藥師教育訓練計畫撰寫指引

前言

為使民眾在自我用藥時，能夠正確使用非處方藥與獲得正確之藥品資訊，製藥業者與社區藥局藥師皆有責任，提供消費者正確使用該非處方藥品之重要訊息，並保護消費者，避免不必要之副作用發生。故在處方藥申請類別變更為醫師藥師藥劑生指示藥品時，製藥業者需擬定藥師教育訓練計畫，提供給社區藥局藥師，以利社區藥局藥師能夠獲得該疾病與藥品之最新相關資訊，並在販賣給消費者時，能夠清楚確實傳達給消費者，同時教育民眾正確用藥及提高民眾醫藥知識。為使業者在擬定藥師教育訓練計畫時，能夠有所依循參考，本署提供藥師教育訓練計畫撰寫指引與範例，惟實際藥師教育訓練計畫之內容，將依申請類別變更之個別產品視產品特性增減。

項目內容

1. 廠商聯絡資訊

1. 藥師若對本藥品有疑問之聯絡方式（單位、姓名、電話、地址、E-mail）
2. 不良反應通報廠商之聯絡方式（單位、姓名、電話、地址、E-mail 及通報內容【病人基本資料、聯絡方式、不良反應症狀、用藥情形、是否有曾使用同類藥品經驗、停藥後不良反應是否減輕、重複用藥是否出現相同反應等】）

2. 本藥品適用症狀或疾病

1. 疾病簡介（例如：病因、症狀）
2. 藥物治療選擇（例如：各類藥品比較、本藥品特色）
3. 應注意須轉介就醫之症狀
4. 疾病之簡單衛教（例如：飲食、運動等生活改善方式）

3. 本藥品成分介紹

1 簡單藥理學

2 藥動學

3 特殊族群

本藥品適用族群、不得使用族群、需經醫師診治之特殊族群、需經藥事人員諮詢之特殊族群（例如：小兒、老人、肝功能不良病人、腎功能不良病人、心臟功能不良病人、孕婦、哺乳婦或可能懷孕婦女、患有其他疾病之病人、服用其他藥品之病人）。

4 使用本藥品應注意事項（區分使用前、使用時與使用後）

例如：藥品、食品交互作用、重複用藥之危險性、連續使用一定次數或長期服用之注意事項、保存方式、使用後可能的副作用與發生副作用時之建議處理方式）。

4. 藥品使用說明

本藥品詳細使用方式(建議搭配圖示說明)及如何避免錯誤使用之可能性。

5. 其他

藥師教育訓練計畫時間與範圍、持續性訓練計畫之師資、方式與時間表。

6. 參考資料

藥師教育訓練計畫撰寫範例

（以 Omeprazole 口服製劑為例)

目錄

1 廠商聯絡資訊

- 對本藥品有任何疑問…… 1
- 若有不良事件請通報本公司…… 1
- 藥品不良品通報表…… 2

2 適用症狀或疾病的概要介紹

- 何謂胃酸逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)及噁酸水…… 3
- 胃食道逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)及噁酸水使用指示藥品的治療方式…… 5
- 何時可用 Omeprazole 藥品?何時又該轉介就醫?…… 7
- 除了藥物外，還可以怎麼做來改善胃酸逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)症狀？…… 8

3 藥品成分基本介紹

- Omeprazole 藥品的基本藥理學…… 9
- Omeprazole 藥品的基本藥動學…… 10
- Omeprazole 藥品的適用族群與不可使用族群…… 11
- Omeprazole 藥品使用前後及使用上應注意事項…… 12
- Omeprazole 藥品使用後可能的副作用及建議處理方式…… 15

