



藥劑生季刊

Pharmacist Assistant Quarterly



本刊67期3月號刊

中華民國藥劑生公會全國聯合會發行

112

秋季刊

- 我們不能改變風向，但可以調整自己的帆
- 開會，邁向卓越，會議紀錄中
- 外物之味，久則可厭，讀書之味，愈久愈深
- 寵物生病，藥你來協助
- 健保28・勁舞28・健康一路發
- 臺北健康養成記・醫事團體共協力
- 桃市429藥局，加入「友善特色藥局」行列
- 與民共行，藥事活動一起來
- 嘉義今夏很熱鬧
- 海闊天空與你共賞
- 「斷骨熱」延燒全台



我們不能改變風向，但可以調整自己的帆

藥師、生在醫藥領域裡，為病人調配藥物，解答疑惑
 藥師、生在社區裡，為民衆提供健康講座，教導預防保健
 藥師、生是名衆的朋友，關心民衆的身心靈健康
 藥師、生是社會的志工，參與所有的公益活動
 藥師、生與民同行，用專業知識和愛心行動
 藥師、生為人類健康服務和社會福祉奉獻自我

把握每一個當下，活出自我

藥師、生已然成為民衆生活中不可或缺的一員，除了幫民衆調劑適當的藥物，並且時時提供專業的用藥指導。

藥師、生都需要具備專業的藥學知識，還要具備五心：細心、耐心、愛心、責任心和同理心；因為藥師、生們的每一個與民衆接觸及談話的時分都可能影響到民衆的健康和安全，擁有良好的溝通能力和同理心，以便與民衆和其他醫護人員建立信任和合作的關係。

藥師、生們平日承受巨大的壓力和挑戰。不僅面對病人的需求和期待，還要應對藥物的缺乏和價格的波動，以及衛福部的各種措施和規範。

唯有熱愛，可以抵擋住一切困難

熱愛，是一種強大的動力，它可以讓人們克服許多的障礙，並堅持自己的夢想。例如，有些人為了追求自己喜歡的事業或學習，不惜放棄安逸的生活，甚至面對家人和社會的反對，也不改變自己的決心。之所以能夠做到這一點，就是因為對自己所選擇的道路有著深刻的熱愛，這種熱愛讓自己有了不屈不撓的精神。

然而，熱愛並非萬能的，它有時也不能解決所有的問題極困難。有些時候，需要更多的知識、技能、資源和協助，才能夠實現目標。例如，個人歡國標舞，但是如果我沒有接受過良好的教育和訓練，我就很難成為一名優秀的國標舞者，同理而論，單靠熱愛是不夠的，還需要其他的條件和機會。

因此，我認為熱愛可以抵擋住一切困難，這句話只是一種理想化的表達，它不能完全符合現實。譬如，我在擔任全聯會理事長一職時，既要有熱愛，也要有理性。更要清楚地知道自己的優勢和劣勢，以及自己所面臨的挑戰和機遇。這一路，我努力學習和提高自己，也積極尋求和接受團隊裡理監事們的協助。只有如此，才能更好地完成任務。

團隊合作的秘訣：信任、尊重、溝通

要讓一個團隊運作順暢，需要每個成員都具備基本素質，其中最重要的就是信任、尊重和溝通。



信任是團隊合作的基石，沒有信任，就沒有團隊精神。信任意味著相信自己和他人的能力、責任和誠信，不會懷疑或指責對方的動機或表現。信任可以增強團隊之間的凝聚力和歸屬感，讓成員願意分享資源、承擔風險和支持彼此。

尊重是團隊合作的原則，沒有尊重，就沒有團隊氛圍。尊重則為對自己和他人的價值、觀點和感受持開放和包容的態度，不會歧視或貶低對方的身份或貢獻。尊重可以促進團隊成員之間的多元化和創新，讓大家更願意學習、傾聽和協商。

溝通是團隊合作的工具，沒有溝通，就沒有團隊效率。溝通即是用清晰和有效的方式表達自己和理解他人的想法、需求和反饋，不會隱藏或誤導對方的信息或意圖。溝通可以提高團隊成員之間的協調和合作，讓他們更願意討論、計劃和執行。

總之，全聯會在信任、尊重和溝通之下，創建許多議題和決議許多議案，當然也成功地開辦了動物用藥的視訊課程，會員的視訊繼續教育；感謝全聯會的整個團隊，在不同的情境中，建立和維持了高效、和諧的團隊。

