



毅希會

九龍 深水埗 南山邨 南偉樓地下103-106室

電話：2713 6444 傳真：2715 0999

網址: <http://www.hkraasso.org> 電郵: [hkraasso@gmail.com](mailto:hkraasso@gmail.com)



印刷品

### 更改通訊地址 / 電郵地址 / 電話通知



如 會友的通訊資料有所更改，煩請填妥下列表格，以電郵、郵遞或傳真至毅希會進行更新，好讓我們能與您保持聯繫。



會員姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號 / 附屬編號：\_\_\_\_\_

電話：(住宅) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

緊急聯絡人：(姓名) \_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

新資料生效日期：\_\_\_\_\_

除毅希會資訊外，是否接受其他聯繫組織資訊

是  否



## 流水響水塘 科學園午膳 一日遊

當日行程如下：

早上 9 時 30 分集合後，乘坐冷氣旅遊巴 》流水響水塘 》午餐 於大埔吐露港科學園【囍慶酒樓】享用午膳 》自由參觀吐露港海濱公園及科學園 》返回集合地點 解散。

旅遊日期：2017 年 9 月 24 日 (星期日)

集合時間：早上 9 時 30 分 (行程緊密，準時開車，逾時不候)

集合地點：九龍 佐敦道 南京街 (朗日酒店 門口)

[近 往伊利沙伯醫院，綠色小巴士站，佐敦港鐵站 B2 出口]

回程時間：當日下午 5 時

名 額：94 人 (如報名人數超額，將會進行抽籤)

收 費：每位\$100.00 元正 (會員 / 附屬會員 / 陪同者)

每位\$70.00 元正 (綜援會員及直系家屬)

《費用已包括車費、午餐、景點門票，此活動不足金額由社署撥款資助》

**\*\*坐輪椅或行動十分不便需乘坐復康巴士來回者 另加\$20.00\*\***

報 名：致電 2713 6444 毅希會 報名

》請清楚說明 會員姓名、編號、聯絡電話

》每名會員可以攜帶一位陪同者；

》需要坐易達復康巴的會員，請於報名時說明及在回條中註明。

截止報名日期：2017 年 8 月 25 日下午 5 時

通知報名結果：本會最遲於 9 月 1 日以電話通知作實。

收到電話後，請於 9 月 8 日前將填妥的【回條】、支票或入數紙寄回『毅希會』。

(( 日期以寄出郵戳為準，逾期者作自動棄權處理 ))

付款方法：\* 支票抬頭請寫『毅希會』；或

\* 在恒生銀行 / 匯豐銀行柜員機，轉帳至本會帳戶「恒生帳戶號碼：  
230-075673-001」；

\* 支票背面 / 入數紙正面，必須寫上參加者姓名及會員編號。

\* 寄回「九龍 深水埗 南山邨 南偉樓地下 103-106 室」毅希會收。

\* 請勿郵寄現金。

### 惡劣天氣安排

如當日早上七時天文台仍然懸掛下列訊號，活動將會取消或改期：

**\*\* 三號或更高颱風訊號 或 紅色或黑色暴雨警告訊號 \*\***

# 流水響水塘 科學園午膳 一日遊 【回條】

請於 9 月 8 日前將填妥的【回條】、支票或入數紙寄回  
 「九龍 深水埗 南山邨 南偉樓地下 103-106 室」毅希會收  
 (( 日期以寄出郵戳為準，逾期者作自動棄權處理 ))

|     | 會員編號 | 姓名 | 聯絡電話 | 費用 | 復康巴<br>\$20/位 | 年齡 | 職業 (請用√表示) |    |    |    |    |
|-----|------|----|------|----|---------------|----|------------|----|----|----|----|
|     |      |    |      |    |               |    | 在職         | 主婦 | 學生 | 退休 | 其他 |
| 1.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 2.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 3.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 4.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 5.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 6.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 7.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 8.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 9.  |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 10. |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 11. |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
| 12. |      |    |      | \$ |               |    |            |    |    |    |    |
|     |      |    | 合計：  | \$ |               |    |            |    |    |    |    |

\*\*如果想和您的老友記同桌用膳，可填寫同一張【回條】，我們會盡量為您們安排\*\*

(( 請在支票背後；或 入數紙之正面，寫上您的 會員號碼 及姓名 ))

夾附 \_\_\_\_\_ 銀行支票，號碼 \_\_\_\_\_ .