4 藥品服用說明…… 16

5 其他 …… 17

6 參考資料…… 18

1.廠商聯絡資訊

親愛的藥師 您好

- 若您對本手冊或本藥品有任何問題，歡迎您與我們聯絡。

  【姓名】

  【電話】

  【E-mail】

- 若消費者或病人服用本藥品，產生不良反應，請您務必與我們聯絡。

  【姓名】

  【電話】

  【E-mail】

  若消費者或病人服用本藥品期間或之後表現出來的任何不良/意料外之醫療狀況，不論是否認定與藥物相關，都請您與我們聯絡。

  若遇到藥品不良事件時，請您蒐集以下資訊：(不良反應通報格式詳見下頁表格或下列網址：https://adr.fda.gov.tw)

1. 病人基本資料：姓名、性別、年齡、身高、體重
2. 病人聯絡方式
3. 不良反應症狀
4. 用藥情形：藥品、劑量/劑型、頻率、起訖日期、批號、效期
5. 是否有曾服用同類藥品經驗
6. 停藥後不良反應是否減輕
7. 重複用藥是否出現相同反應

個案編號(由通報中心填寫)：　　藥品不良反應通報表格(01)

藥物不良反應通報表
行政院衛生福利部

電話：(02)2396-0100
台北市 100 中正區愛國東路 22 號 10 樓
網址：https://adr.fda.gov.tw
電子信箱：adr@tdrf.org.tw

1. 發生日期：　年　月　日　　2. 通報者獲知日期：　年　月　日

3. 通報中心接獲通報日期：　年　月　日（由通報中心填寫）

4. 通報者
姓名：　　服務機構：
電話：　　電子郵件信箱：
地址：
屬性：☐醫療人員 (職稱：☐醫師☐藥師☐護理人員☐ 其他：_____)
☐廠商　☐ 民眾

原始藥物不良反應獲知來源：
☐由醫療人員轉知 (職稱：☐醫師☐藥師☐護理人員☐ 其他：_____)
☐由衛生單位得知 (☐疾管署☐衛生局(所)☐其他：_____)
☐廠商
☐由民眾主動告知

I. 病人基本資料

5.識別代號：_____　6 性別：☐男☐女　8 體重：_____ 公斤
(原通報單位識別代號：_____) 7 出生日期：　年　月　日 或年齡：_____ 歲 9 身高：_____ 公分

II. 不良反應相關資料

10. 不良反應結果
☐A.死亡，日期：　年　月　日，死亡原因：_____
☐B.危及生命
☐C.造成永久性殘疾
☐D.胎兒先天性畸形
☐E.導致病人住院或延長病人住院時間
☐F. 其他嚴重不良反應(具重要臨床意義之事件)
☐G. 非嚴重不良事件（非上述選項者）

11. 通報案件之描述（請依案件發生前後時序填寫，應包括使用藥物治療之疾病/症狀、用藥後發生不良反應之時間及部位、症狀、嚴重程度及處置）
不良反應症狀：
不良反應描述：
文獻來源（若為文獻通報案例時請填寫）：

12. 相關檢查及檢驗數據（請附日期）
（例如：藥品血中濃度、肝/腎功能指數.....等）

13. 其他相關資料（例如：診斷、過敏、懷孕、吸菸、喝酒、習慣、其他疾病、肝/腎功能不全...等）

III. 併用的醫療器材

14. 商品名
15. 許可證字號
16. 器材種類
17 a. 製造廠 _____
17 b. 供應商 _____
18. 型號# _____
序號# _____
批號# _____
製造日期 ：年　月　日
效期：　年　月　日
19. 醫療器材操作者
☐ 醫療人員
☐ 病人或其家屬
☐ 其他_____
20. 使用日期：　年　月　日
21. 停用日期：　年　月　日
22. 使用原因：
23. 是否可提供器材作評估
☐ 是　☐ 否　☐ 已於　年　月　日 退還給廠商

