

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告書
(出國類別：參加國際會議)

赴美國路易斯安那州紐奧良市參加
『第 64 屆國際藥學會』報告

服務機關： 行政院衛生署管制藥品管理局

出國人 職 稱： 副局長

姓 名： 簡俊生

出國地點：美國路易斯安那州紐奧良市

出國時間：自 93 年 9 月 3 日至 93 年 9 月 11 日

報告日期：中華民國 93 年 11 月 8 日

J^o/
co9304745

系統識別號:C09304745

公 務 出 國 報 告 提 要

頁數: 16 含附件: 否

報告名稱:

赴美國路易斯安那州紐奧良市參加『第64屆國際藥學會』報告

主辦機關:

行政院衛生署管制藥品管理局

聯絡人／電話:

翁銘雄／02-23975006-2332

出國人員:

簡俊生 行政院衛生署管制藥品管理局 副局長

出國類別: 其他

出國地區: 美國

出國期間: 民國 93 年 09 月 03 日 - 民國 93 年 09 月 11 日

報告日期: 民國 93 年 11 月 08 日

分類號/目: J0／綜合（醫藥類） J0／綜合（醫藥類）

關鍵詞: 藥物濫用防制,反毒

內容摘要: 第64屆國際藥學會（64th Congress of FIP）於2004年9月4日至9日於美國路易斯安那州紐奧良市（4-9 September to the Hyatt regency in New Orleans, USA）舉行。共有來自八十幾個國家近1400位藥物科技學者、研發人員、藥政官員、臨床藥師、藥學教育人員等共同與會，為一盛大之年度會議，我國約有60多人與會。鑑於藥物科技之急速發展，製藥技術日新月異，鑑於去年以來，世界新興傳染病的風行，如（SARS、禽流感），資訊網路的發達，傳統藥師之角色可能產生變化，藥師在醫療健康照護上應扮演更積極的角色。藥物濫用防制宣導及管制藥品管理為本局之主要職掌，參加本次研討會後，與本局較有關者提出數點心得如下：一、資訊科技的發達，網際網路的發展，如何更有效的應用網際網路進行藥物濫用防制的宣導為待思考之課題。二、藥師已漸漸成為醫療健康照護團隊之一份子，特別是防治傳染病。藥師之新角色，如何在藥物濫用防治網上扮演重要角色應提早規劃。三、各種毒品在人體之危害，國內已甚了解，惟其代謝物對人體可能之影響，亦應深入了解，收集各相關資料，除為宣導用外，並提供醫療專業人員參考。四、稽核現場時如何應用現代資訊之工具（如個人數位助理；PDA），可提早規劃。五、藥物濫用尿液篩檢除赫阻作用外，企業如為加強其形象，主動對員工進行尿液篩檢，其正面意義可為宣導之重點。六、藥師必須積極參與社區保健及健康照護角色，社區藥局或可在他的藥局櫥窗中，保留一個專門的空間，展示及宣導當地的健康衛生訊息，某些重要的流行病或藥物之使用，藥局或可提供宣導單張供民眾或特殊族群閱讀，避免從其他管道所獲得之不正確訊息。七、我國近年來已積極在規劃藥物濫用之流行病學統計，政府相關部門應在經費及人力上給予更多之幫助。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

摘要

第 64 屆國際藥學會 (64th Congress of FIP) 於 2004 年 9 月 4 日至 9 日於美國路易斯安那州紐奧良市 (4-9 September to the Hyatt regency in New Orleans. USA) 舉行。共有來自八十幾個國家近 1400 位藥物科技學者、研發人員、藥政官員、臨床藥師、藥學教育人員等共同與會，為一盛大之年度會議，我國約有 60 多人與會。

鑑於藥物科技之急速發展，製藥技術日新月異，鑑於去年以來，世界新興傳染病的風行，如 (SARS、禽流感)，資訊網路的發達，傳統藥師之角色可能產生變化，藥師在醫療健康照護上應扮演更積極的角色。

