

「自我用藥·用藥安全·誰來把關·誰開後門？」
公聽會會議紀錄

日期：中華民國 102 年 5 月 21 日 (星期二) 下午 3 時

地點：本會 3 樓第二會議室

出席(列)席人員：

民意代表—議員蘇炎城

立法委員邱志偉

立法委員許智傑

政府官員—行政院衛生署食品藥物管理局主任秘書羅吉方

行政院衛生署食品藥物管理局科長連恆榮

高雄市政府秘書處消費者保護官林國慶

高雄市政府衛生局科長吳明正

高雄市政府衛生局技正蔡智仁

專家學者—高雄醫學大學藥學系副教授吳信昇

高雄醫學大學藥學系助理教授溫燕霞

輔英科技大學兼任助理教授黃志中

輔英科技大學兼任講師黃蘭嫻

各界代表—高雄市藥師公會顧問林其宏

高雄市藥劑生公會理事長陳正治

高雄縣藥師公會理事長陳映伶

高雄縣藥師公會常務理事李炳鈺

高雄縣藥師公會常務理事顏一農

高雄縣藥師公會理事鄭明達

高雄縣藥師公會理事洪敏雄

高雄縣藥師公會理事江慶豐

高雄縣藥師公會理事葉慶鴻

高雄縣藥師公會理事邱淑雅

高雄縣藥師公會理事鄭志堅

高雄縣藥師公會理事蔡明聰

高雄縣藥師公會顧問李延賦

高雄縣藥師公會藥師徐振芳

高雄縣藥劑生公會理事長張德華

高雄縣藥劑生公會顧問陳光輝

高雄縣藥劑生公會顧問石金太

中華民國藥師公會全國聯合會常務理事蘇益信

中華民國藥師公會全國聯合會常務理事林振順

中華民國藥師公會全國聯合會常務理事陳合成

中華民國生藥學會常務理事施連福

高雄縣西藥商業同業公會理事長黃永良

台南市藥師公會常務理事方俊傑

美吾髮公司專員林欣蕓

藥師 陳聰輝、陳永瑞、龐琇綾、劉亮君、劉昌祥、涂靜誼、張慶芳、謝寶珠、林呈嘉、林秀梅、陳明仁、張玉容、簡新松、林振利、王伶臻、黃其昌、黃樹楠、項怡平

主 持 人：蘇議員炎城

記 錄：曾約僱人員雅慧

核 稿：江專門委員聖虔

一、主持人蘇議員炎城宣布公聽會開始，介紹與會來賓並說明公聽會要旨。

二、相關單位說明。

(一) 行政院衛生署食品藥物管理局羅主任秘書吉方

(二) 高雄市政府秘書處林消費者保護官國慶

(三) 行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮

(四) 高雄市政府衛生局吳科長明正

三、民意代表、學者專家及各界代表陳述意見及討論交流。

(一) 蘇議員炎城

(二) 高雄縣藥師公會陳理事長映伶

(三) 輔英科技大學黃兼任助理教授志中

(四) 輔英科技大學黃兼任講師蘭嫻

(五) 高雄醫學大學藥學系吳副教授信昇

(六) 高雄醫學大學藥學系溫助理教授燕霞

(七) 中華民國藥師公會全國聯合會林常務理事振順

(八) 許立法委員智傑

(九) 高雄縣藥師公會鄭理事明達

- (十) 高雄市藥師公會林顧問其宏
 - (十一) 中華民國生藥學會施常務理事連福
 - (十二) 邱立法委員志偉
 - (十三) 台南市藥師公會方常務理事俊傑
 - (十四) 高雄縣藥師公會李常務理事炳鈺
 - (十五) 高雄縣藥師公會徐藥師振芳
 - (十六) 高雄縣藥師公會洪理事敏雄
 - (十七) 高雄縣藥劑生公會陳顧問光輝
- 四、散會：下午 5 時 5 分

司儀龐小姐琇綾：

各位貴賓，歡迎各位來參加由高雄市蘇議員炎城所舉辦的「自我藥療、用藥安全，誰來把關？誰開後門？」的公聽會。

首先我們先來介紹與會的貴賓，首先是我們大家都不陌生的蘇議員炎城，也很高興我們的長官蒞臨做指導，行政院衛生署食品藥物管理局的羅主任秘書吉方，第二位是行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮，再來是高雄市政府衛生局藥政科吳科長明正，歡迎你。

接下來，我們先介紹幾位專家學者，首先歡迎第一位是高雄醫學大學藥學系溫助理教授燕霞，第二位是前衛生局局長，現在是輔英科技大學黃兼任助理教授志中，還有一位是黃蘭嫻講師待會過來。接下來，我們介紹的是與會的機關團體、社區團體，第一位所介紹的是中華民國藥師公會全國聯合會常務理事蘇藥師益信，第二位所介紹的是高雄縣西藥商業同業公會的理事長黃藥師永良，接下來再介紹的是中華民國藥師公會全國聯合會常務理事陳藥師合成，接下來要介紹的是中華民國藥師公會全國聯合會常務理事林藥師振順，再請各位勞駕把眼光落在這邊，就是高雄市藥劑生公會陳理事長正治，接下來要介紹的是高雄市藥師公會的林顧問其宏，接下來要介紹的是生藥公會常務理事施藥劑師連福，非常歡迎各位的蒞臨，還有一位廠商代表，美吾髮公司的林專員欣蕊，還有一位是台南市藥師公會常務理事方藥師俊傑，歡迎你。站在兩邊的是我們的藥師朋友還有藥師的夥伴，再次非常歡迎各位的蒞臨參加，謝謝你。首先由我們的主持人也是我們大家的好朋友—蘇議員炎城，請致詞。

主持人（蘇議員炎城）：

各位貴賓、各位藥界、醫界的前輩、各位理事長、各位專家學者、行政院的長官、媒體小姐、用藥界的前輩，大家好，大家午安。，謝謝。非常感謝你們在百忙之中撥空來參加這個公聽會，在這裡我以十二萬分的誠意來歡迎各位。

說實在的，用藥安全真的很重要，要做一位醫生，要做一位藥師，要做一位藥劑生，為什麼一定要用那麼多的時間去用功讀書，經過考試、經過鑑定才能領到專業執照？我個人的看法，要成為專業真的要花很多心血和時間才能得到這個資格，拿到證書才可以開立處方箋。我們今天主要談的是「自我藥療、用藥安全，誰來把關？誰開後門？」，相對的如果用藥不當，台灣洗腎佔全世界的機率是非常高的，我們坦白講，甚至是腎臟萎縮等各方面，我們在媒體上看到，在電視上看到，台灣的排名在前幾名，也不輸給別人，但是贏別人其他方面是好，如果贏別人是這種的實在是負面的。我們國家掌控所有用藥安全的最高機構是衛生署，今天辦這個公聽會有些問題需要聽專家學者在這裡做個說明，我也有一些問題要和大家探討一下。第一點，在台灣，國民洗腎的機率高不

高？我坦白講，在我周遭就有很多朋友在洗腎，但是依照我的瞭解，有一些地下電台在賣藥給一些長輩，療效講得很神奇，長輩一直買，但是我們坦白講，吃到最後變成什麼樣？就是洗腎，所以很多用藥的藥療跟安全性，我認為大家必須要重視，大家要把它改善好。相對地，洗腎率高，使用到的也是國家的資源，費用那麼多，健保負擔不起，健保費就一直漲，百姓也反彈，這是一個食物鏈的連續作用。如果我們將自我藥療、用藥安全控制得好，我們是不是可以節省很多國家的資源？所以藉著這一次公聽會的機會，我本人配合專家學者來辦公聽會把這些問題突顯出來，我們共同研議要怎樣來改善？要怎樣不浪費國家資源？要怎樣控制好自我藥療及用藥安全？要怎樣做才能有個好的方案？

第二點，媒體界知道什麼叫做「自我藥療」嗎？在座的媒體朋友，誰會知道？所以藉由這次的公聽會讓大家知道並且來宣導，在公聽會做成決議，之後讓國民知道什麼叫做「用藥」，用藥安全在哪裡。很多的問題，我們如果沒有廣泛的去宣導就會產生一些誤解而胡亂用藥，搞壞身體而要使用到國家資源，我覺得這真的是相對的，這樣不是很好。根據我的瞭解，藥品的製造商跟通路商向政府遊說的理由經由媒體的炒作，超市、超商要賣藥的依據，結果媒體朋友都被矇在鼓裡，不瞭解，如果超商可以販賣藥品，那何必考證照呢？何必有藥師、藥劑生呢？也不需要醫生了，對不對？說難聽一點，這和地下電台是一樣的，地下電台說什麼？說這個藥有多好、多好，結果一些長輩不瞭解，沒有這一方面知識，吃多了搞壞腎臟，肝機能毀了，什麼東西都壞掉了，情何以堪呢？有些長輩一天吃一、二十種藥，我說那又不是在吃補，但是他們認為健身有療效才會去買，但是這種負面的宣導會產生國民健康的損害，所以超商跟超市是根據什麼可以販賣藥品？有沒有經過專業訓練？都沒有，有沒有證照？也沒有。法令如果修改，我講難聽一點，光是止痛藥就能損壞腎臟，購買無限制，取得容易，因為不需要醫生幫你開處方箋。用量，以感冒藥來講，講實在的，有的人當作是補藥在喝，喝到最後會怎樣？弄壞身體，所以有很多問題。

第三點，超市、超商要販賣藥品，專家學者以「自我藥療」為理論，漠視用藥安全，積極介入超市、超商販賣藥品的運作，合理嗎？我認為國民的健康，政府有責任及義務來維護，如果超商及各方都能販賣藥品，我講現實一點，如果每個人都能販賣藥品，證照考試、專業研究各方面都不用再談了，是不是這樣？超商不是專業的，如果說今天超商賣一些食品，這是很正常的，但是超商要介入販賣藥品，坦白講，已經混淆了，所以在這個情形之下，請行政院的高官衛生署食品藥物管理局羅主秘跟科長在你們等一下的解說能針對這幾點問題為我們做個解釋，你們是把關的第一個人，我希望你們能做控制，但是坦白講這個實在不要讓它通過，我說難聽一點，這會產生很多問題。謝謝各位。

