

# 焦點人物 –2018 傑出系友

藥學系創系六十多年來培育出許多優秀系友，  
自 2000 年始，藥學專業學院與校友會、北美校友會  
每年共同討論並選出傑出系友，  
除表揚系友在各領域的傑出表現與貢獻，  
更期作為系友與在校生學弟妹之楷模。

今年傑出系友獎項頒發予  
謝汝明系友 (9 屆)、林惠美系友 (10 屆)、吳芳華系友 (15 屆)，  
表彰系友分別在社會服務、臨床藥學與藥物研發上之傑出表現。

## 謝 汝 明 (9 屆)



香港執業藥劑師會會長 (1976) 暨創會會員  
曾任香港臺大校友會副會長與醫學院代表  
歷任港九藥房總商會藥事顧問 (1973 成立至今)

謝汝明學長為人忠誠，有責任心，處事細心，樂於助人。

1965 年於臺大藥學系取得學位後即返港工作，於 1968 年考到註冊藥劑師，在 1965 至 1968 年間曾在伊利沙伯醫院與粉嶺真愛醫院工作，後在永安藥房任職藥劑師三年多，1971 年底轉到中正藥房任職至現在，在藥房任職藥師達 50 年，故對於藥房的管理、策劃非常熟識；同時他在藥界的人脈非常廣，所以很多學弟妹回港都找他介紹工作。謝系友曾擔任香港執業藥劑師會會長、香港臺大校友會副會長，常年關心母系事務，醫學院、藥學院師長赴港多承謝系友熱情接待。本院五十、六十周年系慶，與每年景康校友回娘家時率港澳系友來台參與，扮演港澳系友與母系聯繫溝通之橋樑，隆情摯誼，是為母系傑出系友。

本人謝汝明畢業於 54 年本系，現離開校門不知不覺已超過半世紀矣，最使我刻骨難忘即在大一時曾代表母校田徑隊參加一年一度 329 青年節的專上運動會，有大專組及中學組分組比賽，每當本校隊健兒準備出賽時，在場的觀眾及中學生們權充義務啦啦隊為人傑地靈及精英輩出的母校報以羨慕的眼光及熱烈的掌聲，那些年能進入台大已是很了不起的，那時曾為母校獲獎的我，領獎時心情極為激動，能成為台大人與台大藥學人深感驕傲，同時田徑隊男女隊員彼此非常融洽，親如兄弟姐妹相處，感情深厚，出賽時互相鼓勵，大家同一目標為母校增光。

同時最為難忘之人為當時女田徑隊教練及體育教授許潔老師，據說她曾任教許多屆的藥學系的女生，她為人公正不阿、能言善辨，要求學生甚為高，但樂於助人。她素知本人為香港生，當時本人住在校總區新生南路十一宿舍（即現改建為新體育館），每當有節日或例假日必請她的孩子踏單車前來宿舍請本人至她家裡飯聚，她的濃情厚意、人間有情，對本人關懷備至彷彿如家中一份子，尊敬及仁愛的許老師雖然現往天間，我們永恒懷念她、敬愛她，這是鮮為人知動人的故事。

本人於大三及大四時有幸參加母校醫學院足球隊，那時總領隊為病理學主任葉曙教授，他熱愛足球，在大學時已是代表，為人風趣嚴肅兼而有之，學生及隊員均十分喜好他及敬畏他，其他醫學院教授對他老人家甚為尊敬，可是本人第一年參加於高雄全省醫學院盃敬陪末席，當時葉教授極度失望，可是在他仍不斷給全隊鼓勵及支持下，卒於第二年於台中市我隊知恥近乎勇、上下一心，榮獲冠軍。賽後葉教授十分欣慰，深覺孺子可教也。有失敗的淚水與血汗，也有成功的喜悅，這也許就是人生，更難得可增進隊員彼此的感情，發揮得淋漓盡致，總算一嚐冠軍滋味。

本人返港後一直服務於社區藥房工作，因工作之便，當時許多由台返港的師弟妹們常找我並告知他們有關香港註冊藥劑師考試及相關的經驗或注意事項，但近二十年已大為減少，最主要為港生很少赴台攻讀藥學系，而校方亦甚少錄取港生所致，他日我們或許成為歷史的名字了。



## 林惠美 (10屆)

前馬偕紀念醫院藥局主任  
前長庚紀念醫院藥劑科主任

林惠美現居住美國俄亥俄州，是本系第10屆系友，當時是系狀元進入藥學系。在校時曾任純誼合唱團，後改為臺大合唱團，杏林合唱團鋼琴伴奏，參加臺大管弦樂團暑期南下演奏。

1966 畢業即考入臺北馬偕紀念醫院，任職藥局主任。250 床的醫院只有她是有執照的藥師。可想而知，這是任重道遠、筆路藍縷的職位。林主任首先就決定要編印第一本處方集，改正每一位都比她年長藥劑生的陋習，改善跟護士的關係，監督製劑室及供應室的品質，主持每月的藥事委員會，庫存管制，麻醉藥及酒精的管制，也做 TPN。每遇到困難就回想學校師長所教導的知識，才應付得來。後來竹圍分院也開幕，每有人事出缺就招聘藥師，聘得 15 屆楊淑英系友，學識高、熱心、負責，才能顧全大局，也為馬偕的藥劑科現代化奠定了基礎。

