

第六屆 臺灣藥學聯合學術研討會

藥事執業新思維

New Mindset for Future Pharmaceutical Practices

大會手冊



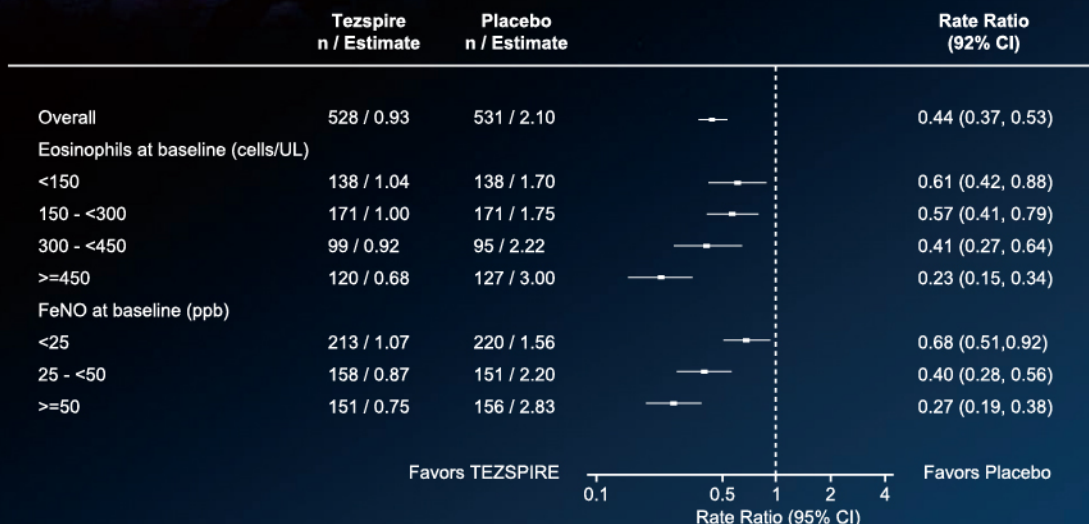
大會網站連結



跨越複雜性 擊潰所有表現型¹

Tezspire 為第一且唯一不論嚴重氣喘表現型，
都能減少急性惡化的生物製劑¹

無論血中嗜酸性白血球或 FeNO 的基準點濃度如何，
接受 **TEZSPIRE** 的病人急性發作率比接受安慰劑的病人更低



泰莎樂™ 注射液 210毫克 TEZSPIRE Solution for Injection 210 mg

【適應症】TEZSPIRE 適用於12歲以上嚴重氣喘病人的附加維持治療(odd on maintenance therapy)。使用限制：不適用於緩解急性支氣管度擊或重症性氣喘(status asthmaticus)。【用法用量】劑量：成人及青少年12歲以上 建議劑量為每4週皮下注射210毫克TEZSPIRE。TEZSPIRE用於12至17歲青少年的相關資料請見第10.2節。若錯過一劑藥物應儘速注射藥物。之後病人可依平常的劑量恢復用藥。若下一劑用藥時間已到則按計畫用藥。不可一次注射雙倍劑量。用法：TEZSPIRE以皮下(SC)注射方式給藥。TEZSPIRE應注射到大腿或腹部，但注射間隔至少2小時。病人不可自行注射在上臂。TEZSPIRE不可注射在皮膚癢痛、瘙癢、紅腫或變壞的部位。建議每次注射時輪換注射部位。尚未確立TEZSPIRE用於未滿12歲兒童的安全性及療效。65歲以上的老年人、腎功能或肝功能不全病人無需調整劑量(見第11節)。【禁忌】TEZSPIRE禁用於對tezepelumab或列於第1.2節之賦形劑過敏的病人。【特殊警告及使用注意事項】TEZSPIRE不適用於治療急性哮喘或急性發作，請勿使用TEZSPIRE治療急性支氣管度擊或重症性氣喘。病人開始使用TEZSPIRE治療後，如果副作用仍控制不良或變化，必須就醫。【常見不良反應】在臨床試驗中，嚴重氣喘病人最常見的不良反應為關節痛和咽喉炎。藥物不良反應：咽喉炎、皮膚、關節痛及注射部位反應。咽喉炎包括以下細項：咽喉炎、細菌性咽喉炎、鏈球菌性咽喉炎和病毒性咽喉炎。皮膚包括以下細項：皮疹、瘙癢、紅斑疹、斑丘疹、疱疹。

【使用前詳閱說明書語及注意事項，詳細仿單資料備索】【僅限醫藥專業人員參考：處方藥物請參考衛生福利部核准仿單說明書】



IRPMA

中華民國開發性製藥研究協會

CAN HELP

Public-Private Partnership

扶植生醫新創產業

為幫助台灣生技發展，IRPMA會員公司近年來陸續投入生醫新創團隊扶植行列，配合政府目標，投注獨特資源，與政府跨部會共同合作，讓台灣生醫產業國際上發光發熱。

培育生醫人才

IRPMA會員公司具備完整且有策略的本地人才發展計畫；協助台灣人才發展，並制定全面性選材、育才、留才方案，持續強化台灣生醫人才實力，提升國際競爭力。

發展數位醫療合作

多項IRPMA會員公司與資通科技等跨領域合作，促使建立智慧醫療生態系，提升醫療資源效用。

發展精準醫療

IRPMA與政府一起利用台灣豐富的數據基礎設施與高品質的醫療保健，致力於推動國際間合作以促進精準醫療的發展。

投資臨床試驗

IRPMA會員公司過去五年，投資將近1000個臨床研究；80%國內臨床試驗是與跨國藥廠合作完成，為全球藥物發展帶來可觀貢獻。

消滅台灣C型肝炎

政府訂定2025年消滅C肝的目標，IRPMA會員公司全力支持，提供創新藥物並投入各縣市微根除計畫，積極合作防治。

重大疫情期間之協助

COVID-19疫苗研發及引進

9家會員公司之跨國藥廠全心投入COVID-19疫苗的研發工作，期許最終帶給大家安全且有效的COVID-19疫苗，並維持穩定的疫苗供應。

企業社會責任 (ESG)

捐血活動

IRPMA致力提升藥業倫理水準，加強全民健康貢獻，2020年起，每年發起捐血活動，聯合超過40間跨國藥廠一同響應，透過具體行動回饋社會。

病友培力

病友用藥連線論壇及病友培力工作坊

2012年至今，IRPMA舉辦及協助20場病友培力活動，協助邀請各界專家及導師提供醫療政策、媒體應對、公益募款等教育訓練，以促進病友權益。



中華民國開發性製藥研究協會
INTERNATIONAL RESEARCH-BASED
PHARMACEUTICAL MANUFACTURERS ASSOCIATION (IRPMA)



10

YEARS

ELIQUIS

抗凝十刻有艾相隨

【處方資訊摘要】:仿單版本-USPI 202103-1

艾必克凝®膜衣錠 2.5毫克/5毫克 Eliquis® Film-Coated Tablet 2.5mg, 5mg

艾必克凝®膜衣錠 2.5毫克 衛部藥輸字第026124號 健保代碼:BC26124100

艾必克凝®膜衣錠 5毫克 衛部藥輸字第026133號 健保代碼:BC26133100

北市衛藥廣字第112050101號

【警語】(A) 提早停用 ELIQUIS 會升高發生血栓事件的風險。提早停用任何口服抗凝劑，包括 ELIQUIS 在內，會提高血栓事件發生的風險。如果因病理性出血或療程完成以外的原因而停止使用 ELIQUIS 進行抗凝治療時，則考慮使用另一種抗凝劑。(B) 腎插/硬膜外血腫當施行椎管内麻醉(腎插/硬膜外麻醉)或脊椎穿刺時，接受 ELIQUIS 治療的患者有發生硬膜外或脊椎血腫的風險。血腫可能導致長期或永久性癱瘓，在安排病患接受腎插或硬膜外麻醉時應考慮此風險。可能增加硬膜外或脊椎血腫的風險包括：■ 使用置入型硬膜外導管 ■ 併用影響止血作用的其他藥物(例如非類固醇消炎藥(NSAID)、血小板抑制劑、其他抗凝劑) ■ 有創傷或反覆施行腎插/硬膜外穿刺者 ■ 有腎插畸形或脊椎手術病史 ■ 目前未知椎管内適量與 ELIQUIS 給予的最佳時間間隔。密集監測患者是否出現神經損傷的徵兆和症狀。若發覺神經受損，必須給予緊急治療。對於接受抗凝治療或即將接受抗凝治療的患者，接受椎管内介入治療前應考慮其效益及風險。【學名】Apixaban【成分與劑型】ELIQUIS 膜衣錠為口服用錠劑，每錠含有 2.5 毫克或 5 毫克 apixaban。【適應症】1. 用於成人非瓣膜性心房纖維顫動患者且有以下至少一項危險因子者預防發生中風與全身性栓塞。危險因子包括：(1) 曾發生中風或短暫性腦缺血發作(transient ischemic attack)。(2) 年齡大於或等於 75 歲。(3) 高血壓。(4) 糖尿病。及(5) 有症狀之心衰竭(NYHA Class ≥ II)。2. 在成人中治療深靜脈血栓(DVT)與肺栓塞(PE)，以及預防深靜脈血栓與肺栓塞復發。【用法與用量】在非瓣膜性心房纖維顫動患者中預防中風與全身性栓塞對大部份的患者而言，ELIQUIS 的建議劑量為每日兩次每次口服 5 毫克。對伴有至少兩種下列特性的患者，ELIQUIS 的建議劑量為 2.5 毫克每日兩次：年齡 ≥ 80 歲、體重 ≤ 60 公斤、血清肌酐濃度 ≥ 1.5 mg/dL。【治療深靜脈血栓與肺栓塞】ELIQUIS 的建議劑量為每日兩次每次口服 10 毫克治療最初的 7 天，7 天之後的建議劑量則為每日兩次每次口服 5 毫克。【預防深靜脈血栓與肺栓塞復發】經過至少 6 個月的深靜脈血栓或肺栓塞治療後，ELIQUIS 的建議劑量為每日兩次每次口服 2.5 毫克。無法吞服整顆錠劑的患者，可將 5 毫克及 2.5 毫克的 ELIQUIS 錠劑壓碎懸浮於水中，5% 的等張葡萄糖溶液(DSW) 中，或蘋果汁中，或與蘋果醬混合，然後立即以口服方式使用。此外，可將 ELIQUIS 錠劑壓碎懸浮於 60mL 水中或 5% 的等張葡萄糖溶液(DSW) 中，然後立即經由鼻胃管(NGT)投予。【腎功能不全】對輕度或中度腎功能不全的病人，並不需要調整劑量。對於重度腎功能不全(肌酐清除率 15-29 毫升/分鐘)的患者，可適用下列建議：治療深靜脈血栓與肺栓塞以及預防深靜脈血栓與肺栓塞的復發(VTE)時，apixaban 應謹慎使用，在非瓣膜性心房纖維顫動(NVAF)患者中預防中風與全身性栓塞時，應調降患者的 apixaban 劑量為 2.5 毫克每日兩次。血清肌酐 ≥ 1.5 mg/dL (133 micromole/L) 的患者若同時伴有年齡 ≥ 80 歲或體重 ≤ 60 公斤，亦應調降 apixaban 劑量為 2.5 毫克每日兩次。在肌酐清除率 < 15 毫升/分鐘或正在接受透析治療的病人中，目前並無臨床使用經驗，因此不建議使用 apixaban。【禁忌事項】有活動性病理性出血現象，對 ELIQUIS 會產生嚴重過敏反應(如過敏性反應、anaphylactic reactions)，或伴有凝血異常及臨床相關出血風險的肝病。【警語及注意事項】提早停用後，發生血栓事件的風險升高。ELIQUIS 會升高出血風險，並可能引發嚴重甚至可能致命的出血。當施行椎管内麻醉(腎插/硬膜外麻醉)或腎插/硬膜外穿刺，接受抗血栓治療以預防血栓併發症的患者有發生硬膜外或脊椎血腫的風險，而可能導致長期或永久性癱瘓。目前尚未對裝有人工心臟瓣膜的患者研究過 ELIQUIS 的安全性與療效。因此，ELIQUIS 不建議用於這類患者。不建議以 ELIQUIS 治療代替傳統未分級肝素(unfractionated heparin)，作為血液動力學上呈現不穩定性或可能接受溶栓治療或肺切除術的肺栓塞患者。【過量】目前並無 ELIQUIS 的解毒劑。ELIQUIS 使用過量會升高發生出血的風險。在對照性臨床試驗中，曾對健康受試者連續 3 至 7 天口服投予劑量高達每日 50 毫克的 apixaban (連續 7 天每天投予兩次 25 毫克或連續 3 天每天投予一次 50 毫克)，結果並未造成任何具有臨床關聯性的不良影響。對健康受試者於服用一劑 20 毫克 apixaban 2 及 6 小時後投予活性炭，分別會使 apixaban 的平均 AUC 降低 50% 及 27%，因此在過量使用或意外服用 apixaban 時的處置中，投予活性炭可能會有幫助。【不良反應】下列臨床顯著不良反應在處方資訊中的其他部分有更詳盡的討論：提早停用後，發生血栓事件的風險會升高、出血、腎插/硬膜外麻醉或穿刺。【藥品保存注意事項】儲存於 30°C 以下。【參考資料】仿單版本 USPI 202103-1【文件核准日期】2022 年 2 月 21 日 本藥項由醫師處方使用 完整資訊請參閱 Eliquis® 仿單