藥物濫用防制宣導及管制藥品管理為本局之主要職掌，參加本次研討會後，與本局較有關者提出數點心得如下：

一、資訊科技的發達，網際網路的發展，如何更有效的應用網際網路進行藥物濫用防制的宣導為待思考之課題。

二、藥師已漸漸成為醫療健康照護團隊之一份子，特別是防治傳染病。藥師之新角色，如何在藥物濫用防治網上扮演重要角色應提早規劃。

三、各種毒品在人體之危害，國內已甚了解，惟其代謝物對人體可能之影響，亦應深入了解，收集各相關資料，除為宣導用外，並提供醫療專業人員參考。

四、稽核現場時如何應用現代資訊之工具（如個人數位助理；PDA），可提早規劃。

五、藥物濫用尿液篩檢除赫阻作用外，企業如為加強其形象，主動對員工進行尿液篩檢，其正面意義可為宣導之重點。

『第 64 屆國際藥學會』報告

目 錄

第一章	目的	1
第二章	過程	2
第三章	參加第 64 屆國際藥學會	3
第四章	心得與建議	10

第一章 目的

去年以來，新興傳染病的流行，(如 SARS、禽流感)，更由於各國人民頻繁的交易、旅行，國際間之交往更密切，加以科技之發達，導致製藥技術、資訊網路的發達，作為健康維護者之一的藥師職責，更扮演一個與以往不同更需積極參與健康照護的角色。

鑑於此，第 64 屆國際藥學會年會(World Congress of pharmacy and pharmaceutical Sciences 2004 64th Congress of FIP) 於美國路易斯安那州首府紐奧良市 (New Orleans) 舉行。並以 The patient and the pharmacist : The Heart of the new health care Team (藥師與病人同為健康照護團隊之一環) 為主題，對未來提出一些討論，我國為 FIP 之會員，本局職掌藥物濫用之防制工作，也是公共衛生健康照護體系之一環，奉派參加此次會議，頗有助益。

第二章 過 程

赴美國參加「第 64 屆國際藥學會年會」之行程

日 期	時 間	行 程 內 容
9月3日(五)	16:40	由中正國際機場搭乘中華航空 CI006 班機前往美國洛杉磯
9月4日(六)	12:45	轉乘美國聯合航空前往紐奧良市參加 「第 64 屆國際藥學會年會」
9月5日(日) 9月9日(四)		參加「第 64 屆國際藥學會年會」
9月9日(四)	17:20	由紐奧良機場搭乘美國聯合航空班機 前往洛杉磯轉機返國
9月10日(五)	15:55	由洛杉磯搭乘中華航空 CI005 返台北
9月11日(六)	20:10	抵達中正國際機場

第三章 參加第 64 屆國際藥學會年會

(World Congress of pharmacy and pharmaceutical Sciences 2004 64th Congress of FIP)

紐奧良在美國是治安不佳之地區，治安不佳可能伴隨毒品氾濫，抵達當日，於住宿旅館（Holiday Inn Downtown-Superdome New Orleans）check-in 進入房間後，即可看到該旅館之服務簡介中，強調該旅館之新進員工皆要進行尿液篩檢，對於現有之員工，則每月隨機抽樣進行尿液篩檢，以保障對住宿旅客之服務皆為 Drug-free 狀態，特點為加強住宿旅客的安全感，國內現進行之藥物濫用尿液篩檢計劃，大都皆以赫阻作用為目的，如能加強提升企業正面形象為目的之宣導，頗值國內參考借鏡。



FIP 大會

本次大會在主席談及公共衛生與藥師在去年中有何最值得注意之事（What have been the past year's most noteworthy events for public health and pharmacists？）的開場白中揭開序幕，強調藥師在去年SARS流行期間，對傳染病防治之貢獻，藥師在公共衛生參與角色上更加重要，據統計本次大會計有來自83個國家地區（單位）1377位參加，我國則有61位參與，非洲奈及利亞則有88位參與，參與數目、排名甚前，頗值得探討。本次大會仍依往年一樣，成立數個分組討論即 Academic Pharmacy Section，Administrative Pharmacy Section，Clinical Biology Section，Joint Session Hospital Pharmacy and Industrial Pharmacy Section，Industrial Pharmacy Section，Laboratory and Medicines Control Services，Pharmacy Information Section，Working group on the History of Pharmacy，SIG：Bioavailability / Bioequivalence，SIG：Pharmaceutical Biotechnology，SIG：Pharmacoeconomics / Pharmacoepidemiology，SIG：Quality of Pharmaceuticals。其相關之口頭或壁報論文之發表甚多，與本局主掌藥物濫用防制直接相關之報告有數篇頗值參考：

