

# 三總藥訊

九十九年6月號(5月版)

TSGH Pharmacy Newsletter

中華民國 75 年 12 月創刊

三軍總醫院藥事委員會 發行

(76) 國報字第〇〇一號

發行人：于大雄  
主 編：孫光煥

總編輯：陳智德  
編 輯：涂祖強、李權芳、秦亞惠、洪乃勻、王筱萍、彭曉雲

本院近期藥品異動資訊.....	p.1
全民健康保險藥品給付規定修正 (99年6月1日生效) .....	p.3
藥物安全資訊—全國藥物不良反應中心公告.....	p.4
1. 治療痤瘡藥品 isotretinoin(俗稱 A 酸)應小心監視其不良反應	
2. 婦女使用避孕藥需小心監測血栓形成之風險	
3. Letrozole 成分藥品之適應症為治療乳癌，非用於治療婦女不孕症	
4. 提醒醫療人員醒醫療人員及病人使用抗癲癇藥品需嚴防自殺傾向	
5. 過度使用氫離子幫浦抑制劑可能增加年長婦女骨折或感染風險	
用藥安全系列報導—藥物經由管灌途徑之投予建議.....	p.5

## 本院近期藥品異動資訊

### 藥品異動清單 9904-9905

公佈日期	藥品異動品項	院內碼	異動原因	本院同成分其他品項	院內碼
990517	ERBITUX INJ 2MG/ML 50ML (&)	005ERB01	刪除	ERBITUX INFUSION SOLN 5 MG/ML 20 ML (&) (***)	005ERB02
990514	FE-LIB INJ 20 MG/ML 5 ML	005FEL03	停止供貨		
990512	MONOPRIL TAB 10 MG	005MON03	停產		
990510	ELMIRON CAP 100MG	005ELM01	停產		
990503	RECOFOL INJ 10MG/ML 20ML	005REC02	刪除	PROPOFOL-LIPURO 10 MG/ML 20 ML	005PRO45
990503	麻醉科-RECOFOL INJ 10MG/ML 20ML	006REC02	刪除	PROPOFOL-LIPURO 10 MG/ML 20 ML	006ORO45
990503	SUBACILLIN INJ 1 G/0.5 G	005SUB01	刪除	UNASYN INJ 1 G/0.5 G	005UNA03
990503	BLOPRESS TAB 8 MG	005BLO01	刪除		
990503	NO-TON FC TAB 500 MG	005NOT01	刪除		

990503	AMILO TAB 5 MG	005AMI18	刪除	NORVASC TAB 5 MG NOBAR TAB 5 MG	005NOR07 005NOB01
990503	PISUTAM INJ 2 GM/0.25 GM	005PIS02	刪除	TAPIMYCIN INJ 2.25GM TAZOCIN 2.25GM LYO-INJ	005TAP02 005TAZ02
990503	LASTON INJ 30 MG/ML 1 ML	005LAS05	刪除	KETO INJ 30MG/ML 1ML	005KET05
990503	OSTELIN CAP 250 MG	005OST01	刪除	GLUSTRONG CAP 250MG	005GLU06
990503	FUCOLE PARAN TAB 500 MG	005FUC07	刪除	DEPYRETIN TAB 500MG	005DEP05