司儀龐小姐琇綾：

與會貴賓，請容許我再補充介紹剛剛到達的來賓，高雄市政府秘書處消費者保護官林先生國慶，輔英大學兼任講師黃講師蘭嫻，高雄縣藥劑生公會代表張理事長德華，歡迎你，還有一位是高雄市政府衛生局藥政科蔡技正。

接下來，我們的議程是中華民國生藥學會施常務理事連福代表醫藥界要贈送蘇議員炎城一本非常有價值的參考書籍，非常值得閱讀，我們請蘇議員。

主持人（蘇議員炎城）：

謝謝。

司儀龐小姐琇綾：

我們謝謝施藥劑師。（贈書）

主持人（蘇議員炎城）：

感謝。

司儀龐小姐琇綾：

接下來，美吾髮公司專員林藥劑師欣蕙要將有關生命環致贈給蘇議員。（贈書）

主持人（蘇議員炎城）：

謝謝。

司儀龐小姐琇綾：

接下來補充介紹的是高雄市藥師公會藍常務，歡迎你。

主持人（蘇議員炎城）：

邱立委，我們鼓掌歡迎。

司儀龐小姐琇綾：

再次歡迎邱立委志偉蒞臨指導。接下來是高雄縣藥劑師公會理事長有關於用藥安全的專題報告。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

我們今天的公聽會主席蘇議員，邱立委還有在座的各位與會貴賓，大家午安，大家好。謹代表高雄縣藥師公會就今天的議題做 5 分鐘的簡報。剛才主席就有提出來什麼是「自我藥療」？不要說主席在問，我自己是藥師，我從事社區藥局工作這麼久了，我第一次看到「自我藥療」，我也傻眼，我到處去問，問這個是什麼意思？沒有人知道，所以我就上網去查，到最後才查到，原來它是從英文 Self-Medication 直接翻譯過來，叫「自我藥療」。那到底又是什麼意思？從哪邊會跑出來這個字眼？我找到了我們藥師公會全聯會有一位長照中心執行長譚延輝老師寫的一段文章，他寫小毛病到社區藥局，在專業藥師指導之下尋求自我照顧的方式，藥師發揮非處方箋的專業服務。在這一點，我很認

同，為什麼？大家想想看，在健保醫療支出一直在增加的狀況之下，健保財務虧損一直在擴大，如果小毛病到社區藥局在專業藥師指導之下可以達到目標，這樣很好，可是我發現我們現在不是這樣。自我藥療，我看到的是好像變成跟超商賣藥劃上等號，這個不對，不要錯誤解讀，所以我在這裡代表藥師再次聲明，「自我藥療」請不要錯誤解讀成開放超商賣藥。我們當然要瞭解到什麼是超商？超商就是讓商品暢通的一個通路，本來是治療疾病的藥品怎麼會變成超商拼經濟的商品，這個觀念是對還是錯？大家仔細思考一下。

這些年來，不管是全聯會或是地方公會都不斷地在用藥安全上努力，當要配合公部門做用藥安全，我們當然會到衛生署網站拉一些標語，你看這裡面不管哪一個標題都是告訴大家說錯誤使用藥品就是害人的，也就是說藥品必須要謹慎使用，謹慎使用就有安全性的考量，我們台灣就安全性的考量把藥品分為三個等級——處方藥、指示藥、成藥，上面兩種藥由專業人員把關，沒有問題，問題就出在下面，甲類成藥還有藥商登記證，乙類成藥就是超商、雜貨攤可以銷售的，就是被認為安全性比較高的。今天的問題出在哪裡？你看今天的問題就是出在藥品的種類，就是要把專業人員指導使用的指示藥下降為乙類成類，直接擺在超商賣。我們往下看有哪些種類？感冒藥、止痛藥、胃腸藥，這些都是指示藥，這些都是需要專業人員指導使用，如果沒有藥師指導是最容易被消費者濫用，真的要開放嗎？它們真的安全嗎？

我們往下看，我曾經被問過好幾次？國外超商可以，自動販賣機都可以賣藥，為什麼台灣不行？讓我跟各位貴賓做個報告，民情不同、民眾用藥觀念不一樣、民眾用藥習慣也不一樣，我們台灣民眾的用藥習慣很容易被媒體、廣告牽著鼻子走，在這個區塊要花費更多的時間進行正確的用藥指導。我再舉一個例子，國外超商可以賣藥，台灣為什麼不行？我也要提出來，美國開放槍枝合法買賣，台灣可以開放嗎？請問一下，可以嗎？當然不行，因為民情不同，對不對？所以超商賣藥是把方便性凌駕在安全性之上，是不是恰當？我們思考一下。有很多人告訴我，部分的民調數據顯示民眾是為了方便性而贊成超商賣藥，我說那是誤導，因為我也要舉出一個數據來跟大家做一個報告，台灣吸 人數超過 40 萬人，我曾經當過戒治所講師差不多十年，我那些同學最大的希望包括針具交換點回報的資料得知說 癮患者最希望的是什麼？當然是合法買賣 品，還有吸 除罰化，荷蘭行，台灣為什麼不行？大家認為行不行？〔不行。〕，對啊！也是不行。我們再往下看，都不行，需要專業人員把關的藥品為什麼可以開放超商販賣？我好像講那麼多，你們藥師就是反對自我藥療，是不是這樣？不是。跟大家做個報告，藥師絕對是民眾自我藥療最好的導師，我相信很多的藥師會希望用自己的專業幫助民眾自我照護。衛生署，我覺得他的角

色應該是為民眾的健康把關，他的角色不是在拼經濟，不要製造消費者無障礙的用藥空間。我想以上幾點報告是高雄縣藥師公會的意思，等一下可能全聯會有全聯會的代表也會發表一些意見，以上報告，謝謝。

司儀龐小姐琇綾：

我們現在請我們的主持人蘇議員炎城請專業學者做一個發表。

主持人（蘇議員炎城）：

我們邀請專業學者黃志中給予我們指導，謝謝。

輔英科技大學黃助理教授志中：

主持人蘇議員、理事長、在座的各位先進前輩，我想長期跟很多醫藥界的先進一直在討論這個問題，發現到有一個滿需要去注意到的是我們民眾健康行為的部分，我如果簡單講，對一個健康行為來講，從情境認知、情緒到行為這個部分，有相關的情境產生認知、產生情緒跟行為，這是我們對一個人行為表現的瞭解。在這種狀況下，我們來思考一件事情，其實在最近的電視廣告上就有很多相類似的，因為我本身也是內政部家暴委員會的委員，我們就在談論一件事情，當一個人盯著女性的胸部一直看的時候，我們會認為這是一個性騷擾行為，可是我們的電視裡面最近就可以看到很多並非藥物卻號稱可以對女性乳房有什麼促進效果的行為發生，這就牽涉到一件事，就是說當透過很多使用的包括藥品、非藥品，我想那個範圍很大，透過這樣的方式、透過大眾媒體的行銷，事實上民眾就植入了很多的概念。

為什麼要談這個？因為民眾的用藥行為事實上牽涉到一個滿重要的是我們在社會現場裡面看到的，最近媒體有一個報導是有關感冒糖漿的問題，非常多的民眾因為長期使用感冒糖漿，可是這裡面產生了很多的狀況，包括已經有出現一些上癮、中 等等相關的問題。可是如果你去看目前在電視媒體上的廣告行為，你會發現到裡面說你是不是又要去賺了？一箱、一箱要準備好，準備什麼東西？感冒糖漿。奇怪，這個過程裡面到底發生什麼事情呢？這種行銷的行為裡面事實上無形中個人認為是在誤導民眾健康的行為。

我們再回來看超商這樣的通路開始販賣藥物的時候，第一個，當然是缺乏把關，我想剛剛我們理事長已經講的非常清楚，在缺乏把關的情況下，什麼叫做適度的用藥？這是我們質疑的部分，但是我想問題也不只是出在適度用藥，因為基本上在這種促銷的過程裡面，你想想看要集多少錢換一張貼紙，然後集多少張貼紙換一個什麼樣的禮物，我們在整個民眾用藥行為就可以看到很多的問題，還有在這樣的促銷過程、廣告化的過程，我們看到在這樣促銷、包裝之後資訊並不透明，不客氣的講，我覺得我們的政府部門真的要把關一下，很多的使用包括號稱對身體有一些幫忙的廣告行為裡面，我們最常見的就是葡萄糖胺

這個藥物，不，這樣的物品，很難稱之為藥物，葡萄糖胺其實在所有的廣告裡都沒有透明化的一件事情是到底多有效？但是我想在很多的討論過程裡面，大家發現到這樣不斷地形成民眾的一個概念，就是我剛才講的，那個情境不僅是民眾的健康，他覺得身體有些病痛或是需求，還包括社會的情境也在被營造，誰有能力去營造這一個？絕對不是我們在座的各位，絕對是一個掌握大量資金、媒體、通路的人。

這樣的過程當中事實上營造了一個情境、製造虛假的概念，就是說使用某種物品之後，我把它稱為物品，我不太想把它稱之為藥品，因為這種經過包裝之後，到底是不是我們概念上的藥品？我覺得已經有很大的不一樣。在這種狀況下，其實民眾的一個概念裡面已經開始做很大的扭曲，這種行為就會開始引發出來，我想剛剛主持人提到民眾的用藥概念，我想包括我們自己在內，是我們的職責。因為很多用藥的行為或是概念事實上是有待更多的努力，可是在這種情況下，如果我們很多包括主管機關又開了一扇門之後，類似這樣源源不斷的似是而非、扭曲或是不透明資訊的狀況下產生問題的話，事實上要講便利，我想全國有超過 1 萬家相關的藥師服務單位跟機構，在這種狀況下，我不太瞭解在這樣的過程還需要增加很多缺乏專業人員把關的乙類成藥，在這樣的用藥情況下，會導致民眾對於使用藥物的概念變成什麼樣？目前在臨床上已經遇到很多民眾開始出現這種狀況，因為很多廣告也在講吃了某種藥以後，幾分鐘之內可以改善什麼症狀，我想這樣的講法，頂多我們在藥理學上只能說吃了某些藥物之後，幾分鐘內藥物在體內的改變是怎樣、會影響怎樣，但是要解除症狀或是這些用這麼簡易的方式去處理的時候，事實上讓民眾開始有很多的，甚至有民眾開始出現，像我的病人就出現這樣的現象、行為，他覺得平常有空無空最好服用某個藥物或是號稱什麼樣的物質之後，他就可以譬如說避免感冒或是避免疲勞之類的，這樣的情況對於整個國民健康事實上會有很大的負面影響。