IV. 用藥相關資料

	學名/商品名	含量/劑型	給藥途徑	劑量/頻率	起迄日期	用藥原因	廠牌/批號	效期
24. 可疑藥品	#1							
	#2							

25. 是否同時使用☐ 西藥*☐ 中草藥*☐ 健康食品* ☐ 其他:_____ *若有同時使用，請填入併用產品內。

	學名/商品名	含量/劑型	給藥途徑	劑量/頻率	起迄日期	用藥原因	廠牌/批號	效期
26. 併用產品（西藥、中藥、健康食品）	#1							
	#2							

27. 曾使用同類藥品之經驗　☐是 ☐否 ☐無法得知　藥品：_____不良反應：_____
28. 停藥後不良反應是否減輕 ☐是 ☐否 ☐無法得知
29. 再投藥是否出現同樣反應 ☐是 ☐否 ☐無法得知

通報表必填欄位　　2012.02

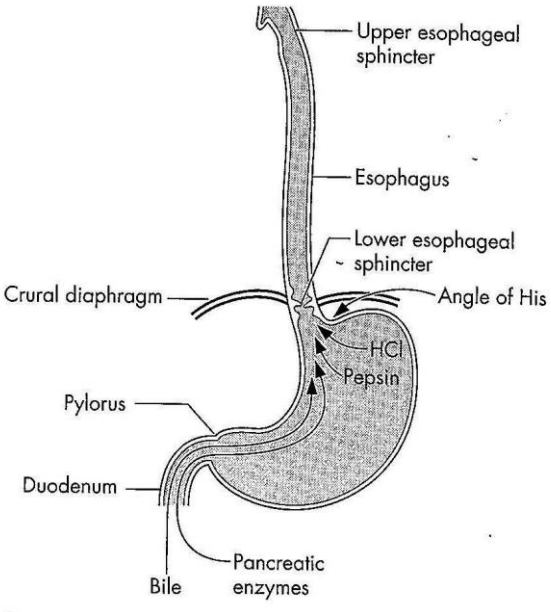
2. 適用症狀或疾病的概要介紹

何謂胃酸逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)及噁酸水?

- **病因**

現代人生活壓力大,加上趕時間飲食過快、飲食不正常、嗜甜食、辛辣及高油脂食物…等因素，據統計，近 20 年來台灣胃酸逆流的比例快速成長，而且有年輕化的趨勢。

胃酸逆流通常是因為下食道括約肌的張力鬆弛,造成關閉不緊，使得胃裡的胃酸或氣體容易跑到食道裡，因而引起心窩灼熱(火燒心)及噁酸水。胃食道逆流常發生於飯後及夜晚，有些人是在吃完飯後胃酸分泌旺盛，胃酸就容易嘔上來；而有些人則是因為晚上睡覺時平躺的姿勢，讓胃酸容易平順地逆流到食道裡。



Handbook of Nonprescription Drug (18th Edition) p.212

➢ 症狀

心窩灼熱(火燒心)被描述的症狀是因胃酸從胃部或下胸膛處溢至頸部或背後而產生的灼熱感，並通常會在飲食之後發生。病人的主訴症狀除了「心窩灼熱(火燒心)」外通常還會有「消化不良」、「胃酸逆流」、「胸口作嘔」、「打嗝或口中有苦味、酸味」、「胃蝁蝁」等現象。

心窩灼熱(火燒心)通常是胃食道逆流的一種症狀，不過相同的症狀也常會在消化性潰瘍(PUD)、胃排空障礙(delayed gastric emptying)、膽囊方面的疾病(gallbladder disease)及許多其他胃腸道疾病時發生。因此藥事人員在協助民眾症狀的確認及藥品購買的選擇上，扮演著很重要的角色。