有你真好，幸福喜悅

大臺南
許文華先生榮獲臺南市好人好事代表

高雄張振芳先生、陳正治先生，雙雙榮獲高雄市政府聘任為市政府顧問。

開會，邁向卓越，會議紀錄中

各縣市公會會員大會

會議的時光，是一種試煉
我們要面對各種問題和挑戰
有時候，我們會感到疲憊和沮喪
有時候，我們會感到興奮和滿足
無論如何，我們都不會放棄
因為，這是我們的使命和責任
會議的時刻，是一種學習
我們要聆聽不同的意見和建議
有時候，我們會遇到分歧和衝突
有時候，我們會找到共識和解決方案
無論如何，學會彼此尊重和理解
因為，這是我們的團隊和合作
會議的時分，是一種創造
我們要發揮想像力和創意
有時候，會碰到困難和障礙
有時候，會產生靈感和創新
無論如何，我們都要勇敢和堅持
因為，會議可以成就我們的夢想和未來



外物之味，久則可厭，讀書之味，愈久愈深

112年度藥事人員繼續教育課程

讀書是一種享受，也是一種折磨
讀書可以開闊眼界，也可以讓人頭痛
讀書可以增長知識，也可以減少睡眠
讀書可以豐富思想，也可以消耗精力
讀書的好處多不勝數，讀書的壞處也不容忽視
讀書要適可而止，不要貪多求全
讀書要有興趣，不要勉強自己
讀書要有目的，不要亂翻書看
讀書要有收穫，不要白費時間
讀書是一種享受，讓心靈飛翔，感受多種風情
讀書是一種挑戰，讓智慧增長，創意飛揚
時時品讀，這一生的精彩與美麗

台北市藥劑生公會
(112.08.20、08.27)



彰化縣藥劑生公會
(112.07.23、08.06)



新北市藥劑生公會
(112.09.03、09.10、09.17)



寵物生病，藥你來協助



動物用藥品管理技術人員，是個很有意義的挑戰

有意任職動物用藥品管理技術人員之藥師、藥劑生，需要對動物的生理、行為、疾病和藥物有深入的了解和掌握。不僅要能夠幫動物調劑合適的處方，還要能夠溝通和教育寵物的主人，讓他們知道如何正確地給動物用藥。還要能與其他動物醫療專業人員合作，共同提供最佳的動物醫療服務。

動物用藥品管理技術人員的工作範圍很廣泛，可以在動物醫院、診所、寵物店、藥局……等地方工作。可以接觸到各種各樣的動物，從貓狗到……許多。可以幫助提供各種寵物的預防和治療之知識與訊息，提高寶貝的健康和福祉。

動物用藥品管理技術人員的教育訓練，讓您懂得以下觀念：

了解不同種類的動物用藥，例如抗生素、抗寄生蟲、止痛、鎮定等。

學習如何正確地給動物服藥，例如口服、外用……等。

知道哪些藥物是禁忌或有交互作用的，例如巧克力、洋蔥、蒜頭等。

注意寵物的用藥反應，例如食慾、精神、排泄等。如發現任何異常或不良反應，及時向獸醫反映動物的用藥情況。

動物用藥品管理技術人員一起把關，讓毛小孩避免誤食人類藥物及劑量，並選擇適合寵物體型和年齡的藥品，按照正確的劑量和時間給予。

不要超量或減量，也不要隨意停止或延長用藥。

存放寵物藥品時，要避免陽光直射、高溫潮濕、灰塵污染等。要將藥品放在寵物夠不到的地方，防止牠們誤食或玩弄。

定期清理過期或殘留的寵物藥品，並且按照安全規範處理。不要隨意丟棄或混入其他垃圾。

一起學習寵物用藥教育訓練，藥讓寶貝幸福久久

動物用藥品管理技術人員是一個不斷學習和進步的職業，必須學習動物心理、最新的科學研究和技術發展，並且不斷更新新觀知識和技能。還要遵守相關的法律和道德規範，確保行為符合專業標準和社會責任。

