥安全」平面海報設計

活動時間：即日起至7月30日(五)止  
 參賽資格：全國高中職在籍學生(含在臺就學之外籍學生)，不限科系。  
 活動詳情：<https://reurl.cc/ynNLYq>



### ★「藥事照護與用藥安全」微電影

活動時間：即日起至8月13日(五)止  
 參賽資格：大專院校以上不限科系之在籍學生或社會人士。  
 活動詳情：<https://reurl.cc/v5Oa0l>



### 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@seed.net.tw](mailto:pharmist@seed.net.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109年合訂本 每本售價1000元

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

**旭立飛®** Pharmascience 加拿大前三大藥廠製造 正宗原裝進口  
 Made by the 3<sup>rd</sup> largest pharmaceutical company in Canada

**100毫克膜衣錠 一錠有效 重拾性福**

✓ 口服後迅速吸收  
 ✓ 改善糖尿病患者勃起障礙  
 ✓ 大幅改善患者勃起障礙，擁有美滿性生活  
 ✓ 衛生福利部核准上市

Shilifi® (Sildenafil citrate)  
 [適應症] 成年男性勃起功能障礙。  
 [使用方式] 口服投與，成人建議劑量為50mg，視在性行為前1小時視需要服用。劑量可根據藥效與耐受性增加至100mg或減少至25mg。最大的建議劑量為100mg。最大的建議服用頻率為每日一次。  
 [包裝] 每片裝於泡罩包裝4粒Shilifi®錠

總經銷：生利藥行有限公司  
 地址：臺南市南區南門路108號  
 TEL: 06-201-097-098

藥師公會全聯會徵選活動  
 總獎金 30,000元

**蓋抹滅 清毒膠囊** 荷蘭原廠進口

腹瀉 脹氣 吸廢  
**OUT**

**淨化革命**

胃腸 解脹氣  
 吸附 毒素  
 腸保 健康

**醫藥級 活性碳**

EXCELSIOR  
 05-2022-NRTC-2021-TW-1026-AD

醫師藥劑生指示藥品 使用前請詳閱說明書警語及注意事項  
 衛部藥輸字第027110號·北市衛藥廣字第110050098號  
 科戀生物科技股份有限公司 電話：0800-211-952

Alvogen | Lotus

呵護女人 更年期好夥伴

非賀爾蒙成分

瑞士原廠進口

天然草本，溫和不刺激



最懂你的黑升麻

喜婦寧錠

醫學中心婦產專科推薦

熟齡問題

拜拜熱潮紅、焦躁、睡眠障礙

適應症

更年期的常見症狀 (熱潮紅、出汗、睡眠障礙、焦躁以及憂鬱)

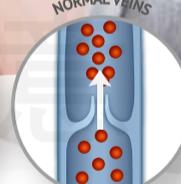
用法用量

一天服用一顆，並配水吞服，不可咬碎或咀嚼。

醫師藥師藥劑生指示藥品

衛部藥輸字第 026341 號  
北市衛藥廣字第 110060119 號

站也不適 坐也不適



心服口服 有效緩解

靜脈曲張與痔瘡症狀

輕鬆口服

機轉獨特之靜脈活化劑

適應症

協助改善慢性靜脈功能不全引起之局部腫脹或疼痛、痔瘡症狀之緩解。

用法用量

建議隨餐口服、每日建議劑量為2錠(1錠午餐時服用，1錠晚餐時服用)  
急性痔瘡發作：每日建議劑量為前4日每日3次，每次1錠，  
接下來3日期間為每日2次，每次1錠。

醫師藥師藥劑生指示藥品

衛部藥輸字第 026665 號  
北市衛藥廣字第 110060119 號

Alvogen | Lotus 美時化學製藥股份有限公司 台北市信義區松仁路277號17樓 TEL: 0800-025-188