



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)

啟

名冊編號：080392

第 2424 期

2025.08.18~08.24

鈞
24910

藥師週刊

《每週一發行》
1960.4.30創刊

發行人 / 黃金舜 社長 / 蕭輔元 總編輯 / 許嘉紋

發行所 : 中華民國藥師公會全國聯合會

投稿 e-mail : pharmacist@taiwan-pharma.org.tw

電話 : (02)2595-3856 傳真 : (02)2599-1052

版權所有，本刊圖文非經同意不得轉載 行政院新聞局版北市誌第 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3 版 攜手推動USR藥學實踐
展現專業藥事照護

5 版 藥物的外觀

也會影響到服藥配合度

6 版糞便嵌塞

出現腹瀉症狀之案例

2030世衛消除C肝目標 臺灣提前達標

衛福部將向WHO申請消除C肝認證

【本刊訊】行政院長卓榮泰於 8 月 7 日主持行政院會，聽取衛生福利部報告「2030 世衛消除 C 肝目標 - 臺灣提前達標之防治策略與現況」。他感謝衛福部、勞動部及全國醫療機構，深入社區與偏鄉離島，篩檢人數至今已達 734 萬人，政府有信心在 2025 年底，提前達成 WHO 消除病毒性肝炎的目標。

衛福部表示，臺灣在 C 肝消除的努力上展現明確成效，經由跨部會的努力及產官學界與非政府組織（NGO）等之公私協力，預計今年可提前達標，並向世界衛生組織西太平洋區辦事處（WPRO）申請消除 C 肝認證事宜，使 C 肝不再成為我國公共衛生的威脅。

臺灣超前部署 C 肝消除成果斐然

WHO 於 2016 年世界衛生大會（WHA）上，號召全球 194 個會員國共同承諾，期望於 2030 年前消除具有公共衛生威脅的病毒性肝

炎。為響應 WHO 的目標及因應國內 C 肝防治需求，我國希望提前於 2025 年消除 C 肝，衛生福利部於 2018 年訂定「國家消除 C 肝政策綱領」，在政策面之三大政策方向為「以治療引領預防」、「以篩檢支持治療」、「以預防鞏固成效」，以作為防治步驟；在執行面之三大核心策略為「精準公衛防治」、「防治一條龍」、「防治在地化」，以提升防治成效。

多項關鍵作為奠定消除 C 肝成功基石

我國 C 肝防治的成功，來自於系列關鍵的政策與計畫。自 2017 年開始，健保開始給付口服直接作用抗病毒藥物（DAA），並逐步擴大給付範圍，從最初限定肝纖維化程度，到 2019 年全面放寬，讓所有慢性 C 肝病人都能接受治療；2020 年，擴大 C 肝篩檢年齡至 45~79 歲（原住民為 40~79 歲），並於今年 8 月起下修篩檢年齡為 39 歲，以找出更多潛在的感染者。

邁向國際認證最後一哩路

根據最新統計的數據顯示，我國在消除 C 肝的計畫性指標已達成 WHO 2030 年目標。在一般族群（45~84 歲）中，診斷率、治療率均達九成以上。在預防方面，安全的醫療注射及輸血血品安全也皆已達到 WHO 設定的 100% 目標。這些成果，獲得亞太地區肝病聯盟（APASL）的肯定，將我國在國家行動計畫、資金挹注、政策承諾及消除行動執行等四個層面，評為最高等級的標準。

為鞏固 C 肝防治成效，衛福部將持續強化 C 肝流行病學的監測，加強 C 肝高風險族群（靜脈注射藥癮者、HIV 感染者、矯正機關收容人、共病族群等）及一般民眾之防治知能，並落實醫療機構感染管制措施，以保障國人健康，使臺灣的 C 肝防治成為國際典範。

防範屈公病 社區藥局是防蚊防病的第一線

登革熱 VS 屈公病 你分得出來嗎？

傳播途徑：白線斑蚊、埃及斑蚊 傳播症狀：高燒、頭痛、皮疹、肌肉酸痛、倦怠

登革熱	屈公病
較輕微，稱「斷骨熱」	劇烈，可持續數週甚至數月
可能出現皮膚流血、鼻血、皮下出血	出血傾向
嚴重時恐休克、致命	併發症
小提醒	
• 兩者皆無特效藥：台灣尚無疫苗。 • 有症狀應盡快就醫，避免自行用藥（特別是止痛藥與慢性病藥可能交互作用）	

資料來源：中華民國藥師公會全聯會

屈公病的病媒蚊與登革熱相同

屈公病與登革熱同屬由白線斑蚊、埃及斑蚊傳播的病毒性疾病，症狀包括高燒、頭痛、皮疹與關節劇痛，影響病人的生活品質。

目前屈公病沒有疫苗或特效藥，治療方式以對症處理為主，例如使用止痛藥緩解關節痛、退燒藥控制體溫。然而，部分止痛藥與慢性病藥物可能存在交互作用，若自行購藥或使用成藥，恐增加副作用風險，因此藥師的專業諮詢顯得尤為重要。

登革熱與屈公病傻傻分不清楚？

登革熱與屈公病在傳播途徑與部分症狀上相似，但仍有明顯差異：

登革熱：關節痛相對較輕，但可能伴隨出血傾向，嚴重時有休克甚至死亡風險。

屈公病：關節劇痛持續時間更久，雖較少出現致命併發症，但長期疼痛影響生活與工作。

兩者皆需及早就醫，並避免自行用藥。

防蚊是預防的根本

防治屈公病的關鍵在於減少蚊蟲叮咬與清潔孳生源：（一）倒掉花盆底盤、空瓶罐、廢輪胎等積水容器。（二）穿著淺色長袖衣褲，減少皮膚暴露面積。（三）選用成分含 DEET（敵避）、Picaridin（派卡瑞丁）或 IR3535（伊默克）的防蚊液，依年齡選擇適當濃度並定期補擦。

在防蚊防病工作中，社區藥局不僅是購買防蚊液與藥品的便利管道，更是民眾獲得正確用藥與防蚊衛教的重要據點：

- 藥師可依個人需求建議適合的防蚊產品。
- 協助檢視慢性病藥物與臨時用藥的交互作用，避免用藥風險。
- 提供屈公病與登革熱的衛教資訊，提醒防蚊措施與就醫時機。藉由藥事照護地圖，民眾可快速定位鄰近的社區藥局，獲得即時的專業協助與健康建議。

【本刊訊】近來台灣傳出屈公病（Chikungunya）本土或境外移入案例，引發民眾關注。