回到理事長的報告裡面，我想我滿支持也滿贊成就是說對於藥物基本上它就是透過專業藥師的一個協助讓民眾去獲得，而且能夠有一個這樣的相關藥物諮詢跟協助的情況下，才能夠有健康的把關。如果說缺乏這樣的把關之後，變成純然是商場促銷的時候，事實上對於民眾的行為目前已經有很多我們覺得很擔心的，怕會有更大的扭曲，而目前也沒有一個很好、很有力的方式可以導正的情況下，將會是國民健康的災難，以上是我個人的意見。

主持人（蘇議員炎城）：

我們非常感謝黃助理教授志中，他目前在輔英科技大學管理學院兼任助理教授，也當過高雄縣衛生局局長，所以今天邀請他來做這一方面的解釋，真的很歡迎他，謝謝。我們再次鼓掌。我們現在來請專家學者黃講師蘭嫻，輔英科技

大學醫學與健康學院兼任講師，我們歡迎他來為我們指導。

輔英科技大學黃講師蘭嫻：

謝謝。我首先謝謝我們藥師公會陳理事長跟蘇議員的邀請，很高興有這個的機會來參與這樣的公聽會，我本身其實是藥學系畢業，目前是中醫師，所以我想在中醫的用藥安全也是我們一直在關切的一個問題，而且中藥事實上也有很嚴重的用藥安全問題，所以很高興今天能夠來參與。

首先我查了一份資料，先跟大家報告一下。我看到一份嘉南藥理學院在100年針對1,229個四十歲以上去過藥局的民眾做了一個交叉的問卷調查，裡面發現有四成的受訪者到藥局買藥跟到超商買飲料的習慣是一樣，前後5分鐘，連問都不問，而買藥的民眾也不想多問，甚至於有的人連日期都不想看就把藥拿走，我想這個思維，大家先想一下我們台灣人的用藥習慣。我們再來針對另外一個衛生署的調查，他們在推動不同族群正確用藥教育過程裡面發現，因為我本身是女性，所以我特別關心女性的議題，它說婦女常常扮演家庭中主要的健康管理者，也負責家裡大小老幼的健康用藥照護，但是我們的婦女族群卻常常比較不容易查覺自身用藥安全的需求，又不具備正確、正向的用藥知識，所以婦女用藥行為及習慣不僅影響到婦女自己本身，也同樣地會影響到全家人的健康。這樣的一份報告，我想它的可信度是對的，因為剛剛有幾位專家學者也都提到，我們中國人的用藥習慣確實是人云亦云，所以我們一旦開放超商賣藥，把這個門戶洞開以後，我們台灣用藥安全，我們現在要提倡藥師用藥的五大核心完全就崩潰了，就可惜了衛生署一直在推動，他推動了用藥安全這個門，又把另外一個門打開，自己打自己的嘴巴，但是我們由這樣的報告去思維所謂的自我藥療，當我們的身體發現異狀的時候，呈現亞健康的狀態或是不健康的時候，用藥是唯一的選擇嗎？我們第一個就要使用藥物嗎？不需要觀察嗎？所以像我們中醫在談到用藥的時候，我們也談到一推、二針、三用藥，用藥是放在第三步，我們在談到一些慢性病，像控制高血壓或是控制糖尿病，我們常常講飲食、運動，才用藥，但是我們中國人的習慣，用藥放在第一位，這樣的宣導是錯誤的，所以我覺得我們不應該去討論是不是開放超商賣藥，而是應該加強我們台灣人用藥的習慣，這是我們現在最首要應該要去注意到的一個問題。

有關開放超商能夠賣藥的這個部分，我想剛剛理事長也有提到，事實上我也參觀過國外一些廠商，確實國外在超商就可以買到藥，但是台灣醫療的可近性在台灣是相當高的，從我們到山地村去巡迴醫療，到最近的一個超商或是到鄰近的鄉鎮都有很多藥局，現在我們的藥師就跟我們的鄰居一樣，所以事實上他需要用藥，他可以在一個小時之內，甚至是可以電話做詢問，我們將來也可

以做一個電話的連絡網，事實上醫療的可近性是做得非常好的，所以根本沒有那個必要在超商設這樣的管道，讓全國的民眾陷在用藥安全非常危機的狀態裡。我的兩個重點，我們認為說台灣使用藥物的習慣仍然需要再教育，我們的用藥安全真的需要各個醫事團體，包括我們的衛生單位應該再加強我們的用藥安全，這是以上的結論，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

感謝黃博士蘭嫻對這個問題提出他專業的解說，我們再次鼓掌感謝，謝謝。再過來請專家學者吳信昇，他是高雄醫學大學藥學系副教授，也是高雄醫學院研究所博士，我們鼓掌歡迎他，感謝你，謝謝。

高雄醫學大學藥學系吳副教授信昇：

感謝蘇議員跟陳理事長，今天到這裡剛好有這個機會來談自我藥療，其實自我藥療在國外來講，那是在藥師的指導之下使用指示藥，在我們台灣來講，應該是這樣解釋才對，不是把一些藥都拿到超商去賣，那個觀念是不一樣的，所以我呼應前面兩位專家講的，事實上在民眾用藥的有些觀念還不是很正確的情形之下貿然在超商賣藥，這是一件非常危險的事，尤其是指示藥在藥師指示的時候，藥師要問民眾一些簡單的症候，如果有不適合的，事實上藥師要把民眾轉達給醫師去診斷，這一點，我相信在超商可能就沒有辦法做到。在這個系統中，Self-Medication 這一塊是藥師在做，負責民眾用藥或是醫療安全問題，所以我們在醫學系教 Self-Medication 過程中非常強調藥師指示民眾用藥的時候，要瞭解症狀發生有多久了？如果時間已經持續很久或時常發生，會鼓勵民眾去給醫生做一次詳細的檢查或是去醫院做更好的診斷，有這種系統才是民眾用藥安全的把關，才是一個好的觀念，而不是在超商開放讓民眾能隨意買藥，我們如果讓民眾隨意買藥，事實上民眾用藥會比現在更加混亂，這是我跟大家說明的一個見解，國內和國外是 2 個系統，我們不要把國外的一些系統混淆做為超商賣藥就是 Self-Medication，這樣就不對了，以上跟大家報告。

主持人（蘇議員炎城）：

我們感謝吳博士信昇對我們提出他專業的一個說法，我們再次感謝他，謝謝。專家學者，我們請溫博士燕霞，他也是高雄醫學大學學生事務處生活輔導組的總幹事，我們鼓掌歡迎他。

高雄醫學大學藥學系溫助理教授燕霞：

大家好。我很高興有這個機會來參加這個公聽會，你們也許會覺得說我們在教藥學系的，我們當然要為藥師講話，其實不是這樣。我自己在家裡就碰過兩個例子，一個就是其實家人在用藥的時候，譬如說他是便秘去看醫生，醫生給他緩瀉劑，他很乖的按照指示一直吃，吃到後來變成拉肚子，他又跑去看醫生

，因為他不在我身邊，他又跑去看醫生，醫生又給他止瀉藥，就這樣反覆一段時間以後，他覺得很奇怪，有一次我回家，他就問我說到底是怎麼回事？我一看，我說藥師沒有告訴你嗎？這個東西應該是吃到譬如說你是便秘，你吃到軟便以後應該就要停了不要再吃，他說藥師好像沒跟他講，類似這樣。你看他是看醫生吃藥，他都可能出問題了，那你想想看，他去超商買藥，他不會有問題嗎？這是第一個。

第二個，我覺得我們廣告的把關有問題。誠如剛剛黃醫師講的事情以外，除了漁船要出門拿一整箱的感冒藥，我記得還看過一個廣告好像是感冒糖漿，一位阿公要吃感冒藥，問他孫子說感冒藥放在哪裡，這是讓人非常訝異的廣告，為什麼這個小孩子可以管感冒藥？如果以這樣的角度切進來，小孩子都可以管感冒藥了，超商為什麼不可以？所以我覺得這個廣告是非常奇怪的廣告，我常常都會跟學生提出這樣的一個問題。

對於台灣洗腎的狀況，大家都很清楚。我曾經去內門看過一個場面非常壯觀，就是一些老人家排排坐，我想他們在幹什麼，我靠過去看，上面一個人在講說這一罐可以治療所有的酸痛，可以幹嘛、幹嘛，一堆老人家蜂擁而上，每一個人一手拿一大袋的藥罐，另外一手拿著一串的衛生紙，我覺得很訝異，我就很好心的去問老人家說你買的這個是什麼東西？他說這個很有效，吃酸痛的。我說這一串衛生紙又是什麼？他說買這個送衛生紙。我就覺得一串衛生紙可以換一大包的藥品，這個概念讓我們都會覺得很奇怪，講難聽一點，為什麼我們的民眾這麼無知？他們這些藥拿回去真的這樣吃的話，不會出問題嗎？這些人真的是藥師嗎？他對藥真的能夠把關嗎？其實我都很懷疑。超商如果有藥師在，我同意他賣藥，可是他沒有藥師在的時候，跟一般的民眾有什麼不同？這樣對民眾的健康絕對是一個很大的問號，以上是我的立場，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

我們也非常感謝溫教授燕霞這麼精湛的專業報告，我們現在補充介紹一下，謝謝。

司儀龐小姐琇綾：

各位貴賓，我們現在補充介紹，高雄市藥師公會陳前理事長和川，歡迎你蒞臨指導。

主持人（蘇議員炎城）：

與會的貴賓如果要發表意見可以先發言，因為邱立委在樓下談一些事，等一下馬上上來，許立委智傑他也要趕過來，我們現在先請全聯會代表發表意見、指導一下，謝謝。

中華民國藥師公會全國聯合會林常務理事振順：

感謝主席，來到這裡實在是諸多感慨，我覺得以前的高雄縣、現在的高雄市的這些民意代表，包括邱立委跟許立委對我們藥師很照顧、很關心，我們蘇議員上一次的公聽會，我也參與過，謝謝陳理事長的用心。