如果自認是一個愛動物、愛學習、愛挑戰、愛幫助寵物的你，那麼動物用藥品管理技術人員就是一個適合的職業。歡迎加入這個充滿激情和奉獻的學習機會。

◎中華民國藥劑生公會全國聯合會，致力推廣動物用藥視訊課程，每年會不定期開辦課程：

◎歡迎所有藥師、藥劑生一起來上課，多一張動物用藥品管理技術人員的結業證書，多一份關愛毛小孩的心。

動物用藥，繼續教育線上課實況



線上課程，
工作人員早早進入備戰狀況中……



上課程，
最辛苦的是講師……



台東縣藥劑生公會的會員，一起
認真學習動物用藥課程



◎著白色上衣者：台灣大學獸醫專業
學院盧東榮教授(動物用藥課程)
◎中間：中華民國藥劑生公會全國聯
合會張振芳理事長
◎著藏青色上衣者：防檢署陳建煌技
士(動物用藥法規相關課程)

健保28·勁舞28·健康一路發

中央健康保險署南區業務組於112年7月22日下午，在臺南大遠百百老匯廣場舉辦「健保28·勁舞28·健康一路發」宣導活動。

現場健保署石崇良署長和南區業務組林純美組長邀請各醫事團體理事長一同出席活動，獲邀至現場參與盛會的藥劑生單位有：雲林縣林理事長、嘉義市林理事長、大台南李理事長代表聯袂蒞席。

當日健保署除了歡慶全民健保28週年慶之外，亦響應2023世界衛生日 Health for All in Taiwan；全民健保提供便利的地醫療服務和社區共同營造健康樂活，有助於落實疾病預防及減緩失能，共同打造全民運動的健康生活，為達成Health for ALL的幸福台灣而努力。



臺北健康養成記·醫事團體共協力 2023年慢性病防治系列活動

健康養成，台北市民動起來

根據內政部統計資料顯示，臺北市高齡人口在111年01月已超過20%正式進入超高齡社會，且臺北市110年平均壽命84.17歲，為全國最長壽都市。

臺北市副市長林奕華表示：「為預防慢性疾病，我們需要更重視民眾的健康行為培養，臺北市民的健康養成有賴市府各項政策規劃，今年邀請臺北市21大醫事團體共同協力，相信更能提升市民的健康！」為持續加強市民對於慢性疾病的警覺，臺北市政府衛生局於112年持續辦理慢性病防治系列活動，呼籲市民可善用成人預防保健服務，有豐富好禮邀請市民一同揪團參與拿好康！

衛政醫事共呼籲 定期健檢真健康

根據衛生福利部國民健康署最新的「國民營養健康狀況變遷調查成果報告」顯示，全體45歲至64歲高血壓盛行率為32.8%；糖尿病盛行率為13.6%；而三酸甘油酯異常盛行率為25.1%，顯示臺灣中年族群普遍都面臨三高問題。

呼籲年滿40歲的民眾要注意自我健康，重視健康議題，臺北市民要多善用政府資源，像是國民健康署提供40歲以上民眾每三年一次的成人預防保健服務，就是可以了解自己健康的方式之一，另外養成定期量測血壓、腰圍的習慣也都是不錯的方法！

醫事團體共協力 守護市民更有力

臺北市(111)年已邁入超高齡社會，面臨著人口老化和慢性疾病增加的衝擊。為提高市民的健康意識，加強對醫療保健的了解，21大醫事公會攜手推出「臺北有eye 健康生活更美好」整合性醫療宣導普及計畫，以全人類化的視角，用淺顯易懂的語言與互動方式，讓民眾親身體驗各醫療專業社區服務，協助民眾瞭解各醫療領域的特點，落實於民眾日常生活，以促進臺北市民健康福祉。

台北市藥劑生公會提供的藥事系列活動

北投區

日期：1120727

地點：北投區民活動中心



南港區

日期：1120823

地點：後山埤文化發展協會



中山區

日期：112.09.05

地點：中山區味全基金會



台北市藥劑生公會特別提供人臉辨識儀器，輸入身高、體重後掃瞄人臉，機器會顯示體溫、血壓、血氧、心跳、壓力值，另協助用藥安全諮詢服務。

桃市429藥局，加入「友善特色藥局」行列

9月25日是用藥安全日，為促進民衆認識用藥安全，市府桃園市衛生局在樂天桃園棒球場舉辦「友善用藥安全趴」，更邀請全市429家藥局加入「友善特色藥局」行列，提供用藥指導及身體健康維護良策，包括測量血壓、向長者解釋用藥等服務，而照顧長者的新住民朋友也可更清楚用藥安全觀念，歡迎民衆透過「友善特色藥局標誌」及「友善特色藥局地圖」（網址：<https://reurl.cc/0jq43X>）找尋鄰近「友善特色藥局」，一定可以獲得友善的藥事服務。