已於 2017 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入數 (夾附入數紙)。

需要乘坐易達復康巴 \_\_\_\_\_ 位。

如初次乘坐易達復康巴，或改了地點上車，請填寫正確上車地點：

## 通告(一)

2017年9月24日是本會本年度舉辦的第二次旅行，望能為早前5月21日旅行報名，但向隅的會友添加一次參與機會，但因經費所限及通貨膨脹原因底下，本會將由此次旅行開始增加收費（詳情請見旅行通告）請各會友能諒解，並會繼續支持本會為各位會友舉辦之活動。謝謝！！

## 通告(二)

我們正在籌備第42期的「毅希廣場」，現誠邀各會友投稿，好讓我們一起分享您的生活點滴…請支持您的「毅希廣場」。謝謝！！

## 通告(三)

陽光探訪隊是本會義工會友主要項目，雖然停頓了一段時間，今屆委員會希望隊伍重新整合出發，達致病友組織理念「助人自助」盡綿力，顯愛心。

您或您認識的會友，如欲接受我們的陽光探訪隊到訪並想分享生活點滴，歡迎致電本會：2713 6444，以便作出安排。

本會希望透過陽光探訪隊，關懷更多活動能力較差或很少出席活動的會友，互相給予支持和鼓勵。

## 通告(四)

本會為能協助病友遠離病痛陰霾，除了舉辦體能活動（太極、健體舞、瑜伽和水療運動）提升身體機能質素外，更希望病友的心靈質素同步提升，所以由2015年開始舉辦繪畫班，讓擁有不同嗜好活動的會友參與，幫助各會友的身心靈健康，做一個開心快活人。現提供兩個體驗工作坊，詳細資料如下：

### **【皮革體驗工作坊】**

採用皮革質料製作小巧散錢銀包，藉以了解如何運用製作工具及過程。



日期：2017年8月26日

時間：上午11：30 - 13：00 (星期六)

地點：九龍深水埗南山邨南偉樓地下103-106室

名額：15人 《超額則進行抽籤》

費用：每位 \$50元

### **【紙黏土體驗工作坊】**

利用輕黏土製作出別緻法式馬卡龍蛋糕，適合初學人士體驗學習。

日期：2017年9月9日

時間：上午11：30 - 13：00 (星期六)

地點：九龍深水埗南山邨南偉樓地下103-106室

名額：10人 《超額則進行抽籤》

費用：每位 \$20元

會友如對以上兩項活動有興趣報名及查詢

請致電本會：2713 6444

## 本資助計劃之藥物

# 捷抑炎 XELJANZ™ [tofacitinib citrate] 5 mg tablets

XELJANZ (tofacitinib citrate) 是一種 JAK 激酶抑制劑，抑制多種細胞因子所引起的炎症及關節受損，為較新型用於類風濕性關節炎的口服標靶改善病情風濕藥 (tsDMARDs)。

## 用法及劑量

- 建議劑量為每日兩次，每次 5mg (1 粒)
  - 早上一粒 ● 黃昏一粒
- 單獨使用或可與其他非生物製劑類口服抗風濕藥物合併使用
- 不可與生物製劑類抗風濕藥物共同使用
- 可空肚或餐後服藥
- 貯存於攝氏 30 度或以下環境

參考資料：1. XELJANZ® (Tofacitinib) Prescribing Information. Pfizer Corporation Hong Kong Limited; Version Feb 2016. 2. McInnes ID, et al. *Nat Rev Immunol* 2007;7:429-442.