主持人（蘇議員炎城）：

許立委來了，我們鼓掌歡迎，謝謝。

中華民國藥師公會全國聯合會林常務理事振順：

針對今天自我藥療的議題，剛才我們的專家學者有講過，自我藥療不是拿了藥就吃，自我藥療是一些藥的安全性比較高，可能民眾的病狀沒有那麼嚴重，但是這個藥必須要有藥師的指示才能去使用，不是說拿了就可以吃，尤其是廣告，這些廣告其實造成很多的誤解，所以我認為自我藥療是這個藥品必須經過專業人員的指示之後才可以去使用，這是一個觀念。我記得前一陣子也有一些學者說什麼 OTC 這些指示藥、成藥要開放讓超商賣，我覺得這是不對的，因為台灣的民眾不是很遵守法令，他想吃什麼藥就吃什麼藥，我們的專家學者也有提到，便秘吃到拉肚子，拉肚子吃到便秘，但是他也不知道是什麼問題，所以我覺得藥品跟一般的商品、食品不一樣，必須有專業人員來把關。

醫藥分業如果可以很專業，讓這些專業人員可以得到很多法律的空間，再來做可能還不晚，雖然美國有開放藥品跟食品讓民眾去買，但是台灣的醫療環境跟美國不一樣，我們要跟人家學好的，不是學壞的，我覺得這方面我們要加油，台灣的藥都是吃好了再幫它宣傳，不會去考慮到個人的體質，或個人病症的輕重，所以會發生很多吃錯藥的問題。

再來，台灣人洗腎是全世界第一名，台灣人得腎臟病的比例也是全世界第一名，我覺得這是值得我們主管機關去重視的一個議題，如果要開放超商及物流商去賣指示藥或成藥，這個方便性不是我們所需要的，我們所需要的是安全性。我曾經有一個機會做過問卷及研究，我去問一些外籍新娘，他們問我，要去哪裡買藥會比較安全？結果很多外籍新娘說，超商非常的明亮，我去那裡買藥不會被人家抓去，比較安全。這所謂的安全跟品質的好壞是不同的，不能因為去超商買藥光線比較明亮，不會被人家抓走，就去那裡買，但是不會被人家抓走，可是藥吃了可能會死，這是觀念的不同，所以我們民眾的想法跟學術的想法是完全不一樣。我期待我們官方的羅主秘跟連科長一起來參與，表示重視這個議題，希望自我藥療在最近藥師公會推動的藥師照護其實是一樣的東西，但是在台灣指示藥占一小部分而已，造成一般民眾有小病，卻不能去藥局使用指示藥，希望主管機關將較多的處方藥轉類成指示藥，讓更多的民眾可以自我藥療，讓藥師發揮用藥的空間，我相信這才是對民眾真正的方便性，也能發揮藥師的專業。

另外一點，我們的健保有很多人都說過，健保人不敷出，如果我們將處方藥轉變成指示藥，讓藥師指示更多的人，自己花錢來買，對健保也是一個幫忙啊！我記得去年年底，有一位健保局的長官曾經說過，為了讓健保制度更健全，指示藥應該開放給有藥師的健保藥局申請給付，讓更多的人來藥局，小病看藥師，大病才去看醫師，這樣可以減輕很多健保資源，我覺得這才是讓健保永續經營的方向。拜託官方可以把處方藥轉變一些成為指示藥，把指示藥讓健保特約藥局申請給付，這才是一勞永逸的方式，謝謝大家。

主持人（蘇議員炎城）：

非常感謝中華民國藥師公會全國聯合會常務理事林振順，用他的專業跟我們做報告。當然，藥可以救人、也可以害人，所以用藥要慎重也要適量，讓專業的人來處理，謝謝，我們拍手感謝一下。接下來我們邀請許智傑立委提出這方面的報告，大家拍手歡迎，謝謝。

許立法委員智傑：

感謝主席蘇炎城議員，陳映伶理事長，在座很多中央的長官，衛生署的羅主秘、連科長、市政府的吳科長、消保官林國慶，還有很多高雄醫學大學、輔英科大的教授、藥師公會全國聯合會三位常務、還有藥界各會代表、在座所有關心用藥安全的好朋友，大家午安、大家好。

剛才我聽到常務理事說，「小病看藥師、大病看醫師，小病看小醫院、大病看大醫院」。我想，這真的需要推廣，就是要適當，不然所有的小病都跑到大醫院看，其實真的是醫療資源的浪費，要如何去整體宣導一個比較洽當的作法，包括大醫院、小醫院，還有藥師等等的分際。我想，這個非常重要，以我了解，現在衛生署要把止痛藥和胃藥換成乙類成藥，已經定案了嗎？還沒嗎？還沒最好。其實基本上的思考邏輯，就安全性及方便性二個角度來思考，當然，我們買東西方便最好，但是如果方便卻危害到安全，我們應該以安全為主，為什麼藥跟食品不一樣，甚至有的藥用健康食品的名義來偷渡，基本上，我們要把藥品跟食品做一個非常清楚的界線，如果藥物的控管不洽當，有可能會造成用藥過量，不適當的危害到人體健康。我想，今天的公聽會就是聽各位藥界的意見，讓衛生署帶回去參考，最重要的就是這個議題，大家非常的煩惱，包括之前說的 18 歲不能去買藥，台灣就是訂法從嚴、執法從寬，其實是造成人民不守法的習慣。事實上我們應該稍微把那個觀念改過來，訂法從寬、執法從嚴，這樣人民才會守法，當然，有一些模糊地帶或有一些不要管太多，政府有時候管太多，有時候又不管，不知道是不是像今天報紙寫的，總統睡著了，今天報紙刊得很大篇幅，各大報都有總統打瞌睡的照片，如果是他自己睡著也就算了，不要把整個台灣都睡去了，這樣就更嚴重。我們也希望衛生署在訂這些法

的時候，第一就是要顧安全，第二就是細節的部份，能夠做到的才訂嚴格一點，不然每一項都規定，卻做不到。包括你看，現在全台灣有多少違建，違建能夠全面處理嗎？訂得這麼嚴格，結果都做不到，其實是沒有用的。坦白講，這個也要檢討立法委員，事實上我們自己當立法委員，我們也要自己檢討自己，要如何做洽當的分際，其實是很重要。

前一陣子有一位委員，拿了一個提案叫我簽名，後來我沒有簽，他說抽菸時煙灰掉到地上要罰錢，我看了就說，喔！夭壽，這個做不到的，也沒那個必要。當然，他說煙灰會不會傷害到人？還是會啊！如果從對人有害的角度看，大大小小的害處都會有，但是訂到這麼嚴，做不到的話，其實訂了也沒有用。如果有一些小影響，不見得要樣樣把它拿到檯面上擴大，所以我建議，包括衛生署，其實以安全為主，不然如果影響到人的生命就為時已晚了。今天開這個公聽會最重大的意義，就是把藥界的心聲讓衛生署了解，萬萬不可，這是大家的心聲，中央的部分需要我協助的，這一年來，有一些小問題，我都有幫忙解決，當然，未來還有需要我幫忙的部分，我會配合大家，越安全、越健康是我們共同的願望，讓社會越好，台灣不要再睡五年了，要趕快清醒，趕快把台灣做得更好，這是我們共同的願望。

不要耽誤大家太多時間，因為我樓下還有一個會議，我在立法院要趕場，現在在議會也要趕場，樓下是教育政策的會議，因為教師課稅、減課衍生的一些問題，現在也都還沒有解決，包括十二年國教的問題都還沒有解決，還有很多問題需要處理，我的服務處很開放，蘇炎城議員跟我配合得很好，所以無論是地方或中央的事，只要我們可以互相支援的，我們都配合得很好，中央的問題你找蘇炎城議員沒關係，我都會配合他，我們一起把我們共同的問題來解決。不要耽誤大家太多的時間，這個特別要拜託衛生署，安全性是最重要的，這是今天最大的重點，祝大家身體健康、血路都暢通，這個非常重要，醫藥界也非常重要，走路有風、事業都成功，感謝大家，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

感謝許智傑委員對這個提出寶貴的意見，當然在立法院還是需要你把關，還有邱志偉委員及你們那些立法院的同仁，希望這件事情到你們那裡時，你們可以做一個適當處理，再次感謝，謝謝。其實許智傑立委跟邱志偉立委對我們民生的事情，尤其藥師的工作各方面的，我在這裡跟你們保證，他們都是無怨無悔，非常自動，他在台北為了我們要開一個會議，趕回來又趕回去，來這裡坐不到半個鐘頭，他又要拚到台北去，這種民意代表服務的精神，值得我們尊重，我們再次拍手感謝他。

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

各位藥師同伴大家好，目前有一個問題，可能需要委員和衛生署的長官共同來商討，化妝品管理條例第 19 條，含藥化妝品，含有 劑藥品之化妝品，本來歸藥師管理，現在立法院有一個修正草案，就是把含藥化妝品部分、藥師管理的部分拿掉，因為有人反映這個問題，覺得這樣不好，我們想請衛生署的長官跟委員替我們看一下，這樣做好不好？這邊第 19 條整個拿掉，也就是說，含藥化妝品的部分以後就不需要藥師來監管、監督製作。