重要資訊



大會手冊

各場次講師、主持人、課程簡介
請掃描QR Code觀看完整版大會手冊



論文集

請掃描QR Code觀看完整版論文集



E-poster

請掃描QR Code登入您的帳號
瀏覽E-poster

學分簽到注意事項

- ◆ 請確實完成大會報到取得識別證，進入教室前以識別證上QR code 掃描簽到，將依該教室課程核發學分。
- ◆ 每一時段須完成一次學分簽到，重複簽到以該時段第一次紀錄為主。
- ◆ 簽到時段：
11/16大會特別演講、下午分論壇
11/17上午分論壇、中午Lunch symposium、大會特別演講、下午分論壇
- ◆ 無學分簽到紀錄者，不會核發學分。請於活動30天後自行登入衛生福利部醫事人員積分管理系統查詢學分。

貴賓休息室、行李寄放處

- ◆ 行李寄放處設置於卓越202教室，貴重物品請隨身攜帶，僅提供行李存放，不負保管責任。

第六屆臺灣藥學聯合學術研討會

2024 The 6th Taiwan Joint Conference of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences

主辦單位



台灣藥學會(PST)



社團法人臺灣臨床藥學會(TSHP)

承辦單位



中國醫藥大學藥學院



中國醫藥大學附設醫院藥劑部

協辦單位



中國醫藥大學新藥開發研究中心



中華民國開發性製藥研究協會(IRPMA)



中華民國製藥發展協會(CPMDA)



中華民國藥師公會全國聯合會(FTPA)



中華民國藥學生聯合會(PSA-Taiwan)



台灣中藥臨床學會



台灣年輕藥師協會(TYPG)



台灣社會藥學與藥事管理
學術聯盟(T-SAP)



台灣醫藥品法規學會(TsRAP)



台灣藥物基因體學會(PGST)



台灣藥品行銷暨管理協會(TPMMA)



社團法人中華民國學名藥協會(TGPA)



社團法人台灣藥物經濟暨效果
研究學會(TaSPOR)



社團法人臺灣打擊不法藥物
行動聯盟(TMPACT)



財團法人中國醫藥學院校友文教基金會



財團法人藥害救濟基金會(TDRF)



臺灣化粧品科技學會(SCST)



臺灣製藥工業同業公會(TPMA)

(依照筆畫排序)



目錄

歡迎詞 08

籌備委員會 11

學術委員會 12

會議相關資訊 13

議程總表 14

大會特別演講 17

分組議程11/16(六) 23

藥物科學與藥物開發 I _____ 23

藥學教育推廣、
學名藥政策相關主題 _____ 24

社區藥局服務暨推廣 _____ 25

多元的藥師發展 _____ 26

智慧藥學 _____ 27

打擊不法藥物面面觀 _____ 28

藥物基因檢測及伴隨式診斷用藥 _____ 29

分組議程11/17(日)上午場 30

藥物科學與藥物開發 II _____ 30

口頭論文發表-論文精選 _____ 31

醫藥新知 _____ 32

台灣醫藥品管理法規及政策 _____ 33

口頭論文發表-臨床藥學 _____ 34

臨床選粹 _____ 35

藥用妝品新潮流 _____ 36

再生醫療製劑 _____ 37

Lunch symposium 38

分組議程11/17(日)下午場 40

國科會政策宣導、
藥物科學與藥物開發 III _____ 40

中藥教育及職涯推廣、
藥學教育與推廣 _____ 41

方法學是社會暨管理藥學的
關鍵 _____ 42

台灣醫藥品管理法規及政策 _____ 43

CBME及專科藥師 _____ 44

增進臨床研究與發表潛能 _____ 45

藥品仿單電子化之現況及發展 _____ 46

平面圖 47

致謝 52

歡迎詞

中國醫藥大學藥學院與附設醫院藥劑部誠摯歡迎各位藥學領域的專業人士，共同參與「2024第六屆臺灣藥學聯合學術研討會」。

本次研討會由台灣藥學會 (PST) 與臺灣臨床藥學會 (TSHP) 聯合主辦，中國醫藥大學藥學院與附設醫院藥劑部共同承辦，並獲得各大藥學院校及公協會的支持與協辦。特別感謝藥師公會全聯會 (FTPA)、中藥臨床學會、藥物基因體學會 (PGST)、中國醫藥學院校友文教基金會、新藥開發研究中心及化粧品科技學會 (SCST) 等單位的協辦，開發性製藥研究協會 (IRPMA)、製藥發展協會 (CPMDA)、藥學生聯合會 (PSA-Taiwan) 等二十個協會的支持，讓本次會議更加豐富。



此次會議涵蓋藥物科學、臨床藥學、中藥學、智慧藥學、藥物經濟、法規科學、再生醫療等前瞻議題，提供藥學界最新研究成果與實務應用。感謝本校校長洪明奇院士的特邀演講及遠道而來的國際專家，包括澳洲FIP世界藥學會理事長Paul Sinclair先生、泰國Madidol大學藥學院長Nathisuwan博士，以及韓國多所大學的教授及台灣專家們共同參與專題演講，分享他們的專業知識。此外，兩岸三地的藥學專家學者也將參與演講與交流，促進跨領域的討論與合作。

透過此次聯合學術研討會，我們希望促進藥學教育與臨床實務的結合，加速藥物研發並提升用藥安全，實現學界與業界的無縫對接，增進專業互動與交流。藉此平台，我們期望推動藥學專業的進步，共同為全民健康貢獻力量。

感謝籌備委員會、學術委員會及所有教師與行政人員的辛勤付出，使這次學術盛會得以順利舉行。此外，特別感謝台灣儒商文化協會朱茂男理事長的協助，使新竹縣泰雅學堂原住民青少年合唱團及泰雅之聲合唱團的精彩演出增添會議的藝術氣息。同時，感謝行政院客家委員會委員暨藥師公會全聯會藝術顧問古榮政藥師的藥學風畫作，為會場增添了獨特的文化色彩。

今年的臺灣藥學聯合學術研討會，不僅是一個促進專業發展的平台，還延續了台灣藥學會及台灣臨床藥學會的優良傳統，以智慧藥學和創新藥事執業為主軸，為藥學專業人員創造新的契機。在此跨領域合作下，我們共同應對各種醫療挑戰，鼓勵藥學人迎接科技變革，同時堅守人文關懷的初心，為全民健康的未來奠定堅實的基礎。

衷心感謝各位嘉賓的熱情參與，並祝大會圓滿成功！

承辦單位

中國醫藥大學藥學院 院長

連金城

2024年11月

中國醫藥大學附設醫院藥劑部 主任

康右文

2024年11月



歡迎大家參與2024由台灣藥學會與臺灣臨床藥學會主辦的台灣藥學聯合學術研討會，由於科技的進步，包含新興生物科技產品及AIoT技術的運用，帶來藥物開發及藥師執業深遠的影響，本屆研討會以藥事執業新思維為主題，來探討未來藥師及藥物開發者所面臨的挑戰。



今年研討會，除了過去主協辦的單位，更增加了與社區藥局、中藥、化妝品相關的單位，涵蓋教育、藥物科學及藥事執業，達到共計20個公協學會共同參與，對於整合藥學相關領域的研究具有相當的意義。

有別於過去以國內學術研討為主，今年也開始嘗試邀請國外講者，希望將此研討會推向國際研討會，本屆邀請的貴賓包含世界藥學會(FIP)會長 Paul Sinclair，3位韓國講者及1位泰國講者。台灣藥學會也接續去年與日本藥學會(PSJ) 簽訂合作備忘錄之後，今年將與韓國藥學會(PSK) 簽訂合作備忘錄，拓展台灣藥學會的國際合作。

由於社會變遷，藥師在整體健康照護的角色愈來愈重，針對此改變，在藥學教育方面，不僅在教學內容、方式及涵蓋的面向，都將面臨挑戰，希望藉由本屆研討會，能夠整合各界的建議，共同建構未來藥學教育的新思維，提昇藥師能力，保障病人用藥安全。

本次研討會旨在為大家提供一個高端的交流平台，分享最新的研究成果，探討藥事執業的新思維、新方法和新技術，共同推動藥學事業的進步與發展。在此次研討會期間，來自全國各地的專家學者將帶來精彩的學術報告，涵蓋臨床藥學、藥物經濟學、藥品監管等多個領域。希望大家能夠藉此機會，積極參與討論，碰撞思想的火花，獲得豐富的學術收穫。

最後，預祝本次研討會圓滿成功！再次感謝大家的參與，祝各位在研討會期間工作順利、身體健康！謝謝！

主辦單位
台灣藥學會 理事長

康熙洲

2024年11月

第六屆臺灣藥學聯合學術研討會

2024 The 6th Taiwan Joint Conference of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences

歡迎蒞臨2024年第六屆臺灣藥學聯合學術研討會！現今已邁入人工智慧時代，藥學領域無論在研究、教學與執業環境都面臨巨大而快速的變遷，需要時時審酌時局，以全新的思維來面對，故本屆大會主題訂為「藥學執業新思維」，特別邀請FIP主席Mr. Paul Sinclair闡述全球藥學最新發展趨勢、挑戰與因應策略；並邀請中醫大洪明奇校長講授精準醫療最新發展；此外有韓國、泰國等學者專家，分別就臨床藥學專科認證與臨床藥事給付，分享該國發展歷程經驗；再者，邀請來自大陸、港澳的專家先進共襄盛舉；加上食藥署、國科會及各主協辦公、協學會精心安排多元豐富、兼具廣度與深度，且切合時勢需求的議程，必能讓所有與會者享受豐盛的知識饗宴，進而開闊宏觀視野、啟發斬新思維！



臺灣臨床藥學會自1987年成立以來，致力於推動臨床藥學執業與發展，在學會歷任理事長、理監事與幹部的共同努力下，目前已是藥界推動醫院臨床藥學發展最重要的專業組織。基於執業環境的快速變遷，臨床藥學發展正面臨新興治療模式的快速進展、各執業端人力的短缺、臨床藥學服務給付的欠缺，及健全執業人力結構、臨床專業進階制度與專科認證制度的亟待建立等重大挑戰。有鑒於此，本會在11個委員會、兩個工作小組與全體理監事的共同努力下，就提升專業價值、強化資源共享與有感服務、促進臨床藥學永續發展、人才培育等面向，設定工作目標並積極規劃，如今已逐一落實完成，大會在壁報專區特設有本會各委員會的工作目標與成果展示，歡迎參觀指導。這兩年本會積極開展國際合作，陸續與美國醫療機構藥師協會ASHP、歐洲醫院藥師協會EAHP及韓國臨床藥學會KSHP簽訂合作協議，期待以更寬廣的國際視野與專業交流來面對挑戰、共創臨床藥學執業繁榮新境！

感謝古榮政藥師提供畫作及書法家吳大仁老師題字用於大會紀念提袋，毛志民藥師為大會主題編詞作曲，儒商文化協會朱茂男理事長邀請並贊助泰雅學堂合唱團的音樂饗宴，均為大會增添溫馨的人文藝術氣息。謹此特別感謝承辦單位時任莊聲宏院長、連金城院長及附醫謝右文部長率領的優質團隊精心籌備承辦本次大會，感謝藥界對本屆大會舉辦的慷慨支持與贊助，並對所有主協辦單位幹部及工作同仁多日來的辛勞與付出衷心致謝！祝大會圓滿成功，所有與會者都能滿載而歸！

主辦單位
社團法人臺灣臨床藥學會 理事長

張豫立

2024年11月

籌備委員會

	單位	籌備委員	職稱
主辦單位	台灣藥學會(PST)	康照洲	理事長
	台灣藥學會(PST)	王靜瓊	秘書長
	社團法人臺灣臨床藥學會 (TSHP)	張豫立	理事長
	社團法人臺灣臨床藥學會 (TSHP)	李宜勳	秘書長
承辦單位	中國醫藥大學藥學院	連金城	代理院長
	中國醫藥大學附設醫院藥劑部	謝右文	部主任
協辦單位	中華民國藥師公會全國聯合會 (FTPA)	尹岱智	副秘書長
	中華民國製藥發展協會 (CPMDA)	李芳全	理事長
	中華民國開發性製藥研究協會 (IRPMA)	陳全文	秘書長
	中華民國藥學生聯合會 (PSA-Taiwan)	張均玗、侯惠珠	理事長
	台灣中藥臨床學會(TACCM)	蘇超麒	理事長
	臺灣年輕藥師協會 (TYPG)	周子鈞	理事長
	臺灣年輕藥師協會 (TYPG)	宋杰儒	常務理事
	台灣社會藥學與藥事管理學術聯盟(T-SAP)	林香汶	教授
	台灣醫藥品法規學會 (TsRAP)	康照洲	理事長
	台灣醫藥品法規學會 (TsRAP)	翁苑菲	秘書長
	台灣藥品行銷暨管理協會 (TPMMA)	張博勝	理事長
	臺灣製藥工業同業公會 (TPMA)	蘇美惠	秘書長
	社團法人台灣藥物經濟暨效果研究學會(TaSPOR)	蕭斐元	理事長
	社團法人台灣藥物經濟暨效果研究學會(TaSPOR)	譚家惠	秘書長
	台灣藥物基因體學會 (PGST)	張偉嶠	理事長
	臺灣化粧品科技學會 (SCST)	林恩仕	理事長
	社團法人中華民國學名藥協會 (TGPA)	陳誼芬	理事長
	社團法人臺灣打擊不法藥物行動聯盟(TMPACT)	謝永宏	常務理事
	財團法人藥害救濟基金會 (TDRF)	陳文雯	執行長
	財團法人藥害救濟基金會 (TDRF)	趙必暉	組長
財團法人中國醫藥學院校友文教基金會	郭盛助	董事長	
中國醫藥大學新藥開發研究中心	洪士杰	主任	