衛生局表示，原有的藥事照護服務推廣活動，大多都集中在長者及學童，今（112）年衛生局透過棒球運動接觸不同年齡層的群眾，讓用藥安全的重要性能夠深植入心；此外，全市429家「友善特色藥局」不但營造無障礙友善的用藥環境，並提供專業優質的藥事服務，確保民衆能夠正確使用藥物，同時降低用藥風險，提升民衆的用藥安全意識。

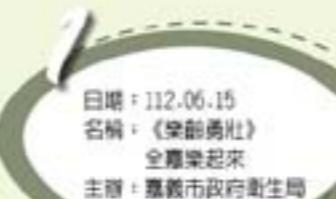
衛生局指出，因民衆常有過期或未使用藥品處理的問題，本次透過球場外設有互動攤位進行衛教宣導，答題送好禮；另外在比賽進行到第4、5、6局時將透過球場大螢幕及場邊與樂天女孩進行互動遊戲，讓場內球迷都能一同參與這場獨具趣味的用藥安全推廣活動。

活動嘉賓包括市府顧問陳信守、體育局長許彥輝、衛生局副局長黃翠珠、桃園市藥師公會理事長鄭志宏、桃園市藥劑生公會理事長胡毓富等均一同出席活動。

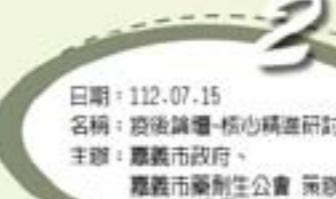
與民共行，藥事活動一起來



嘉義今夏很熱鬧



日期：112.06.15
名稱：《樂齡勇壯》
主辦：嘉義市政府
內容：嘉義市藥劑生公會受邀列席表揚活動



日期：112.07.15
名稱：疫後韌韌-核心精進研討會
主辦：嘉義市政府、
嘉義市藥劑生公會 藥師



日期：112.09.08
名稱：「星之所向 從心出發」
主題展覽啓動記者會
主辦：嘉義市文化公園
內容：嘉義市藥劑生公會
受邀列席系列活動

海闊天空與你共賞

站在山頭，

眺望著遼闊的大海和藍天
感受著微風的無慰，聽著涼花的帶溫
看著天空的幻化，日落如詩般的美麗
彼此凝視，心有靈犀，無需言語
當下，把這一刻定格，記錄在心中
美麗的詞藻，描繪美好的景色
豐富的想像，展現幸福的時刻
做一首旅行的詩，
一首天地的禮讚
一首永不變的旅行記憶

桃園市 112.07.30

空氣



高雄市 112.07.23

新化庄尾花園公路一日遊



彰化縣 112.09.17-18

(北台灣榮日道)、青山飯店
參訪連結



登革熱俗稱「天經熱」或「斷骨熱」

台灣疾病概述

臺灣自1987年以後，幾乎每年均有發生規模不等的本土疫情。登革熱於2002年席捲全臺灣，全年本土確定病例數達5,330例(含登革出血熱241例，19名患者死亡)。2014及2015年則發生歷年最嚴重的登革熱疫情，病例數超過萬例以上，疫情集中於高雄市及臺南市。大規模流行疫情之防範應持續警，應承作指標，切勿輕忽登革熱之威脅是一種藉由蚊媒蚊叮咬而感染的急性傳染病「無特效藥，無疫苗」。

登革熱簡介

1. 登革熱 (Dengue fever) 是一種由登革病毒所引起的急性傳染病，這種病毒會經由蚊子傳播給人類。並且依據不同的血清型病毒，分為 I、II、III、IV 四種型別，而每一型都具有能感染致病的能力。
2. 如果患者感染到某一種的登革病毒，就會對那一種的病毒具有終身免疫，但是對於其他型別的登革病毒僅具有短暫的免疫力(通常約為2-9個月之間)，過了這段期間以後，還是有可能再感染其他型別。例如以前曾得到過第I型登革熱，雖不會再得到第I型登革熱，但之後仍有可能還會得到第II、III、IV型等三型的登革熱。
3. 臨床上重複感染不同型登革病毒，可引起宿主不同程度的反應，從輕微或不明顯的症狀，到發燒、出疹的典型登革熱，或出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大等警示徵象，甚至可能導致嚴重出血或嚴重器官損傷的登革熱重症。
4. 全球登革熱的好發地區，主要集中在熱帶、亞熱帶等有埃及斑蚊和白線斑蚊分布的國家，但隨著全球化發展逐漸便利，各國之間相互流動及往來也趨於頻繁，自1980年代之後，登革熱也開始有向各國蔓延的趨勢，也逐漸成為嚴重的公共衛生問題。
5. 臺灣位於亞熱帶地區，像這樣有點熱、又有點濕的環境，正是蚊子最喜歡的生長環境，所以如果稍微不注意，很容易就會成為登革熱流行高風險地區。

