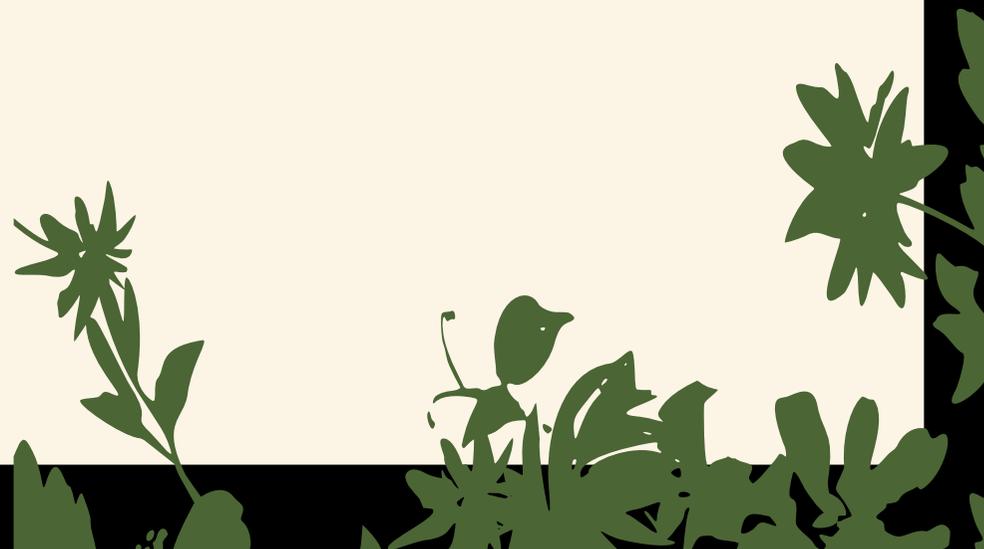




藥師執業中藥的準備

李威震

前言



前言

- 多數藥師對於踏入陌生的中藥職場，常誤以為第一道門檻是要認識許多中藥材，
- 然而，即使認識破萬種中藥材，不論在藥廠、醫院、診所、藥局、.....等中醫藥職場，皆非最重要的能力與門檻，
- 在執業所需具備的能力，中藥、西藥其實亦是相仿的，甚至推論到其他領域亦然，
- 一個人對某種語言的單字辭彙量再龐大，不會文法、不會聽、說，其實跟不懂該語言無異；

前言

- 西藥也不會因為一個人認識所有原廠、台廠各種五顏六色、形狀五花八門的膠囊、錠劑、.....就說這位藥師西藥超強，能夠勝任ADR、藥物諮詢、處方評估、.....等業務，
- 亦不會認為辨識各種顏色及形狀的膠囊、錠劑、.....是踏入西藥職場最重要的第一道門檻，
- 循著這個角度，我們應該從藥師執業中藥會遇到的狀況、角度來思索何謂專業基礎，而非存著多數藥師想當然爾的謬誤、投資時間與精力在錯誤的方向上。

會遇到中醫藥的場合

- 醫院
- 診所
- 藥局
- 藥廠
- 主管機關.....



會遇到中醫藥的議題

醫院

診所

藥局

藥廠

主管機關.....

藥物選擇

藥物辨識

處方評估

中西藥不良反應

可不可以使用OO?

寒熱溫涼

缺藥

庫存管理.....



石膏

Q：創傷骨折出血或傷口組織液滲出，
宜用生石膏或熟石膏？

- 【基原】含水硫酸鈣 ($\text{CaSO}_4 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$)。生用或煨用。
- 【性味歸經】辛、甘，大寒。歸肺、胃經。
- 【功能】清熱瀉火，除煩止渴，收斂生肌。
- 【炮製】生石膏清熱瀉火、除煩止渴；
煨石膏收斂生肌、止血。
- 【本草備要】瑩白者良。研細，甘草水飛用。近人因其寒，或用火煨，則不傷胃。味淡難出，若入煎劑，須先煮數十沸。

這包藥材會不會導致患者肝炎發作？

北茵陳7錢、丁豎污3錢、

白朮3錢（紅土裏）、茯苓2錢半、

澤瀉2錢半、大腹皮2錢、

黑附子2錢、乾薑2錢

桂枝1錢半、豬苓1錢半

請問大家如何回覆醫生呢？



複診掛號單

就診日：110/11/24 午別：上午 @診間：A115 @掛號次序：95

姓名：[REDACTED] 病歷號：[REDACTED] 建議到院候診時間：

身份：[REDACTED] 看診醫師：[REDACTED]

性別：男 身分證：L121***343

就診科：傳統醫學科 診間位置：院本部115診間

※本院建議候診時間僅供參考，實際就診時間會因當日看診情況動態異動，請多利用網路或語音查詢。

※請病患妥為保管，若不慎遺失需自負個人資料外洩責任！

402-2

加紅刺慈之丹

故	木	川	杜	厚	甘
子	瓜	芎	仲	朴	草
當	歸	黑	熟	白	陳
失	六	棗	地	馬	皮
久	汗	粒	炒	屎	岩
	黃	牛	守	頭	虛
	芪	七	桂		朮
		枸	枝		
		杞			

評估此藥單會不會有問題？
對肝腎功能有無影響？



?