胃食道逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)及噁酸水的治療方式

- 對於胃食道逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)及噁酸水症狀常用藥物有：
  - 制酸劑或抑制胃酸分泌：藉由中和胃酸或降低胃酸分泌。
  - 黏膜保護劑：保護食道的黏膜，減輕胃酸的傷害。
  - 促進食道蠕動的藥物：加速食道排空逆流上來的胃酸。
  - 少數嚴重病人，如上述藥品都無法緩解症狀時，會使用手術治療，藉由手術補強食道括約肌的張力。
- 針對胃食道逆流引起的火燒心及噁酸水等症狀緩解的傳統非處方藥品選擇上有兩種方式，一個是用來中和胃酸的制酸劑，另一個則是短時間抑制胃酸分泌的 H2 受體阻斷劑(H2-receptor antagonists)。但近年來，世界各國開始使用同樣可抑制胃酸分泌，但作用時間較長的質子幫浦抑制劑（PPI，proton pump inhibitors）類的醫師藥師藥劑生指示藥品，來減少因過度胃酸分泌所引起的胃部不適，進而緩解胃食道逆流所引起的不適的症狀。
- 各類藥品比較如下

	制酸劑	H2 受體阻斷劑	質子幫浦抑制劑
作用	以中和胃酸提升胃部酸鹼值為主	作用時間較短，可短時間抑制胃酸分泌，達到症狀緩解效果	作用時間較短，可長時間抑制胃酸分泌，達到症狀緩解效果
作用時間	以胃部排空時間為主，當胃部排空時亦會將制酸劑排出，作用時間短，約 1-2 小時，一天	作用時間以藥物吸收後的半衰期為主，每天服用 2 次	可長時間阻斷胃壁細胞內質子幫浦，抑制胃酸的時間較長，1 天服用一次即可

	需服用 3-4 次		
成分	如氫氧化鋁、氫氧化鎂或碳酸氫鈉等俗稱“胃片”的藥品	如 cimetidine、famotidine、nizatidine、Ranitidine 等	如 omeprazole、pantoprazole、Esomeprazole…等

- Omeprazole 屬於質子幫浦抑制劑，本藥品之特色為長時間抑制胃酸分泌。針對中度至嚴重的胃食道逆流，質子幫浦抑制劑的治療效果更快也更優於組織胺阻斷劑，且抑制胃酸分泌的效果長。

何時可用 Omeprazole 藥品?
何時又該轉介就醫 ?

1.確認患者是否為胃酸逆流及心窩灼熱(火燒心)症狀？
2.胃酸逆流及心窩灼熱(火燒心)症狀一星期有 2 天(含)以上？

否 → 不適合本藥品

是 ↓

1、曾經因為這類藥品(PPI 成分及賦型劑)引起過敏？
2、是不是有吞嚥障礙或吞嚥困難？
3、是不是正在服用 HIV 藥物？

是 → 不可使用本藥品

否 ↓

1、18 歲以下？
2、有黃疸或嚴重肝臟疾病？
3、嘔吐物中有血或有血便（或糞便呈現黑色）？
4、55 歲以上，且最近才出現胃酸逆流症狀或症狀有改變的？
5、消化不良或心窩灼熱症狀已超過 4 週以上？
6、有胃潰瘍的病史或動過腸胃道手術？
7、胸痛或肩痛並伴隨有短暫喘息、暈眩及盜汗，且疼痛會延伸至手臂、脖子、肩膀？
8、心窩灼熱並伴隨有頭昏、暈眩及盜汗？
9、經常很喘並伴隨有心窩灼熱？
10、有慢性胃痛、體重無故地明顯減輕、嘔吐、消化不良？

是 → 請患者尋求醫生診治

否 ↓

1、孕婦、可能懷孕婦女及哺乳婦。
2、正接受下列藥物治療的人：抗凝血劑(如 Warfarin)、抗黴菌劑、抗酵母菌類劑、抗憂鬱劑(如 Diazepam)、心血管藥物(如 Digoxin)、抗癲癇藥物(Phenytoin)、結核病藥物(Rifampicin)、免疫系統藥物(Tracolimus)、關節炎藥物(Methotrexate)及 HIV 等藥物。

