

# 三總藥訊

(TSGH Pharmacy Newsletter)

(76) 國報字第〇〇一號

三軍總醫院 臨床藥學部 藥物諮詢室 洪乃勻藥師主編  
藥事委員會 出版

中華民國 75 年 12 月創刊

中華民國 94 年 05 月

本期要目：

藥物諮詢：Losec® 針劑可加入『台大 3 號』內使用嗎？

本院藥品介紹：FLEET PHOSPHO-SODA Oral Saline Laxative

## 藥物諮詢

趙正宜藥師

Q：Losec® (Omeprazole) 針劑可加入『台大 3 號』內使用嗎？為什麼加入後，點滴液變黑色！

A：不行！

### 原因：

Omeprazole 是一具取代基的 benzimidazole，為質子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitor)，藉由專一性在胃壁細胞的質子幫浦的抑制作用，可以有效減少胃酸分泌，而改善潰瘍現象。

由於 omeprazole 針劑的安定性會受到輸注溶液酸鹼度影響，因此**僅能使用輸注用生理食鹽水(0.9% Sodium chloride inj)或 5% 葡萄糖溶液(5% Dextrose inj) 配製並稀釋成 100 毫升使用**，**絕對不可使用其它溶劑**(如：注射用水或其它靜脈輸注液)**配製或稀釋**。

台大系列輸注液主要含有葡萄糖及許多電解質，pH 值介於 4.0-7.5 之間，使用該系列輸注液作為 omeprazole 的配製稀釋溶液，將使 omeprazole 變得非常不安定，輸注液顏色變色是可預期的。

因此臨床上投予 Losec® (omeprazole) 時，請務必遵照正確的配置及稀釋方法，切勿使用或將其加入不適當的輸注液中。當藥品溶液變色時，代表藥物安定性變差，已無法確保其安全與療效，不宜再繼續使用。

### Losec® inj 配製及稀釋方式：

1. 用針筒自 100 mL 點滴瓶(袋)中抽出 5 mL 之點滴液。
2. 將針筒內的點滴液加入含有 omeprazole 凍晶粉末之小藥瓶中後，充分振搖並確認小藥瓶中之 omeprazole 已完全溶解。
3. 將小藥瓶中之 omeprazole 溶液回抽至針筒中。
4. 將針筒中之 omeprazole 溶液轉移至點滴瓶(袋)中。
5. 重覆 1~4 步驟，以確保所有 omeprazole 成份已由小藥瓶抽至點滴瓶(袋)中，並確認每一步驟皆按照無菌操作作業進行。

### Losec® inj 稀釋液之使用：

1. 以注射用 5% 葡萄糖溶液配製成之輸注液，必須於 6 小時內使用完畢，未用完請丟棄。
2. 以注射用生理食鹽水溶液配製成之輸注液，必須於 12 小時內使用，未用完請丟棄。
3. 調配完成之輸注液，以靜脈點滴輸注，輸注時間應在 20-30 分鐘以上。

### Losec® inj 儲存注意事項：

1. 凍晶乾粉製劑儲存環境勿超過 25°C，並應存放於外盒包裝內。
2. 一旦小藥瓶從外盒包裝取出後，可在室內正常燈光下保存 24 小時。

參考資料：

1. Handbook on Injectable Drugs 13<sup>th</sup> Edition
2. 藥品仿單

## FLEET PHOSPHO-SODA Oral Saline Laxative

### 商品名：

FLEET PHOSPHO-SODA Oral Saline Laxative，”佛利特”護舒達口服液

### 成分：

每 5 毫升含有 monobasic sodium phosphate 2.5 公克及 dibasic sodium phosphate 0.9 公克，每瓶 90 毫升

各電解質含量：

電解質	mg/mL	mEq/mL	mmoles/mL
Phosphorus	128.49	20.72	4.145
Sodium	110.85	4.82	4.82
Phosphate	394.11	12.45	4.148

### 作用：

增加水分滯留於小腸，藉以促進排便功能。

### 適應症：

緩解偶發性便秘、手術前、X 光或內視鏡檢查前之腸灌洗。

### 劑量及使用方法：

#### 1. 緩解便秘：

以約 120 毫升冷開水或無渣冷飲稀釋醫師開立的劑量後，空腹（可於起床後於進食前至少 30 分鐘或晚上睡覺前）服用，接著再喝一杯約 240 毫升冷開水或無渣冷飲。

除非醫師建議，24 小時內服用劑量請勿超過下表所列之劑量。

年齡別	服用劑量
成人與 12 歲以上兒童	20-45 毫升
10-11 歲兒童	10-20 毫升
5-9 歲兒童	5-10 毫升
5 歲以下兒童	依醫師指示使用