**新進藥品清單(按藥品建檔日期由近至遠排列) 9904-9905**

藥品名稱	院內碼 健保碼	學名	衛生署核准適應症	健保價 (元)	備註
LIDOCAINE INJ 20MG/ML 20 ML	005LID07	LIDOCAINE HCL	局部麻醉	—	註 1
LIDOCAINE INJ 20MG/ML 1 ML	005LID97	LIDOCAINE HCL	局部麻醉	—	
GLIPID TAB 2 MG	005GLI07 A046647100	GLIMEPIRIDE	非胰島素依賴型(第 2 型)糖尿病。	5.50	
FADIN LYO-INJ 20 MG	005FAD01 A032990238	FAMOTIDINE	住院病人伴隨有病理性胃酸分泌過高之症狀，頑固性(難治的)十二指腸潰瘍，或不能口服之病人消化性潰瘍之短期替代療法。	49.40	註 2
ERBITUX INFUSION SOLN 5 MG/ML 20 ML (&) (***)	005ERB02 K000877238	CETUXIMAB, CHIMERIC ANTIBODY;	Erbitux 與 irinotecan 合併使用，治療經內含 irinotecan 之細胞毒性治療失敗且具有表皮生長因子受體表現型的轉移性直腸結腸癌的病患。Erbitux 與放射線療法合併使用，治療局部晚期之口咽癌、下咽癌及喉癌患者。Erbitux 與內含 platinum 類之化學療法合併使用，治療復發及/或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌患者。	7982.00	註 3
KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM 1000 GM	005KET09 A035183309	KETOCONAZOLE	皮膚黴菌和酵母菌所引起的皮膚、頭髮及指甲感染症。	—	註 4
KETOCONAZOLE CREAM 20MG/GM 1GM	005KET99 A035183399	KETOCONAZOLE	皮膚黴菌和酵母菌所引起的皮膚、頭髮及指甲感染症。	0.63	
FENTANYL TD PATCH 25 MCG/HR NBCD (NEW)	005FEN06 A050018311	FENTANYL	需要使用類鴉片製劑控制的慢性疼痛和頑固性疼痛。	270.00	註 5
FLUCON INJ 2MG/ML 100 ML	005FLU32 A041802255	FLUCONAZOLE	抗黴菌劑。	481.00	註 6

TIGEIN INJ 400 MG	005TIG02 A049048271	TEICOPLANIN	葡萄球菌感染所致之心內膜炎、骨髓炎、肺炎、敗血病、軟組織感染、腸炎、梭狀桿菌感染所致之假膜性結腸炎。	1692.00	註 7
GINCARE FC TAB 40 MG	005GIN04 AC39863100	GINKGO BILOBA EXTRACT	末梢血行障礙。	7.20	

## 全民健康保險藥品給付規定修正規定

### 第 9 章抗癌藥物 Antineoplastics (自 99 年 6 月 1 日生效)

<p>9.1.1.Exemestane (如 Aromasin Sugar Coated Tablets) : (88/11/1、90/10/1、<u>99/6/1</u>)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>限停經後或卵巢切除後，且女性荷爾蒙受體 (estrogen receptor) 陽性之晚期乳癌病患，經使用 tamoxifen 無效後，方可使用。</li> <li><u>具有雌激素受體陽性之停經婦女，使用 tamoxifen 至少兩年之腋下淋巴結有轉移之高危險早期侵犯性乳癌的輔助治療，且不得與 tamoxifen 或其他 aromatase inhibitor 併用。使用時需同時符合下列規定：(99/6/1)</u> <ol style="list-style-type: none"> <li><u>申報時須檢附手術資料、病理報告(應包含 ER、PR 之檢測結果且無復發現象)。</u></li> <li><u>本案藥品使用不得超過三年。</u></li> <li><u>需經事前審查核准後使用。</u></li> </ol> </li> </ol> <p>9.22. Imatinib (如 Glivec) : (91/5/1、93/7/1、97/8/1、<u>99/6/1</u>) 限用於</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>治療正值急性轉化期 (blast crisis)、加速期或經 ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病 (CML) 患者使用。</li> <li>用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病 (CML) 的病人。</li> <li>治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。</li> <li>治療初診斷為費城染色體陽性急性淋巴性白血病 (Ph+ ALL) 且併用化療之成年人。(99/6/1)</li> <li>未曾使用 imatinib 治療之成人復發性或難治性費城染色體陽性急性淋巴性白血病(Ph+ ALL)之單一療法。(99/6/1)</li> <li>下列適應症患者必須在第一線的藥物如 hydroxyurea;corticosteroid 等無效後，經事前審查核准才可使用，且每 6 個月需重新申請審查。 <ol style="list-style-type: none"> <li>治療患有與血小板衍生長因子受體 (PDGFR) 基因重組相關之骨髓發育不全症候群(MDS)/骨髓增生性疾病(MPD)之成人。</li> <li>治療嗜伊紅性白血球增加症候群(HES)與/或慢性嗜伊紅性白血病(CEL)且有血小板衍生長因子受體 (PDGFR) 基因重組之成人患者，且存在器官侵犯證據者。</li> </ol> </li> <li>治療患有無法手術切除、復發性或轉移性且有血小板衍生長因子受體(PDGFR)基因重組之隆突性皮膚纖</li> </ol>	<p>9.1.1.Exemestane (如 Aromasin Sugar Coated Tablets) : (88/11/1、90/10/1) 限停經後或卵巢切除後，且女性荷爾蒙受體 (estrogen receptor) 陽性之晚期乳癌病患，經使用 tamoxifen 無效後，方可使用。</p> <p>9.22.Imatinib (如 Glivec) : (91/5/1、93/7/1、97/8/1) 依行政院衛生署核准之適應症： 限用於</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>治療正值急性轉化期 (blast crisis)、加速期或經 ALPHA-干擾素治療無效之慢性期的慢性骨髓性白血病 (CML) 患者使用。</li> <li>用於治療初期診斷為慢性骨髓性白血病 (CML) 的病人。</li> <li>治療成年人無法手術切除或轉移的惡性胃腸道基質瘤。</li> </ol>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>維肉瘤(DFSP)之成人患者。(99/6/1)</p> <p>9.3. Docetaxel (如Taxotere) : (87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1、<u>99/6/1</u>)</p> <p>1. 乳癌：          (1)局部晚期或轉移性乳癌。          (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌且<u>動情素受體為陰性(刪除)</u>之術後輔助性化學治療。<u>(99/6/1)</u></p> <p>2.非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。          3.前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。</p>	<p>9.3. Docetaxel (如Taxotere) : (87/7/1、92/11/1、93/8/1、95/8/1、96/1/1)</p> <p>1.乳癌：          (1)局部晚期或轉移性乳癌。          (2)與 anthracycline 合併使用於腋下淋巴結轉移之早期乳癌且<u>動情素受體為陰性</u>之術後輔助性化學治療。</p> <p>2.非小細胞肺癌：局部晚期或轉移性非小細胞肺癌。          3.前列腺癌：於荷爾蒙治療失敗之轉移性前列腺癌。</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