學術委員會

職稱	籌備委員
召集人	連金城
副召集人	鄭奕帝
	洪靚娟
委員	孫淑慧
	姜紹青
	張偉嶠
	周辰熹
	江秀梅
	陳育傑
	蔡邱麟

核心小組

組別	組長
公關接待組-藥事執業組	洪靚娟
場地組借與設備管理組-藥妝系	江秀梅
交通活動協調組-製藥產業組	張誌祥
餐飲服務組-中藥執業組	黃世勳
財務核銷組-藥學研究組	鮑柏穎



會議相關資訊

◆ 壁報評選

地點：卓越大樓B2-國際會議廳長廊

時間：11/17(日)上午11:50~12:50

◆ 壁報展示

地點：B2卓越大樓-國際會議廳長廊

時間：11/16(六)14:30~11/17(日)15:00

壁報張貼/移除時間：

張貼時間：11/16(六)11:00~14:30前

撤除時間：11/17(日)16:30前(未自行拆除者，將由大會統一處理)

◆ E-poster展示

地點：卓越大樓1樓玻璃屋教室、B2國際會議廳長廊

◆ 學會服務處

地點：卓越大樓B2-國際會議廳外

◆ 貴賓休息室

地點：卓越大樓2F-202教室(可用餐)

◆ 午餐

Lunch symposium會議室：卓越101,102,201,B201,B202

午餐領取地點：關懷大樓B1學生餐廳、卓越1F、2F、B2F長廊(午餐憑餐券兌換)

◆ 證明書

與會證明：可於11/18起於大會官網登入帳號下載(需有報到紀錄)

論文發表證明：可於11/18起於大會官網登入帳號下載

議程總表

11月16日 六

會員代表大會	卓越203	社團法人臺灣臨床藥學會會員代表大會(11:00~12:00)	卓越B2
內務會議	卓越201	台灣年輕藥師協會內務會議(11:00~13:00)	11:00 14:30
12:00~12:30	報到		壁報 張貼
12:30~13:30	卓越B2國際會議廳 開幕式(合唱、致詞、合照)		
13:30~14:10	大會特別演講		
14:10~14:30	休息/換場		
場次一	教室	課程名稱	卓越B2
14:30~17:00 15:40~15:50茶敘	卓越B201	Pharmaceutical Science & Drug Development I 藥物科學與藥物開發 I	14:30 17:00
	卓越B202	Pharmaceutical Education and Promotion 藥學教育與推廣 Generic Drug Policy 學名藥政策相關主題	壁報 展示
	卓越B203	Community pharmacy service and promotion 社區藥局服務暨推廣	
	卓越101	Diversity in Pharmacy 多元的藥師發展(14:30~17:10)	
	卓越102	Smart Pharmacy 智慧藥學(14:30~17:25)	
	卓越203	Fight counterfeit drugs in different aspects 打擊不法藥物面面觀	
	卓越201	Pharmacogenetics test and companion diagnostics 藥物基因檢測及伴隨式診斷用藥	

11月17日 日 - 上午

08:30 09:00		報到	卓越B2
場次一	教室	課程名稱	09:00 15:00 壁報 展示
09:00~11:50 10:20~10:30茶敘	卓越B201	Pharmaceutical Science & Drug Development II 藥物科學與藥物開發 II	
	卓越B202	Oral presentation - Selected Papers 口頭論文發表-論文精選	
	卓越B203	Innovation in Medicine 醫藥新知	
	國際會議廳	Regulatory Affair and Policy of Medical Products in Taiwan (TFDA Town Hall) 台灣醫藥品管理法規及政策	
	卓越101	Oral presentation - Clinical Pharmacy 口頭論文發表-臨床藥學	
	卓越102	Clinical Pearl 臨床選粹	
	卓越203	New Trends in Cosmeceuticals 藥用妝品新潮流	
	卓越201	Regenerative medicinal products 再生醫療製劑	
11:50~12:50 午餐Lunch 用餐教室 關懷大樓 B101、B102 102、103	Lunch symposium(12:00~12:40)		11:50 12:50 壁報 評選 (B2廊道)
	卓越B201	Shifting Paradigms in ALK+ NSCLC	
	卓越B202	mRNA科學:從當前成功邁向無限未來	
	卓越101	Optimize DOAC Treatment in Frail Patients with Non- valvular Atrial Fibrillation: Clinical Pharmacist's Perspective	
	卓越102	Clinical Pharmacist Intervention in the Treatment of COVID-19 Oral Anti-viral Agent	
卓越201	化療調製的未來：APOTECA延伸應用經驗與效益		
會員大會	卓越203	台灣藥學會會員大會(12:00~13:00)	

11月17日 日 - 下午

12:50~13:30		卓越B2國際會議廳		卓越B2
		大會特別演講		
13:30~13:50		休息/換場		09:00 15:00
場次一	教室	課程名稱		壁報 展示
13:50~16:30 15:05~15:15茶敘	卓越B201	國科會政策宣導 (13:50~14:20) Pharmaceutical Science & Drug Development III 藥物科學與藥物開發 III (14:20~16:30)		15:00 16:30前 移除 壁報
	卓越B202	Traditional Chinese medicine education and career promotion 中藥教育及職涯推廣 Pharmaceutical Education and Promotion 藥學教育與推廣		
	卓越B203	Methodology is the key in Social Administrative Pharmacy 方法學是社會暨管理藥學的關鍵		
	國際會議廳	Regulatory Affair and Policy of Medical Products in Taiwan (TFDA Town Hall) 台灣醫藥品管理法規及政策		
	卓越101	CBME & Specialization of Pharmacists CBME及專科藥師		
	卓越102	Promote clinical research and publish potential 增進臨床研究與發表潛能		
	卓越203	An update of progress and development of E-labeling in Taiwan 藥品仿單電子化之現況及發展		
16:30~17:00		閉幕式 頒獎(杜聰明獎學金、奉獻獎、年度優良服務獎、論文表揚)		



大會特別演講

地點：卓越B2國際會議廳

11月16日(六)

時間	講題	講者	主持人
12:30~13:30	開幕式 開幕活動-新竹原住民泰雅學堂合唱團 致詞、大合照		
13:30~14:10	Markers-Guided Targeted and Immunotherapy 開發標記引導的有效療法	洪明奇校長	康照洲 理事長 台灣藥學會

註：同步視訊B201~203教室

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
12:50~13:30	致詞	莊聲宏 署長 衛福部食藥署	張豫立 理事長 社團法人臺灣 臨床藥學會
	New mindset of pharmacists to provide pharmaceutical care services	Paul Sinclair President of FIP	胡幼圃 監事會召集人 社團法人臺灣 臨床藥學會
16:30~17:00	閉幕式 頒獎(杜聰明獎學金、奉獻獎、年度優良服務獎、論文表揚)		

註：同步視訊B201~203教室

大會特別演講

邀請講者


開發標記引導的有效療法 Markers-Guided Targeted and Immunotherapy

洪明奇 校長 / 中國醫藥大學

現職 | President / Chair Professor, China Medical University

學歷 | ◆ 1984–1986 Postdoctoral Fellow (Mentor: Robert A. Weinberg), Whitehead Institute/MIT, Cambridge, U.S.A
◆ 1978–1983 Ph.D., in Biochemistry (Mentor: Pieter C. Wensink, Ph.D.), Brandeis University, Waltham, U.S.A.
◆ 1975–1977 M.S., in Biochemistry, National Taiwan University, Taipei, Taiwan
◆ 1970–1973 B.S., in Chemistry, National Taiwan University, Taipei, Taiwan

經歷 | ◆ 2019 President, China Medical University, Taiwan
◆ 2010–2019 Vice President for Basic Research, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, U.S.A.
◆ 2008–2019 Director, Center for Biological Pathways, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, U.S.A.
◆ 2003–2019 Ruth Legett Jones Distinguished Chair, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, U.S.A.
◆ 2000–2019 Professor and Department Chair (Founding Chair), Department of Molecular and Cellular Oncology, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, U.S.A.
◆ 1998–2000 Professor and Chief, Section of Molecular Cell Biology, Department of Cancer Biology, The University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, Houston, TX, U.S.A.
◆ 1994–1998 Professor, Department of Tumor Biology, The University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, U.S.A.
◆ 1991–1994 Associate Professor, Department of Tumor Biology, The University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, Houston, U.S.A.
◆ 1986–1991 Assistant Professor, Department of Tumor Biology, The University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, Houston, TX, U.S.A.



大會特別演講

邀請講者

內容摘錄

Cancer therapy has moved into a new era, including mechanism-driven marker-guided target therapy and immune therapy. Anti-PD-1/PD-L1 therapy is a promising immune therapy for multiple cancer types. Glycosylation of PD-L1 is required for its protein stability and interaction with PD-1 (Nature Comm 2016). Impressive therapeutic effect of developed glycosylation-specific PD-L1 mAb was observed through antibody-drug-conjugate approach (Cancer Cell 2018a & Cancer Res 2020). Through identifying potential targets, we developed marker-guided effective therapy (Mget) to enhance therapeutic efficacy and/or overcome drug resistance by combination therapy with immune checkpoint therapy, including metformin (Mol Cell 2018), c-MET inhibitors (Gastroenterology 2019); and targeting IL-6/JAK1 pathway (J Clin Invest 2019), Galectin-9 (Nature Comm 2021, IJBS 2023a), Tyro 3 (J Clin Invest 2021). Several PARP inhibitors have been approved to treat cancer patients with BRCA mutation and/or homologous recombination defective tumors, we also investigate the mechanisms inducing resistance to PARP inhibitors and develop marker-guided combination therapy to overcome the resistance. The goal is to use identified markers to stratify patients for the right combination therapy. These include reports on c-Met, ALK and GSDMC (Nature Medicine 2016; Nature Cancer 2022 & JCI 2024). This talk will also include our discoveries on novel therapy overcoming resistance to EGFR TKI in lung cancer (Cancer Cell 2018b , clinical trial, NCT06071013 is ongoing) and other cancer types as well as a new methodology to retrieve antigen by protein de-glycosylation that improves predictive ability of PD-L1 as a biomarker for immunotherapy. (Cancer Cell 2018b, Cancer Cell 2018c, Cancer Cell 2019, AJCR 2022a, Nature Reviews Clinical Oncology 2022, Nature, 2020, Nat. Cell Biol 2020; Mol Cell 2021, IJBS 2023a,b,c, Nature Comm 2024). We will also share with our recent unpublished data for markers-guided effective therapy using novel serum markers (ChiCTR2100054794, submitted). All efforts are focused on mechanism-driven marker-guided effective therapy in a hope to benefit cancer patients.

大會特別演講

邀請講者


New mindset of pharmacists to provide pharmaceutical care services

Paul Sinclair President/International Pharmaceutical Federation (FIP)

現職 | President / International Pharmaceutical Federation (FIP)

學歷 | ♦ 1981 - Bachelor of Pharmacy, Sydney University
♦ 1992 - Diploma Company Director, University of New England

經歷 | ♦ 2023-present – President FIP
♦ 2022-2023 – President Elect FIP
♦ 2018-2022 – Chair, Board of Pharmaceutical Practice (BPP), International Pharmaceutical Federation (FIP)
♦ 2018 – present – Member, Bureau, International Pharmaceutical Federation (FIP)
♦ 2018 – present Community Pharmacist
♦ 2009 – 2020 Member, Pharmacy Council of NSW
♦ 2013 – 2019 Accredited Pharmacist, HMR service to MediAdvice Pharmacy, Terrigal, and general practices as needed
♦ 2011 – 2017 Proprietor, MediAdvice Pharmacy, Terrigal
♦ 2013 – 2016 President, Pharmacy Guild of Australia, NSW Branch
♦ 1998 – 2011 Proprietor, Ingleburn Pharmacy
♦ 1993 – 2011 Proprietor, Barnes & Banks Pharmacy, Ingleburn
♦ 1981 – 2011 Proprietor, Paul Sinclair Macarthur Chemist, Ingleburn
♦ 1995 – 2001 Proprietor, Maley' s Pharmacy, Bowral



大會特別演講

邀請講者

內容摘錄

FIP has 21 Development Goals (DGs) to strengthen pharmacy around the world. The FIP Development Goal 20 is about Digital Health, which is to enable digital transformation within the pharmacy workforce as well as to deliver quality digital health and pharmaceutical care services through the digital literacy and utilisation of technology. DG 20 also focuses on the application of digital technology in healthcare delivery and development of innovative medical products.