可不可以吃人參補身？



常聽說人參補氣，但也聽說吃了會上火、出血。到底人參可不可以吃？該怎麼吃？人參、西洋參、參鬚百百種，該吃哪一種？請參考以下說明：

養生、熬夜時吃哪種？

- ✓ 1~3年生的人參、參鬚、西洋參，含有較多人參二醇，會有直接興奮、促進血液循環作用，較適合服用；
- ✗ 4~6年生的人參、主根，含有較多人參三醇，經代謝後會產生較強的興奮、血液流速加快作用，比較不適合。



切片的西洋參

Q：生脈散應使用何種人參？

生病時可以吃人參補氣嗎？



如果人參用於治療，通常會用在大汗淋漓、大失血等重病之後，身體極度虛弱時，大劑量人參可以興奮、改善血液循環，達到恢復元氣、血氧，加速血中養分與廢物交換，並維持體溫恆定、改善重病患者末梢血液循環不良、四肢冰冷的狀況，是人參大補元氣、回陽救逆的功能運用。

但在高燒不退、嚴重發炎等，非重病後情形，使用人參反而因為興奮，導致熱上加熱而上火，甚至讓血液流速加快，血液易從較脆弱處（如鼻黏膜微血管）破裂出血，這就是常見的吃人參會上火而增加出血風險。