備註：劃線部份為新修訂之規定。

## 藥物安全資訊—全國藥物不良反應中心公告

### 1.治療痤瘡藥品 isotretinoin (A 酸) 應小心監視其不良反應

根據 American Journal of Gastroenterology 一篇以健康保險資料庫為基礎之分析，發現治療痤瘡之 isotretinoin 分藥品（臺灣藥品名稱 Roaccutane，俗稱A 酸）服用後一年內發生潰瘍性結腸炎之情形可能比未服用者高4倍，但其關聯性還需進一步研究。

### 2.食品藥物管理局再次提醒醫療人員及婦女使用避孕藥使用小心監測血栓形成之風險

依據報導英國有一女子疑似長期服用避孕藥而發生肺靜脈栓塞而死亡，雖然死亡原因與服用避孕藥之關聯性尚待釐清，醫師認為可能與該名女子長期服用避孕藥有關。荷爾蒙類避孕製劑可能增加凝血酶原及第七、八、九凝血因子，降低抗凝血酵素III，增加正腎上腺素誘發的血小板凝集能力，因此可能有導致栓塞及血栓疾病之風險，食品藥物管理局提醒避孕之婦女應經醫師診斷後，依據醫師處方用藥，用藥期間如果有不適情形，應尋求原診斷醫師評估亦須作詳細觀察等內容。使用荷爾蒙類藥品避孕需注意血栓之風險，如有血栓、栓塞及其他血管疾病、高血壓、肝臟贅瘤、生殖器官癌症及乳癌、有先兆之偏頭痛、黃褐斑之婦女不宜使用。醫師為病人處方該類藥品時需注意病患是否有前述血栓性栓塞疾病史，並小心偵測栓塞、血栓及其它血管疾病之可能不良反應。依據藥害救濟法規定，非經醫師處方而發生藥害，將無法獲得藥害救濟。

### 3.食品藥物管理局提醒醫師 letrozole 成分藥品適應症為治療乳癌，非用於治療婦女不孕症

依據99年4月9日美國媒體報導，美國約29.3%不孕症婦女被醫師處方以治療乳癌藥品 Femara（主要成分為 letrozole）治療其不孕症。研究者提出，該藥品未依核准之適應症而用來處方治療不孕症，恐增加對胎兒之風險，且目前並未有足夠的證據顯示該藥品對不孕症具有療效。本院 FEMARA FC 2.5MG TAB 具有相同成份。