許立法委員智傑：

現在是還要。

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

現在是要，草案整個拿掉就不用了，看看衛生署的意見怎麼樣？

許立法委員智傑：

你現在是先要問衛生署嗎？叫我先聽就對了。

行政院衛生署食品藥物管理局羅主任秘書吉方：

這個部分我們再帶回去討論，因為這個部分立法院還在修法當中。

許立法委員智傑：

沒關係，我大概知道，其實我慢慢知道大家的問題，我們會協助來研究，賣化妝品的一直希望能給他們機會，藥的部分如果給你們自己去處理，就不需要我們了，所以都有雙方面的立場，這個我們知道，我剛剛舉 18 歲買藥的例子，就是希望大家參考，像我的孩子在台北念書，未滿 18 歲，如果身體不舒服，需要買藥，要怎麼辦呢？我想，大家都會遇到這個問題，訂得太嚴，如果做不到是沒什麼用的，所以我們要很務實，怎麼樣能健康？要怎麼去把關？當然，今天開放化妝品，不用藥師，其實要去界定，藥會傷害到什麼程度？我昨天遇到一位美女，他說，不要讓小孩子太早用化妝品，那些都會傷害皮膚，再怎麼好都會傷害，我遇到的那一位將近 40 歲了，是一位朋友，因為他們都太早使用化妝品，太早使用，其實對身體是傷害的。所以健康問題、安全問題，希望衛生署，其實我們最需要把關的是這個部分，這個部分我希望衛生署能夠詳加研究，今天大家的意見，當然是傾向於不要，按照原來的條文，有時候要注意，如果我們一味的開放，碰到某一些人的利益，那個東西有時候要迴避，或要注意。我想，這個部分一定有很多人去反映，要注意這個部分。你能夠很清楚的訂出真的對身體沒有危害的，是非常困難的，如果對身體沒有危害，自然就不需要藥品界去參與，對身體有危害的，就必須要有藥師去注意，我們先從這個邏輯概念來思考，衛生署是不是可以很清楚地去分清楚這些東西？藥界的意見衛生署也清楚，他們認為如果一直開放，健康問題誰來負責？都是一樣這個問題，我們著眼點還是安全性及方便性，我們希望安全性擺第一，方便性擺

第二，這樣才合乎將來我們的健康，麻煩衛生署多幫忙聽意見，再研究一下。

好，還需要我留在這裡嗎？不然我就到樓下去了。

主持人（蘇議員炎城）：

再次感謝。接下來我們邀請高雄市藥師公會的林顧問，跟大家指導一下。

高雄市藥師公會林顧問其宏：

議員、衛生署長官、各位藥界前輩、在場與會的貴賓，我們針對「自我藥療、用藥安全誰來把關」這部分，我提出我的意見。因為我自己是藥師，藥品的部分，我認為前處長王惠柏提的概念相當好，這個是一個邏輯問題，不是通路問題，藥品的把關是藥師提供專業知識，對民眾用藥安全的照護，如果今天要開放超商賣藥，基本上，除非你有辦法讓超商賣藥的時候有藥師在場，譬如我們舉例，我們在調劑的時候，每包藥都由藥師來執行包藥，我們能夠放心做醫藥分業落實的部份，賣藥的時候，是不是超商能有藥師在場，那就不叫超商，那叫藥局，如果能以這種邏輯的概念來探討民眾的用藥安全，我想，這是身為藥師專業人員所提出的一個盼望，謝謝各位。

主持人（蘇議員炎城）：

感謝林顧問提出這麼好的意見，我們再次感謝。接下來我們邀請藥師公會施常務發言，我們拍手歡迎。

中華民國生藥學會施常務理事連福：

作為一個藥師實在很可憐，我從民國 60 年幫教授編國家藥典生藥部分的時候，後來被前衛生署長王金茂說我們不愛國，為什麼？因為我們做生藥，要收中藥，我們被白色恐怖，到現在還是用民族主義把藥分類成中藥及西藥，這個是民族主義，我有證據在這裡，國立中國醫藥研究所所長李煥燾，他在第一版中華藥典的時候，把當歸叫做漢藥，不敢叫中藥，他把外國的天然生藥都叫做生藥，一個學者，把藥分成生藥和漢藥，不敢把中國人的當歸當作生藥使用，我在講的是什麼問題？100 年來的問題，今天我研究歷史很久，研究胡適很久，胡適的日記在 100 歲出版的時候，吳大猷出版的，我七天就買到了，胡適去美國留學，他應當是作弊考上的，因為他讀私塾，他沒有辦法考康乃爾大學的農科，庚子賠款的考試，我講這個話我負責，因為我都考證過了，他沒有讀過有機化學，也沒有讀過物理化學，怎麼能夠考上康乃爾大學農科，所以他讀不下去，他去讀連戰的母校哥倫比亞大學，他的老師是提倡教育實驗主義的，問題是，胡適有一天得了尿道炎，一個朋友拿草藥給他吃，他吃好了，他在報紙上說，這是瞎貓碰到死耗子，假使我碰到這種狀況，我會研究這個藥是不是有效，因為毛地黃在非洲就是這樣發現的。還有，鑽石在南非也是這樣發現的，而不是意外發現的。

我們從民國清末到現在都陷入一個邏輯，叫做中學為題、西學為用，沒有改變，而且很可怕的，藥師專業人員是被侮辱的，我民國 66 年申請開業，我申請生藥執業，因為我根據藥劑師法，我是藥品執業，結果衛生局不給我執照，我沒有藥局執照到民國 71 年，為什麼？因為他要我加入西藥販賣業，我說，為什麼藥師不能賣生藥呢？他說，那個是中藥，不是你們藥師賣的，我說，我就是生藥學啊！結果就沒有藥局執照，而且藥局執照已經沒有了，很多人不知道，我是比較老的。藥局的定義，在衛生署藥商管理法施行細則，還有醫師法施行細則裡面，藥局的定義變成是醫師的調劑處所，把我們藥師的業務全部搶光了，那是民國六十幾年的時代，診所聘僱的是國中畢業的小妹嘛！大家都知道，這是一個國家的亂局，連醫學博士，剛才講的李煥燊，他自己連藥都分不清楚。我和台灣的另外一個代表人物叫宋瑞樓，大家都知道吧！宋瑞樓代表台灣去美國，學習美國這一套，可是到民國 83 年的時候，要醫藥分業了，我那時是全聯會法規委員，我拚醫藥分業，為什麼要拚醫藥分業？因為我的曾祖父就是吃鴉片破產的，我們是鹿港姓施的，我拚醫藥分類，我讀藥學系，我不讀醫科，我很生氣，因為沈富雄立法委員說，醫藥分類就是診所拚藥師就解決了，在什麼場合呢？在學術場合，台灣醫學會年會可怕不可怕？在中山醫學院，我有去聽，他講完，我向他抗議說，沈富雄立委，你在美國不敢闖紅燈，回台灣就叫大家闖紅燈嗎？因為美國醫藥分業嘛！這個事情以後，宋瑞樓先生送名片給我，要我到孫逸仙癌症醫院跟他談話，那是民國 83 年以後的事，一個月以後我去跟他談話，談了一個小時，談論什麼？因為宋瑞樓秉承傅斯年的想法，傅斯年秉承胡適的想法，胡適只有讀人文哲學，沒有讀自然哲學，胡適是國民黨蔡元培栽培的智庫領袖，就是軍師，古代稱軍師，就像劉伯溫這樣的人才，可是我今天講的話很嚴重，可是他把藥分成中藥、西藥，還用人文法分類藥品，這個是完全不尊重藥師專業的，全世界的藥典都叫生藥，所以這是很嚴重的問題，還沒醫藥分類之前，中醫管中藥、西醫管西藥，完蛋！藥師不要管藥。

我現在要講的問題是，連醫師都不懂藥，宋瑞樓不懂藥，因為我跟他討論的時候，我說，小柴胡湯可以當藥，五苓散可以當藥，日本第八版藥典就寫得很清楚，那是民國 58 年的時候，日本藥籍已經很清楚說那個不科學，藥品的分類，連立法委員都不尊重我們藥師，我今天必須嚴重的講，連藥師都不尊重、連藥學都不尊重，還談什麼民眾懂藥？很多民眾癌症來找我，他第一句話說，施藥師，我不能吃到人蔘，因為癌症醫師跟他說不能吃人蔘，人蔘裡面有生長荷爾蒙，會讓癌細胞生長越快，我說人蔘不是只生長荷爾蒙，還有許多其他的藥理作用，我可以講到二十個，調整免疫、調整血壓、調整血糖，是雙向調整

的，結果我們這個國家就是這麼爛，我藥局開業 36 年了，每天都碰到這些困擾，因為民眾都不懂藥，連醫師都不懂藥，我敢講這句話，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

我們感謝施連福藥劑師這麼精湛的意見，再過來我們要邀請邱立委提供他寶貴的意見，謝謝。

邱立法委員志偉：

謝謝今天最關心建構醫藥安全環境、為大家健康把關的蘇炎城議員，也是我的好朋友、好夥伴，我看見來自中央單位的羅主任秘書、科長、市政府團隊衛生局的吳科長、消保會的消保官也出席，學者專家以及我以前的好同事黃志中醫師，吳信昇老師、溫燕霞及黃蘭嫻老師，全國聯合會的林常務理事、陳常務理事、蘇常務理事，高雄市藥劑師公會陳理事長，所有關心用藥安全，建構一個合理、符合大家期待的衛生醫療及用藥安全環境的所有關心的好朋友，所有的工作夥伴，大家午安、大家好。

我是教育委員會的，我也很關心我們整個安全用藥的環境這個問題。跟各位報告，我在立法院質詢常常要去衛環委員會，所有質詢的次數，整個立法委員，現在有 113 位立委，我排第二。也就是說 8 個委員會我都會去，我一天要跑 5 個委員會，所以我對各部會的業務都有相當的了解，因為了解，我才能對他們有所監督。所以包括今天的食品衛生管理局，昨天康局長有來立法院，我也常常去衛環委員會，今天參加的，很多都是我的好朋友，所以無論如何我也要和大家一起來討論，建構追求一個比較合理的用藥的安全跟用藥的環境。所以今天主題我想很明確，也有高度的共識，不管是來自於我們業界、藥師界的意見，還是來自於學者專家的意見，或者是來自於地方政府的意見。我想大家都有高度的共識，也包括來自我們民意代表，不管是在市議會，或者在立法院。民意代表、業界、專家學者，大家都有充分的共識。

用藥的安全非常重要，不能盲目的開放，也不能財團化。一個標的，超商不是怪獸，超商不能無所不包，超商不能是一個巨人，超商是提供生活便利性的功能。柴米油鹽醬醋茶，都可能需要超商的方便性。但是涉及專業的用藥安全或者藥品管理，我想不是一個超商的店員有能力去負荷的。所以最近超商的一些亂象，我覺得很不可思議，包括超商還有在賣機票，照理說，按照相關的旅遊法規，超商是不能賣機票的。機票一定要是專屬的旅行社，或者是航空公司才能賣機票。所以超商好像是什麼東西都可以做，只要可以賣的東西，他都可以賣。我想世界上沒有一個國家，像台灣的超商那麼無所不包，無所不能。好像是上帝一樣，你跟他要什麼，他就會給你什麼。我們不能期待我們的超商變成上帝般的無所不包，但是我們期待商品的販售要有一定的倫理跟秩序，一

