

三總藥訊

一百年11月號(十月版)

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：孫光煥
主 編：俞志誠

總編輯：陳智德
編 輯：李權芳、李宜勳、秦亞惠、洪乃勻、
王筱萍、簡志豪、葉爵榮

本院近期藥品異動資訊(10009~10010).....	p.1
藥物安全資訊：全國藥物不良反應中心公告.....	p.3
藥物諮詢案例宣導(醫、藥、護人員篇).....	p.4
專題報導－認識 Hydration (水合)對服用藥品之重要性-以 NSAID 藥品為例	p.5

本院近期藥品異動新增資訊 10009~10010

藥品異動清單 10009~10010

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
1001015	ELOXATIN INJ 50 MG	005ELO02	刪除	ELOXATIN INJ 5 MG/ML 20 ML OXALIP INJ 50 MG 10 ML	005ELO03 005OXA01
1001008	AVANDAMET FC TAB 2 MG/500 MG	005AVA03	刪除		
1000923	ALLERGEN INJ 1:10 2 ML (***)	005ALL03	停產		
1000923	ALLERGEN INJ 1:100 2 ML (**)	005ALL04	停產		
1000923	ALLERGEN INJ 1:1000 2ML	005ALL05	停產		

新進藥品清單(按藥品建檔日期由近至遠排列) 10009~10010

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
LEVOZINE FC TAB 5 MG “生達”舒敏寧膜衣錠 5 毫克	005LEV05 A049833100	LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE (EQ TO LEVOCETIRIZINE 2HCL)	治療成人及六歲以上孩童 因過敏性鼻炎、慢性蕁麻疹 等所引起的各種過敏徵 狀。	9.20	

DUKORAL ORAL CHOLERA VACCINE (CDC-自費) (口服霍亂疫苗)	005DUK01	ORAL INACTIVATED CHOLERA VACCINE	國內無藥證 (成人及2歲以上兒童至可能接觸霍亂弧菌疫區前之預防霍亂口服疫苗)	—	註 1
IMMUFINE CAP 250 MG 異莫分膠囊 250 毫克	005IMM04 A050154100	MYCOPHENOLATE MOFETIL	與 Cyclosporin 和類固醇合併使用，以預防或緩解腎臟移植之急慢性器官排斥、預防心臟和肝臟移植之急慢性器官排斥。	46.80	
SANDOSTATIN LAR MICRO INJ 30MG (***) (&) 善得定長效緩釋注射劑 30 公絲	005SAN07 B022655243	OCTREOTIDE	肢端肥大症、功能性胃、腸、胰臟內分泌腫瘤。	48907.00	註 2
CINOLONE FC TAB 250 MG “信東”信諾隆膜衣錠 250 毫克	005CIN05 A038747100	CIPROFLOXACIN (HCL)	對 CIPROFLOXACIN 有感受性之細菌所引起之呼吸道感染、中耳炎、竇炎、眼感染、腎臟及泌尿道感染、腹部感染、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。成人和小孩：吸入性炭疽病(接觸後)。小孩：綠膿桿菌有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象(5-17歲)。	15.70	註 3
JANUMET FC TAB 500 MG/50 MG 捷糖穩 500/50 毫克 膜衣錠	005JAN02 B025043100	METFORMIN HCL;SITAGLIPTIN PHOSPHATE(AS MONOHYDRATE PHOSPHATE SALT)	適用於配合飲食和運動，以改善下列第二型糖尿病患者之血糖控制：已在接受 Sitagliptin 和 metformin 合併治療者，或僅適用 Sitagliptin 或 metformin 但控制不佳者。	18.20	
METHYLERGONOVINE INJ 0.2MG/ML 1ML "台裕"縮水蘋果酸甲基麥角新鹼注射液	005MET25 A021893209	METHYLERGONOVINE MALEATE	促進子宮收縮、治療子宮收縮不全、子宮弛緩、產後出血。	10.00	
PEDEA INJ 5 MG/ML 2 ML	005PED04	IBUPROFEN	國內無藥證 (治療早產新生兒(孕期不足34週)之血流動力學顯著動脈導管未閉。)	—	註 4
HUMALOG MIX50 100 IU/ML 3 ML 優泌樂—混合型 50	005HUM20 K000596266	INSULIN LISPRO; INSULIN LISPRO PROTAMINE	糖尿病。	261.00	
EASYDOBU INJ 1 MG/ML 250 ML 易倍心注射液 1 毫克/毫升	005EAS02 AC49901265	DOBUTAMINE HCL	增強心肌收縮力而適用於短期治療器質性心臟病、心臟外科手術引起心肌收縮力抑制而導致之心臟代償機能衰竭。	255.00	

