



成分，真正的活性成分目前還在定量中，這部分應該還是會有疑慮，Preclinical 當中陳博士更以 PD 代替 PK 來說明活性藥效，而用可定量的成分來完整 CMC 資料。有別於保健食品的多種未知，此產品的藥理作用機制明確、單一藥材較易確定品質、CMC 資料較為完善，相信還是一個有潛力的產品。

另外，陳博士提及這個產品還是建議從 phase I 出發，因為其製備方式與古法不同，且中樞神經用藥需更嚴謹評估藥物安全性，而且從 Veregen® 成功上市的因素，不外乎有確定的活性成分、來源簡單、產地控制、CMC 部分明確、更重要的是從 FDA 釋放的產品臨床試驗資料中，有著完整的臨床實驗設計，所以雖然植物藥有著長久食用安全的文獻資料，可以及早進入人體試驗，甚至 SKIP 掉 phase I 的可能性，還是不能忽略許多臨床前試驗的研究，畢竟後續的臨床試驗若是 FAIL 掉任何一段，都是一筆龐大的資金人員浪費。

陳博士特別強調臨床前研究的重要性，因為若早點失敗，可避免後來的龐大損失，植物藥對於我們相對於西方人是熟悉的許多，這領域的發展是可以更謹慎且有優勢的，希望早日看到台灣出發的產品上市世界。

（本節課 100 年 11 月 28 日演講者為財團法人醫藥工業技術發展中心陳瑞青副研究員，感謝陳博士撥冗修訂本文）

100 學年度孫雲燾教授紀念獎學金 得獎學生名單

年級	學生姓名
大學部二年級	劉子瑋、魏筠
大學部四年級	陳鳴翰、施珍珍
研究所碩士班	王韋婷

註：本系故名譽教授孫雲燾博士畢生致力於藥學教育工作，任教本系達 30 年，其義女杜莉女士為延續孫教授志業，特將承繼之遺產新台幣伍佰萬元捐贈國立台灣大學醫學院，設置「孫雲燾教授紀念獎學金」基金。申請對象為本系大學部及研究所二年級以上在學學生，每名新台幣貳萬元整。詳見藥學系網頁。



感謝捐款與致謝

【捐款】

日期	姓名	屆數 (或研究所入學年)	金額	捐款類別	備註
2011.10-2012.03	不具名	32	7,200	臺大藥學發展專款	每月捐款 1200 元，自 2008.03 - 2011.12 及 2012.01 - 2016.12 共計約 9 年
2011.11.09	林惜燕	22	2000	臺大藥學發展專款	捐出社區藥局實習訪視交通費
2011.11.09	謝萬傳	14	120,000	臺大藥學發展專款	傳真藥刊內頁之信用卡捐款書
2011.11.24	王兆儀	33	1000	臺大藥學校友會	捐出授課鐘點費
2011.12.07	程正禹	20	1500	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2011.12.14	林東和	20	1000	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2011.11.10	羅慧齡	25	1500	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2011.11.17	陳永順	13	1000	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2011.12.29	朱茂男	12	1000	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費

【婉謝授課鐘點費】

日期	姓名	屆數 (或研究所入學年)	金額	課程名稱
2011.10.18-25	黃肇明	34	2000	藥事行政與法規
2011.12.20	翁苑菲	28	1000	藥事行政與法規
2011.12.21	廖玲瑛	17	1000	藥學導論
2011.10.20-27	林良信	27	2000	藥學導論



本單歡迎影印使用

台大藥學發展專款認捐同意書

募款說明

感謝校友長期給予母系的支持與協助，台大藥學發展專款為藥學大樓興建、籌備藥學院、改善並擴充教學研究軟硬體、資助學術演講及研討會、獎助學生參與研究及進修考察等之配合款。目前專款來源為五十週年系慶募捐所得之剩餘款，母系的未來需要您持續地鼎力襄助，期望您能慷慨解囊及長期小額捐款，以裨益母系的發展蒸蒸日上。

- 捐款款項將由「中華景康藥學基金會」開立收據，以利各位捐款人節稅及徵信。
- 敬請填妥下表後，以傳真或郵寄等方式交予台大藥學系以憑辦理。
- 台大藥學系 傳真：(02) 2391-9098 地址：10051 台北市仁愛路一段一號 12 樓
電話：(02) 2312-3456 分機 88402 連絡人：楊玲華小姐

認捐資料

♥ 歡迎使用信用卡分期捐款方式，每月小額捐款，您不會覺得負擔，母系月月感受您的愛心 ♥

■ 姓名 _____ ■ 如為本系校友，屆數 _____ 屆或入學年度 _____ 學年度

■ 電話： _____ ■ 郵寄收據地址： _____

■ 同意捐款金額：NT\$ _____

■ 捐款方式

一次繳清，採用：

郵政劃撥，帳號：16242216 戶名：財團法人中華景康藥學基金會

(請務必於劃撥單通訊欄註明：台大藥學發展專款捐款)

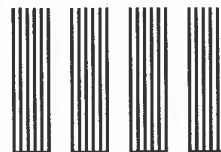
信用卡，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)

分期繳清，預計於 _____ 年 _____ 月始至 _____ 年 _____ 月止每 _____ 個月捐獻 NT\$ _____

限用信用卡方式捐款，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)

本人茲同意上述捐款，簽名： _____

請摺線後寄回或直接傳真至 02-23919098



廣 告 回 信
台北郵局登記證
台北廣字第2223號



10051
台北市中正區
仁愛路一段一號 12 樓
台大藥學系 收



財團法人中華景康藥學基金會
信用卡捐款授權書-台大藥學發展專款專用

請寄回台大藥學系或直接傳真至 02-23919098

NO :

捐款人姓名		台大藥學系所 屆數或畢業年度		(非系友者本欄免填)	
電 話	住家	傳 真	住家		
	公司		公司		
通訊地址					
電子信箱					
持卡人姓名			身份證字號		
信用卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 美國運通卡 <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB		銀行 名稱	
信用卡號			有效 期限		西元 年 月
捐款方式		<input type="checkbox"/> 本人願意每_____個月捐獻新台幣_____元整， 捐款期間自_____年____月____日起至_____年____月____日止。 捐款收據您希望： <input type="checkbox"/> 年底時一併開立即可 或 <input type="checkbox"/> 按月開立寄達 <input type="checkbox"/> 本人願意捐獻一次新台幣_____元整。			
收據抬頭		<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 如不同請寫：			
郵寄收據地址		<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 如不同請寫：			
備註：請以正楷詳細填寫每個項目，填妥後 請傳真或寄回，我們將立即開立景康 基金會捐款收據給您。			持卡人請簽名：(須與信用卡簽名相同)		
			填單日期：_____年____月____日		
授權 碼	(捐款人本欄免填)				