### 4.食品藥物管理局提醒醫療人員及病患使用抗癲癇藥品需嚴防自殺傾向

依據近日美國媒體報導，美國研究者提出服用抗癲癇藥品 gabapentin (GATY FC TAB 600MG；NEURONTIN 100MG CAP；NEURONTIN F.C.TAB 600MG)、lamotrigine(LAMOGIN TAB 100MG；LAMICTAL TAB 50MG)、oxcarbazepine(TRILEPTAL FC TAB 300MG；TRILEPTAL ORAL SUSP 60 MG/ML100 ML)之患者產生自殺意念之機率高於服用抗癲癇藥品 topiramate(TOPAMAX TAB 100MG)之患者。病人服用藥品若有任何疑問或不適，應儘快洽詢開立處方醫師，不可擅自停藥。



### 5. 食品藥物管理局提醒：過度使用胃食道逆流疾病治療藥物，氫離子幫浦抑制劑可能增加年長婦女骨折或感染之風險

根據 University of Washington in Seattle 的流行病學調查，161,806 位，50-79 歲婦女服用氫離子幫浦抑制劑（proton pump inhibitors, PPIs），經過 8 年的追蹤，發現有骨折的風險，尤其是脊椎和手腕。另外在 Beth Israel Deaconess Medical Center 和 Harvard Medical School and colleagues 分析超過 100,000 人的調查研究中，發現增加 74% 桿菌風險感染。

本院目前正使用之 PPI 包括esomeprazole（NEXIUM 40MG TAB）、pantoprazole（PANTOLOC INJ 40MG；PANTOLOC EFC TAB 40MG）、lansoprazole（TAKEPRON OD TAB 30MG）。

備註：1. 藥物不良反應通報專線 02-2396-0100，網站：<http://adr.doh.gov.tw>

2. 院內藥物不良反應回報網址 [http://tsgh\\_www/ap/medicine\\_new/adr/adr.asp](http://tsgh_www/ap/medicine_new/adr/adr.asp)

## 用藥安全系列報導—藥物經由管灌途徑之投予建議

### 前言：

越來越多病人曾因無法經口進食，接受過短期或長期經鼻胃管灌食的處置，除了食物外，口服藥品也可能會由相同途徑給予。大部分口服藥品原非設計由鼻胃管或其他如空腸管、十二指腸管給藥，因此當改變藥品投藥的方式時可能會改變藥品的生體可用率及生體相等性等，除此之外，管徑大小及材質和長度皆會影響給藥的過程及結果，如管路越長，管徑越小越易有堵管事件發生而導致換管。如何選擇正確的劑型和有效的沖洗管路是預防堵管事件發生的基本原則。

### 討論：

臨床上所使用的管路除常見的鼻胃管外尚包括十二指腸管、空腸管、經皮空腸造口等。鼻胃管長度約 90-100 公分，成人所使用的細孔管介於 6Fr-12Fr 之間，是所有管路裡長度最短、直徑較寬且管口延伸至胃內，至於空腸管長度約 150 公分，且管口會延伸至空腸內。為了預防堵管發生，除了瞭解原有管路的特性外，尚需了解如何選擇適當的藥品及避免藥品與食物、藥品與藥品間的交互作用，在沖洗技術上需注意頻率及有效的沖洗管路的重要性。管路沖洗方式有二種，除了 Air-flushing 外，最常用的還是 Water-flushing。

### 管灌基本技巧：

1. 無菌水是最適合的沖洗液，除限水病人如孩童、罹有腎或心臟疾病者，限水病人或許可以 Air flushing 替代 Water flushing。一般病人沖洗過程建議使用 50mL 的針筒，抽取 15-30mL 的水沖洗，針筒直徑大小應視相對應的管口大小來選用。投藥前須先停止餵食並先行沖洗管路。
2. 確保其餘管口呈關閉狀態。
3. 將管口與針筒緊密接合。
4. 採脈動式(pulsatile)沖洗動作。
5. 調整病人姿勢成半臥狀態，防止液體逆流，造成吸入性肺炎。
6. 投與藥品、沖洗、關上蓋子。
7. 記錄沖洗量。