註 1

配合旅遊醫學門診建置 CDC 提供的自費藥品，自費 3500.00 元。

註 2

※需個案事前報准後使用

5.4.4. Octreotide 長效型注射劑（如 Sandostatin LAR microspheres for Injection 005SAN06, 005SAN07）：
（89/7/1）

1. 對手術、放射線療法或 dopamine 作用劑療法控制無效的肢端肥大症患者。
2. 治療患有功能性胃、腸、胰內分泌腫瘤且症狀已受到 octreotide 皮下注射治療並得到良好控制的患者。
3. 需個案事前報准後使用，每次注射以 20 mg 為原則，每次注射需間隔四週。
4. 若因病情需要超過使用量，應於病歷詳細紀錄以備查核。

註 3

10.8.2. fluoroquinolone 類：（96/09/01）

限使用於下列疾病，若使用於結核病不予給付。

10.8.2.1. moxifloxacin 口服劑型（如 Avelox film-coated tablet）：（91/2/1、92/11/1、94/3/1）

1. 限用於成人（十八歲以上）之慢性支氣管炎的急性惡化或社區性肺炎。
2. 每日限使用一粒（400mg），使用期間以不超過十天為原則。

備註：口服 QUINOLONES 類抗生素請同時參考三軍總醫院特殊藥品管理辦法之四、抗微生物製劑使用規定之（四）住院使用規定之 3. 口服 QUINOLONES 類抗生素之規範辦理。

註 4

小兒部上簽零購之專案進口品項。

藥物安全資訊—全國藥物不良反應中心公告

1. 食品藥物管理管理局說明 dronedarone 成分藥品之用藥安全資訊（100/09/29）

歐洲醫藥管理局（EMA）近日發布含 dronedarone 成分藥品之用藥安全資訊，根據臨床試驗（PALLAS study）研究及 2011 年該藥品之總體性臨床效益與風險評估報告，顯示使用含該成分藥品可能導致嚴重肝臟傷害及嚴重心臟血管副作用，同時亦可能造成肺部傷害之風險，因此重新規範使用該藥品，同時將持續追蹤該藥品之安全性。經查，衛生署於 99 年 6 月核准含 dronedarone 成分藥品，中文品名為「脈泰克膜衣錠」，英文品名為「Multaq」，作為治療心律不整之用途。本院目前無採購此藥品。

2. 食品藥物管理管理局提醒使用 topiramate 成分藥品應注意事項（100/10/06）

澳洲 TGA 近期提醒大眾注意，TGA 核准含 topiramate 成分藥品之適應症為癲癇治療和成人偏頭痛之預防，並未核准用於協助控制體重。TGA 曾接獲病人因適應症外使用 topiramate 作為控制體重而發生 acute closed angle glaucoma（急性隅角閉鎖青光眼）之嚴重不良反應。衛生署未曾核准含 topiramate 成分作為輔助控制體重之用途，核准之適應症為「用於成人及二歲以上兒童局部癲癇或併有 Lennox-Gastaut 症候群之癲癇及原發性全身性強直陣攣癲癇的輔助治療，用於 partial onset seizure 病患之單一藥物治療、預防偏頭痛」。孕婦為該藥品之禁忌症，其他服藥後可能發生之不良反應包括急性近視及次發性隅角閉鎖青光眼、肝功能降低、腎結石、自殺傾向、代謝性酸中毒等，均已詳載於藥品仿單中。

藥物諮詢案例宣導(醫、藥、護人員篇)

♠ CASE No.1000701—(諮詢者：護理人員)