With regards to DG 20, there is significant improvement has been done in pharmacy education and practice. For example, telehealth/telepharmacy has been reported as one of the most preferred tools by pharmacists to optimize and improve access to pharmaceutical care, resulting in improved patient safety and outcomes. Mobile health applications are used for medication reminders, blood sugar monitoring, asthma and COPD management recommendations. Community pharmacists use mobile health applications to improve medication adherence in the elderly, signalling with alarms and lights to reduce missed doses and assist carers in managing medications. Pharmacists are incorporating new technologies and tools into their daily work to support various roles to meet patients' needs and society's expectations. They must support their patients to make informed and educated decisions about their health act as critical evaluators of different technologies and tools that are available to their patients.

Pharmacists must have the mindset of being up-to-date with emerging technologies and recognise their potential impact, cementing their central role in managing non-communicable diseases, especially as existing technology becomes more widely used and recognising the needs of their patients. The pharmacist-patient interaction plays an important role in disease management because patients may feel reluctant to adopt new technologies and will require guidance from their pharmacists and other healthcare professionals. Pharmacists must be open to adopt new technologies to improve patient care and access to the health care.

大會特別演講 主持人

康照洲 理事長 / 台灣藥學會

現職 | 國立陽明交通大學教授

學歷 | 美國加州大學聖地牙哥分校 化學博士

張豫立 理事長 / 社團法人臺灣臨床藥學會

現職 | 臺北榮民總醫院主任級藥師

學歷 | 國立陽明大學藥理學研究所博士

胡幼圃 監事會召集人 / 社團法人臺灣臨床藥學會

現職 | 臺北醫學大學客座教授

學歷 | 美國佛羅里達大學藥學院藥劑學組臨床藥動學博士



分組議程11/16(六)

請參見電子手冊 ▶
講者、主持人、課程簡介



藥物科學與藥物開發 I

Pharmaceutical Science & Drug Development I

地點：卓越B201

11月16日(六)			
時 間	講 題	講 者	主 持 人
14:30~15:00	Study on the Anti-inflammatory and Aphrodisiac Activities of Chinese Herbal Medicines and Development of New Drugs 抗發炎與壯陽中草藥之研究及新藥開發之思維	吳天賞 名譽教授 成功大學藥學系	洪欣儀 副教授 成功大學藥學系
15:05~15:40	Efficacy and Mechanism of Plasmon Activated Water on Restenosis Prevention.	吳介信 教授 台北醫學大學 藥學系	
15:40~15:50	茶敘時間		
15:50~16:20	Drug Discovery and Development-Prusogliptin (DBPR108) 新藥研究與開發- 糖尿病治療藥物 Prusogliptin (DBPR108)	陳炯東 教授 國家衛生研究院 生技與藥物研究所 研究員	張誌祥 教授 中國醫藥大學 藥學系
16:25~17:00	Development of a Nanoparticle-Based Strategy for Punching Therapeutic Potential in Gastric Cancer Treatment.	林宥欣 教授 陽明交通大學 藥學系	

藥學教育與推廣

Pharmaceutical Education and Promotion

地點：卓越B202

11月16日(六)			
時間	講題	講者	主持人
14:30~15:40	後疫情時代藥學教育與藥師國家考試的新思維 New Perspectives on Pharmacy Education and the National Pharmacist Licensure Exam in the Post-Pandemic Era	黃耀斌 教授 高雄醫學大學 藥學院	林宜慧 教授 中國醫藥大學 藥學系
		林淑文 副教授/主任 臺大醫學院臨床藥學 研究所/臺大癌醫 中心醫院藥劑部	
		黃世勳 教授 中國醫藥大學 藥學系	
15:40~15:50	茶敘時間		

學名藥政策相關主題

Generic Drug Policy

地點：卓越B202

11月16日(六)			
時間	講題	講者	主持人
15:50~16:20	我國學名藥與指示藥管理	廖婉婷 技正 食藥署藥品組	侯鈺琪 教授 中國醫藥大學 藥學系
16:30~17:00	國外促進學名藥使用政策	王彥婷 常務監事 台灣年輕藥師協會	



社區藥局服務暨推廣

Community pharmacy service and promotion

地點：卓越B203

11月16日(六)

時 間	講 題	講 者	主 持 人
14:30~14:40	開場 貴賓致詞	尹岱智 理事長 臺北市藥師公會	
14:40~15:40	社區藥局的發展、 挑戰與趨勢	黃金舜 理事長 中華民國藥師公會 全聯會 總統府國策顧問	尹岱智 理事長 臺北市藥師公會
15:40~15:50	茶敘時間		
15:50~16:25	社區藥局的發展 轉型與經營管理	蕭力揚 副主委 中華民國藥師公會 全聯會 德安藥局 負責人	陳振聲 理事長 臺中市藥師公會
16:25~16:55	社區藥局於長期照顧 之角色與連結	鄭文柏 副秘書長 中華民國藥師公會 全聯會 柏愛藥局 負責人	許有杉 理事長 新北市藥師公會
16:55~17:00	結語	許有杉 理事長 新北市藥師公會	

多元的藥師發展

Diversity in Pharmacy

地點：卓越101

11月16日(六)

時間	講題	講者	主持人
14:10~14:30	簽到		
14:30~14:35	Opening	吳淑娟部主任 臺北市立聯合醫院	
14:35~15:05	Clinical pharmacy practice in Thailand: roadmap toward integration into the national healthcare financing system	Professor Surakit Nathisuwan Thailand	陳育傑 科主任 中國醫藥大學 附設醫院
15:05~15:35	藥師在公職上的角色與價值	施如亮 副主任 永和耕莘醫院	許永佳 部長 義大醫院
15:35~15:45	BREAK		
15:45~16:15	醫院藥師於再生醫療之角色	許凱萍 藥師 中國醫藥大學 附設醫院	林玟玲 總藥師 中國醫藥大學 附設醫院
16:15~16:40	腫瘤創新藥臨床用藥安全管理與基於機器學習的風險預測研究	趙榮生 主任 北京大學第三醫院	張伶俐 副院長 四川大學 華西第二醫院
16:40~17:05	駐科臨床藥師創新服務模式的構建與實踐	范國榮 主任 上海市第一人民醫院	劉茂柏 主任 福建醫科大學 附屬協和醫院
17:05~17:10	討論總結 Discussion	吳安然 組長 台北慈濟醫院	



智慧藥學

Smart Pharmacy

地點：卓越102

11月16日(六)

時間	講題	講者	主持人
14:10~14:30	簽到		
14:30~14:35	開場致詞	鄭奕帝 科主任 中國醫藥大學附設醫院	
14:35~15:00	運用數位工具強化視障 醫用者的藥事服務	吳福森 部副主任 亞東紀念醫院	陳惠玉 部主任 林口長庚紀念醫院
15:00~15:25	AI plus -智慧藥事服務	王爾瑩 副主任 臺北醫學大學 附設醫院	謝永宏 部長 光田綜合醫院
15:25~15:50	藥護腎-創新智慧領航 照護模式	蘇建豪 副科主任 嘉義長庚紀念醫院	蘇慧真 部長 奇美醫院
15:50~16:00	休息 BREAK		
16:00~16:25	運用 MediSpan 臨床決 策輔助系統於臨床藥事 服務	黃千惠 組長 成功大學醫學院 附設醫院	楊媛婷 部主任 彰化基督教醫院
16:25~16:50	藥師臨床教育的挑戰與突 破-智慧化處方判讀教學 的發展與規劃	王明業 臨床藥師 台北榮民總醫院	顏志和 藥師 台中榮民總醫院
16:50~17:15	邁向更安境界- 智慧風險環控系統	黃鏡樺 組長 中山醫學大學 附設醫院	劉采艷 部主任 花蓮慈濟醫院
17:15~17:25	討論與總結	陳西蕙 科主任 光田綜合醫院	

打擊不法藥物面面觀

Fight counterfeit drugs in different aspects

地點：卓越203

11月16日(六)

時間	講題	講者	主持人
	Opening	李建立 博士/TMPACT 理事長 大仁科技大學藥學系	
14:30~14:55	討論 AI 技術用於 藥品防偽策略	李建立 博士/理事長 大仁科技大學藥學系	蘇慧真 博士 TMPACT 秘書長 奇美醫院藥劑部
14:55~15:20	智能運算於藥學臨床 運用及藥品辨識之 未來發展	王佑中 教授 長庚大學 智慧運算學院	王明賢 主任 TMPACT 副秘書長 亞東紀念醫院 藥學部
15:20~15:45	打擊不法藥物與生物 相似藥的挑戰與機遇	林佩怡 主任 大仁科技大學 產學育成中心	蔡敏鈴 主任 TMPACT 副秘書長 中山醫學大學 附設醫院
15:40~15:50	茶敘		
15:50~16:15	Tackling Counterfeit Drugs: The Challenges and Possibilities	邱鴻傑 醫師 中國醫藥大學 附設醫院	謝政智 主任 TMPACT 副秘書長 高雄榮民總醫院 藥學部
16:15~16:50	從科普到健康傳播 的實踐	黃萍 主任 浙江省人民醫院	侯銳鋼 總藥師 山西醫科大學 第二醫院
16:50~17:00	討論總結 Discussion	李建立 博士/TMPACT 理事長 大仁科技大學藥學系	



藥物基因檢測及伴隨式診斷用藥

Pharmacogenetics test and companion diagnostics

地點：卓越201

11月16日(六)

時 間	講 題	講 者	主 持 人
14:33~14:53	基因檢測方法技術介紹 與藥物基因體應用	褚候維 執行長 臺灣人體生物資料庫	張哲邁 助理教授 臺北醫學大學 臨床基因體學暨 蛋白質體學 碩士學位學程
14:55~15:15	NGS 檢測臨床應用與 藥物基因體	陳沛隆 所長 國立臺灣大學 基因體暨蛋白體 醫學研究所	
15:17~15:37	伴隨式診斷及用藥	顧文輝 執行長 台北病理中心	
中場休息			
15:53~16:18	血液癌症用藥 診斷式診斷	王妤文 藥師 臺大醫院藥劑部	張惠華 教授 國立成功大學 藥學系
16:20~16:40	基因檢測與藥物使用 之應用	蘇慧真 部長 奇美醫院藥劑部	
16:42~17:00	臨床指引發展圓桌座談	參與指引製作之 各醫院代表	吳明芬 召集人 藥物基因體學臨床 藥學服務暨應用準 則制訂工作小組

分組議程11/17(日)上午

請參見電子手冊▶
講者、主持人、課程簡介



藥物科學與藥物開發 II

Pharmaceutical Science & Drug Development II

地點：卓越B201

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
09:00~10:20	New Pharmacokinetic Modeling Strategies to Advance the Development of Controlled Release Formulations.	Professor Soyoung Shin Chung-Ang University	許明志 教授 中國醫藥大學 藥學系
	Leveraging microdosing pharmacokinetic data for target occupancy prediction.	Professor Woojin Lee Seoul National University	
10:20~10:30	茶敘時間		
10:30~11:00	Nature products Inspiration for a medicinal chemist to develop anti-cancer agents	梁碧惠 教授 台灣大學藥學系	洪靚娟 教授 中國醫藥大學 藥學系
11:10~11:50	Discovery of potent trifluoromethyl acrylamide warhead-containing inhibitors against a cysteine-based enzyme.	黃偉展 教授 台北醫學大學	



口頭論文發表-論文精選

Oral presentation - Selected Papers

地點：卓越B202

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
09:00~09:20	Amphiphilic NLC-Gel Formulation Loaded with Sebacoyl Dinalbuphine Ester and Nalbuphine for Localized Postoperative Pain Management	熊彥傑	侯鈺琪 教授 中國醫藥大學 藥學系
09:20~09:40	Improvement on biopharmaceutical properties of isoimperatorin using solid dispersion techniques	陳立耿	
09:40~10:00	Therapeutic Drug Monitoring of Tyrosine Kinase Inhibitors in BCR::ABL1-positive Hematological Malignancies	林尚容	
10:00~10:20	Incidence and factors associated with intrathecal chemotherapy induced neutropenia among cancer patients: a retrospective study in a medical center in Taiwan	林天照	姜文平 助理教授 中國醫藥大學 藥學系
10:20~10:30	茶敘時間		
10:30~10:50	Antiplatelet Therapy in CYP2C19 Normal Metabolizers Following Percutaneous Coronary Intervention: A Retrospective Cohort Study	徐幸愉	余鍾苹 助理教授 中國醫藥大學 藥學系
10:50~11:10	A Comprehensive Systematic Review and Meta-Analysis of Tirzepatide's Efficacy and Safety in Obesity Management	王建羸	
11:10~11:30	Amikacin therapeutic drug monitoring in patients with non-tuberculous mycobacterial diseases	葉怡佳	張盈姿 助理教授 中國醫藥大學 藥學系
11:30~11:50	Predicting Response to Inhaled Corticosteroid Maintenance Therapy in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease Using Machine Learning Models	吳善傑	姜文平 助理教授 中國醫藥大學 藥學系

醫藥新知

Innovation in Medicine

地點：卓越B203

11月17日(日)			
時 間	講 題	講 者	主 持 人
10:20~10:30	簽到		
10:30~11:15	IVIg 於川崎症的臨床應用暨國血製劑製程提升	郭和昌教授 高雄長庚紀念醫院	王郁青 部主任 高雄長庚紀念醫院 藥劑部
11:15~12:00	Disrupt T2D with Next Generation Incretin Therapy	洪逸芷醫師 中國醫藥大學附設 醫院新陳代謝科	陳世欽 主任 衛生福利部 台中醫院藥劑科