是 → 使用上應特別注意事項，及使用之藥品是否有交互作用

否 ↓

- 建議在每天早上飯前 30-60 分鐘前服用，1 天只可服用 1 次
- 1 次使用 1 錠/膠囊(20 毫克)，並伴隨大量開水服用
- 使用時應整粒吞服，不可以剝半或嚼碎服用
- 服用期間不可超過 2 週(14 天)
- 協助患者確認其他使用上注意事項

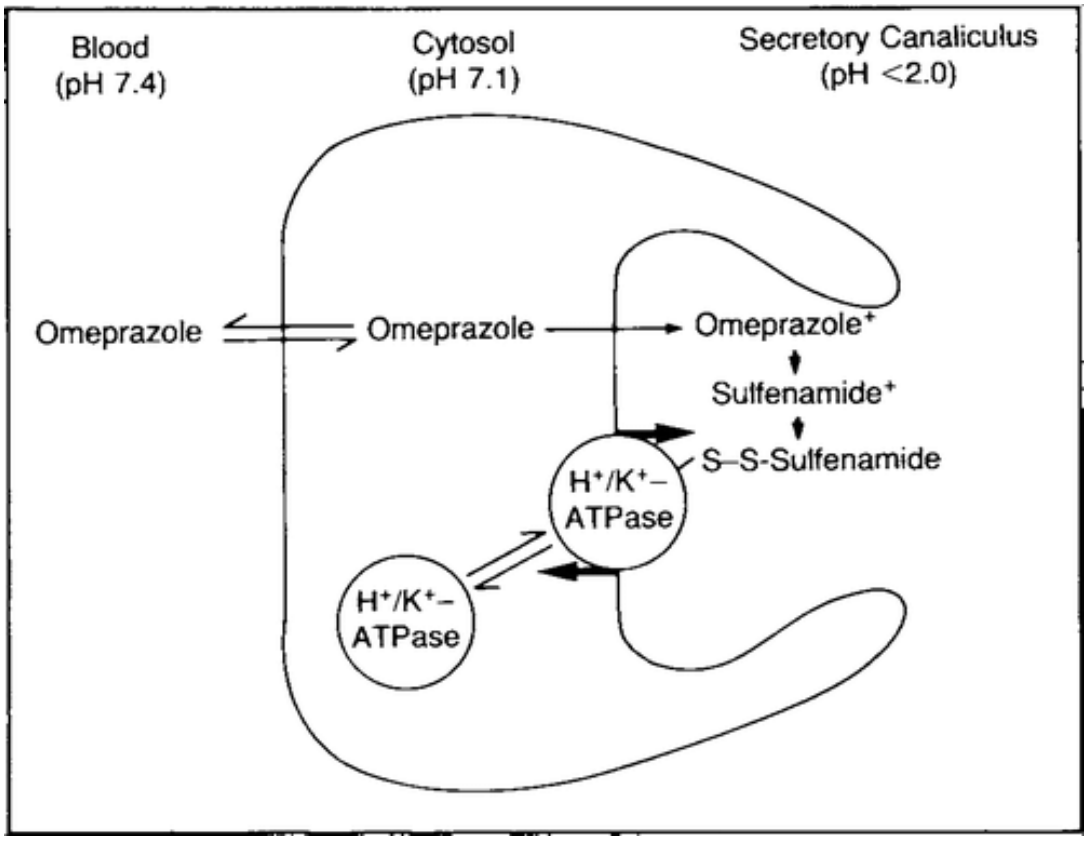
除了藥物外，還可以怎麼做來改善胃酸逆流所引起的心窩灼熱(火燒心)症狀？

- 生活型態調整：
  - 減重，肥胖會增加腹內壓力，進而影響胃與食道間的連結。
  - 穿寬鬆的衣物，以降低對胃部的壓力。
  - 戒煙、戒酒、降低生活中的壓力，抽煙、喝酒或壓力都是引起胃酸逆流之因子。
  - 睡前 2 小時內避免進食，避免胃內食物刺激胃酸分泌。
  - 進食後勿馬上平躺，睡眠時將頭部墊高。
- 飲食型態調整：
  - 避免刺激性的食物：高油脂食物、巧克力、酒精、薄荷、咖啡、含咖啡因的飲料(如：濃茶、可樂等)、碳酸飲料、辛辣食物、柑橘類水果或果汁(柳橙汁、番茄)、咖啡
  - 多攝取低脂肪的飲食，可強化下食道括約肌壓力
  - 減量用餐，且睡前 3 小時避免進食
- 避免可能引發胃食道逆流或消化不良的藥物
  - 例如:鈣離子阻斷劑、乙型受體阻斷劑、硝酸鹽(nitrates)、支氣管擴張劑(theophylline)

3. 藥品成分基本介紹

Omeprazole 藥品的基本藥理學：

Omeprazole 的產品是屬於「質子幫浦抑制劑（PPI，proton pump inhibitors)」類的藥品，可經由阻斷胃壁細胞內 H+，K+-ATPase 的酵素作用(質子幫浦)，達到抑制胃酸分泌的效果。雖然質子幫浦抑制劑的生物半衰期範圍從 0.5－2 小時不等，而其單次劑量對胃酸分泌的影響通常持續 2－3 天。這是因為藥物累積在胃壁細胞的小管及對 H+，K+-ATPase 有不可逆特性的緣故。Omeprazole 藥品國內自民國 84 年核准上市後，醫療院所醫生普遍處方用來治療因胃酸過度分泌所引起之十二指腸潰瘍、胃潰瘍、逆流性食道炎及 ZOLLINGER-ELLISON 症候群。