本小冊子須由醫生或藥劑師提供。內容僅供參考，唯有你的醫生方能為你作出準確的診斷，提供合適的治療。Xeljanz® 乃醫生處方藥物。藥物的成效和反應可能因使用者的身體狀況及個別症狀而有所不同，詳情請向醫生或藥劑師查詢。

由輝瑞支持印製  
香港鰂魚涌英皇道 683 號嘉里中心 18 樓  
電話：(852) 2811 9711 傳真：(852) 2579 0599

## 惠澤社區藥房

### 聯絡方法 (必需致電預約)

查詢及預約電話：2831 3289 (香港-灣仔)

灣仔藥房：香港灣仔石水渠街 85 號聖雅各福群會 1 樓 105 室  
(灣仔港鐵站 A3 出口) 傳真：2834 7300



查詢及預約電話：2389 9456 (九龍-太子)

太子藥房：九龍太子荔枝角道 143 號聖雅各福群會  
九龍慈惠中心 (太子港鐵站 C2 出口) 傳真：3104 3621



查詢及預約電話：2116 4958 (九龍-觀塘)

觀塘藥房：九龍觀塘成業街 10 號電訊一代廣場 12 樓 C1 舖  
(觀塘港鐵站 B1 出口) 傳真：3104 3684



聖雅各福群會  
St. James' Settlement



惠澤社區藥房



## 新一代 類風濕性關節炎 藥物資助計劃



聖雅各福群會  
St. James' Settlement

聖雅各福群會於1949年創辦，是一間多元化的非牟利社會服務機構，提供高質素綜合服務，並以適當地及迅速回應社會轉變，滿足及超越服務對象的需要。

## 惠澤社區藥房

惠澤社區藥房於2009年開辦，是本港首間非牟利社區藥房，服務對象為基層病患者如綜援人士、長者及低收入人士，以優惠價錢售賣由醫院管理局轄下醫院及診所處方的自費藥物，令他們皆可享有適切的藥物治療。



藥房由註冊藥劑師親自主理，除提供專業的用藥知識外，並提供以下多項服務，增加病患者對正確藥物管理的認知和態度，以及提高其服藥依從性，另可紓緩患者及照顧者沉重的經濟及生活負擔：

- 癌症專科支援服務
- 到戶藥療輔導及跟進
- 電提服藥服務
- 家居醫療用品支援計劃
- 診病交通費支援計劃
- 電話諮詢熱線
- 社區教育講座

## 藥物計劃資助詳情

### 服務對象

- 為有效香港身份證持有人
- 醫院管理局轄下的病人

## 申請方法

1. 請先致電中心職員登記，並將相關文件郵寄、傳真或親身提交至聖雅各福群會惠澤社區藥房辦理。
2. 申請資助計劃所需文件
3. 此資助計劃以整體家庭財政狀況計算為原則，申請人需同時遞交個人及同住家庭成員的入息、資產及開支證明文件。(只需遞交副本)

### A. 由醫院管理局轄下發出的自費藥物處方

**B. 香港居民身份證:** 申請人及家庭成員的關係證明文件(各人的身份證、結婚證書、出生證書，或親屬關係證明文件等)

**C. 資產證明文件，包括：**

### i. 家庭入息證明

- 在職人士：過去12個月的薪金證明文件/銀行存摺上所顯示的薪金總額或僱員合約等
- 自僱人士：最近一次報稅記錄 / 入息申報
- 失業人士：失業證明文件(如離職證明)

注意事項：聖雅各福群會惠澤社區藥房保留修改以上細則之權利及任何爭議的最終決定權。

### 整體家庭每年可動用資產 (港幣)

| 每年可動用財務資源 (港幣)  | 資助    | 病人支付比例(%) |
|-----------------|-------|-----------|
| \$0 ~ \$600,000 | 1 + 1 | 50%       |
| 多於 \$600,000    | 不適用   | 不適用       |