1976 轉任新開創的臺北長庚紀念醫院藥劑科主任，聘進不少位第 20 屆優秀的系友。因為新創，所以一櫃一櫥都得設計。工作跟馬偕差不多，但規模更大，速度也更快。Computer 計價順便數量進出管理，製劑加上儀器測試品管，設計並試行 unit dose dispensing system。後來林口分院也開幕，規模更為加大。林惠美當時想做臨床藥師的服務，但早期藥師並沒有這方面的訓練，只好跟一些醫師拜託讓藥師們在門診部及病房觀摩，接觸一些臨床之事。現在回想林惠美主任在這方面的遠見與努力，應該是讓臨床藥學在台灣有了一個啟始吧！

林惠美於 1981 年 7 月負笈美國到加州 LA，兩年後到 University of South California 唸 radiopharmacy，取得碩士學位，且考上加州藥師執照。在 retail pharmacy 執業 12 年。林惠美現與夫婿賴玉森醫師（臺大醫科 1965）住俄亥俄州，除了冬天常常去滑雪健身外，其它時間則以經營百畝農莊為樂，過去也經常自駕小飛機，羨煞許多知情好友。另外，賴醫師與林主任也不忘回饋藥學系，經常捐贈給藥學院經費用以發展並培訓臨床藥學之人材。

林惠美，臺大藥學系第十屆 1966 年畢業，已退休，目前住在美國 Ohio。台南市人，父親林澄藻，母親黃蕊花。在校四年當中，擔任學校合唱團伴奏。先生賴玉森，醫科 1965 年畢業，對本系友的優秀表現及回饋非常讚賞。

1966 年到 1976 任職馬偕紀念醫院藥局主任，1976 年到 1981 年任職新開設長庚紀念醫院藥劑科主任，1981 年移民美國，在 USC 取得 MS in Radiopharmacy，考取加州執照，執業於 retail pharmacy。

承北美校友會推薦被選為傑出系友，實在不敢當。沒有輝煌的學歷，能分享的大概只有實際做藥劑科管理工作的經驗。

藥劑科的主要功能是以病人的福祉為中心，提供高品質的藥品及正確的使用藥品方法。

1. 主持 pharmacy and therapeutic committee. 選擇列入 Formulary 藥品項目：考慮治療適應症，同類型藥物的比較：效果、副作用、使用的方法、價格…等等，特殊情形也可提供 non-formulary 的藥品；協調與醫師、護理師行政與專業有關的互動；臨床試驗的設計、追蹤；抗生素使用的監控；副作用報告、藥價訂定.. 等等。

2. 品質管制：

- A. 驗收購入的藥品、製劑原料、藥瓶、藥罐、標籤…所有進入藥局的東西。
- B. 保存地點的溫度 - 冰箱、冷凍庫；濕度；光線；防盜設備、麻醉劑、保險櫃…每個月檢查一次有效期限。
- C. 存量控制，存放足夠的 essential medicine 大災難發生時需用。

### 3. Compounding- 最好有測試設備：

- A. 大包裝分裝，需要加上正確的標籤，預先包裝 30、60、90 或 100 粒慢性病用藥。
- B. 調配特殊濃度藥品：小兒劑量、不能吞嚥 tablet 的病人用藥、市場不供應的藥品。
- C. 無菌操作：IV additive, TPN, cancer drug D. Unit dose preparation space.

### 4. 藥品供應流程：

- A. 門診病患：給對的藥物、病人、劑量、指示、藥局設計及流程能提供快速及正確的服務。
- B. 住院病人 Unit dose preparation:

Unit ready to use dose 最大的好處是減少護士配藥的錯誤，也可減少護理人員的工作量，快速送藥、減少藥品的浪費。每台藥車、每個病人的抽屜列有病人的姓名，每個單劑量包裝都有標籤，上有藥品的名稱、劑量、劑形、給藥途徑、有效期限、藥品批號。藥車每天交換一次，新增減的處方也都可以隨時由藥局送上。醫院應該使用電腦處方，病房也有地方存放大瓶點滴用藥及常備藥、上鎖的麻醉藥保險櫃。急救藥車也需要定期檢查，補上足夠的數量。現在臨床藥師在病房進駐或者每天到病房查看病歷，提高用藥的安全及正確性，向出院病患解釋藥物的用法。