Paul N. Maton, M.D. (1991) New England Journal of Medicine, 324:965-975

Omeprazole 藥品的基本藥動學

Omeprazole 於小腸吸收，大約要 3-6 小時。連續給予數個劑量之後的生體可用率大約是 60%。生體可用率會因為食物而降低，所以建議病人或消費者於空腹時配白開水服用。在肝臟經由細胞色素 P450 代謝，代謝物為碸、硫化物或與羥基接合的 Omeprazole。口服藥物大約 80%會以代謝物的型式經尿液排除，剩下的由膽汁分泌再經糞便排除。

生物利用度	35 – 76%
蛋白結合度	95%
代謝	肝臟（CYP2C19, CYP3A4）
生物半衰期	1 – 1.2 hours
排泄	80%（尿液） 20%（糞便）

Omeprazole 藥品適用族群：

本藥品是用於緩解因胃酸逆流至食道所引起之心窩灼熱(火燒心)症狀，與醫生處方時用在疾病的治療不同。

適合使用的族群：是用於有頻繁性的胃酸逆流，通常為心灼熱症狀一星期有 2 天(含)以上的人。這類藥品使用後並可能需要 1-4 天才會看到它的效果。如果病人只是偶有胃酸逆流及心窩灼熱(火燒心)症狀或想要馬上緩解以上狀況的人，並不適合使用。

Omeprazole 藥品不得使用族群：

1. 曾經因本藥或本類藥物(PPI)成分引起過敏的人。(請協助消費者確認是否會對藥品主成分及賦形劑過敏)
2. 有吞嚥障礙或吞嚥困難的人。(該藥品需整粒吞服不可撥半或磨碎，吞嚥困難的人不建議使用)
3. 正在服用 HIV 藥物的人。

Omeprazole 藥品使用前後及使用上應注意事項：

藥事人員於消費者購買該類藥品，交付給民眾時，除應詳細說明該藥品的用途外，針對下列族群應先進行溝通與衛教，並依消費者狀況協助評估是否適合使用該藥品，及使用上注意事項，或應進一步尋求醫生診治

- **本藥品用途：短期緩解心窩灼熱、噁酸水等症狀**
- **本藥品使用前後及使用上應注意事項：**

(一)有下列情況的人，請不要使用：

1、曾經因本藥或本類藥物(PPI)成分引起過敏的人。(請協助消費者確認是否會對藥品主成分及賦形劑過敏)