Q：是否可以在鈣片的藥袋上加註提示，讓高血磷的病人不要以為鈣片的作用只是補充鈣而已？

A：許多慢性腎功能不良患者，由於血磷排出量減少，形成高磷血症，高磷血症除了是慢性腎疾病患者心血管疾病的危險因子之一，同時，長期血磷偏高會導致副甲狀腺機能亢進，當血液循環中的副甲狀腺素濃度偏高，則會因鈣磷失衡造成腎性骨病變，因此需要口服磷結合劑來控制血磷濃度。慢性腎功能不良合併高血磷者常被建議使用的含鈣的磷結合劑(Calcium-Containing Phosphate Binding; CCPB)如 calcium carbonate、calcium acetate、calcium citrate，及非含鈣的磷結合劑如 sevelamer (RENAGEL® TAB)。磷結合劑需隨食物(除用餐外也包括點心)一同服用，目的是用來結合進食後尚未被吸收的磷。由於每天服用次數頻繁，因此加強服藥配合度是用藥教育上的重點之一。若病人血鈣超過 10.2 mg/dL 或鈣磷乘積超過 70 mg²/dL² (本院標準)則 CCPB 的使用需重新再評估。本院目前 CCPB 表列如下：

含鈣的磷結合劑			
學名	商品名	Ca 元素含量	藥袋注意事項
Calcium citrate*	CALBO 950MG TAB	200 mg (21%)	1)作為鈣質補充時，建議隨餐與食物併服。 2)本藥用來結合食物中的磷時，請於用餐前立即服用。 3)藥錠較大請咬碎吞服。
Calcium carbonate	OS-CAL 250MG CAP	250 mg (40%)	1)作為鈣質補充時，建議隨餐與食物併服。 2)本藥用來結合食物中的磷時，請於用餐前立即服用。
	TOP-CAL 500 MG TAB	200 mg (40%)	1)作為鈣質補充時，建議隨餐與食物併服。 2)本藥用來結合食物中的磷時，請於用餐前立即服用。 3)藥錠較大請咬碎吞服。
Calcium acetate	PROCAL 667MG TAB	169 mg (25%)	1)本藥用來結合食物中的磷，請於用餐前立即服用。 2)藥錠較大請剝成小塊後吞服，避免咬碎以免易引起噁心嘔吐反應。
Calcium citrate 含元素鈣量最少 Calcium acetate 具有較佳的磷結合力，但口感不佳，易有噁心、嘔吐反應。			

*國外文獻 CCPB 中較少提及 calcium citrate，並且因 citrate 會增加胃腸道中鋁的吸收，應避免使用於慢性腎病變患者。

Reference:

Joanna Q. Hudson, Lisa C. Hutchison: pharmacotherapy self-assessment program, 6th ed. Nephrology II Panel, ACCP, 2009:p55-60.

♠ CASE No.1000702—(諮詢者：病人)

Q：罹患心絞痛病人正使用 Imdur[®] CR 治療，藥物使用期間該如何正確使用 Viagra[®]呢？

A：Viagra[®] 成分為 sildenafil，屬 PDE-5 抑制劑，中文商品名為威而鋼，具有全身血管舒張的特性，而使得血壓會短暫的下降，對於血管擴張會有影響的病人包括：左心房輸出阻塞(例如：主動脈阻塞、肥大性阻塞心臟病)等。有機硝酸鹽類絕對不可以與威而鋼併用。Viagra[®] 對緊急或長期投予有機硝酸鹽類藥物皆有促進降血壓效果，因此不能與有機硝酸鹽或任何型式的有機硝酸鹽類一同服用，無論是固定使用或偶爾使用都是禁忌症的範圍。不可併用之藥物包括有硝化甘油(注射、口服、吸入或貼劑)、isosorbide salts、sodium nitroprusside、amyl nitrite、nicorandil 或任何型式之有機硝酸鹽。使用 PDE-5 抑制劑(包括 sildenafil、tadalafil、vardenafil)後有胸痛情形發生，24 小時內不應再使用 sildenafil、vardenafil，48 小時內不應再使用 tadalafil。

Reference：

1. Kostis J.B. et al. Sexual dysfunction and cardiac risk (the Second Princeton Consensus Conference). Am J Cardiol. 2005;96(2):313.
2. Kloner R.A. Cardiovascular effects of the 3 phosphodiesterase-5 inhibitors approved for the treatment of erectile dysfunction. Circulation. 2004;110(19):3149.
3. Kloner R.A. Time course of the interaction between tadalafil and nitrates. J Am Coll Cardiol. 2003;42(10):1855.