定要充分尊重專業。

像藥品或醫藥這種東西是高度專業的一種行業，是所有行業裡面最專業的部分，那個專業的部分，當然是要專業的藥師跟醫師來執行這個業務，那怎麼可以把藥品這種東西讓超商販售。我覺得最廣義的藥品，都應該要受到一定的管制。最廣義的，當然包括處方藥，一定高度管制，包括指示用藥，或者我覺得成藥這個部分也應當要受到一定程度的管制。所以我個人的立場可能還比各位激進一點，我覺得牽涉到所謂的不管是成藥也好，有藥的東西，有相關療效的東西，我都認為就不應該在超商販售。因為只要用藥，就要有一定的專業成分，有一定的風險在裡面。甚至連比較常用的成藥的部分，我也覺得超商也不應該來販售。何況是目前衛生署好像有意思要開放的指示用藥，部分的指示用藥，像那些常用的胃散，或者是像普拿疼這些藥，我覺得這個部分應該絕對不能開放。這個部分如果開放，是把人民的健康權跟生命權交給財團，而不是交給專業。所以這個部分，我們已經具有高度共識了，我跟大家做一個保證，也跟大家做一個承諾，我在立法院絕對會強力把關。這個是開倒車，把人民的生命跟健康視為兒戲，然後甚至把這個部分交給財團去決定。

所以把人民的生命、健康權曝露在那麼高的不確定性跟風險之下，這不是政府該去思考的，這不是政府該去做的。如果政府有這種思考，光是思考都不行，當然不能有作為。我覺得光是這種思考或是有這種方向，或者有這種可能性，我覺得這個行政部門應該要被嚴厲的譴責跟監督。所以我覺得今天主秘也在場，這部分我想羅主秘應該把地方的或是業界的聲音，或者是地方基層的聲音，或者是民意代表的聲音，最起碼要先回去跟康局長或是邱署長報告，我好幾次在立法院也對邱署長很嚴厲要求很多事情。我覺得這個不能當兒戲，也不能被財團牽著走，應該要回歸到醫藥的專業、用藥的安全、民眾的健康權跟生命權這個部分。所以你如果再有任何這種思考或是考量，你就會受到國會最嚴厲的譴責跟監督。所以這部分，我想你們根本連提都不用提，如果提案，在程序委員會就會被駁回。所以如果衛生署膽敢提案的話，或者是行政院把這個版本提出來的話，我覺得行政院要負最大的責任，會引起很大的政治風暴。所以一個原則，一個共識很清楚，不能拿人民的健康權跟生命權開玩笑，不能讓人民的健康跟生命曝露在一個不專業的環境中，一定要用最專業環境，確保人民的健康權跟生命權。

所以我覺得今天康局長應該要親自到才對，最起碼副局長也要到，沒關係，今天沒有到，我們每天都會去立法院，每天都有機會碰到，所以還有很多機會，我想這部分，我跟大家都站在一起，所有的工作夥伴，我想大家可以放心。我跟智傑，跟其他關心醫療的委員，我們都會全力做大家的夥伴，把這件事做

最完美最好的解決，不會讓行政部門罔顧民意，只顧財團，去開放這些不應該開放的藥品，反而我覺得要限縮。所以我希望主秘應該要把我們今天公聽會的意見帶回去衛生署，衛生署該改就要改，該懸崖勒馬就要懸崖勒馬，如果還這樣子罔顧民意，我想你們會受到最嚴厲的監督跟譴責，我簡單做這樣的報告，謝謝大家。

主持人（蘇議員炎城）：

非常感謝邱志偉立委這麼專業。其實我剛剛講過，我們聽他說話，看他處理事情的方式，我們就知道他是一個真真正正、非常好的中央的民意代表。其實我也有向大家報告過，就是我們上一次的在龍鳳樓，我們開會邀請他來，他在台北要總質詢很忙，他搭高鐵下來，跟我們講完，答應我們之後，他再趕回去，真的是難能可貴，要半個小時，所以我們坦白說，真的選對人了，我們再次感謝他。

接下來我們請高雄市政府消保官林國慶，來發表一下意見。

高雄市政府秘書處林消費者保護官國慶：

主席、邱立委、衛生署的兩位長官及與會的先進。我想這個議題，如果從衛生署思考的角度，第一個就是便利，民眾的方便；第二個就是開放的那些藥都是安全的，而且已經是長久以來的藥，這是從他們的思考角度來講。如果就一個使用者來講，就是民眾到底需不需要這樣的便利，這樣的便利會不會帶來不好的影響及後果。我覺得這個是大家應該要去思考討論的。因為指示用藥跟成藥當初為什麼要管制？一定有它的原因在，可能是醫藥專業大家都比較了解。但是就民眾的安全把關，我覺得這個是我們大家在場所有人第一個優先的共識，沒有人可以否定這一點。在沒有辦法確定在超商賣的時候，可以有完全安全把關的情形之下，開放讓超商去賣這些東西，這樣子顯然就是還要再多一點討論的空間，更何況到目前為止，我們大部份的民眾也沒有人表示在台灣買那些藥，或是使用那些藥有什麼不方便的地方，因為假設這是一個消費的市場的話，你說我提供你便利，也要人家有便利的需求，如果說本來就沒有這樣子便利的需求，也許我們是比較前瞻性的去考慮，但是這可能不是我們要考慮的一個重點。

我剛剛看了資料，不管剛剛我們的許立委或是邱立委講的，他們的思考還是以民眾安全為準。如果說目前為止，那些東西都不需要去考慮了，那麼我們為什麼不維持現在這樣子的情形，然後再看以後事實上社會的進步或是社會的考量。當然有一些人可能會認為國外有開放這一些，可是真的是國情跟整個社會都不太一樣，我們大家不要用這樣子來比擬，這是我個人的一點看法。

站在消費者保護的角度來看，我還覺得安全是沒有任何東西可以代替的，這

個是沒有任何疑問，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

非常感林國慶消保官對這件事正確的看法。當然站在他的立場，他是站在第一線為我們的身體健康把關的，為了公平正義做處理的，我們再次感謝，鼓掌再次感謝。

接下來請台南市藥師公會方俊傑常務理事發言。謝謝。

台南市藥師公會方常務理事俊傑：

蘇議員、邱立委及衛生署的長官、陳理事長及各位藥師先進，大家午安、大家好。我這邊有幾點看法，自我療法如果開放超商的話，等於是讓我們民眾的用藥陷入極大的痛苦，因為一般來講，如果像感冒藥、止痛劑或者是腸胃藥，一般我們在外面有去做用藥宣導的，譬如說普拿疼來講，普拿疼如果沒有藥師把關，一天吃8顆500毫克的，吃一個禮拜，肝臟就一定會壞掉，這是有數據可以證明，我們的醫師也可以證明的。然後像阿斯匹靈這些止痛劑，如果你亂吃的話，你的腸胃道很快就會造成出血或潰瘍的現象；還有一些非類固醇的止痛藥，也都會造成腎臟和胃腸的作用，都需要藥師來把關；還有一些像感冒藥的成份裡面都有一些麻黃素鹼，這是製造品安非他命的前驅物，如果你不管制這個的話，這個會被濫用拿去製。

所以，林林總總講這麼多，藥品終歸就是要有專業的藥師來把關，如果沒有專業藥師來把關的話，我隨便講的這一些，都會造成我們台灣的國民健康非常大的傷害。以上提供這些，讓我們衛生署的長官再去思考一下，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

我們也很謝謝方常務理事，這麼精湛的意見。再來我們請藥師公會張理事長指導我們一下。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

全聯會蘇常務。

主持人（蘇議員炎城）：

全聯會蘇常務，沒有關係。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

西藥商公會。

主持人（蘇議員炎城）：

西藥商公會。還有哪位先進有意見要發言的嗎？

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

可不可以請我們的李常務發表一點意見。

主持人（蘇議員炎城）：

李常務，感謝，大家鼓掌歡迎一下。

高雄縣藥師公會李常務理事炳鈺：

蘇議員、邱立委、陳理事長、衛生署長官及各位來賓大家好。我想從剛剛蘇議員一開始的引言到我們陳理事長的一些引言，然後到專家學者給我們的一些觀念。我們大家都可以知道說，現在民眾對於用藥的行為跟觀念認知，到底是不是很清楚。如果是很清楚，我想我們大概不必花很多的時間，一天到晚在做正確用藥的教育，所以從這些觀點來講，我想我贊成這個藥可以授權給我們的藥師去把關。但是你如果一味的當做商品給民眾使用的話，這個的安全到底是誰要負這個責任？我們沒有辦法，因為我們畢竟是經過專業訓練的人，我們必須要提供很多專業的意見來教育民眾。

國外雖然是有 OTC 在做，但是很多還是要由藥師，為什麼要有藥師花很多時間去教育民眾？即使在美國、歐洲這麼先進的國家，還是需要專業的人去把關。所以我想在這個時間點，可能還是要請我們的長官，能夠多多思考這個時間點是否適合開放，以上。

主持人（蘇議員炎城）：

謝謝李常務理事。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

現在我們請蘇議員請政務長官來做一點指示。

主持人（蘇議員炎城）：

我本來是建議衛生署在民眾不清楚自我藥療之前，凍結新增乙類之成藥品，廣為宣導以教育民眾安全用藥的觀念，自我藥療的健康照護觀念。

第二、以憲法保障人民的精神，有藥就要有藥師把關，營造安全用藥的環境，建立自我藥療藥事系統，以民眾用藥安全為中心原則，終結財團超市、超商賣藥的計畫。

這就是說，我相信今天在座的也有很多寶貴的意見，提出來跟大家共同討論，但是我說實話，國民的健康是政府的責任，當然也是每個家庭的責任。一個人如果身體不好，譬如洗腎來說，就真的很可憐了，怎麼會洗腎？我想在座的專家學者比我更清楚，用藥不當。我們說實話，早上有一些在賣健康食品的，其實也有藥的成份，你買不買都有送東西，很多人都在賣這個，一些長輩、地下電台等。其實為什麼會洗腎呢？在全世界排前幾名的都在輪流，說句實話，這是用藥的安全。用藥的量和項目到底對身體好不好？藥可以救人，但是也可以害人。所以綜合以上的意見，我也拜託我們的行政院衛生署，做一個詳細的檢討，我們盡量要有專業的人來做第一關的把關，不要給超商。