流行病學

1. 全球登革熱發生的地區，主要在熱帶及亞熱帶有埃及斑蚊及白線斑蚊分布的國家，特別是埃及斑蚊較多之地區，包括亞洲、中南美洲、非洲及澳洲北部，以及部分太平洋島國島嶼。
2. 自1980年代後，似有向全球各地蔓延的趨勢，2010年首度於歐洲的法國及克羅埃西亞出現本土疫情，2013年首次於美國本土現蹤，在部分東南亞國家如印尼、越南、泰國、菲律賓及若干中南美洲國家，已生根成為地方性傳染病。
3. 目前全世界約有一半人口，約近39億人生活在登革熱流行區，每年約有3.9億人感染登革熱，其中約9,600萬人出現不同嚴重程度之臨床症狀。

「斷骨熱」延燒全台

4. 目前已在世界衛生組織所在區域之非洲、美洲、東地中海、東南亞及西太平洋地區，超過100個國家中流行，又以美洲、東南亞和西太平洋地區影響最為嚴重，其中亞洲地區佔全球疾病負擔的70%。

致病原

- 黃病毒科 (Flaviviridae) 黃病毒屬 (Flavivirus) 中的登革病毒亞屬所引起：
- 單股RNA病毒，依抗原的不同可分為四種血清型別，它們依抗原性的不同分別稱為第一、二、三、四型，均具有感染致病的能力：
- 再次感染不同型別登革病毒，可能發生 症狀較嚴重的登革熱重症。

傳染途

1. 一般認為人與病媒蚊間的傳播循環為唯一傳染途徑，但在馬來西亞西部與西非，另有猴子與病媒蚊間的傳播循環報告，亦即是森林傳播循環 (forest transmission cycle)。
2. 近年分別在千里達及加勒比海發現埃及斑蚊可在自然狀況下將登革熱病毒經胎傳至下一代，只是陽性率較低 (分別為1/158及5/199)
3. 在西非也從森林中之雄蚊分離出登革病毒，顯示登革病毒在自然界可以經胎傳遞。但是這種垂直傳播循環在登革病毒的自然生態循環上到底占多大份量則尚待評估。

傳播方式

1. 人與病媒蚊的傳播循環

臺灣重要的病媒蚊為埃及斑蚊 (*Aedes aegypti*) 及白線斑蚊 (*Aedes albopictus*)，當人被帶有登革病毒的病媒蚊叮咬而受到感染，為主要傳播方式。當病媒蚊叮咬處於可傳染期之登革熱病人後，亦會被病毒感染，此被感染的蚊子再叮咬其他健康人，則造成社區中的傳播。
2. 其他罕見之可能傳播途徑

WHO資料顯示，母乳懷孕時感染登革熱，登革病毒可能於孕程中或生產時垂直傳染給胎兒，造成胎兒早產、低出生體重和死亡。另登革病毒亦有可能透過受感染的血液 (如輸血、器官移植、針扎等) 或性行為傳播，但上述這些途徑造成傳播情形均極為罕見。

病媒與宿主

病媒：斑蚊，在台灣主要為埃及斑蚊，其次是白線斑蚊。宿主：人，另外在馬來西亞與非洲的研究發現，猴子也是可能的儲存宿主。

潛伏期：典型登革熱的潛伏期約為3至8天(最長可達14天)。

臨床症狀

1. 每個人的體質不一樣，感染登革熱時，可引起宿主不同程度的反應，從輕微或不明顯的症狀，到發燒、出疹的典型登革熱，或出現嗜睡、躁動不安、肝臟腫大等警示徵象，甚至可能導致嚴重出血或嚴重器官損傷的登革熱重症。

2. 典型登革熱的症狀則是會有突發性的高燒（≥38°C），頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹等現象；然而，若是先後感染不同型別之登革病毒，有更高機率導致較嚴重的症狀。如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達20%以上。

