

中華民國藥師統一會徽

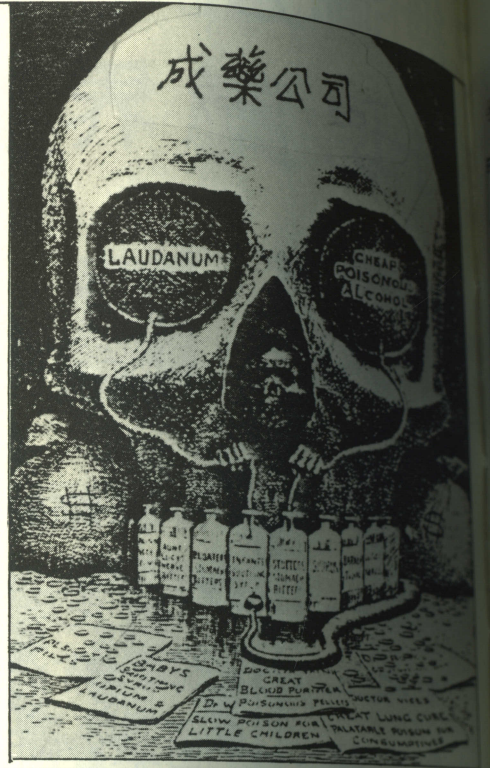
之一



專業藥師

社會地位低落

專業藥師社會地位低落，其來有因 ——
我們要提醒您：「冰凍三尺，非一日之寒。」



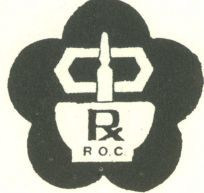
成藥廣告是“招搖撞騙的鬼域”



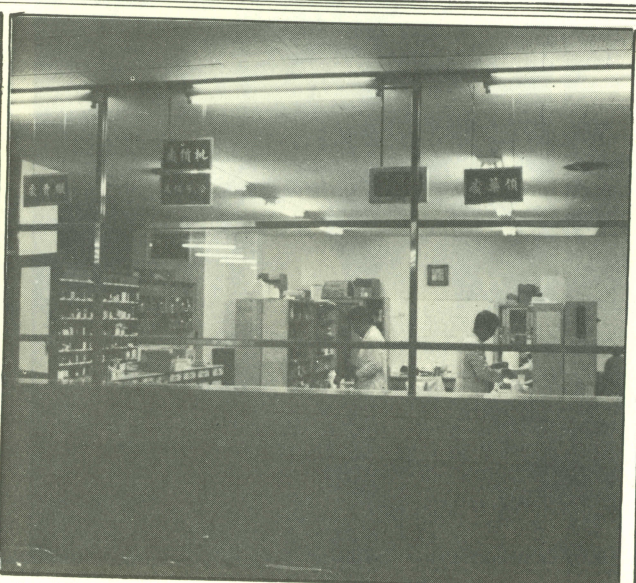
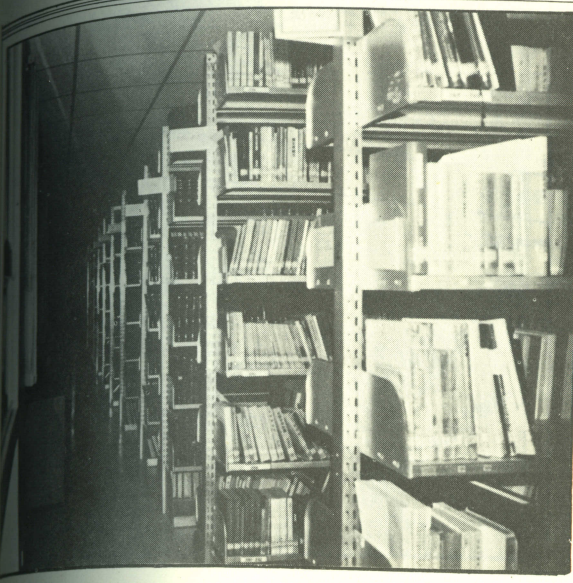
現今藥學系的聯考錄取分數一路下滑，反應出社會大眾對藥學的誤解——至少可以說是認識不清。這個簡明的現象是由一連串複雜的原因循環而致，也能繼續導致台灣醫療制度惡化的悲劇。