2、有吞嚥障礙或吞嚥困難的人。(該藥品需整粒吞服不可撥半或磨碎，吞嚥困難的人不建議使用)

3、正在服用 HIV 藥物的人。

(二)有下列情況的人，應協助詢求醫師診治，因為這些症狀可能是更嚴重的疾病所引起的：

1、18 歲以下。(18 歲以下有心灼熱(火燒心)症狀往往是因為其他嚴重的疾病所引起的)

2、有黃疸或嚴重肝臟疾病的人。

3、嘔吐物中有血或有血便（或糞便呈現黑色）的人。

4、55 歲以上，且最近才出現胃酸逆流症狀或症狀有改變的人。

5、消化不良或心灼熱症狀已超過 4 週以上的人，因為這可能是更嚴重的疾病所引起。

6、有胃潰瘍的病史或動過腸胃道手術的人。

7、胸痛或肩痛並伴隨有短暫喘息、暈眩及盜汗，且疼痛會延伸至手臂、脖子、肩膀的人。

8、心灼熱伴隨有頭昏、暈眩及盜汗的人。

9、經常很喘並伴隨有心灼熱的人。

10、有慢性胃痛、體重無故地明顯減輕、嘔吐、消化不良的人。

11、除非經醫師診治，每次自行服用療程必須間隔 4 個月。

(三)有下列情況的人，使用前請先諮詢醫師藥師藥劑生：

1、孕婦、可能懷孕婦女及哺乳婦。

2、正接受下列藥物治療的人：抗凝血劑(如 Warfarin)、抗黴菌劑、抗酵母菌類劑、抗憂鬱劑(如 Diazepam)、心血管藥物(如 Digoxin)、抗癲癇藥物(Phenytoin)、結核病藥物(Rifampicin)、免疫系統藥物(Tracolimus)、關節炎藥物(Methotrexate)及 HIV 等藥物。(該些藥物可能與 Omeprazole 會有交互作用)

(四)該怎麼使用 Omeprazole 藥品？

- 建議患者在每天早上飯前 30-60 分鐘前服用，1 天只可服用 1 次。
- 1 次服用 1 錠/膠囊(20 毫克)，並請伴隨大量開水服用。
- 每次使用期間不可超過 2 週(14 天)。
- Omeprazole 藥品應整粒吞服，不可以剝半或嚼碎服用
- 如果忘記服用，並且未超過 12 小時，請盡快服用。隔天的服用時間則一樣是於早上飯前。如果已經超過 12 小時才想起，該次就略過，並於隔天早上再服用即可。

（五）其他使用上應該注意的事項

1、為防止兒童誤食請妥善保管。

2、勿超過建議使用量及使用次數。

3、使用後若產生暈眩或視覺障礙，請勿駕駛或操作機械。

4、本藥服用後並不會馬上改善心灼熱症狀，可能需要服用

1-4 天才會有效果。

5、本藥建議使用於心灼熱症狀一週有 2 天(含)以上的人。

6、由觀察研究發現， PPI 類藥品高劑量或長時間服用時，可能會增加臀部、脊椎或手腕等部位骨折之風險，但是尚未確立因果關係。

7、當處方該類藥品時，應考量病人情況，使用較低有效劑量或較短治療時程。

8、PPI 類藥品使用於具有骨質疏鬆風險之患者時，宜監控病患骨質狀況，並適當補充 Vitamin D 與 Calcium。

Omeprazole 藥品使用後可能的副作用及建議處理方式

患者購買Omeprazole 藥品時,可先告知使用後若產生以下情形,依症狀之不同有以下兩種處置方式

部位/症狀	停止服用，並諮詢醫師藥師藥劑生	立即停止服用，並就醫
胃腸道(下痢、胃痛、便秘、脹氣、噁心、嘔吐)	○	
神經系統(頭痛、眩暈、失眠、倦怠、幻覺、不安)	○	
其他(味覺異常、肌肉關節疼痛、掉髮、口腔發炎)	○	
視覺異常模糊或疼痛		○
聽覺異常或疼痛		○
肝功能異常(眼睛皮膚發黃、深色尿)		○
血檢數據異常		○
全身過敏性反應(如氣喘、嘴唇、舌頭、喉嚨、眼睛或身體浮腫、吞嚥困難、皮膚發紅、發癢、起水泡、脫皮)		○