註：符合資格的申請者，可獲買一樽資助一樽 XELJANZ (tofacitinib citrate) 5mg 的藥物 (名額有限)

### ii. 家庭資產證明文件

- 申請人與同住家人過去12個月的戶口紀錄 (包括定期戶口、儲蓄戶口、外幣戶口、投資戶口與股票戶口等)
- 按揭還款證明(自住物業資產除外)
- 股票及其他投資的證明文件

### 申請獲接納後

- 惠澤社區藥房會聯絡符合資格的申請者，並安排到藥房領取藥物

(聖雅各福群會保留最終決定權)

# 類風濕關節炎治療藥物：口服標靶藥及生物製劑



香港執業專科醫生協會  
Hong Kong Practising Specialists Association

標靶改善病情抗風濕藥物(tsDMARDs)是一種新型的口服藥物。托法替布(Tofacitinib)是現時唯一的口服類tsDMARDs，它透過阻止細胞內多個關鍵細胞因子的生產，來控制類風濕關節炎症狀和減少關節破壞。

托法替布適用於對甲氨蝶呤(Methotrexate)治療反應不足之中度至嚴重程度類風濕關節炎患者。最常見的副作用是頭痛、腹瀉和增加感染風險。

另一方面，生物製劑(Biologics)需通過皮下注射或靜脈滴注作為治療途徑，抑制特定的細胞因子(如腫瘤壞死因子、白細胞介素-6)或細胞(如T細胞、B細胞)來控制關節發炎。大多數生物製劑已被批准用於對一種或多種傳統抗風濕藥治療反應不足之中度至嚴重程度類風濕關節炎患者，最常見的副作用是注射部位反應和增加感染風險。

如果您想了解更多關於標靶改善病情抗風濕藥物或生物製劑治療，請向您的風濕科專科醫生或藥劑師查詢。

| 商品名稱    | 捷抑炎™<br>Xeljanz™    | 恩利™<br>Enbrel™     | 復邁®<br>Humira®      | 類克®<br>Remicade®      | Cimzia®                  | 欣普尼®<br>Simponi®   | 恩瑞舒®<br>Orencia®  | 雅美羅®<br>Actemra®          | 美羅華®<br>MabThera®     |             |
|---------|---------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
| 藥品名稱    | 托法替布<br>Tofacitinib | 依那西普<br>Etanercept | 阿達木單抗<br>Adalimumab | 英利昔單抗<br>Infliximab   | 賽妥珠單抗<br>Certolizumab    | 戈利木單抗<br>Golimumab | 阿巴西普<br>Abatacept | 托珠單抗<br>Tocilizumab       | 利妥昔單抗<br>Rituximab    |             |
| 藥品類別    | 標靶藥物                |                    | 生物製劑                |                       |                          |                    |                   |                           |                       |             |
| 作用機制    | JAK激酶抑制劑            |                    | 抗腫瘤壞死因子             |                       |                          |                    | T細胞抑制劑            |                           | 抗白細胞介素-6              | B細胞抑制劑      |
| 用藥途徑    | 口服                  | 皮下注射               | 皮下注射                | 靜脈滴注                  | 皮下注射                     | 皮下注射               | 皮下注射              | 靜脈滴注                      | 靜脈滴注                  | 靜脈滴注        |
| 用藥頻率    | 每日兩次                | 每週一次               | 每兩週一次               | 第零週、第二週及第六週一次，然後每八週一次 | 第零週、第二週及第四週一次，然後每二週或四週一次 | 每月一次               | 每週一次              | 第零週、第二週及第四週一次，然後每四週一次     | 每四週一次                 | 在第一天及第十五天一次 |
| 常見的不良反應 | 上呼吸道感染、頭痛、腹瀉、鼻咽炎    | 注射部位反應、感染          | 注射部位反應、感染、頭痛、皮疹     | 輸液反應、感染、頭痛、腹痛         | 上呼吸道感染、尿道感染、皮疹           | 注射部位反應、上呼吸道感染、鼻咽炎  | 頭痛、上呼吸道感染、鼻咽炎和噁心  | 上呼吸道感染、頭痛、高血壓、鼻咽炎、ALT指數上升 | 上呼吸道感染、鼻咽炎、尿道感染、支氣管炎等 |             |