一般沖洗建議頻率為每餐前後、個別藥物給藥前後，95% 的照護者會記得灌食後要沖洗管路，

但只有 47%的人會記得灌食前也需要沖洗。每個藥需間隔投予並以 10 西西的沖洗液沖洗。若為二十四小時連續灌食，則每 4-6 小時沖洗一次，以防藥物與食物產生交互作用。當管口留置於小腸時，需減低沖洗量，以防腹脹及逆流產生，造成吸入性肺炎。

造成堵管的原因除灌食技巧外，因不正確的藥物投予造成管路堵塞也有越來越多趨勢，其原因不外乎不適當壓碎藥錠，形成物理性阻塞以及食物與藥物、藥物與藥物交互作用產生沉澱等。

管灌病人藥物治療需有完整的評估，其原則包括：

1. 常規藥物評估進行，檢討藥物使用合理性，減少不需要的藥物使用。
2. 確認病人是否可由口吞服藥品。
3. 藥水或可溶藥錠是一選擇，或選擇其他途徑投予的藥品如外用貼片、注射劑等。
4. 如果無其他特殊考量時如腎功能或成本等，建議換成長效且非特殊劑型(持續釋放、緩釋)之藥物使用，盡量減少灌食次數。
5. 觀察藥物作用的成效，確保療效並避免副作用產生。
6. 了解藥物優勢及缺點，選用適合藥物。個別類型藥物考量管灌途徑之優缺點分析如(表一)所示。

表一、個別類型藥物於管灌餵食之優、缺點

劑型	優勢	缺點
Solution 溶液	1.正確劑量投予。 2.立即可用(ready to use)。 3.易計量。	1.若溶劑中含 sorbitol 且病人使用 $\geq 15\text{g/day}$ ，可能會有腹瀉產生。 2.攜帶不方便。 3.成本。 4.安定性、低儲架期考量。
Suspensions (懸浮液)	1.立即可用(ready to use)。	1.藥品顆粒或黏度太大。 2.不正確的搖晃藥品，干擾劑量量取。 3.攜帶不方便。 4.成本。 5.安定性、低儲架期考量。
Soluble tablets (可溶性錠劑)	1.可溶於水。 2.原包裝具高儲架期性。 3.經濟。 4.攜帶方便。	1.給藥前需完全溶解。 2.精細劑量調整困難。
Effervescent tablets (發泡錠)	1.低滲透壓，比較不會產生腹瀉。 2.原包裝具高儲架期性。 3.攜帶方便。 4.經濟。	1.也許需要大量的水配製。 2.給藥前需等藥片於水中充份崩散，避免氣泡於管中產生。 3.不宜置於針筒中配置。 4.高鈉含量。 5.賦型劑可能不會溶而形成沉澱物。
Dispersible tablets (易崩散藥錠)	1.經濟。 2.攜帶方便。 3.比起發泡錠有較低的鈉含量。	1.經水崩散後的藥錠，顆粒仍可能太大。

Commpressed tablets	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.便宜。</li> <li>2.易取得。</li> <li>3.於水中易崩散。</li> <li>4.不需研磨。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.非所有藥皆易崩散。</li> <li>2.每個學名藥崩散程度不一。</li> </ol>
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

除上述劑型外，另要提醒的是軟膠囊和腸衣錠。軟膠囊劑型的藥物大都不溶於水，且含有油性液體，例如 cyclosporin in Neoral；雖然臨床上可利用針筒將藥品由膠囊取出，但由於存有無法精準量取劑量的問題，故並不是很適合經管灌投予。腸衣錠經磨碎投予至十二指腸或空腸時不需考量吸收的問題，但若經鼻胃管投藥至胃部，一要考量藥品對胃的刺激性、二則要考量藥物吸收可能會因投藥部位之 pH 而有所變化，因此，需特別留意病人療效及副作用反應。

### 結論：

藥師在藥物評估上有許多面向可進行，當然也包括考量病人情況，胃腸管的型式，食物和餵食方案等，藥師必需能夠消化以上所有的訊息，以對於這類病人提供適合的劑型及給藥建議。

參考資料：

1.Handbook of Drug Administration via Enteral Feeding Tubes.Rebecca White and Vicky Brasnam.2007.