感染過程

傳染方式

- 主要經由病媒蚊（斑蚊）叮咬傳播；
- 登革病毒可能透過母親懷孕時感染，於孕程中或生產時垂直傳染給胎兒，造成胎兒早產、低出生體重和死亡。
- 另登革病毒亦有可能透過受感染的血液（如輸血、器官移植、針孔等）或性行為傳播，但這些途徑造成傳播極為罕見。潛伏期：潛伏期約3-14天，通常為4-7天；可傳染期：病人發病前1天至發病後5天為可傳染期（或病毒血症期）；感染性及抵抗力：性別及年齡無顯著差異（感染某一型登革病毒患者，對該型病毒具有終身免疫，對其他型別僅具有短暫的免疫力）；病毒在

蚊蟲體內繁殖 8~12 日後可再傳染給健康的人（病例發病日起第7-17天斑蚊開始具有傳染力）。

治療照護

目前沒有特效藥物可治療登革熱，以症狀治療為主。

預防方法

登革熱是一種「社區病」、「環境病」，自病媒蚊對於叮咬對象無選擇性，一旦有登革病毒進入社區，自生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能，所以民眾平時應做好病媒蚊孳生源的清除工作。此外，民眾平時也應提高警覺，了解登革熱的症狀，除了發病時可及早就醫、早期診斷且適當治療，亦應同時避免再被病媒蚊叮咬，以減少登革病毒再傳播的可能。

登革熱有無警示徵象的診斷條件（疑似登革熱）

住在或旅行到登革熱流行區出現發燒加以下至少兩項

- 腹痛、嘔吐 · 出疹
- 疼痛 · 血壓帶試驗陽性
- 白血球低下 · 任何警示徵象

實驗室確診登革熱（在沒有血漿滲漏時特別重要）

登革熱有無警示徵象的診斷條件（警 示徵象）

- 腹部疼痛及壓痛 · 持續性嘔吐
- 臨床上體液蓄積 · 點狀出血
- 睡眠、躁動不安 · 肝臟腫大，超出肋骨下緣2公分
- 實驗室檢查：血比容增加伴隨血小板急速下降
需嚴密監控及醫療介入

登革熱重症的診斷條件

- 嚴重血漿滲漏導致休克（登革休克症候群）
體液蓄積伴隨呼吸窘迫
- 嚴重出血（由臨床醫師評估認定）
- 嚴重器官損傷
肝臟（GOT或GPT大於或等於1,000IU/L）
中樞神經系統：意識受損
心臟及其他器官



此圖摘自 WHO-Comprehensive Guidelines for Prevention and Control of Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever. 2011 revised and expanded ed., P17.

登革熱有無合併警示徵象



此資料摘自 WHO Dengue: Guidelines for Diagnosis, Treatment, Prevention and Control. 2009 ed. P.11.

1. 一般民衆的居家預防

- 容器管理與孳生源清除，清除不需要的容器，如為無法自行處理的大型廢棄容器（如廢棄輪胎、浴缸或水桶箱等）請聯繫環保單位清潔隊協助清運。
- 把暫時不用的花瓶、容器等倒置，使用時加蓋或以細紗網密封。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次，清洗時要記得刷洗內壁。
- 家中的牆角處、地下室、牆壁排水槽或水溝應定期巡檢與清理。
- 家中應該裝設紗窗、紗門；睡覺時可掛蚊帳或使用捕蚊燈，避免蚊蟲叮咬。
- 平日至市場、公園或菜園等戶外環境，宜著淺色長袖衣物，並在身體裸露處或衣物上使用政府主導機轉核可含DEET、Picaridin或IR3535之防蚊藥劑。

2. 清除孳生源四大訣竅－澈底落實「巡、倒、清、刷」：

- 「巡」一經常巡檢，檢查居家室內外可接積水的容器。
- 「倒」一倒掉積水，不要的器物予以回收清除。
- 「清」一減少容器，使用的器具也都應該澈底清潔。
- 「刷」一刷除蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。

3. 防蚊措施：

- 出國或至登革熱流行地區時，應做好自我保護措施，選擇裝有紗窗、紗門或空調設備的居住場所。
- 戶外活動時，應穿著淺色長袖衣褲，身體裸露部位或衣物上使用政府主導機轉核可含DEET、Picaridin或IR3535之防蚊藥劑。
- 另如有防颶需求，建議先塗抹防颶乳，隔離15分鐘後再使用防蚊液。

