



高雄市鳥松區大埤路 123 號 6 樓(圖書館)
長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院(圖書館) 鈞
啟
名冊編號：080392

無法投遞時請退回 板橋國慶郵局

第 2414 期

2025.06.09~06.15

24994

發行人 / 黃金舜 社長 / 蕭輔元 總編輯 / 許嘉紋

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 : pharmacist@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 號執照登記為雜誌文寄

《每逢週一發行》

1960.4.30 創刊

重點推薦 2 版 臺中市、大臺中
理事長交接

3 版 唯一台灣藥師前進 WHA
主辦周邊會議

4 版 從社會案件
淺談 ASPD

藥師週刊

居家五大防疫物資 不慌亂、不恐慌 穩健應對疫情變化



全聯會籲全民備妥家用常備藥與防疫物資

【本刊訊】近期國內 COVID-19 疫情再現升溫。根據疾管署統計，近兩週新增通報病例持續上升，預估將於 6 月底至 7 月初達到高峰，單週就診人次可能上看 5.5 至 6.5 萬。藥師公會全聯會提醒全民提高警覺，及早備妥家用常備藥與防疫物資，才能在疫情波動中掌握主動、守護健康。

與中西藥混用等常見錯誤，提供正確建議與安全保障。藥師公會也呼籲政府穩定快篩與藥品供應，並鼓勵民眾使用「健保快易通 APP」查詢社區藥局快篩與藥品存量，避免囤貨或購買來源不明產品。

大眾運輸與人潮密集處仍建議配戴，特別是長者、孕婦與免疫低下者，保護自己也保護他人。

(三) 酒精與乾洗手液

手部清潔仍是防範接觸傳播的關鍵。建議選用濃度 70% 至 75% 之酒精產品，避免高香精成分造成過敏刺激或降低效力。

(四) 家用常備藥品

多數民眾感染後僅需症狀緩解藥物。建議備有退燒止痛藥（如乙醯胺酚、布洛芬等）、止咳化痰藥、腸胃用藥（如整腸藥、胃藥）與電解質補充液。慢性病人應檢視處方藥是否充足，可透過社區藥局領藥以降低就醫風險。

(五) 體溫計與血氧機

特別建議高風險族群備妥血氧機，觀察有無缺氧徵象。若血氧低於 94% 或出現高燒不退等症狀，應儘速就醫。

藥師專業守護 社區防疫好夥伴

理事長黃金舜表示，疫情雖已邁入與病毒共存階段，但新興變異株對高齡與高風險族群仍構成威脅。民眾應善用社區藥局資源，有任何用藥或防疫物資相關疑問，皆可向藥師諮詢。

藥師協助民眾避免止痛藥誤用、重複用藥

居家五大防疫物資 建議適量儲備

(一) 新冠家用快篩試劑 (COVID-19 抗原)

疫情高峰期間，建議家中應備妥快篩試劑，出現咳嗽、喉嚨痛、發燒等疑似症狀時可即時檢測，及早隔離與就醫；請選購經食藥署核准的產品，避免購買來路不明商品；家中若有長者、慢性病人或免疫低下族群，更應備足。

(二) 醫用口罩

雖無強制戴口罩規定，惟出入醫療機構、

(三) 酒精與乾洗手液

✓ 推薦使用 70%~75% 酒精產品
※ 避免使用香精成分產品，可能刺激皮膚或影響消毒效果

(四) 家用常備藥品 (症狀緩解藥)

✓ 包括：
- 退燒止痛（乙醯胺酚、布洛芬）
- 止咳化痰（胃腸用藥（胃藥、整腸藥）
- 電解質補充液
※ 慢性病用藥也請確認是否充足，疑問就找社區藥師諮詢

(五) 體溫計與血氧機

✓ 發燒即測，變化即掌握
※ 高風險族群（長者、慢病/免疫差）建議備血氧機
若血氧 <94%、高燒不退，請盡速就醫

防疫物資清單

1. 家用快篩試劑 (COVID-19 抗原)	2. 醫用口罩	3. 酒精與乾洗手液	4. 家用常備藥品 (症狀緩解藥)	5. 體溫計與血氧機
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 有症狀可即時檢測，及早隔離與就醫 ✓ 認明食藥署核准產品，避免來源不明商品 ※ 年長者、慢性病患或免疫力低下等重症高風險族群必須備妥家用快篩試劑 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 出入醫院、大眾運輸、人多地方請戴上醫用口罩 ※ 特別提醒：孕婦、年長者、免疫低下者更應佩戴 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 推薦使用 70%~75% 酒精產品 ※ 避免使用香精成分產品，可能刺激皮膚或影響消毒效果 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 包括： - 退燒止痛（乙醯胺酚、布洛芬） - 止咳化痰（胃腸用藥（胃藥、整腸藥） - 電解質補充液 ※ 慢性病用藥也請確認是否充足，疑問就找社區藥師諮詢 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 發燒即測，變化即掌握 ※ 高風險族群（長者、慢病/免疫差）建議備血氧機 若血氧 <94%、高燒不退，請盡速就醫

中華民國藥師公會全國聯合會

6月新制上路！3類癌症標靶藥健保擴大給付

【本刊訊】中央健康保險署為提升癌症病人的治療權益，於藥品共同擬訂會議通過 2 項 PARP (Poly (ADP-ribose) polymerases) 抑制劑用於「晚期高度惡性上皮卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌維持治療」、「早期乳癌術後輔助治療」及「轉移性去勢療法抗性攝護腺癌第一線」，預估嘉惠約 775 名癌症病友，挹注年藥費約 9.79 億元，並於 6 月 1 日生效。

卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌及乳癌為我國 111 年女性發生率前 10 名，攝護腺癌為男性發生率排行前 3 名，健保署近期積極朝優

先接軌國際指引證據等級強之藥品，以提供更完善治療。

此次擴增給付，在乳癌屬證據等級 Category 1 及首選治療，且三大主要 HTA (Health Technology Assessment, 醫療科技評估) 組織皆建議給付；在攝護腺癌屬 Category 1 及三大主要 HTA 組織皆建議給付；在卵巢癌、輸卵管癌或原發性腹膜癌，含 olaparib 成分藥品合併含 bevacizumab 成分藥品屬 Category 1，含 niraparib 成分藥品屬三大主要 HTA 組織皆建議給付。健保署致力將具治療效益之藥品納入健

保給付及接軌國際治療指引，期待能完善癌症病人每一階段的藥物治療，提升生活品質與對生命的希望。

美國國家癌症資訊網(NCCN) 治療建議等級簡介

證據等級	說明
Category 1	高度證據等級，專家一致建議
Category 2A	中度證據等級，專家一致建議
Category 2B	中度證據等級，專家建議部份一致
Category 3	任何證據等級，專家意見分歧