- 一、挪威已訂定有關成癮者社會復健中，藥局扮演之角色，訂定國家指引（National guidelines on the role of pharmacies in rehabilitation programs）。其主要內容為藥物成癮者於醫院簽下同意書，同意其健康訊息可在與其相關之醫療專業人員之間交換，醫師、社工人員再與藥局簽下正式合作以幫助成癮者回歸社會復健，藥局之角色已跳脫傳統之調劑，參與公共衛生業務。
- 二、韓國近兩年來進行國家藥物濫用之流行病學評估，繼去年後今年進行之國家藥物濫用之流行病評估結果以減肥藥物最多（8.8%），餘見下表：

Weight loss drugs 8.8%
Dysfunction drugs 1.8%
Cough remedies 3.2%
Muscle relaxants 2.2%
Marijuana 2.7%
Heroin 0.3%
Excitants 0.3%
Inhalers 2.7%
Antiinsomnia 2.5%

經了解，今年雖問卷調查人數較去年略多，惟亦僅有四、五千位，尚非進行大規模調查，是否有足夠代表性？惟據該國表示，限於人力及財力尚無法全面性之調查，惟每年皆會增加調查人數。

三、日本代表在壁報論文（藥師在癌症疼痛方面治療之角色），不僅強調藥師除了解藥物本身藥理特性外，藥物在人體代謝之後之代謝物是否對人體有所傷害，藥師亦應深入了解。該篇報告提出各種癌症疼痛止痛劑，代謝物對人體可能之影響，如 morphine 進入人體後其主代謝物 Morphine-6-Glucuronide 可能引起腎衰竭（renal failure），此為麻醉止痛劑引起之毒性之一，對於有嚴重腎衰竭的人如再給予 morphine，則可能引發低血壓並產生無意識況態，然 Oxycodone 則因代謝物無蓄積引起之腎衰竭現象，可考慮改變麻醉止痛劑，藥師應加強此方面之知識，在藥物安全上給予醫師良好之建議。

四、資訊日益發達，如何有效的應用資訊工具於業務上，數位代表，即使如非洲坦尚尼亞（Tanzania）提出如何利用個人數位助理（Personal Digital Assistants， PDA）來蒐集資料、建檔，並應用於稽核現場上，如何使 PDA 快速、有效、正確之讀取資料可考

慮下列幾點：

- (1) 設定稽核時之入口關卡，稽核前提，上市產品監視資料，核准產品資料等，供現場稽核用。
- (2) 相關資料可每月在主管部門設立之資料處理中心更新，PDA 可截取或輸入並與處理中心聯結，以便獲取可靠性之資料。

五、近年來，在某些歐洲國家，大麻可用於醫療，惟若不當使用可能造成傷害，西班牙某些藥物依賴性團體接受委託發表大麻之單張宣導品，明顯的告訴病人醫療用與非醫療用大麻之差異，其他相關訊息包含適應症 (indications)，配伍禁忌 (contraindications)，劑量 (dosage)，交互作用 (interactions)，副作用 (side effects)，健康與依賴之冒險 (health and dependence risks)，警語 (precautions and warninge) 等，可適時提供病人獲取正確的訊息。

另外，鑑於下列諸因素，傳統之藥學知識已不符現代之需求，藥學領域的擴張，藥學專業人員應有充分的認識。

一、考量近年來，科技發達，製藥技術日新月異，製藥工業之各種相關知識亦有進步，特別是生物科技因而發展出新一代藥物，對於研發有重大突破，可能縮短新藥研發之時程，如何在此階段重視藥物之安全性為待努力的方向。