2015年10月

## Targeted synthetic disease modifying antirheumatic drugs (tsDMARDs) and Biologics



香港執業專科醫生協會  
Hong Kong Practising Specialists Association

Targeted synthetic disease modifying antirheumatic drugs (tsDMARDs) is a new class of drug to manage rheumatoid arthritis (RA). Tofacitinib, as the only available oral targeted synthetic DMARDs, blocks a specific intracellular pathway which multiple key cytokines utilize to cause inflammation and joint destruction in RA. It is indicated to treat moderate to severe RA that has not responded adequately to methotrexate. The most common side effects are headache, diarrhea and increased risk of infection.

Biologics, on the other hand, administer through injection or infusion. Each biologic targets one specific cytokine (e.g. tumor necrosis factor, IL-6) or cell (e.g. T cell, B cell) at a time to reduce joint inflammation. Most biologics have been approved to treat moderate to severe RA that has not responded adequately to one or more traditional DMARDs. The most common side effects are injection site reactions and increased risk of infection.

If you want to know more about targeted synthetic tsDMARDs or biologics in treating RA, please consult your rheumatologists or pharmacists.

| Trade Name                  | Xeljanz™   | Enbrel™                              | Humira®  | Remicade®  | Cimzia®  | Simponi®   | Orencia®  | Actemra®   | MabThera®  |                      |
|-----------------------------|--|--------------------------------------|--|--|--|--|---|--|--|----------------------|
| Generic Name                | Tofacitinib  | Etanercept                           | Adalimumab   | Infliximab   | Certolizumab   | Golimumab  | Abatacept   | Tocilizumab  | Rituximab  |                      |
| Class of Medicine           | Targeted synthetic DMARDs  | Biologic DMARDs                      |  |  |  |  |   |  |  |                      |
| Mode of Action              | JAK inhibitor  | TNF inhibitor                        |  |  |  | T cell inhibitor   |   | IL-6 inhibitor   | B cell inhibitor   |                      |
| Route of Administration     | Oral   | Subcutaneous Injection               | Subcutaneous Injection                               | Intravenous Infusion   | Subcutaneous Injection   | Subcutaneous Injection   | Subcutaneous Injection  | Intravenous Infusion   | Intravenous Infusion   |                      |
| Frequency of Administration | Twice daily  | Once weekly                          | Once every 2 weeks                                   | Induction on week 0, 2 & 6. Maintenance in every 8 weeks.        | Induction on week 0, 2 & 4. Maintenance in every 2 or 4 weeks.   | Once monthly   | Once weekly   | Induction on week 0, 2 & 4. Maintenance in every 4 weeks.                                  | Once every 4 weeks   | Once on day 1 and 15 |
| Most Common Adverse Effects | Upper respiratory tract infection, headache, diarrhea, nasopharyngitis | Injection site reactions, infections | Injection site reactions, infections, headache, rash | Infusion-related reactions, infections, headache, abdominal pain | Upper respiratory tract infection, urinary tract infection, rash | Injection site reactions, upper respiratory tract infection, nasopharyngitis | Headache, upper respiratory tract infection, nasopharyngitis and nausea | Upper respiratory tract infections, headache, hypertension, nasopharyngitis, increased ALT | Upper respiratory tract infection, nasopharyngitis, urinary tract infection, bronchitis and others |                      |

October 2015