建議懷孕婦女如無必要應暫緩前往國內外登革熱流行地區，若必須前往請做好防蚊措施，避免病媒蚊叮咬。

- 從登革熱流行地區返向回國請自我健康監測14天，如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛、骨頭痛、出疹等疑似症狀，請儘速就醫，並告知醫師您旅遊活動史與暴露史，利於醫師診斷。
- 預防可能經輸血感染登革熱之暫緩捐血措施：自登革熱流行地區離境，暫緩捐血4週。

- 登革熱確定病例產癥無症狀後4週，才可再捐血。
確定病例之接觸者（包括住家、工作場所有登革熱患者或住家、工作環境被強制噴藥者），暫緩捐血4週。
- 登革熱疫苗資訊

- CYD-TDV
1. 104年12月上市之登革熱疫苗，為法國Sanofi Pasteur藥廠所生產的Dengvaxia®(CYD-TDV)活性減毒疫苗，可保護4種血清型，適用年齡為9~45歲的兒童及成人，感染過登革熱病毒的人接種本疫苗有效且安全，但未感染者於接種後自然感染登革熱，發生登革熱重症風險增加。
2. 目前已於墨西哥、菲律賓、印尼、泰國及新加坡等20多個國家核准上市，尚未在台灣核准上市。

3. 世界衛生組織於107年9月針對本疫苗更新給予各國評估接種策略納入防治政策之建議如下：

- 接種前篩檢策略（pre-vaccination screening strategy）為首選方案，考慮疫苗安全性及有效性，接種前須確認為曾感染登革熱者（依抗體篩檢結果為Dengue-IgG陽性或曾為實驗室確診個案）才可接種。
- 若無法執行接種前篩檢，須謹慎評估9歲兒童的登革熱血清盛行率（seroprevalence）至少80%以上地區才能接種。
- 篩檢方法需要具有高度特異性及敏感性。但由於目前的Dengue-IgG快速試劑敏感度較低且與其他的黃病毒屬具交叉反應，特異性有其限制，須告知接種者可能存在風險，並提醒仍需採取其他相關預防措施。
- 即使國家執行疫苗接種政策，仍須因向其它預防措施（如孳生源清除、及早就醫等），同時進行防治工作。因此，在我國尚未有安全、有效的登革熱疫苗被核准上市前，建議民眾應加強自身的防蚊措施，並積極清除積水容器，杜絕病媒蚊孳生才是防治登革熱的根本之道。

TAK-003

- 111年8月上市之登革熱疫苗，為日本武田（Takeda）藥廠所生產的ODENGA®(TAK-003)活性減毒疫苗，可保護4種血清型，適用年齡為6~45歲（印尼）及4歲以上（歐盟）的兒童及成人，無論是否感染過登革熱病毒的人皆可接種本疫苗，無需接種前篩檢。
- 目前已於印尼及歐盟核准上市，尚未在台灣核准上市。

疾管署提醒，本土登革熱疫情持續升溫，建議民眾從事戶外活動時穿著淺色長袖衣褲（深色衣物較容易吸引蚊子），並使用防蚊藥劑，減少被蚊子叮咬的機會。曾經確診登革熱者、長者、懷孕婦女、嬰兒、具糖尿病、腎衰竭、慢性溶血疾病、肥胖等潛在疾病的高危險群，或有流行區活動史者，應留意自身健康狀況，若出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛等疑似症狀時，務必儘速就醫並告知醫師旅遊史及活動史。



藥劑生季刊

10580

台北市南京東路四段103號7樓
中華民國藥劑生公會全國聯合會寄

國內郵資已付
台北郵局
九十一支局
許可證
台北字第4938號

112

秋季刊

社長：張振芳

發行人：陳文淵

社務顧問：陳正治、林國卿、陳正銘、蔡安全

總編輯：陳道琪

副總編輯：林川木、黃萬福、呂秀玉

編輯委員：林宜鋒、李年豐

網站執行長：王德銘

發行單位：中華民國藥劑生公會全國聯合會

地 址：台北市南京東路四段一〇三號七樓

網 址：roc.pharma2020.org.tw

電 話：(02)27132682

印刷單位：美泰印刷企業股份有限公司

地 址：台北市迪化街一段三四五號

電 話：(02)25573901