臨床藥師們利用高科技，可發揮的效能是無限的。臨床藥師們應該可以看到病歷，利用它監控對症用藥、計算劑量、查帳用藥紀錄，相互反應之可能性，尤其多位醫師先後開藥的情形，病人低肝、腎功能的劑量調節。

本系臨床藥師的培訓才開始，期待、期許、鼓勵對病人的服務更上層樓，對門診病人則注重 consulting。鼓勵藥師、技術人員的再教育，提升品質及服務態度。假如能設有隱私性的協談室供病患詢問則更佳。對於病人使用非處方藥的建議也不可忽略。藥劑科定期出刊 Pharmacy Bulletin 可列最新醫藥訊息，社區流行的細菌及抗藥性報導，同類藥品作用及價格比較表，調配藥品的有效期，小兒用懸浮水劑、開封的眼藥水……等等。



## 吳芳華 (15屆)

Fung-Hwa (Ann) Hsu, Ph.D.  
VP, Clinical Development  
LifeMax Laboratories, Inc.

吳系友在藥學科學的領域有令人欽佩的成就，她到美國後在伊利諾大學藥學院師從邱文隆教授（第5屆系友）取得碩士與博士學位。在邱教授指導下，她和邱教授的團隊一起發表了7篇論文，其中有個利用血液中的 creatinine 濃度增加的速度來計算 renal function 的方法，現在這個方法是被列為計算 Renal Function 常用的方法之一 (Chiou and Hsu Equation)。

在新藥開發的藥物動力學、藥劑學、臨床試驗設計與數據統計等方面是有卓越的能力與貢獻的。她在1987年進入Abbott藥廠加入新藥研發的工作。在這期間，她參與的團隊成功的開發出許多新藥，其中最值得一提的是兩個所謂的「重磅炸彈」的抗愛滋病的產品：Kaletra & Novir。吳芳華在Abbott由於傑出表現而入選為“Research Fellow of Volwiler Society”；Volwiler Society是個 Prestigious 的 Scientific Society at Abbott。

在夫婿許中強系友(15屆)主導的Impax藥廠原來是以開發學名藥為其主要業務，但是董事會決議通過要開始發展品牌藥，而品牌藥的主要負責人就考慮到吳芳華，把她由Abbott公司挖角過來是董事會用了「洪荒之力」才成功的。Impax在吳芳華的主導下，也成功開發出來一個治療帕金森病的新藥 - Rytary。

在她參與且指導下由1975至2015年陸續發表了49篇重要的研究論文。也成功的拿到幾個對Impax很重要的專利。也被邀請參與寫了三本參考書的章節：第一個章節是Chapter 9, “Polymers for Controlled Drug Delivery, CRC Press, 1990; 第二個章節是在Chapter 8, “Antiretroviral Therapy “; 2001; 第三個章節是在“Advanced Methods of Pharmacokinetics and Pharmacodynamics Systems Analysis. Volume 3, Kluwer Academic Publishers, 2004. 另外在國際學術會議上提出且發表研究成果報告達127次以上。

吳系友在離開Abbott之後是加入了Impax Labs擔任新藥開發與臨床部門副總裁，現在是擔任Lifemax Labs的臨床研究部副總裁。

Dr. Ann Hsu is currently the co-founder and Vice President of Clinical Development of LifeMax Laboratories, Inc. with primary focus on developing new drugs in the therapeutic areas of CNS, fibrosis and rare diseases.

Prior to LifeMax, Dr. Ann Hsu was the Vice President of Clinical Development of Impax Laboratories responsible for the clinical aspects of the branded product development program. She is the primary inventor of a sustained-release technology which extends the duration of the pharmacological activities of drugs with GI absorption window. She also oversaw the development program from formulation to clinical trials to NDA (US) and MAA (EU) submissions of Rytary, a new extended-release levodopa/carbidopa formulation based on this technology.

Dr. Hsu received B.S. in Pharmacy from National Taiwan University, and Ph.D in Biopharmaceutics from College of Pharmacy, Univ. of Ill. After obtained her Ph.D., she worked at Abbott labs for 15 years. At Abbott, Dr. Hsu was a key contributor in the development of two anti-HIV protease inhibitor products: Norvir (ritonavir) and Kaletra. Kaletra is a combination product of lopinavir and low dose ritonavir, where ritonavir inhibits the rapid metabolism of lopinavir. No viral mutation to Kaletra was noted during Phase II/III trials, even in subjects with viral rebounds. Mathematical modeling of the combination therapy suggests that using a low dose ritonavir in the combination probably resulted in a window of low selection pressure. Dr. Hsu was awarded Volwiler Society Associate Research Fellow in 1997, and Volwiler Society Research Fellow in 2000 while at Abbott Labs.

Dr. Hsu co-authored 4 book chapters, 49 journal publications, and more than 120 abstracts. She was also an invited speaker in many occasions.