二十餘年前，莘莘學子湧向藥學系的願，願僅次於學醫，一代代學有所成的專才構成藥界的主流。當初，他們似乎看準了藥業在台灣日趨發達之勢，斷然地全心投入，賭以青春。今日觀之，這群令人敬仰的藥學先進們只犯了一個錯誤：他們沒有料到醫療制度改善的步調是如此地緩慢、紊亂，已到了耗擲他們寶貴年華卻僅能見曙光微露的境地。然而，掩蔽藥業的烏雲終究是被吹開了，讓後輩在茫然惶恐之餘，猶存一線努力的希望。

「醫藥合業」的制度是台灣在日本統治之下的遺風。在當時的社會環境下，如此做法還算無可厚非——因為殖民地的醫療水平差，藥物的專業管理及調配製造是無力



之一：專業藥師社會地位低落



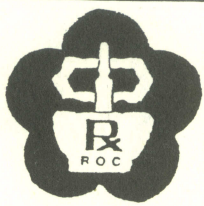
藥物的管理和使用必須有事業的知識為基礎。
醫院藥局是醫療分工的雛型，卻不受民衆重視。

，若是交由醫師統籌運用，也不失為方便
。但是自從民國三十四年台灣省光復以
，藥師公會即不斷地向有關當局提出醫藥
業的建議，可是在民國六十九年以前，始
未獲任何反應。這三十五年的時間不可謂
不長吧！筆者推測，政府在光復後的施政，
仍專注於土地改革及經濟重建的工作，在安定
發展的前提下，對於致全力於健全醫藥
專業的努力尚嫌不足。不意如此的疏忽，
立法院及衛生行政當局在訂定藥物藥商
法（第五十四條）及醫師法（第十四條）
時，硬將藥劑調配及交付權授予醫師—這
就像把外科醫師的刀塞給內科醫師一樣荒謬
。且不論是什麼原因使得行政當局立下如
此的法律，專業藥師的社會地位從此便註定
要下坡了。因為醫師所得到的藥劑調
劑交付權，寧可說它是一項可人的額外的
利益，這項利益於是構成藥師與該歸屬
醫師的基本權利之間的巨堡壁壘，與下列即
述的諸多因素一齊阻撓台灣的醫藥制度

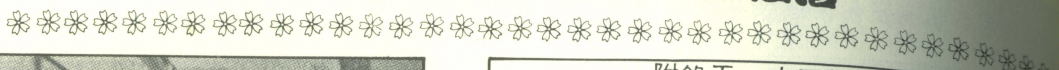
邁向健全的發展。

藥學教育在人數製造上的脫軌也是一大
致命傷。早年為因應社會急度需要而開辦的
「藥專」和「藥職」對社會的貢獻雖然不可
忽略—就好像早期的醫師檢覆制度一樣的有
應景功能—但是這種世界獨創的「藥劑生」
名號並未因應「現在的」社會需要而停止下
來，尚繼續以每年約六百名的速度生產「藥
事專業人員」。試想，在台灣目前每八百人
便「饜」以一家藥房的環境之下（約日本的
三倍），一味地繁衍藥劑生的做法早已不合
時宜，相對地，應該著重於藥師的在職教育
及藥學生在質上而非量上的培育工作才是。

次一項推波助瀾的因素很可悲地來自藥
界本身。原本就不夠團結的派系之分只能眼
見著藥劑生團體及中藥商團體的分壘而更加
混亂，藥師團體從保不住自身的調劑交付權
，到爭不回自身的調劑交付權，這數十年每
況愈下的信心打擊逐漸蘊釀並滋生今日令人
睜目咋舌的種種病態：