第二點，非常感謝我們的邱志偉立委跟許智傑立委，他們也說依事實來做區

分，他們也是要幫我們把關，第一關的立法院，他就要把關了。我們坦白講，除了感謝他們以外，也感謝在座的各位，撥出寶貴的時間與會，來參加這場公聽會，再次感謝，謝謝大家，謝謝！

請衛生署食品藥物管理局，不好意思，羅主秘，還沒有結束，對不起，漏掉你們了。

行政院衛生署食品藥物管理局羅主任秘書吉方：

主持人、邱委員及在座的藥師先進，今天從 3 點到現在，大概也清楚在座大家的徵結點了，以目前的管理大概就是分處方藥、指示用藥還有成藥。成藥還分甲類跟乙類，目前乙類的成藥在超商通路可以販售，為什麼可以販售？第一個就是它的安全性，就是經過專家委員評估以後，所以是留在那一塊。

今天的點，是在座各位先進的意見，就是在 Self-Medication 的部分，在 FIP 世界藥學會裡面有這樣的一個議題，就是說在藥師的調劑之下，教導民眾如何使用藥品。舉個例子，譬如說晚上深夜的時候，你根本就不可能去醫院，也不是什麼大病的時候，就是平常就有在藥師藥局裡面去拿到一些藥品，就可以有自我醫療的效果，這是 Self-Medication 的觀念。今天大家的點就是，是不是把關有漏洞，這些藥都跑到超商去，不是這樣，到目前也只有像綠油精、面速立達母。像我老婆就會買綠油精，我就問她幹嘛買綠油精？她說「你不知道，我在搭捷運的時候，旁邊的味道都不是很好。」所以都會擦一下，原來她的綠油精是擦鼻子，原來是這樣，像芳香劑一樣。我是說，她就可以在超商買這一種，這個都是屬於安全性比較低，比較沒有問題的，這個都是經過委員審查過的。

我要說的是，今天的點在哪裡，就是 OTC 要不要轉到成藥的部分，這個部分目前 FDA 也還沒有同意，現在也只是說有人要申請或是怎麼樣的，這個要經過委員會來審查，是這樣的。今天各位的心聲我們都會帶回去，當然剛才委員也有注意到這些問題，所以他也會注意這些問題。

所以從另外一個角度來講，在藥師的營業範圍裡面，就是指示用藥可以在藥局裡面調劑，可是問題來了，還有一個問題是，在醫藥分業之後，處方箋的釋出也是一個很大的問題，就是對藥局來講，他等不到人，所謂等不到人就是他等不到處方箋，當然就會有這些問題。這部分的話在衛生署署立醫院，在今年大概訂 30%的釋出率，他有訂一個這樣子的績效，訂定在 30%。所以未來就是說處方箋的釋出，這個才是藥師能夠有調劑的機會，不然的話，大部分都是調劑指示用藥，大概是只能販售那些藥品。所以我要說的就是在 FDA 這邊，我們會針對這部分去做安全性的把關，這是原則，這是我們責任，所以這部分也可以讓大家清楚，大概是這個樣子。

另外，剛才聽到黃教授提到的就是說，在藥局裡面給藥的時候，40%的民眾拿了藥就閃人了，對於藥品應該注意的事項也沒有很 care。這時候我就應該要提醒各位藥師，你們就要負起這樣的責任，你們就應該要把他攔下來，「還有一些 information 要告訴你」，要主動的提出，不要客氣。這是你的權利，您應該要做用藥的 service，如果你把他攔下來的話，人家會覺得你比較專業，不是就放他走，這樣的話，把你該幫他做藥事服務的權利都讓自己流掉了，這是我聽到的情況，因為我未來退休的時候，也可能會去做這件事，也可能真的去當局長。要是我聽到你們這樣講的話，我就會去做這樣的一個服務，因為我本來就是藥師，就應該要有這樣的一個條件。

另外一個剛才講到的，就是有關這些用藥安全的宣導，這一部分我們在 FDA 的部分未來會教育民眾，就是說現在就已經跟公會在做一些合作，因為這的確是滿重要的，教育我們的民眾，的確藥是滿專業的。專業的東西要讓民眾去了解，的確要費一番手腳，所以各位在座都是屬於在基層的部分，的確是一個無形的力量，對政府來講是一股無形的力量，可以讓我們的宣導能夠深化，而且更有效。未來我們會藉著大家的這些力量，讓用藥的安全能夠發揮得更好。

今天也很榮幸能夠代表局長來，聽到各位的心聲，我會帶回去，對於大家的意見，我們會非常的重視。以上，謝謝。

主持人（蘇議員炎城）：

謝謝羅主秘。當然今天最大的關鍵就是國人的健康，我們的政府要負最大的責任。我們說實話，就是長期培養類似的藥師、藥劑生，如果沒有充分運用他們的專業，是我們政府投資上很大的一個損失，所以國民的健康，要我們大家共同來努力。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

連科長要不要跟我們講幾句話？因為我知道都是你在負責的。

主持人（蘇議員炎城）：

連科長，不好意思，歡迎。請連科長，謝謝。

行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮：

謝謝蘇議員。邱立委和陳理事長好，陳理事長算是很久的朋友了，從之前我在台大醫院當藥師的時候就認識陳理事長到現在，我本身也是高雄人，我父母還住在高雄，所以等一下我會回去看一下父母再回去。針對這一個部分，其實剛才主秘有說明到，就是說其實我們在整個政策規劃上是透過廠商的申請，然後會再經過我們的委員會去做討論之後，去評估這個藥品的安全性，是不是要轉類等等這樣的問題，所以會經過一個委員會，剛好理事長也是我們委員會的委員。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

我們只是諮議小組而已，我們不是委員。

行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮：

諮議小組就是我們剛才講的委員會的委員，其實理事長在那個委員會裡是可以講話的，然後可以把大家的意見帶進去那裡面，跟所有的委員做一些說明。就是有點像目前的場合，就是每一個都有發表自己意見的機會，大家取得一個共識之後，這個藥品是不是在品質安全療效都 ok 的情況之下，就可以轉類，所以其實他會經過很多層的關卡來做一個把關。

當然今天大家所提出來的問題，我們科主要是在做轉類的那一個部分，所以主要的藥品是不是要從處方藥變成指示用藥？是不是要從指示用藥變成成藥？確實是我們這一科主要的業務，這個委員會也是在我們這邊。所以在這個委員會的運作模式之下，絕對是以民眾的使用安全為第一個考量，就是剛才邱委員這邊提到的重點，就是以安全做為第一的考量。

當然對於這一個部分衛生署的立場都沒有改變，就是專業的部分還是專業的部分。當然在政府部門和行政部門都有多方的訊息跟意見會到我們這裡來，今天真的很高興，也受到我們蘇議員這邊的邀請，回到我高雄的家。這部分我們會把這樣的訊息帶回去，好好的去思考，對於在轉類的這個部分，在整個作業跟整個思考面要怎麼來做。在這邊也跟大家報告，這是我們會來做的一些事情，謝謝！

主持人（蘇議員炎城）：

感謝連科長。我們大家共同來加油，為了國民的健康。

現在請吳科長。邱立委有事要先離席了，我們鼓掌謝謝他，謝謝！

高雄市政府衛生局吳科長明正：

主席蘇議員、陳理事長，還有上級長官，我接到這個議題的時候事實上是很沉重，因為我們在地方雖然受到民意代表監督，最重要我們還是受到所有公會在用藥安全方面幫忙很多，我們一直都會有個想法，就是一個政策可能就會創造一個需求，我們希望這個需求是需要的，我剛才聽了很多專家學者，包括公會和藥師前輩的反映，其實我現在是如釋重負，我想這個意見中央也會聽到，在整個藥的市場裡，除非民眾整個正確用藥的知識達到一定水平，才有可能有機會做這種開放。今天最主要還是要感謝可以利用這個機會感謝地方公會平常對地方衛生機關的貢獻，謝謝。

主席（蘇議員炎城）：

感謝吳科長，也希望要加油，大家為了國民健康把關，再次感謝，還有沒有其他寶貴意見？

高雄醫學大學藥學系吳副教授信昇：

我補充一下。

主席（蘇議員炎城）：

好。

高雄醫學大學藥學系吳副教授信昇：

關於自我用藥中間牽涉到一個處方藥跟所謂的指示用藥，現在的問題就是目前市場方面，用藥時處方用藥跟指示用藥有的時候是同成分、同劑量的，有分屬這樣，這樣會造成藥政的困擾，所以希望行政單位或是藥政這方面盡量明確、清楚一點。不然現在有的藥本身是指示藥又是處方藥，除了民眾不知道怎麼用以外，連藥師也不知道怎麼用，這個問題也是很嚴重。剛好今天中央的長官在這，是不是在這邊簡單呼籲一下，畢竟自我藥療是非常有層次性的一種藥政系統，民眾用藥可以獲得藥師諮詢的時候，事實上藥師要清楚，有時候一個藥同樣劑量，只是一個適應症不一樣而已就是處方藥，又一個是沒那個適應症的就是指示用藥，這樣就真的連藥師都不知道這到底是怎麼分，連藥師、醫生都不知道，所以拜託藥政的長官幫忙看如何設計，像國外同一成分、同一劑量絕對是選一種而已，不會模糊，因為模糊到最後藥師也會不知道要跟民眾說，這是給民眾做指示使用的還是給醫師使用的，以上報告，謝謝。

主席（蘇議員炎城）：

感謝吳信昇教授的補充。

輔英科技大學黃助理教授志中：

主席不好意思，我知道要結束了，但是因為我剛才聽到中央長官說明處理的機制，我有點不放心，因為我剛才聽到理事長在講，我覺得好像要發聲，但是是諮詢，因為委員會運作聽起來都是很好運作，但是政府單位裡的委員會第一個，誰可以獲聘為委員？這些人到底具備什麼資格？當然一定有專業資格，但是他代表誰？這是我們很在意的。還有委員會怎麼做決議？我就很擔心理事長會不會因為意見太多，下次就不會當委員？這不是開玩笑，因為在中央、地方，很多委員會都形成這個現象，如果我們的決策，譬如剛剛討論這麼重要的議題，我們是透過這樣的方式在處理的時候，委員會的決議都沒有透明公開，讓大家可以共同討論的時候，這個委員會會不會變成某些委員是很難聽的字眼，譬如說白手套等等，我不知道，我相信每個委員都有他的專業知能，可是誰在影響委員這我就不知道。