二、資訊發達，網路資訊流行，民眾隨時可從網路上獲得相關訊息，訊息之可靠性，當否？以及藥物諮詢方面，病人與藥師間之直接互動已有變化，變成非面對面之間接互動，如何讓病人選擇正確之網路資訊，提供病人正確之用藥安全資訊，導正不正確之方向，藥學相關業者亦應注意。

三、近年來，流行病的盛行，如 2003 年 SARS 於世界各國之流行、愛滋病在世界各國散佈，對於新的流行病的發生如何開發出安全有效的藥物，使用於病人，藥學相關者應積極研究，藥學是一個永無止境的科學。

四、近年來，世界各國偽藥氾濫，品質降低，藥業相關者甚至各國政府應注視此問題，提出解決辦法，偽藥品可能造成相當大的傷害，對於摻偽藥品的主成分或非主成分均應加以調查。實驗室亦宜有新進的儀器與技術，如可能應開發出可應用於現場使用之檢驗儀器，且可檢出微量成分者。

五、世界藥學會亦提到現今普遍存在藥物價格偏高的現象，如何遏止此現象，藥業人員亦應對於藥物經濟亦應深入了解，了解藥物的流通及經濟效益，在安全有效之原則下如何使成本降低，以便讓多數之病人受惠，而不致因高價藥物而得不到藥物治療，可邀集製藥廠、政府、學者專家、相關學（協）會團體等研商，訂定最適合國內所需求之藥物經濟指引。

六、藥師面對藥學資訊化，科技之發達，藥師如何調整之角色，例如，法國定有國家社區藥師之訓練計畫，告訴藥師有關骨質疏鬆症（OSTEOPOROSIS）之相關知識，含起因、治療等使藥師參與國家骨質疏鬆症之防治。瑞典亦提出在藥局進行誘導式之會談方式，改變人們之生活形式（Motivational interviewing at the pharmacy on life-style changes），以便進行各種疾病之防治，藥師之角色自日益重要。

七、電子處方漸盛行後，有利有弊，醫師與藥師間之互動亦有所變動，如何避免電子處方之錯誤，亦應重視，另外，對於網路醫療之隱私性及安全性、醫療專業之整合性，都是未來所面臨之挑戰。

八、由於藥局遍佈於社區各角落，藥師應為健康照護醫療團隊的一份子，與醫師、護理師、社工人員一樣，應積極參與毒品成癮者之社會復健，流行病之諮詢等，例如瑞典已訂定藥師在成癮者復健計畫中扮演角色之國家規範（Medication Assisted Rehabilitation (MAR) of Drug Addicts in Norway-National guidelines on the role of pharmacies in rehabilitation programs），將藥師列入地區性健康照護之一環，國家規範主要含以下數個主題：

Main subjects in the national guidelines

- criteria for enrolling into MAR
- criteria for discharge from MAR
- the MAR-team: pharmacist, patient, physician and social worker
- patients informed and written consent
- pharmacist - patient interaction
- supervised intake of medicine
- professional management of sensitive situations
- documentation
- communication and reporting procedures within the MAR-team

九、更有甚者，藥師不只為健康照護醫療團之乙份子，更為流病預警的一些份子（Health watch）。如在 SARS 流行期間，很多藥業相關團體提供該地區之流病調查報告，供主管當局參考如何充分運用其角色，相關之專業訓練計劃及持續教育亦宜規劃。

藥師之養成

藥師之角色日益重要，依原來藥學教育要訓練成藥師需四年之大學教育，近年來歐美有許多國家認為要訓練成一個現代化之藥師需要六年，鄰近之日本亦擬定自 2006 年實施之藥師之養成教育需六年，如要進入研究所則另需四年。如在藥學校不擬成為藥師，僅擬成為藥學研究者則維持原來四年，另要進入藥學研究領域，則碩士課程需要二年，博士課程另需三年。見下表：