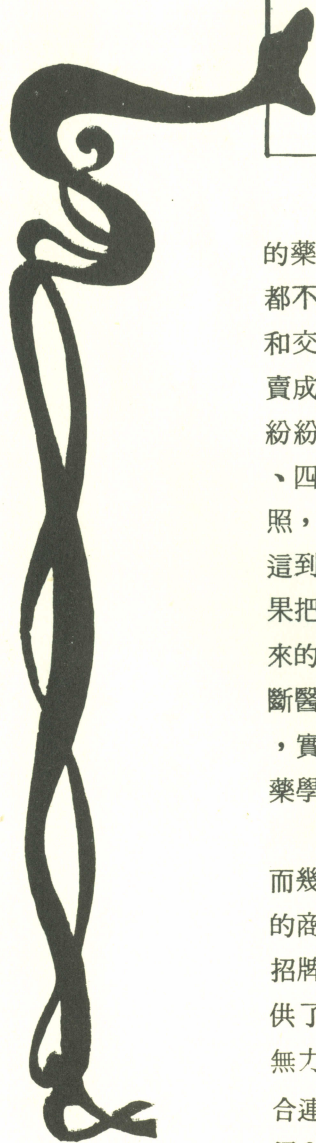


之一：專業藥師社會地位低落



附錄五 本國代理商名錄

簡稱	代理商	地(廠)址	製造廠	數量, kg	單位
力大	力大藥品有限公司	台北市鄭州路9巷2-3號		40	11,000
十字堂	十字堂股份有限公司			525	3,029
第二編 原料藥品					
22	D				
藥品名稱	劑型	包裝	製造廠	處方	適應症
Doxycycline	Powd	0.5-10kg	Poli Italy.	Doxycycline Hyclate 98%-99.6%	革蘭氏陽性、陰性細菌感染
臺灣區貿易商原料藥品輸入統計表					
原料藥品名稱	國別及廠名	數量, kg	單位	數量, kg	單位
Acetaminophen (N-Acetyl-p-aminophenol)	日 Tanabe	40	drum	11,000	
"	英 Winthrop	525		3,029	
Acetazolamide	義 Profarmaco	10		305	
"	" S.P.A.	30		771	
N-Acetyl-DL-methionine	法 A.E.C.	100		510	



(一)無照或租照的藥房爛芋充數，汜濫成災

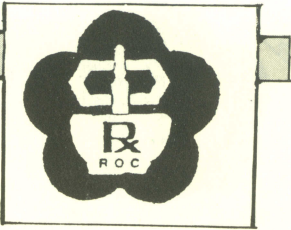
台灣地區藥房的數目雖多，但合格的藥局奇少，民衆買藥時所接觸到的，泰半都不是專業藥師的服務。因為藥師失去調劑和交付的專有權利，自不甘被侷限於「僅販賣成藥」的藥販行業，而在別有餘地之下，紛紛選擇其他的出路，甚至以賤價（每月三、四千元）出租代表自己專業尊嚴的藥師執照，讓經由商販交付民衆的成藥漫天充斥。這到底是什麼原因呢？舉個淺顯的比喻：如果把醫師的診斷醫療權與藥師分享，長久下來的結果又是如何？不要說藥師沒有受過診斷醫療的訓練而認為上述的比喻過於荒唐，實在是因為連醫師本身也同樣沒受過什麼藥學的專業訓練。

藥師可以清高地任人踐踏自身的權利，而幾乎就在同時，有很多視賣藥為唯一生路的商人違法以無照或租照的方式掛起藥房的招牌，口頭上依消費者用藥習慣的理由，提供了偽劣藥的最終出口，這又與在行政當局無力全心整頓下苟生的「家庭式」製藥廠交合連結，惡性循環地引發成藥莫名的漫天叫價和泛濫成災。

(二)藥物消耗量驚人，冠中華民國以「吃藥的民族」

依藥政處的資料顯示，去年（七十四年）我國原料藥的進口總額高達八十餘億元，原料再經過加工製造，估計可產生價值約二百億台幣的藥品，如此數量龐大的藥品，國人可在一年之內消化殆盡。這當然不包括駭人聽聞的中藥市場，也難怪乎台灣地區成藥的總廣告金額動輒十六、十七億元了。