台灣醫藥品管理法規及政策

Regulatory Affair and Policy of Medical Products in Taiwan
(TFDA Town Hall)

地點：國際會議廳

11月17日(日)		
時間	講題	講者
09:00~09:40	藥品全生命週期管理概述	洪國登 科長 藥品組
09:40~10:20	再生醫療製劑條例及國際核准現況	劉佳萍 簡任技正 藥品組
10:20~10:30	茶敘	
10:30~11:10	CDE 諮詢輔導介紹	賴怡君 組長 CDE 諮詢輔導組
11:10~11:50	管制藥品管理	康凱翔 博士 管制藥品組

口頭論文發表-臨床藥學

Oral presentation - Clinical Pharmacy

地點：卓越101

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
08:40~09:00	簽到		
09:00~09:10	Opening 評審規則說明	主持人：謝蕙霞 科主任 台中慈濟醫院	
09:10~09:27	某區域教學醫院品管專案成果：利用 ECRS 手法結合人工智能工具降低住院病人藥事照護紀錄作業時間	康竣崑 新北市立聯合醫院	謝蕙霞 科主任 台中慈濟醫院
09:27~09:44	智能醫療升級：導入抗生素劑量開方決策輔助系統與成效分析	梁心怡 義大醫院	
09:44~10:01	利用無程式碼應用程式製作智能盤點 APP 提升藥品管理效率	田昇達 亞東紀念醫院	
10:01~10:18	開發基於 Levenshtein Distance 的相似藥名辨識工具	賴建名 中國醫藥大學 附設醫院	
10:18~10:28	BREAK		
10:28~10:45	持續優化醫囑系統改善中部某醫學中心醫師處方錯誤之成效評估	于維寧 中國醫藥大學 附設醫院	謝蕙霞 科主任 台中慈濟醫院
10:45~11:02	基於數據與人工智慧的 Vancomycin 血中濃度預測及決策系統開發	蘇連益 新光吳火獅 紀念醫院	
11:02~11:19	Enhancing quality of multidisciplinary team care for patients with Pre-End Stage Renal Disease: the effects of pharmacist-led medication therapy management	廖彥豪 林口長庚紀念醫院	
11:19~11:36	Evidence-based Approach Development on Nephrotoxic Drug List for Use in an AKI e-alert System	張鐺王鬱 義大醫院	
11:36~11:50	評審總結及點評	全體評審	



臨床選粹

Clinical Pearl

地點：卓越102

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
08:40~09:00	簽到		
09:00~09:05	Opening	孫淑慧 部主任 亞東紀念醫院	
09:05~09:30	心血管疾病中的慢性炎症 機制與干預策略	蔡本志 主任 哈爾濱醫科大學 附屬第二醫院	武新安 主任 蘭州大學第一醫院
09:30~09:55	防跌藥素-藥師在跌倒防 制照護經驗分享	孫意惟 藥師 彰化基督教醫院	吳大圩 部主任 台北慈濟醫院
09:55~10:20	新生兒 Klippel- Trenaunay syndrome 之藥事照護經驗分享	張運佳 藥師 中國醫藥大學 附設醫院	賴永融 主任 中山醫學大學 附設醫院
10:20~10:30	BREAK		
10:30~10:55	藥師門診在口服抗癌藥物 治療中的價值與挑戰	郭俊男 專科藥師 萬芳醫院	陳玉瑩 組長 長庚醫療財團法人 行政中心 藥材管理部
10:55~11:20	個別化臨床試驗禁用藥物 管理-打造高品質 GCP 安全網	楊瓊瑜 組長 高雄醫學大學 附設醫院	項怡平 顧問 義大醫院 藥劑部
11:20~11:45	CAR-T 藥事照護 案例分享	王雅賢 藥師 花蓮慈濟醫院	許派洲 主任 和信治癌中心醫院
11:45~11:50	討論總結 Discussion	王心榆 組長 彰化基督教醫院	

藥用妝品新潮流

New Trends in Cosmeceuticals

地點：卓越203

11月17日(日)

時 間	講 題	講 者	主 持 人
09:00~09:40	中藥內含類生長激素的研究與應用 Research and Application of Traditional Chinese Medicine Containing Growth Hormone mimetic	萬磊 教授 中國醫藥大學 中醫系	江秀梅 教授兼 系主任&副教務長 中國醫藥大學 藥用化妝品學系
09:40~10:20	新型天然物之皮膚疾病用藥研發 The research of a new natural product for skin diseases	李家琳 副教授 中國醫藥大學 藥用化妝品學系	
10:20~10:30	茶敘時間		
10:30~11:10	評估機能性素材促進生髮與黑髮之功效 Evaluation of the efficacy of functional ingredients in promoting hair growth and black hair	林雪雅 教育總監 奇異生技股份有限公司	林恩仕 理事長& 教授兼系主任 臺灣化粧品科技學會 &臺中科技大學 美容系
11:10~11:50	全球藥妝品成分趨勢解析 The Trend Of Cosmeticual Ingredient In Gobar	林穎昇 總經理 百迅國際行銷有限公司	



再生醫療製劑

Regenerative medicinal products

地點：卓越201

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
09:05~09:25	幹細胞與奈米醫藥的結合與應用	江智聖 助理教授 中國附醫 細胞治療中心	張連成 博士 中央研究院智財 技轉處/簡任秘書 國立陽明交通大學 藥學系/ 兼任助理教授
09:30~09:50	個人化癌症疫苗 產品研發	葉禮慈 經理 宏碁價值創新中心 生物醫學實驗室	
09:55~10:15	開發癌症疫苗的 法規科學考量	葉嘉新 組長 醫藥品查驗中心 藥劑科技組	
中場休息			
10:35~11:00	再生醫療之藥事服務 與管理	黃織芬 部主任/所長 臺大醫院藥劑部/ 臨床藥學研究所	林英琦 副教授 高雄醫學大學 藥學系
11:05~11:30	Extracellular vesicles in knee osteoarthritis	廖秀蓉 助理教授 國立陽明交通大學 生物藥學研究所	
11:35~11:50	綜合討論		

Lunch Symposium

請參見電子手冊▶
講者、主持人、課程簡介



地點：卓越B201

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
11:50~12:00	簽到		
12:00~12:40	Shifting Paradigms in ALK+ NSCLC	趙恒勝 醫師 臺北榮民總醫院 胸腔部	周千滢 主任 臺北榮民總醫院 藥學部

地點：卓越B202

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
11:50~12:00	簽到		
12:00~12:40	mRNA 科學:從當前成功邁向無限未來	王錦頻 醫學處長 莫德納台灣分公司	張凱程 副主任 林口長庚 實證醫學中心

地點：卓越101

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
11:50~12:00	簽到		
12:00~12:40	Optimize DOAC Treatment in Frail Patients with Non-valvular Atrial Fibrillation: Clinical Pharmacist's Perspective	吳宜真 藥師 國立臺灣醫學大學 醫學院附設醫院 藥劑部	陳惠玉 部主任 林口長庚紀念醫院 藥劑部

地點：卓越102

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
11:50~12:00	簽到		
12:00~12:40	Clinical Pharmacist Intervention in the Treatment of COVID-19 Oral Anti-viral Agent	游佩雯 理事長 臺灣社區藥學會	謝右文 部主任 中國醫藥大學 附設醫院藥劑部

地點：卓越201

11月17日(日)			
時間	講題	講者	主持人
11:50~12:00	簽到		
12:00~12:40	化療調製的未來： APOTECA 延伸應用經驗 與效益	段人偉 組長 臺大醫院藥劑部	陳必立 部主任 臺北醫學大學 附設醫院藥劑部

分組議程11/17(日)下午

請參見電子手冊▶
講者、主持人、課程簡介



國科會政策宣導

藥物科學與藥物開發 III

Pharmaceutical Science & Drug Development III

地點：卓越B201

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
13:50~14:20	國科會政策宣導	張偉嶠 院長 國科會藥學暨 中醫藥學門 召集人	連金城 教授 中國醫藥大學 藥學系
14:20~15:05	Drugs for treating drug-resistant lung cancers 開發小分子藥物治療 抗藥性肺癌	謝閔滄 副教授 中國醫學大學藥學系	林輝章 教授 中國醫藥大學 藥學系
15:05~15:15	茶敘時間		
15:15~15:55	New mechanisms for anti-cancer drug discovery. 癌症新穎機制與 藥物探索	黃偉謙 教授 中國醫學大學藥學系	洪靚娟 教授 中國醫藥大學 藥學系
15:55~16:30	Adipokines in Arthritic Diseases: Exploring Molecular Mechanisms and Therapeutic Implications 脂肪激素與關節炎： 探討分子機轉與治療運用	湯智昕 教授 中國醫藥大學醫學系	



中藥教育及職涯推廣

Traditional Chinese medicine education and career promotion

地點：卓越B202

11月17日(日)

時 間	講 題	講 者	主 持 人
13:50~14:20	藥師中醫藥產業執業趨勢	蘇超麒 理事長 台灣中藥臨床學會	劉存濱 常務理事 台灣中藥臨床學會
14:20~15:05	藥師中藥執業專業基礎	李威寰 理事 台灣中藥臨床學會	
15:05~15:15	茶敘時間		

藥學教育與推廣

Pharmaceutical Education and Promotion

地點：卓越B202

11月17日(日)

時 間	講 題	講 者	主 持 人
15:15~16:30	超越傳統教學-AI 助力下的教材設計新革命	劉淳儀 博士/助理教授 中國醫藥大學附設醫院 教學部/中國醫藥大學 醫務管理學系暨研究所	鄭奕帝 科主任 中國醫藥大學 附設醫院

方法學是社會暨管理藥學的關鍵

Methodology is the key in Social Administrative Pharmacy

地點：卓越B203

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
13:50~13:55	研究方法在社會藥學藥事管理與藥物流行病學/藥物經濟學際成效研究的重要性	林香汶 教授 中國醫藥大學	林香汶 教授 中國醫藥大學
13:55~14:35	作業系統分析及應用科技改進藥療系統及作業	林純青 教授 美國辛辛那提藥學院	
14:36~15:05	利用真實世界數據與因果推論方法學提升臨床決策	賴嘉鎮 教授 成功大學藥學系	吳宗軒 教授 台北醫學大學
15:06~15:15	茶敘 (tea break)		
15:16~15:45	應用機器學習方法學於臨床藥學服務研究	許茜甯 臨床總藥師/副教授 高雄長庚藥劑部/ 高雄醫學大學藥學系	林純青 教授 美國辛辛那提藥學院
15:46~16:15	用藥順從性評估方法學	黃彥銘 助理教授 台大臨床藥學 研究所	陳崇鈺 教授 高雄醫學大學
16:16~16:30	討論分享	所有講者	林香汶 教授 中國醫藥大學



台灣醫藥品管理法規及政策

Regulatory Affair and Policy of Medical Products in Taiwan
(TFDA Town Hall)

地點：國際會議廳

11月17日(日)

時間	講題	講者
13:50~13:55	入場	
13:55~14:30	生物藥品檢驗封緘	鄧子華 科長 研究檢驗組
14:30~15:05	國內藥廠管理現況與展望	梁玉君 科長 品質監督管理組
15:05~15:15	茶敘	
15:15~15:50	我國智慧醫材管理暨推動策略	林修德 副研究員 醫療器材及化粧品組
15:50~16:25	化粧品管理新時代·臺灣法規接軌國際	張家榮 科長 醫療器材及化粧品組
16:25~16:30	換場	

CBME及專科藥師

CBME & Specialization of Pharmacists

地點：卓越101

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
13:40~13:50	簽到		
13:50~14:20	勝任能力導向藥學教育 CBPE之規劃與推動	張雅惠 科主任 馬偕醫院	姜紹青 主任 和信治癌中心醫院藥學 進階教育中心
14:20~14:40	勝任能力導向藥學教育 執行經驗分享 part 1	劉佳美 藥師 台北慈濟醫院	王雅玲 院長室秘書 高雄醫學大學附設醫院
14:40~15:00	勝任能力導向藥學教育 執行經驗分享 part 2	黃淑芬 組長 奇美醫院	江怡蓉 總藥師 彰化基督教醫院
15:00~15:20	勝任能力導向藥學教育 執行經驗分享 part 3	黃郁媛 藥師 臺大醫院	王郁青 部主任 高雄長庚紀念醫院
15:20~15:30	BREAK		
15:30~16:10	專科藥師發展借鏡_ 韓國經驗分享	Jeong-Hyun Yoon 韓國臨床藥學會	林慧玲 副教授 台灣大學醫學院
16:10~16:30	台灣專科藥師認證發展 概況_重症藥師認證 規劃進展	吳建志 組長 臺大醫院	黃織芬 部主任/所長 臺大醫院藥劑部/ 臨床藥學研究所