理事長如果下一次你沒當委員，一定要讓大家知道，這不是危言聳聽，我想我們的長官也在這裡，如果有一個這樣的力量在的時候，長官在做行政決策的時候會更有一個支持的力量。如果不是這樣的時候，如果假設…這個假設很不

好聽，萬一有些委員受到某些不當力量的行使影響的時候，那麼剛剛大家討論的雖然有道理，可是卻沒有效果的時候，這樣可能…目前很多的台灣社會亂象也不都是這樣開始的嗎？所以我剛聽到就覺得這個機制需要大家共同支持長官，讓這個委員會透明公開，讓大家可以公論，以上。

主席（蘇議員炎城）：

感謝黃志中教授的補充。其實說實在的，從陳理事長當理事長後，包括前任留下來的…前任也做得不錯，但是前任留下來的一些任務，加上一些新的政策推動，他都很積極，憑良心講，雖然最近發生這個事情，但是很奇怪的就是事情的發生都是在他接理事長之後的事情，當然這可從兩方面解釋，第一，能者多勞，有這個機會、空間，藥師公會為了會員服務也是難得。但也不是說要做服務就可以做服務，這中間要有多少專業、費多少心力，有專業的知識才能夠帶動，包括以前的一些事情也是他在策劃、負責聯絡各方面，包括這次的公聽會，還有之前請兩位委員來反映一些問題，他們回去馬上處理，這背後總是有一股力量在推動，但是後面推動最出力的就是陳理事長，因為這是我看到的，所以我感觸也很深，但是也是一個機會，讓我們也發現陳理事長在這方面的專業，也有替會員服務的熱誠，也是難能可貴，我們再次鼓掌鼓勵一下。連科長做個補充。

行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮：

不好意思，針對黃局長提的問題，委員會的成員之前我們都比較考量其專業性，但我們今年度小組委員的組成就不一樣，絕大多數以藥師為主，醫師大概就是皮膚科跟小兒科，因為主要會有指示用藥的部分就是這兩個科別比較多。

然後今年也有增加社區藥局的代表，一位就是陳理事長，另外一位就是台北市藥師公會的沈采穎常務理事，然後另外有一位消費者代表，之前在消基會服務過很長的一段時間。所以在我們的組成裡面，我們以前都只有考量專業，就是用藥的安全、品質、療效，可是現在通路的部分我們也在思考，就是這一塊到底要怎麼樣運作？包括處方用藥轉成指示用藥，甚至是指示用藥能不能轉成藥的這個部分，是整體在考量的，當然因為黃局長之前是在公務體系，大概了解其實在公務體系裡需要很多的專業協助跟幫忙，就這個部分也順便感謝局長給我們這個機會在這邊說明，其實我們對於委員會的運作，在整個思考的模式上已經開始在做一些轉變，其實大家的意見我們都聽到了，我們也會帶回去，在我們自己科的業務裡也要重新再思考整個的方向。當然我們一個政策在決定之前一定要聽大家的意見，不是只有單方譬如超商或是財團方面的意見，藥師的意見我們也要聽進去，其實我們自己本身都是藥師，所以我們大概知道藥師的職責、責任在哪裡，對民眾應該做到什麼樣的程度，很多事情可以在公開

的場合一起討論，大家把自己的意見提出來，當然有很多的機會如果有不同的場域，就是有一些不同聲音的場域，其實藥師也可以進去發表自己的想法跟意見，讓這樣的一個溝通管道更順暢，大家才會有比較多的共識，對很多的意見才會有更好的想法，到底什麼樣才是對民眾好的。因為不管是藥師或是行政單位部門都是以民眾的安全，以民眾為主要的指標，民眾認為好就應該去做，我想議員這邊也是都在為民眾服務，大家都有一樣的立場。今天謝謝議員再給我第二次機會在這邊跟大家做補充，我想大家可以一起來討論這樣的議題，謝謝。

高雄縣藥師公會徐藥師振芳：

不好意思，有人叫我不再講了，不過我…。

主席（蘇議員炎城）：

沒關係。

高雄縣藥師公會徐藥師振芳：

我再講一個，我們自己在討論，我們這裡很多人自認都是專家，還有我們的上級長官也都自認為很會分際，不會出賣各位，可以分出什麼是安全、什麼是不安全，我會尊重。但是我們剛才聽到一個舉例說明說我太太抹綠油精，其實只是一個味道而已，其實很多人都知道只是沒有提出來而已，真的很安全嗎？不安全對不對？因為綠油精含有樟腦（camphor），你老婆真的在賭博，還好你老婆沒有蠶豆症，不然絕對貧血，所以很多人叫我不再說下去了。

主席（蘇議員炎城）：

謝謝。

中華民國生藥學會施常務理事連福：

四物飲是怎麼開放的？有沒有經過生藥學者評估？因為據我了解很多人是不能吃的，包括中暑、發高燒等很多狀況都不能吃，並不是說四物飲開放就是安全，在我認為是不安全的，因為我已經在藥局講了 36 年，很多病人都是這樣亂吃的，很多病人月經完之後就說要喝四物，事實上他已經口苦咽乾，在那個狀態根本就不能吃四物湯，那個吃下去口會更苦、更乾，甚至會便秘發高燒，喉嚨更痛，衛生署說那是安全的，超商都在賣了，真的安全嗎？那我們藥師要做什麼？我專攻生藥學 40 年要幹什麼？四物湯躺著亂吃，吃壞了再來找我？這個怎麼辦？

主席（蘇議員炎城）：

謝謝，還有其他寶貴的意見嗎？

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

我剛才聽到現在對諮議委員的功能有個疑問，這些委員去參加這場會議，對

衛生署提出的藥物是不是有決策權？完全沒有嘛！那他們這些委員是去背書的還是真正去參與規劃這些藥品轉類？

行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮：

是真的在討論。

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

是真的討論嗎？因為我聽他們這樣講，我聽不出諮議委員去是不是有實質的功效。

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

可是出來的意見上面不一定採納，要後面這個是重點。

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

算純參考，就是要開會開很久然後背書這樣而已？

高雄縣藥師公會陳理事長映伶：

就是一個幕僚的角色。

高雄縣藥師公會鄭理事明達：

那我們請我們的長官再…。

行政院衛生署食品藥物管理局連科長恆榮：

不好意思，剛有提到因為各個委員會都有他專業的部分，當然藥師也會在裡面做討論，那你們可能會想說到底這些藥師是不是專業的，我想這個部分其實大家也很清楚，其實我們在邀請的這些對象都是以專業作為考量，專業討論這些東西，有些都是藥局的主任，我剛才講，我們以前會邀請很多的藥局的藥師、主任來參與這樣的委員會，可是我們現在開始在做一些轉變，就是我們會邀請跟社區藥局通路比較常接觸的專家學者，甚至是在社區藥局服務的，也參與這樣的委員會做一些討論，至於這些討論是不是符合大家的期待，或這些專業是不是完全代表大家的聲音？我想當然不可能完全符合大家的意見，不過委員會是一個討論的空間，最後的決定權還是在衛生署，衛生署在做任何決策之前絕對是有聽到很多大家的聲音，再一起來討論怎麼做。我們討論、決策的方向都是以民眾為出發點，這是要跟大家報告的地方，謝謝。

主席（蘇議員炎城）：

還有其他寶貴意見嗎？如果沒有的話今天的會議就到這邊結束，再次跟各位謝謝。

司儀龐小姐琇綾：

我們用掌聲謝謝蘇議員。

主席（蘇議員炎城）：

等一下。

高雄縣藥師公會洪理事敏雄：

FDA 的長官，現在感冒糖漿都是做 60cc，60cc 大家都吃進去了，他買感冒糖漿就吃進去了，但是每一瓶它裡面含 acetaminophen…如果腦部有血栓的話，血管會收縮會造成中風，所以釜底抽薪用藥要安全，衛生署一定不能把一次的量做成 60cc，做成一次的量才可以，還有維士比、保力達也是一樣，它是規定 30cc，一天吃 90cc，但是大家都喝整瓶，這個會不會出問題？當然會，會造成洗腎、肝硬化，所以這個問題其實衛生署一定要先把標準建立，這是我頭一點要建議的。

還有 FDA 出的食品添加物的書裡有的沒有寫含量，讓我們沒有辦法去做，像有些成份只有寫使用在哪裡，沒有寫含量，維他命 B1、B2 都有寫含量，所以我希望食品添加物裡面任何東西都要標示含量，不然製造業怎麼做？這也是用藥安全，要釜底抽薪來做。還有一個 RED BULL 是全世界最有銷路的紅牛，是奧地利出產的，現在在中國大陸跟美國華爾街銷路很好，咖啡因含 30mg，我們規定咖啡因是 20mg，那為什麼他們可以進來？蠻牛是做 20mg，還有未定添加物就是說碳酸飲料裡不能放防腐劑，但是他們的碳酸飲料 CO₂ 可以減量，可以加防腐劑，所以紅牛比較好吃，蠻牛就不好吃了。蠻牛和汽水一樣，所以為什麼黑松汽水會一敗塗地，就是太嗆。所以政府規定兩種方法，進口可以，製造不行，這個我們怎麼做？我是聽說是這樣，還有直銷的，直銷的都是講一些似是而非的道理，賣得很高，都沒有控制、管理，還有食品添加物裡面維他命從來沒有去做化驗，藥品一定有做化驗，所以藥品含量一定準，食品九成絕對沒有按照標示處理，這是我的經驗，謝謝。

高雄縣藥劑生公會陳顧問光輝：

在座長官、藥界的前輩，今天的主持人蘇議員炎城，要了解，議員是管地方而已，但他還關心我們的飯碗，我們是不是掌聲感謝一下。

主席（蘇議員炎城）：

還有其他意見嗎？沒有的話就到此結束，再次感謝各位。