School of Pharmacy		
Undergraduate School 4 years	Graduate School	
	Master's course 2 years	Doctoral course (Ph.D) 3 years
From 2006		
School of Pharmacy		
Undergraduate School		Graduate School
Education to train pharmacists 6 years		Doctoral course 4 years
Undergraduate School		Graduate School
Education to train researchers, etc. 4 years		Master's course 2 years
		Doctoral course 3 years

我國目前藥師在大學之養成教育，大致仍維持在四年，在藥師專業背景普遍仍不受重視之今日，要提高至六年，似亦遙遙無期，惟在世界潮流趨勢下，藥師要應付現在及未來在健康照護系統都將扮演主要角色上，目前之藥學教育制度是否妥當，對於人力之規劃，藥學教育的內容，以及以後藥師之養成訓練等亦應提早規劃。

第四章 心得與建議

一、防治傳染病，藥師在健康照護之角色

藥師、藥局最深入社區，應為提供民眾專業解說與用藥諮詢之重要據點，政府與民眾應充分利用藥師與藥局之角色，調整整體藥師與藥局之角色。

1. 鑑於各國人民頻繁的旅行和貿易，都生活在一個風險全球化空間，尤其是 SARS、禽流感等新興傳染病的流行，作為健康維護者的藥師的職責，就是在控制這些新疾病的政策中，更要扮演一個關鍵的角色，如新藥品的開發如流病的調查等。
2. 除了傳染病之防治角色外，藥師亦有多元化的功能，如藥物濫用成癮者在社會復健中可扮演重要之諮詢角色。
3. 藥師在傳染病防治方面，亦可在流病方面參與，亦是一 Health watch 之角色，監視該地區之流病情形。
4. 藥師可持續參與社區保健，如何在藥局櫃台中展示該地區之衛生訊息，提供民眾宣導及諮詢用。
5. 政府之主管部門或可參考國外之模式，訂定藥師參與健康照護之國家指引或規範（Guidelines）。

二、用於稽核現場上之資訊工具

隨著個人數位助理（PDA）資訊之發達，世界上已有甚多國家認為 PDA 在稽核現場上扮演一重要角色，即使在非洲國家亦有多國使用，國內之稽核單位應可評估。

三、毒品代謝物之藥理活性評估

各種毒品對人體之危害影響，近年來在政府強力宣導下，民眾都有認知，尤以近年來新興毒品泛濫對於毒品及醫療用之管制藥品代謝物之藥理活性及對人體之危害，國外之管理情形，亦應預先深入了解，俾用於病人時，可用於用藥諮詢。

四、網路宣導之應用

網際網路日益發達，促使資訊流通快速，為教育宣導的一重要通路，我們應重視它、利用它，藥師亦應加強資訊網路能力，以應付未來挑戰。

五、藥物濫用尿液篩檢之正面意義

我國對於藥物濫用尿液篩檢皆強調以嚇阻作用為出發點，惟其考慮美國某些旅館業者對於員工之尿液篩檢，以此為宣導吸引顧客，我國似可考慮併用此宣導方向之改變，藉以提昇企業宣導之正面意義。

六、多鼓勵年青藥師參與

本次來自台灣的年青藥師協會應邀在「年青藥師論壇」(Young Pharmacists & Group Forum) 發表演說，顯出積極主動年青的活力，在會場引起很大之迴響。他們積極參與國內各項推展「自我健康照顧」的計畫，例如與婦女新知協會合作的「作自己生活上的導演」--防止藥物濫用計畫，以及與景康藥基金會所合作「如何成為一個聰明的病人」--促進病患用藥安全的計畫，獲得各國藥師極大的迴響，在我國國際處境困難的今天，如何運用年青人的角色積極參與國際社會，惟待努力的方向。

七、合理分配國際會議之參與

本次大會我國約有 60 多位參與，在參與數目中亦排名甚前，雖或許是私人參與，無可置喙，然整體對國家外匯的支出是一大流出，有很多國際藥物濫用會議，常受限於經費而不能參與，如何規劃出一些重點的會議，誰來整合？以便做有效運用，實為所樂見。