

103年

衛生福利部胸腔病院與蒙古醫師 交流訪談之心得感想

■ 郭玟婷 衛生福利部胸腔病院藥劑科

衛福部胸腔病院(以下簡稱本院)在我國醫療體系中是絕無僅有的結核病防治地區醫院，長年來在臺灣結核防疫史中具有指標性的存在意義，同時也為許許多多醫學生的結核病治療教育紮下根基。

今年初在中華民國防癆協會的安排下，本院很榮幸與蒙古醫師進行為期一星期的短暫交流，其中藥劑科協助講解目前臺灣結核藥物種類簡介，同時安排會後進行藥事作業流程及藥品庫存管理參訪。在整個藥劑科所安排的課程及導覽中，蒙古醫師群展現了高度討論精神：以他們蒙古國內制度為例，其抗結核藥物並非由政府採購而來，而是提請藥品需求後，由聯合國共同基金採購藥品並運送至蒙古，因此與臺灣用藥品項上有些許的不同。

例如PAS granule的部分，蒙古是使用WHO TB guidelines提及的PASER® 4 gm/pkg，藥品需冷藏並且以酸性果汁一起服用，但是臺灣目前以PAS granule 5 gm為主，只需室溫保存並且開水服用即可。蒙古醫師群則回饋臨床經驗表示雖然PASER® 4 gm/pkg儲存限制較多，但是在蒙古氣候環境中冷藏保存不是太大的問題，尤其PASER® 4 gm/pkg因為以果汁配服，多數病人反應用藥甜甜的很順口，比起直接開水配服藥物感覺好，因此意外提升蒙古結核病人服藥的順從性；而在固定成分複方製劑(fixed-dose combination, FDC)部分，臺灣常用的Rifinah®而非WHO曾提及的Akurit-3/4。由於只能被動接受WHO所提供的抗結核藥物，蒙古醫師在某種程度上而言，無法具備用藥選擇權，因此蒙古醫師們對於臺灣的結核治療藥物感到非常新奇，而且非常嚮往臺灣較為廣泛的可用藥物選擇。

對於蒙古醫師提出的種種用藥相關問題，本院藥劑科同時也展示了臺灣結合WHO TB guidelines，再由疾管署召集多位國內結核臨床診治經驗豐富之醫師，編撰發展成適用於我國的「臺灣結核診治指引」，這部分也讓蒙古醫師們感到特別地驚訝與讚嘆，臺灣醫療發展相較於歐美國家其實並不遜色。

雖然這次的蒙古醫師訪談交流並不是第一回，但是在這幾年下來，可以確認到的是結核防疫在全球仍是受到相當關注的重大衛生議題，雖然無法時時站上新聞版面搖旗吶喊，但是確實有許多人們在為結核防疫勞心勞力，而且絲毫不敢鬆懈。