增進臨床研究與發表潛能

Promote clinical research and publish potential

地點：卓越102

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
13:30~13:50	簽到		
13:50~14:00	開場致詞	施睿琬 科主任 三軍總醫院	
14:00~14:10	頒獎 雜誌年度優良文章、 優秀投稿機構	葉明功 教授、李宜勳 教授 國防醫學院	
14:10~14:25	統合分析新手之 心路歷程分享	林怡伶 藥師 亞東紀念醫院	葉明功 教授 國防醫學院
14:25~14:40	轉個彎 刊見你 繞個路 看見從未見過的 風景	陳怡樺 主任 基隆長庚紀念醫院	李宜勳 教授 國防醫學院
14:40~15:10	如何兼顧臨床藥事照護 及研究發表?	吳家瑋 藥師 臺大醫院	王笙帆 臨床藥師 台北民總醫院
15:10~15:20	休息 BREAK		
15:20~15:50	BMJ 經驗分享： 從花果山到火焰山 的研究之路	黃暉晴 藥師 臺大醫院	高立庭 副教授 國防醫學院
15:50~16:20	Nature Medicine 經驗分享： 找到你的筋斗雲環遊世界	賴嘉鎮 教授 成功大學	邵時傑 資深專責 教學藥師 基隆長庚紀念醫院
16:20~16:30	討論與總結 Discussion	施睿琬 科主任 三軍總醫院	

藥品仿單電子化之現況及發展

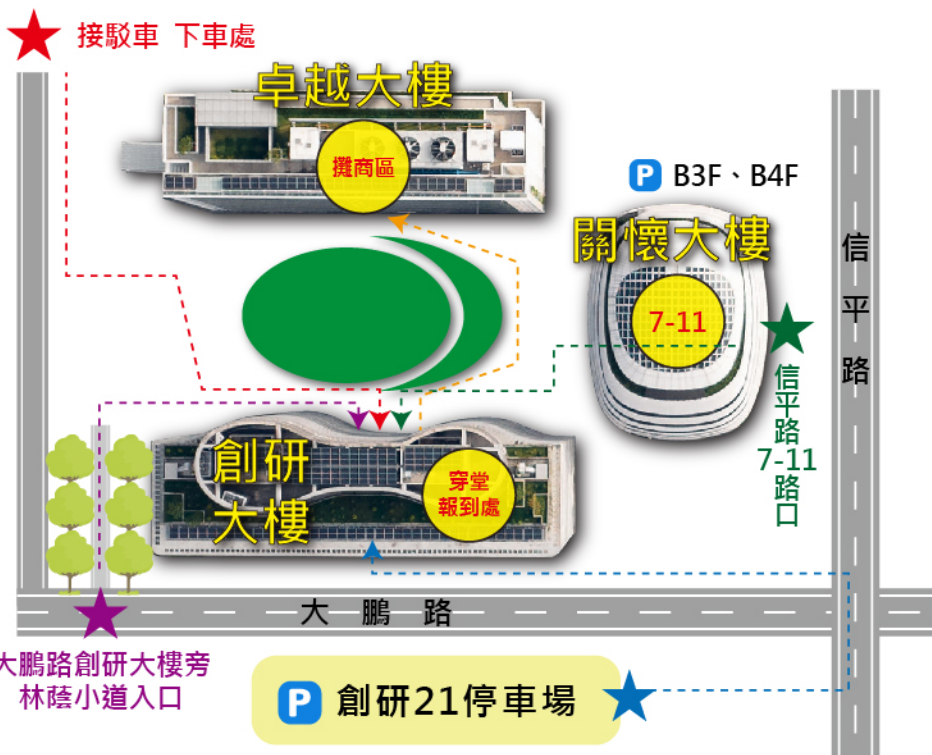
An update of progress and development of E-labeling in Taiwan

地點：卓越203

11月17日(日)

時間	講題	講者	主持人
13:50~14:10	藥品仿單電子化之國際趨勢	張淑慧 處長 中華民國開發性製藥研究協會主委 美商默沙東藥廠 台灣分公司 藥品標籤數位化促進暨 創新處	陳全文 秘書長 中華民國開發性 製藥研究協會
14:10~14:30	藥品仿單電子化之國內現況	鍾綺 科長 食藥署	謝右文 部主任 中國醫藥大學 附設醫院
14:30~14:50	藥品仿單電子化之臨床考量	賴建名 總藥師 中國醫藥大學 附設醫院	
14:50~15:05	Q & A	陳全文 秘書長 中華民國開發性製藥研究協會	

會場導覽圖/接駁資訊

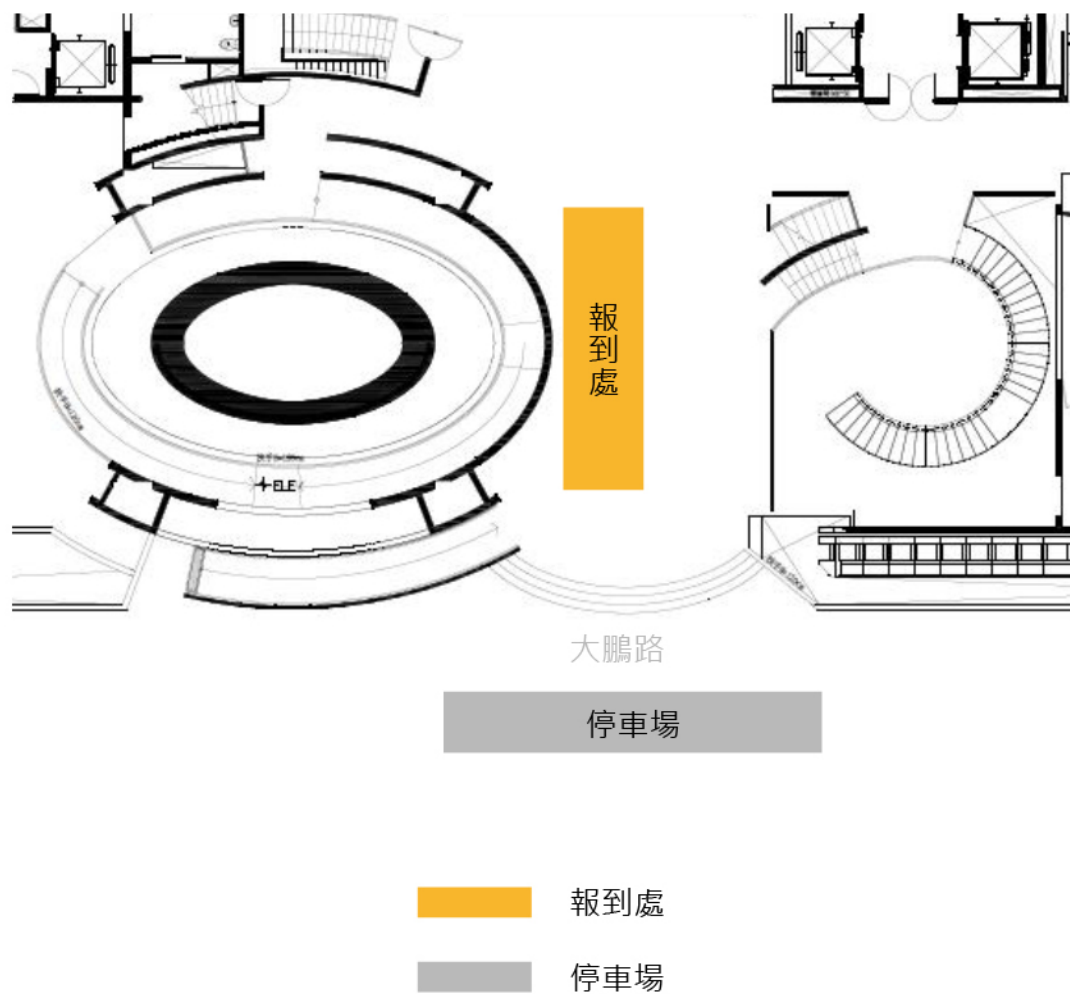


接駁地點：文心河南路口(公車站)

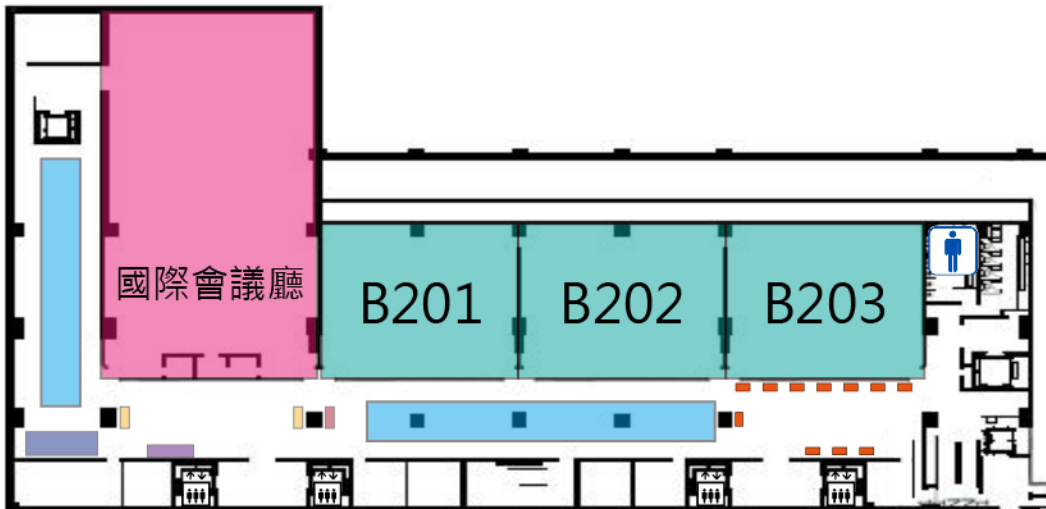
接駁時間：11/16 上午11:30~13:00；下午17:00~18:30 (15分鐘一班)
 11/17 上午08:00~09:30；下午17:00~18:30



創研大樓 1F 平面圖

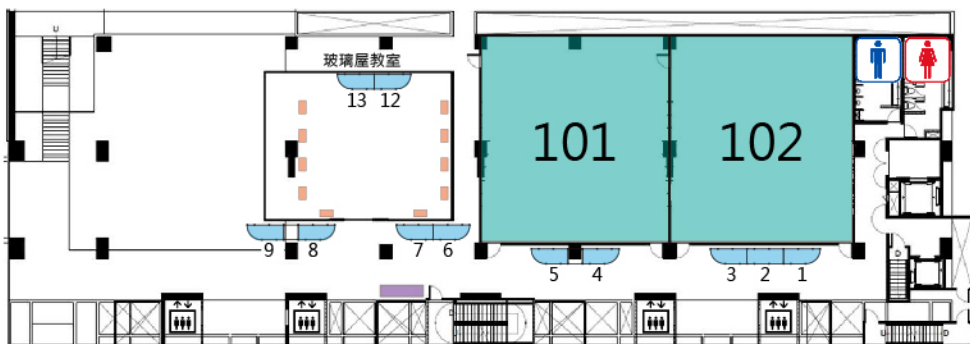


卓越大樓 B2 平面圖



-  RoomB201
RoomB202
RoomB203
-  國際會議廳(主會場)
-  壁報展示區
-  主辦單位服務台
-  講師檔案收檔測試站
-  台灣藥學會投票區
-  茶點區

卓越大樓 1F 平面圖



- Room101
Room102
- 參展攤位
- E-poster展示機
- 茶點區

參展攤位

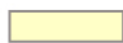
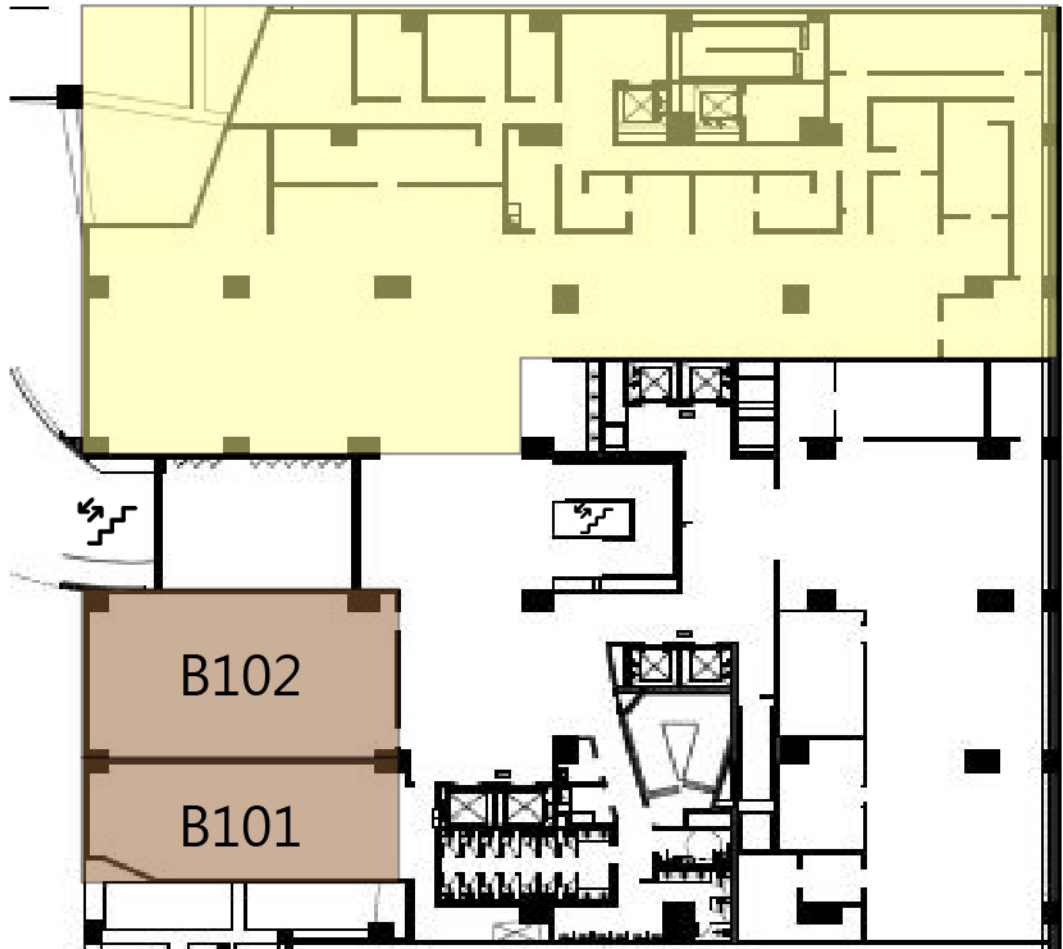
- 1 輝瑞大藥廠股份有限公司
- 2 輝瑞大藥廠股份有限公司
- 3 台灣武田藥品工業(股)有限公司
- 4 朝悅股份有限公司
- 5 森昌有限公司
- 6 新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司
- 7 新加坡商必帝股份有限公司台灣分公司
- 8 瑞士商艾伯維藥品有限公司
- 9 傑特貝林有限公司
- 12 中國醫藥大學附設醫院
- 13 友霖生技醫藥股份有限公司