究其實，中國人並不喜歡吃藥就好像餓鬼不是喜歡被灌肥一樣，兩者都是被迫而不自知地可憐。此地的病人更容易且受到更多的藥物廣告誘惑，畸型的「傳播媒介醫師」無孔不入地透過文字、音響、甚至影像大膽地歪曲症狀，吹噓藥效且不受約束，似乎不等到鬧出事端不會藏匿無跡。消費者的無知是不肖藥販通往財富的墊腳石，唯一可慰的是近年來全國性的消費者保護團體已在這方面有所注意。



之一：專業藥師社會地位低落



表A. 獲得美國大學入學許可學生之背景資料參考表

收讀領域：藥劑學 (Pharmacy)

Northeast Wisconsin University 入學許可的學生背景：(共 2 人)

申請人	姓名	托福成績	托福聽力	托福閱讀	托福寫作	托福口說	托福綜合	GRE 普通測驗	GRE 專業測驗	已學專業課程的學分	大學畢業的年份	大學名稱	學校代碼
1	碩士	530	520								25-29	北醫 中國醫藥學院	(藥)
2	碩士	530	520								20-24	北醫 中國醫藥學院	(藥)

得到 Mich. Col. of Pharmacy & Allied Health Sci. 入學許可的學生背景：(共 3 人)

1	碩士	570									25-29	北醫 燕峰醫學院	(藥)
2	碩士	530									25-29	北醫 燕峰醫學院	(藥)
3	碩士	530									25-29	北醫 燕峰醫學院	(藥)

得到 Univ. of Michigan-Ann Arbor 入學許可的學生背景：(共 1 人)

1	碩士										25-29	北醫 中國醫藥學院	(藥)
---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--------------	-----

*獎學金：TA-Teaching Assistantship, RA-Research Assistantship, F-Fellowship

(三) 民眾就醫及用藥觀念錯誤

醫療制度理當日益健全合理，以期方便服務病人及提昇服務的品質。十年前不曾耳聞的「群體醫療網」相繼設立的事實便是一個例子，奇怪的是這種好制度並不是廣泛的病人或其家屬向政府提出要求的，還得當局主動地宣傳辦理，苦苦經營。而國人似乎不會執意自身在接受醫療時所應得的權益，只是盲目地視醫師為權威，啞口順從不想多問；卻又偏偏保持著「看醫師就得打針吃藥」，壓跟兒就沒有「診療費與醫藥費分開」的受診觀念。醫師獨攬藥劑調配權及交付權，也可算是迎合大多數病人的無知了。

再就民眾用藥觀念而言，不可不謂幼稚。雖然各種成藥型式上地交代用量及印上「藥品須經醫師指示服用」的字語，但極少有遵守規定；就算是從醫師或醫院購回的藥品，仍經常因用藥習慣的疏忽而致生意外。此看來，也只有衛生保健教育能補其缺憾。

(四) 優良藥學人才外流日益嚴重

專業藥師的社會地位低落令後進的學子蹶足不前，不敢選擇藥學系一賭前途；民眾對藥學的膚淺認識更阻止了大批優秀人才投身藥學研究；即使在接受教育的過程中體認興趣而能學有專精的人，在畢業之後還得面臨無謂的誤解和多餘的競爭。凡此種種，在在都是對滿懷熱忱的藥師以當頭棒喝。我們可以肯定地說，無端而惡劣的剝削繼續存在一天，要求優秀人才再對藥界做無止盡奉獻的理由便得減少一分。

至此，我們要提醒您，冰凍三尺絕非一日之寒。早期曾令一般民眾視之嗤鼻的牙醫師行業，現已逐漸在社會上建立起聲譽；早所謂「全科大夫」的萬能醫療，也會被細部工且更科學化的大型醫院所取代。凡此進步象徵必須及早被我們建立起來，否則，泛散藥界又能拿什麼和別人談「醫藥分業」呢？