## 2. 鏡檢前的腸灌洗：

### (1) 服用方式：

一瓶 90 毫升分成兩次服用，每次服用半瓶（45 毫升），兩次服用間隔為 12 小時或依醫師指示使用。每次服用時將 45 毫升的”佛利特”護舒達口服液（FLEET PHOSO-SODA Oral Saline Laxative）加入 120 毫升（可依個人口感調整稀釋的冷飲量）冷開水或或無渣冷飲稀釋後服用，接著再喝一杯約 240 毫升冷開水或無渣冷飲補充水分。

### (2) 服用時間：

依鏡檢時間不同之建議使用時間([本院鏡檢室 FLEET PHOSPHO-SODA Oral Saline Laxative 之使用說明](#))：

	上午鏡檢	下午鏡檢
第一次服用時間	檢查前一天下午 2 點	檢查前一天下午 7 點
第二次服用時間	檢查前一天下午 7 點	檢查當天上午 7 點

## 不良反應：

輕微腹脹、肛門刺激。

## 禁忌：

先天巨結腸症、腸阻塞、腹水、充血性心衰竭或腎衰竭病患不建議使用。

## 注意事項：

1. 鏡檢前的腸灌洗劑量，五歲以上孩童與成人劑量相同，五歲以下使用之安全性則尚未建立，不建議使用。
2. 檢查前兩天宜進食低渣飲食（稀飯、麵條、白吐司...等），不宜吃任何高纖、高蛋白食物（青菜、水果、魚肉、豆腐...等），勿服用牛奶或乳製品，可選擇運動飲料。
3. 為使清腸效果較佳，在喝完清腸液到檢查前之間請盡量多喝水（至少 1000-1500 毫升）。
4. 稀釋使用的冷飲，可選擇用較甜的無渣飲料（如可樂、沙士、冬瓜茶、蜜茶等），以增加口感，方便服用。
5. 一般在 30 分鐘至 6 小時內會產生排便。鏡檢腸灌洗劑量服用後大約 30-60 分鐘左右開始瀉下，一般作用時間為 4-6 小時。
6. 腎臟疾病、限制使用含鈉飲食者、孕婦或哺乳婦女，使用前請先請教醫師。
7. 有下列狀況者，在使用本藥品前，請先告知醫師：排便習慣突然改變，超過兩星期以上；有噁心、嘔吐或腹部疼痛之情形；已使用緩瀉劑，超過一星期以上。

8. 若有下列情形，應停止用藥並請教醫師：直腸出血、使用後並未排便（可能發生脫水）。
9. 使用本品時需控制飲食，因此對於糖尿病病人雖然並非 FLEET PHOSPHO-SODA 使用禁忌病患，但是因可能對此類病人造成低血糖現象和體內電解質不平衡的問題，所以請務必小心使用。

### 貯存方法：

室溫下貯存，請存放在孩童不易拿取之處。

### 對電解質的影響：

服用 FLEET PHOSPHO-SODA 後血清中  $\text{Na}^+$  及  $\text{PO}_4^{3-}$  濃度會增加， $\text{K}^+$  和  $\text{Ca}^{2+}$  濃度會降低，對於特殊病人(見下表備註欄)請小心使用。

口服 FLEET PHOSPHO-SODA 對體內電解質的影響：

電解質	正常值	服用 Fleet 後檢查值	備註
$\text{PO}_4^{3-}$	3.5~4.5 mg/dL	$6.9 \pm 1.8$ mg/dL	服用 Fleet 血清中 $\text{PO}_4^{3-}$ 濃度會增加，需經過 24-26 小時左右才會恢復正常
$\text{Ca}^{2+}$	8.5~10.5 mg/dL 血液循環中 $\text{Ca}^{2+}$ 濃度與磷酸鹽離子 濃度成相反對應	$9.0 \pm 0.5$ mg/dL	服用 Fleet 血清中 $\text{Ca}^{2+}$ 濃度可能會降低，若發生低血鈣現象，可會造成心律不整、手足抽搐等現象
$\text{K}^+$	3.5~5 mEq/L	$3.7 \pm 0.4$ mg/dL (mEq/L)	短暫降低，需經過 24~ 48hr 小時才回復至正常值，根據 <u>WHO 常見毒性標準</u> 對藥物導致的異常低鉀的分級，Fleet 導致的低鉀狀況為“輕微的”，但本品不可用於“應避免鉀離子降低”的病人，如：CHF
$\text{Na}^+$	135~145 mEq/L	$143.8 \pm 2.5$ mEq/L	由於 $\text{Na}^+$ 吸收增加及瀉下導致的水份流失，血清中 $\text{Na}^+$ 濃度會增加，需要限制鈉攝取量之病人請小心

### 參考資料：

1. Monique P. Curran and L. Plosker. Oral Sodium Phosphate Solution: A Review. Drugs 2004 64(15):1697-1714.
2. 藥品仿單