卓越大樓 2F 平面圖



- Room201
- Room202
(貴賓休息室、行李寄放區)
- Room203
- 茶點區

關懷大樓 BI 平面圖



學生餐廳



RoomB101(午餐用餐區11:00~14:00)
RoomB102(午餐用餐區11:00~14:00)

致謝

官學研

中國醫藥大學
中國醫藥大學附設醫院
中華民國藥師公會全國聯合會
台灣中藥臨床學會
財團法人中國醫藥學院校友文教基金會
財團法人藥害救濟基金會
國科會生科處藥學及中醫藥學學門
衛生福利部食品藥物管理署

(依照筆畫排序)

產業

暉致 禮來 吉興
葛蘭素史克 傑特貝林 IRPMA
裕利 必 帝輝瑞 友霖生技 歐嘉隆 第一三共
艾伯維 莫德納 武田 百靈佳殷格翰 阿斯特捷利康
嬌生 朝悅睿宏醫聯 森昌
中化裕民東生華

致謝

古榮政藥師

大會紀念提袋畫作

學歷：國立台北藝術大學美術研究所畢業
經歷：1995-2001新竹市藥師公會理事長
畫歷：2014參加北京藝術博覽會展出
2019美國紐約藝術基金會NAFA個展
2020竹塹藝術家薪火相傳古榮政個展。

作者：古榮政藥師 題目：P65 年代：2024

媒材：壓克力 尺寸：116.5cmx91cm

說明：利用抽象技法，畫出藥丸隨著血液循環在人體內臟腑的作用情形。



吳大仁老師

大會紀念提袋題字

現職：中華佛教書畫藝術學會理事長、華梵大學中文系
助理教授、佛教蓮花基金會董事、圓光佛學院大
學部教授、法鼓山農禪寺佛畫老師、北榮書法社
老師

專長：書法、篆刻、禪畫創作，海內外個展二十三次

第六屆
臺灣藥學聯合學術研討會



寫字即是參禪
吳大仁老師推廣「抄經」法門

毛志民藥師

大會主題曲AI音樂總監

學歷：國防醫學院 藥學系 藥學士
國防醫學院 藥研所 藥學碩士
現任：高雄榮總 藥事照護中心主任
國防醫學院、嘉南藥理大學藥學系 兼任講師
高雄榮總醫訊、藥訊 執行編輯
台灣臨床藥學會 資訊委員會委員

藥事執業新思維



巴洛克風格版
Baroque
Style Version



交響詩版
Symphonic
Poem Version

泰雅學堂青少年合唱團

開幕式演唱

新竹縣泰雅學堂教育協會於2008年7月成立，由新竹縣尖石、五峰兩個原鄉愛好音樂、美術的原住民國中小學教師，在泰雅族書法家謝鴻財創會理事長的帶領下，自發性組成的團體，迄今已十五年，學堂帶著孩子走過國內外眾多地方並於世界合唱比賽榮獲金質獎及銀質獎。

2023年受朱茂男董事長的邀參，帶隊前往福建朱熹的故居舉辦音樂會及參訪、也受邀參與全大運開幕演出及雙十國慶晚會的演出、更於2024年1月受邀到美國加州及迪士尼舉辦五場音樂會。



泰雅學堂
粉絲專頁

Journal of Food and Drug Analysis



Call for Papers

Aim and Scope

The *Journal of Food and Drug Analysis (JFDA)* is the official peer-reviewed publication of the Food and Drug Administration, Taiwan (TFDA). It is published quarterly by Elsevier in March, June, September and December. The Journal aims to publish original research and review papers on the analysis of food, medicine, traditional Chinese medicine, toxicology, medical devices, drugs, and cosmetics as well as related disciplines that are of topical interest to the public health profession.

Indexed in: Scopus, Embase, PubMed, PubMed Central

Abstracting: Biochemistry & Biophysics Citation Index MEDLINE®, EMBASE, FSTA (Food Science and Technology Abstracts), Research Alert, BIOSIS Previews, ScienceDirect, Chemical Abstracts Service, Scopus, Science Citation Index Expanded, Abstracts of Chinese Medicines

Submission

Authors are welcome to submit reviews, original articles, case reports, and research notes for consideration. Please submit your manuscripts online at:

www.jfda-online.com/journal



Free for publication



Frequency: Quarterly

ISSN: 1021-9498

Specialty: food, medicine, traditional Chinese medicine, toxicology, medical devices, drugs, and cosmetics



Website

Free full-text articles available online at:

www.jfda-online.com/journal



東生華製藥股份有限公司
tsh biopharm corporation ltd.

第八屆上市櫃公司治理評鑑TOP5%
2022 亞洲最佳企業雇主獎



提升病患生活品質
成為國際創新生技在亞洲
開發及行銷的最佳策略夥伴



RANCAD
Extended Release Tablets
(Ranolazine 500 mg)

新機轉抗心絞痛藥物

RHYNORM
PROPAFENONE 150 mg

安全有效的心房顫動用藥

Amtrel
Amlodipine 5 mg / Benazepril 10 mg

可剝半,較A+D更有效降低CV Risk...

Linicor
Niacin ER 500mg/Lovastatin 20mg

混合性血脂最佳用藥

CRETROL Tab.
Ezetimibe + Rosuvastatin

一錠雙效·輕鬆達標

Alprosm

Alprostadil (Prostaglandin E1; PGE1) 20 mcg / VIAL

血管擴張·抑制凝集·增加血流



<https://www.tshbiopharm.com/>

02-2655-8525

11503 台北市南港區園區街3-1號3樓之1

嘔可舒 Akynzeo[®]

適用於預防起始及反覆癌症化學療法
(不僅限於高致吐性化學療法)
引起之急性及延遲性噁心和嘔吐。

1
種藥物

2
種途徑

5
天療效

Convenience

Power of Synergy

Efficacy

化療前一小時，
口服一顆

結合 5-HT₃ & NK₁
兩個 CINV 作用機轉

Akynzeo[®]有效預防高致
吐癌症化學療法所引起
的急性及延遲性的噁心
與嘔吐，止吐效果長達
5 日

CINV=chemotherapy-induced nausea and vomiting.

嘔可舒 Akynzeo[®] Capsules 衛部藥輸字第027223號

學名: 300 mg netupitant/0.5 mg palonosetron. 成分含量與劑型: AKYNZEO (300 mg netupitant/0.5 mg palonosetron) 膠囊為本體白色且上蓋薄色的硬膠囊，本體印有「HE1」。適應症: AKYNZEO 適用於預防起始及反覆癌症化學療法 (不僅限於高致吐性化學療法) 引起之急性及延遲性噁心和嘔吐。AKYNZEO 是一種含有 palonosetron 與 netupitant 的口服固定複方藥物。palonosetron 可預防急性即興延遲性的噁心和嘔吐。用法與用量: 高致吐性化學療法, 包括含 Cisplatin 化學療法成人建議劑量為在第一化學治療週期進行前約 1 小時給予一粒 AKYNZEO 膠囊, 並於治療進行前 30 分鐘口服授予 dexamethasone 12 mg, 在化療的第 2 天至第 4 天每日口服一次 8 mg dexamethasone。含 Anthracycline 類與 Cyclophosphamide 化學療法及非高致吐性化學療法成人建議劑量為在第一化學治療週期進行前約 1 小時給予一粒 AKYNZEO 膠囊, 並於治療進行前 30 分鐘口服授予 dexamethasone 12 mg, 在化療的第 2 天至第 4 天無須再授予 dexamethasone。AKYNZEO 可於餐前或餐後服用。禁忌症: 無。警備與注意事項: 噁心 無論是否已知會對 5-HT₃ 受體拮抗劑產生過敏反應, 都有發生過敏反應 (包括過敏性休克的) 的風險。血清素症候群 服用 5-HT₃ 受體拮抗劑會導致發生血清素症候群 (Serotonin Syndrome) 的報告, 大多數的報告係與併用血清素作用劑 (例如, 選擇性血清素再吸收抑制劑 (SSRI), 正腎上腺素再吸收抑制劑 (SNRI), MAO 抑制劑, mirtazapine, fenfluramine, lisdexamfetamine, tramadol, 及靜脈注射與 methylene blue) 相關。某些這些致死性案例。單獨這藥使用另一個 5-HT₃ 受體拮抗劑, 也會發生血清素症候群 (Serotonin Syndrome) 的報告這藥使用 5-HT₃ 受體拮抗劑相關之血清素症候群 (Serotonin Syndrome), 主要發生在麻醉後預後痛 (PACU) 及輸注中心中。有關血清素症候群的症狀可能包括下列綜合的徵象和症狀: 精神狀態的變化 (如情緒激動, 幻覺, 譫妄, 昏迷等); 自發性心跳過速 (如心跳過速, 不穩定的血壓升高, 暈量, 出汗, 潮紅, 體溫過高); 神經肌肉的症狀 (如顫動, 痙攣, 肌陣攣, 反射亢進, 不協調); 癱瘓; 有或沒有腎臟症狀 (例如, 噁心, 嘔吐, 尿量)。病患應監測血清素症候群的出現, 尤其他同時使用 AKYNZEO 和血清素作用劑。若發生血清素症候群停用並開始支持療法。病患應告知血清素作用劑的風險, 尤其是同時使用 AKYNZEO 和血清素作用劑。藥物交互作用: AKYNZEO 對於其他藥物作用劑 且 CYP3A4 受體交互作用 AKYNZEO 的成分 netupitant 是一種 CYP3A4 中效抑制劑, 而高劑量受主要是由 CYP3A4 代謝的藥物, 應謹慎使用 AKYNZEO。合併使用 AKYNZEO 時, 可增加 CYP3A4 受體的血液濃度。對於 CYP3A4 的抑制作用可持續數日。Dexamethasone 給予單一劑量 netupitant 後 4 日會觀察到 dexamethasone 全身性暴露量增加二倍。針對對此作用期進行超過 4 日的研究, 以較低劑量的 dexamethasone 併用 AKYNZEO。Midazolam 併用 netupitant 時, midazolam 的全身性暴露量顯著增加。與 AKYNZEO 併用時, 應考慮對於 midazolam 或藉由 CYP3A4 代謝的其他 benzodiazepine 類藥物 (alprazolam, triazolam) 可能會血液濃度升高的作用。與化療藥物的交互作用: 與 AKYNZEO 併用時, 可能會增加由 CYP3A4 代謝之化療藥物的全身性暴露量。已知由 CYP3A4 代謝的化療藥物包括 docetaxel, paclitaxel, etoposide, irinotecan, cyclophosphamide, ifosfamide, imatinib, vincorelbine, vinorelbine 與 Vincristine。藥效學應謹慎接受主要由 CYP3A4 代謝的化療藥物, 並監測化療藥物不良反應。與口服避孕藥的交互作用: AKYNZEO 不太可能對於 levonorgestrel 與 ethinyl estradiol 口服避孕藥的藥效引起臨床上的顯著作用。其他藥物對於 AKYNZEO 的作用 AKYNZEO 的成分 netupitant 主要由 CYP3A4 代謝。體外代謝研究顯示, CYP2D6 參與了 palonosetron 的代謝, 而 CYP3A4 及 CYP1A2 的參與程度則較低。CYP3A4 抑制劑: 為避免使用強效 CYP3A4 抑制劑 (例如 rifampin) 的藥效產生或合併使用 AKYNZEO。強效 CYP3A4 抑制劑可顯著降低 netupitant 成分的血液濃度, 而降低 AKYNZEO 的藥效。CYP3A4 抑制劑: AKYNZEO 併用強效 CYP3A4 抑制劑 (例如, ketoconazole) 時可顯著增加 AKYNZEO 成分 netupitant 的全身暴露量。然而, 給予單一劑量 AKYNZEO 時無顯著劑量學。作用於血清素系統的藥物 已證實併用 5-HT₃ 受體拮抗劑與其他作用於血清素系統藥物 (包括選擇性血清素再吸收抑制劑 (SSRI) 與血清素及正腎上腺素再吸收抑制劑 (SNRI)) 後的血清素症候群 (包括心跳變快、自發性心跳與神經肌肉症狀)。藥物過量: 目前未有關於治療 AKYNZEO 藥物過量的特定資料。若發生藥物過量, 應停用 AKYNZEO, 並提供一般支持性治療與監測。由於 AKYNZEO 具有止吐活性, 可能無法有效以藥物引起嘔吐。未進行過研究; 由於分布體積大, 可能無法以透析有效治療 AKYNZEO 藥物過量。在一項劑量學研究中, 共有 33 名成人病人在口服 palonosetron 90 µg/kg (相當於固定劑量 6 mg), 還有 10 名 palonosetron 口服劑量為 0.5 mg 的 12 倍。此劑量組的不良事件發生率近於其他劑量組, 且未觀察到劑量反應作用。1169 名病人在接受 netupitant 最高劑量為 300 mg/49 名健康受試者接受的 netupitant 最高劑量為 600 mg。臨床前與臨床受試者相關數據在接受較低劑量 netupitant 時未報告出任何不良事件發生者。藥物儲存/運輸: 每粒 AKYNZEO (300 mg netupitant/0.5 mg palonosetron) 膠囊均為白色-褐色硬膠囊, 內含三片藥錠。每盒含有 netupitant 100 mg, 及一粒含有 palonosetron hydrochloride 0.56 mg (相當於 palonosetron 0.50 mg) 之膠囊。貯存條件 儲存: 儲存於溫度 25°C 以下 允許短期儲存於 15-30°C (59-86°F)。