4. 藥品服用說明

- 本藥品詳細服用方式：
  - 建議患者在每天早上飯前 30-60 分鐘前服用，1 天只可服用 1 次。

- 忘記服用：
  - 如果忘記服用，並且未超過 12 小時，請盡快服用。隔天的服用時間則一樣是於早上飯前。如果已經超過 12 小時才想起，該次就略過，並於隔天早上再服用即可。
- 避免錯誤服用：
  - 每次服用期間不可超過 2 週(14 天)。兩次療程之間需間隔 4 個月。
  - 使用質子幫浦抑制劑時須特別注意與其他藥物的交互作用，且在酸性環境下會被破壞，所以本藥不適合與果汁併用。
  - 本藥為特殊延緩釋放的劑型，腸溶劑型可使其避免胃酸的破壞，服用需注意維持劑型的完整(無法吞服者應選擇可溶於水的腸溶微粒劑型)，以獲得最佳治療效果。
  - 本藥為口溶錠的服用方法：請將錠劑置於舌上，待崩散後以唾液或水吞服。膜衣錠服用方法：請整粒吞服，不可嚼碎。

5.其他

- 藥師教育訓練計畫時間與範圍
  - 在產品上市前 6 個月，即針對本產品知識及疾病衛教資訊，辦理內部人員(種子訓練藥師及相關業務人員)進行產品知識訓練課程及基礎醫藥學課程。
  - 在產品上市前 2 個月，啟動密集訓練，提供教育訓練手冊給欲銷售該產品之社區藥局藥師，以確保藥師具有充分之相關產品知識，能提供購買民眾所需之正確藥品指示建議及諮詢服務。
  - 在產品上市前1個月,針對業務人員辦理相關疾病與產品知識訓練課程，確認業務人員能夠清楚了解藥品的相關資料與藥品不良事件處理與通報之標準作業程序。

上市前準備					
產品上市前 6 個月		產品上市前 2 個月		產品上市前 1 個月	
項目	對象	項目	對象	項目	對象
產品知識訓練課程	種子藥師	產品知識訓練課程	連鎖藥局藥師 500 位	內部產品訓練課程	業務人員
基礎醫藥學課程	業務人員	舉辦藥師論壇	獨立藥局藥師 200 位	相關疾病知識(邀請醫師及專家)	

- 持續性訓練計畫之方式
  - 除了透過業務人員親訪各家藥局，確認社區藥局藥師適切傳遞最新藥品資訊外，另與各縣市藥師公會合作舉辦藥師持續教育學分課程。

師資	方式	後續評估
邀請相關醫師及專家	與藥師公會合作,辦理藥師持續教育學分課程。 提供相關資料及影音檔予藥局藥師。	課程問卷 定期報告(年度藥品銷售數量、國內外不良反應發生率、藥品定期安全性報告)

6.參考文獻

1、非處方藥-自我照顧用藥（Non-Prescription Drugs）第二版

2、Handbook of Nonprescription Drug 18th Edition.

3、Paul N. Maton, M.D.（1991）New England Journal of Medicine, 324:965-975

4、FDA approval 「Prilosec OTC」 Drug Facts

5、MHRA approval 「Zanprol」Patient information leaflets

6、HC approval 「AHI-OMEPRAZOLE」 consumer information

7、https://www.drugs.com/omeprazole.html