如果您還是不清楚如何使用人參，為確保安全有效，請諮詢中醫師或藥師。



2022/9/19 上午12:45

強者我同學

茵陳蒿可用佩蘭取代，效果一樣

酸棗仁可用大棗取代，甚至效果更好



原 PO - 國立嘉義大學

B4-2

你呢？你如何用其他方法呢？

當歸還可以用川芎代

那黃連要怎麼替代？

B4 3, 7 月 11 日 回覆



0



替代療效

藥證

方證

需求（診斷、主治、適應症、理法）

虛勞不得眠

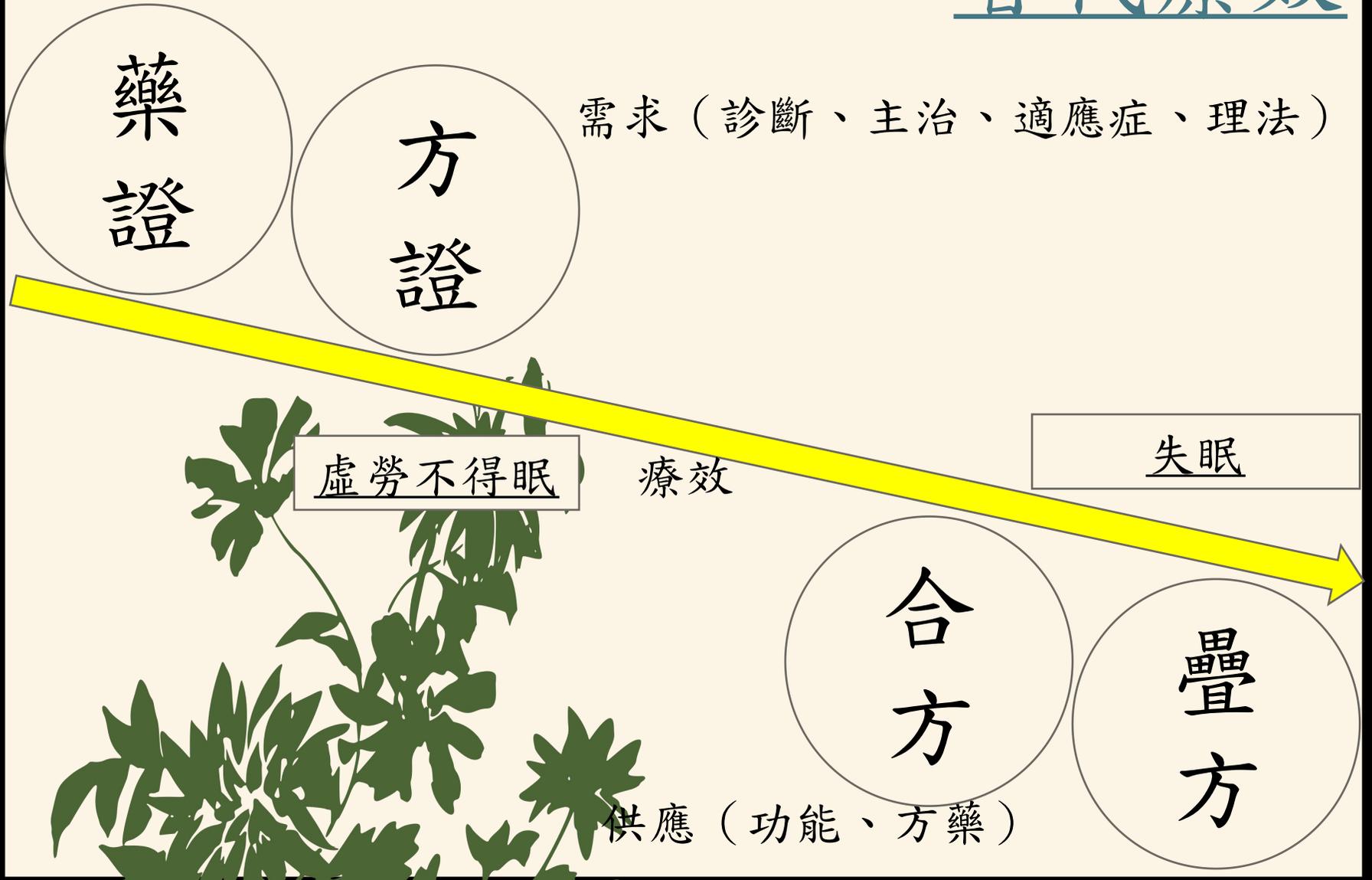
療效

失眠

合方

疊方

供應（功能、方藥）



曾震驚社會的台中盛唐中醫將禁藥硃砂、鉛丹入藥事件，造成250人中
毒，連台中市前議長、市議員都受害。台中地院審結，盛唐負責人呂志霖
(原名呂世明) 醫師認定犯供應、調劑禁藥等罪共1064罪，判7年6月；九

行政院公報

第027卷 第142期

20210730

衛生勞動篇

衛生福利部醫師懲戒覆審委員會決議書

編號：118 號

衛部醫字第 1101662145 號

被懲戒人 呂志霖

男 54 年**月**日出生

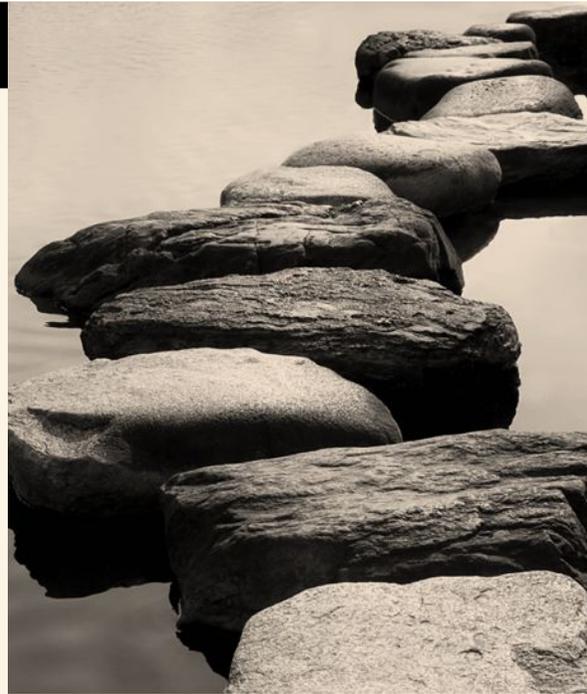
國民身分證統一編號：H12*****

執業機構名稱：盛唐中醫診所





(1) 被懲戒人於 107 年起對於部分病人調劑水飛硃砂入藥，係因依據自己所學所知，深知水飛硃砂乃中醫藥典包括〈神農本草經〉、〈名醫別錄〉…等均有記載流傳數百年之中醫良藥具有安神、定驚、解毒之功能，對於特定病症：如心火亢盛之失眠、暑熱之心之心煩…等，確有相當療效，且該療效非其他藥物能予替代，並有諸多中醫師實務治療經驗文獻可佐。對於主訴失眠、睡眠障礙、心神煩躁等心火病症患者，遍尋另行替代水飛硃砂之良方，如：酸棗仁、夜交藤…等安神藥，但治療效果均不彰，始終無法替代水飛硃砂之療效，被懲戒人看到該等業本有信賴原則之適用。被懲戒人未曾跟藥商訂購鉛丹，被懲戒人執業生涯也未從使用過鉛丹，自然對鉛丹不熟悉，無從辨認鉛丹。衛生局以如此含糊理由，就直接認定被懲戒人應能比對、辨識，卻又未說明被懲戒人既從未見過鉛丹，如何能加以比對、辨識？以及中醫師對於已長久供應藥物的藥廠供應之藥物，基於信賴原則，醫療分工，為何必須逐一加以比對、辨識？



該準備的是觀念
該努力的是理解

A stylized green silhouette of a plant with various leaves and flowers, positioned on the left side of the slide.

理解，從基礎開始

藥物學的重點？

方劑學的重點？

問題的重點？

需求是甚麼？

理解遠勝於片面閱讀



謝謝！