詳細內容請參閱藥品說明書
藥商: 和聲生技藥業股份有限公司

台北市藥廠字第113080363號

參考資料: 嘔可舒 Akynzeo[®] Capsules 中文仿單 (106-11-24)

Akynzeo[®] 適用於預防起始及反覆癌症化學療法 (不僅限於高致吐性化學療法) 引起之急性及延遲性噁心和嘔吐。
更多資訊請參閱仿單。

MKTPRN-AKY-ORA-2024/06-001



吉興藥品股份有限公司

台北市松山區敦化北路 311 號

電話 (02)2713-4242

傳真 (02)8712-5584

德國  利加隆
護肝一條龍

醫療級·護肝三效



- 天然植物萃取 水飛蓟素
- 製程專利¹ 提高護肝成分濃度



惡性循環
好傷肝

¹ Adv Ther (2023) 37:1279-1301 海峽群島註冊027956號 北京元澤藥業第113610133號 使用款新藥的明書資訊及注意事項 菸戒:台灣暉致有限公司(總社:台灣暉致有限公司總廠於Viartis新加坡) LEG-2024-0001-202401

天天維骨力[®]
關節才夠力!

新上市



醫療級修復三效



2024年「康健雜誌讀者票選信賴品牌」
葡萄糖胺/UC-II/軟骨素類 第一名

退化性關節炎適用

NUCALA:**唯一核准用於治療多種嗜酸性白血球疾病的抗IL-5 生物製劑*4**

- ✔ NUCALA 適用於 表現型為嗜伊紅性白血球的嚴重氣喘且控制不良(severe refractory eosinophilic asthma)之6歲以上病人之附加維持治療；適用於對鼻內皮質類固醇反應不足的慢性鼻竇炎伴隨鼻息肉 (CRSwNP) 成人病患 (18 歲及以上) 的附加治療⁴
- ✔ SEA 的建議劑量：6歲至11歲之兒童為 40mg，12歲以上為 100mg；CRSwNP的建議劑量為 100mg；每 4 週皮下注射一次⁴
- ✔ 常見的不良事件 ≥3% 包括：在 SEA 中：鼻咽炎、頭痛、注射部位反應、支氣管炎、泌尿道感染、背痛、疲倦；在 CRSwNP 中：口咽痛、關節痛 (並非完整清單；請參閱完整 PI)⁴
- ✔ 給藥後發生急性及遲發性全身性反應，包括過敏反應 (急性過敏反應、蕁麻疹、血管性水腫、皮疹、支氣管痙攣、低血壓)；有些則發作延遲 (即幾天)⁴

提供預充式注射筆用於居家給藥⁴

Nucala不可使用於緩解急性支氣管痙攣或氣喘重積狀態；不可使用於治療急性氣喘惡化；禁用於曾對 mepolizumab或配方中之賦形劑產生過敏反應的病人。

Nucala safety information

Nucala不可使用於緩解急性支氣管痙攣或氣喘重積狀態；不可使用於治療急性氣喘惡化；不可用於曾mepolizumab或配方中之賦形劑產生過敏反應的病人。曾有在投NUCALA之後發生過敏反應(如全身性過敏反應、血管性水腫、支氣管痙攣、低血壓、蕁麻疹、皮疹)的報告。

食藥署電子仿單

Scanning the QR codes will lead to a third party website not owned or controlled by GSK



Nucala Solution for Injection 100mg/ml
舒肺樂注射液100毫克_毫升

*SEA, CRSwNP, HES, EGPA, ⁴

CRSwNP, 慢性鼻竇炎伴隨鼻息肉; EGPA, 嗜酸性肉芽腫性多血管炎; SEA, 嚴重嗜酸性白血球氣喘; HES, 嗜伊紅性白血球增多症候群。

References: 1. Howarth P et al. J Allergy Clin Immunol 2020;145(6):1713–15. 2. Ortega HG et al. N Engl J Med 2014;371(13):1198–1207. 3. Chupp GL et al. Lancet Respir Med 2017;5(5):390–400. 4. Taiwan Nucala Full PI, TW03. 5. Bernstein D et al. J Asthma 2020;57(9):987–988.

PM-TW-MPI-LIND-230001 Date of preparation: January 2024

Trade marks are owned by or licensed to the GSK group of companies. ©2024 GSK group of companies or its licensor
GSK address: 100台北市忠孝西路一段66號23樓 藥物不良反應可通報至葛蘭素史克藥廠
電話: (02) 23126836/ 信箱: oax40892@gsk.com. Intended for Healthcare Professionals Only



Passion for Innovation.
Compassion for Patients.™



熱情創新 熱愛生命

台灣第一三共股份有限公司
關心您的健康

地址 | 104 台北市松江路 223 號 13 樓 電話 | 02-8772-2250

Simple. Every Day.

 **Trajenta® 糖漸平**
(linagliptin) 5mg tablets

 **TrajentaDuo® 糖倍平**
(linagliptin/metformin HCl)

Trajenta Prescribing Information 糖漸平® 膜衣錠 5毫克 衛署藥輸字第 025537 號

適應症：第二型糖尿病。建議劑量：TRAJENTA 的建議劑量為 5mg，成人每天一次。可單獨使用亦可與 metformin、sulfonylurea、insulin、PPAR γ 作用劑（如 thiazolidinediones）合併使用，作為飲食控制及運動的輔助療法，以改善血糖的控制。TRAJENTA 錠劑可與食物一起服用，亦可空腹服用。在特定族群的使用：腎功能不全 對於腎功能不全病人並無劑量調整建議。肝功能不全 對於肝功能不全病人並無劑量調整建議。老年人體弱而言在安全性或有效性上，老年人與較年輕的受試者並無差異。懷孕在懷孕婦女使用 TRAJENTA 的現有資料極少，因此無法確切判定藥物與重大先天缺陷和流產風險之間是否具有相關性。懷孕期間糖尿病控制不佳可能對母體和胎兒造成風險。禁忌症：TRAJENTA 禁用於對 linagliptin 或其氫形劑出現過敏反應的病人（例如：急性過敏、血管性水腫、鱗片狀脫落性皮膚疾病、尋麻疹或支氣管過敏） 警語及注意事項：胰臟炎於 TRAJENTA 上市後，使用的病人中曾通報發生急性胰臟炎的案例，目前仍未瞭解具有胰臟炎病史的病人使用 TRAJENTA，是否會增加發生胰臟炎的風險。與已知會造成低血糖症的藥物併用 已知胰島素促分泌物質或胰島素會造成低血糖症。在臨床試驗中，相較於安慰劑，TRAJENTA 與胰島素促分泌物質（例如，磺脲類藥物）或胰島素併用時的低血糖症發生率較高，而嚴重腎功能障礙的受試者併用 TRAJENTA 與胰島素時，低血糖症發生率較高；因此，與 TRAJENTA 併用時，可能須降低胰島素促分泌物質或胰島素的劑量，以減少低血糖症的風險。過敏反應 TRAJENTA 的上市後報告中曾有嚴重過敏反應的案例，包括急性過敏、血管水腫和鱗片狀脫落性皮膚疾病。嚴重和行動不便之關節疼痛 DPP-4 抑制劑的上市後報告中曾有嚴重和造成行動不便之關節疼痛案例。大劑性類天飽糖 DPP-4 抑制劑的上市後報告中曾有需要住院的大劑性類天飽糖案例。核准日期 2022 年 9 月

Trajenta Duo Prescribing Information 糖倍平® 膜衣錠 2.5/850 毫克 衛署藥輸字第 025792 號

適應症：與飲食控制及運動配合治療，藉以改善下列第 2 型糖尿病成人病人的血糖控制效果：(1) 已在合併使用 linagliptin 與 metformin 治療且受到良好控制效果的病人 (2) 單獨使用 metformin 未能達到適當控制效果的病人 (3) 與 sulphonylurea 併用（亦即第三重合併療法），用於治療使用最高耐受劑量之 metformin 與 sulphonylurea 仍未達到適當控制效果的病人。建議劑量：TRAJENTA DUO 的劑量應根據有效性和耐受性進行個人化之調整，但不可超過最高建議劑量 (2.5mg linagliptin / 1000mg metformin hydrochloride，一天兩次)。劑量調整應採漸進式，以降低 metformin 引發的腸胃副作用。禁忌症：TRAJENTA DUO 不可用於有下列狀況的病人：嚴重腎功能不全 (eGFR 低於 30 mL/min/1.73 m 2)。急性或慢性代謝性酸中毒，包括糖尿病酮酸中毒。對於 linagliptin、metformin 或是 TRAJENTA DUO 之賦形劑過敏者；過敏反應應如急性過敏、血管性水腫、鱗片狀脫落性皮膚疾病、尋麻疹或支氣管過敏曾發生於 linagliptin。警語及注意事項：乳酸酸中毒曾有與 metformin 有關之乳酸酸中毒的上市後病例，包括導致死亡的病例。Metformin 會降低肝臟的乳酸吸收，升高血中乳酸濃度，因而增高乳酸酸中毒的風險。若懷疑發生與 metformin 有關之乳酸酸中毒，應立即停止使用 TRAJENTA DUO，並儘速往院接受一般的支持性治療措施。在接受 TRAJENTA DUO 治療且經確診或強烈懷疑有乳酸酸中毒的病人，建議應立即進行血液透析，以矯正酸中毒與移除蓄積的 metformin。胰臟炎曾有服用 linagliptin 的病人發生急性胰臟炎（包括致命案例）的報告。在 CARMELINA 試驗中，有 9 名 (0.3%) 接受 linagliptin 治療的病人和 5 名 (0.1%) 接受安慰劑治療的病人發生急性胰臟炎。在 CARMELINA 試驗中有 2 名接受 linagliptin 治療的病人發生急性胰臟炎並因而致死。與已知可能引發低血糖症的藥物併用在一項臨床試驗中，相較於安慰劑，linagliptin 與胰島素促分泌物質（例如磺脲類藥物）或胰島素併用有較高之低血糖症發生率。Metformin 與胰島素與/或胰島素促分泌物質併用時，低血糖症的風險可能增加。因此，在與 TRAJENTA DUO 併用時，為降低低血糖症風險，可能必須降低胰島素促分泌物質或胰島素的劑量。過敏反應 Linagliptin 的上市後報告中曾有嚴重過敏反應的案例，包括急性過敏、血管水腫和鱗片狀脫落性皮膚疾病。維他命 B12 濃度接受 metformin 長期治療的病人發生血清維他命 B12 降至正常濃度以下的風險較高，且曾有不良血液學及神經學反應的上市後報告。嚴重和致行動不便之關節疼痛 DPP-4 抑制劑的上市後報告中曾有嚴重和造成行動不便之關節疼痛案例。大劑性類天飽糖 DPP-4 抑制劑的上市後報告中曾有需要住院的大劑性類天飽糖案例。修正日期 2020 年 12 月

詳細資料及處方資訊請參照藥品仿單 使用前請詳閱說明書警語及注意事項

北市衛藥廣字第

號

主辦單位

台灣藥學會(PST)
社團法人臺灣臨床藥學會(TSHP)

承辦單位

中國醫藥大學藥學院
中國醫藥大學附設醫院藥劑部

協辦單位

中國醫藥大學新藥開發研究中心
中華民國開發性製藥研究協會
中華民國製藥發展協會
中華民國藥師公會全國聯合會
中華民國藥學生聯合會
台灣中藥臨床學會
台灣年輕藥師協會
台灣社會藥學與藥事管理學術聯盟
台灣醫藥品法規學會
台灣藥物基因體學會

台灣藥品行銷暨管理協會
社團法人中華民國學名藥協會
社團法人台灣藥物經濟暨效果研究學會
社團法人臺灣打擊不法藥物行動聯盟
財團法人中國醫藥學院校友文教基金會
財團法人藥害救濟基金會
國科會藥學及中醫藥學學門
臺灣化粧品科技學會
臺灣製藥工業同業公會

(依照筆畫排序)