專題報導—認識 Hydration (水合)對服用藥品之重要性-以 NSAIDs 藥品為例

文/藥品資訊組

前言：

如何正確使用藥品一直以來都是病人用藥教育上的重點，但服藥後要喝水這檔事看似簡單，其實有時卻很容易讓人忽略，原因可能在於病人和照護者不了解服用藥物與同時飲用足夠水份的重要性，本文就hydration (水合)對NSAIDs藥物的影響進行探討。

『水合』對NSAIDs藥品的影響

維持體內水合狀況應視為維護身體健康之重要課題之一，當病人本身呈脫水狀況(dehydration)可能會改變藥品在人體內的藥效學及藥物動力學，同時也可能會增加藥品的不良反應產生，例如使用NSAIDs藥品的病人體內水分不夠時可能會導致腎功能低下。NSAIDs因其止痛消炎和退燒作用，於世界各地被廣泛使用，NSAIDs抑制了COX(環氧化酶)的活性，間接減少前列腺素的合成，然而有些前列腺素本身具有胃壁保護及維持正常腎功能的作用。前列腺素PGE₂和PGI₂藉由影響腎臟之入球小動脈之血管擴張來調解腎臟因運動、限鹽和/或脫水造成的短暫性腎功能減少反應。經常使用NSAIDs來做治療或疼痛緩解的運動員或高活動力的人就須特別考量脫水對腎功能的影響。某研究進行運動員使用acetaminophen、ibuprofen和安慰劑組的比較，研究結果發現，分別使用上述藥品後，腎小球過濾率(glomerular filtration rate, GFR)在原基礎線下分別減少34±3, 41±2, 31±3 mL/min (p< 0.05)，90分鐘後GFR回復至基礎線附近¹。同時也有研究結果顯示鐵人三項競賽參加者，使用NSAIDs組較未使用NSAIDs組易引起低血鈉(p= 0.0002)，同時增加血鉀(p= 0.002)，尿素(p= 0.05)和creatinine(p= 0.01)濃度。這樣的結果顯示當運動時，

使用NSAIDs的確會影響腎功能。² 對正進行低強度活動且使用NSAIDs者而言，身體水份的補充同樣重要。根據2007一份刊登於新英格蘭期刊上之案例報告發現一疑似服用3-4錠400 mg ibuprofen患者，於打高爾夫球時曾出現寒顫及疲倦感，數天後因頭痛、腹痛、噁心、排尿量減少入院，診斷為急性腎小管壞死。急/慢性腎小管壞死的臨床症狀往往是很細微，通常與短期大量使用NSAIDs有關，除直接對腎臟產生毒性外，也會減少PG的形成，脫水則是危險因子之一。臨床上應盡快停止NSAIDs使用及給水。本案例報告結論為病人因服用ibuprofen造成急性腎小管壞死，同時病人合併有腸炎，脫水可能是加重此一不良反應的原因之一。³

可能具抑制口渴反應的藥物

口渴是一般健康人維持體內正常水合狀態的主要機轉，然口渴反應會受到某些藥物所影響。具有『thirst-blocker』特性藥物包括angiotensin-converting enzyme inhibitors(ACEIs)和angiotensin receptor blockers(ARBs)，及疑似有抑制口渴反應的藥物如selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs)，具影響dopamine 血中濃度的藥物和其他非典型抗精神病藥物。⁴

結論

不論是運動員及非運動員，只要是服用NSAIDs藥品者，維持正常體內的水合狀態是預防NSAIDs藥物併發症發生必須要注意的事情之一。注意病人是否併用抑制口渴反應之藥品，使得個人無法立即察覺到體內正缺水。此外，高血壓或水腫的病人所使用的利尿劑，中草藥如人蔘及含咖啡因成分的藥品均具利尿效用，會增加體內尿液排出的量，導致體內水含量減少或偏低。當病人服用相關藥品時須多加留意體內的水合狀況，在夏季期間，因高溫影響病人脫水的情形難免有可能發生，尤其是老年人須特別留意。平日服藥除了解藥品的適應症和服藥方法及副作用等問題，同時也需多加留意『補充水份』這項正確服藥的小細節。

Referene :

1. Farquhar W.B., et al. Effects of acetaminophen and ibuprofen on renal function in the stressed kidney. *J Appl Physiol.* 1999; 86:598-604.
2. Wharam P.C. et al. NSAIDs use increase the risk of developing hyponatremia during an Ironman triathlon. *Med Sci Sports Exerc.* 2006;38(4):618-22.
3. Rabb H., Colvin R.B. Case 31-2007:a 41 year old man with abdominal pain and elevated serum creatinine. *N Engl J Med.* 2007;357:1531-1541.
4. Stollberger C., Finsterer J. Did thirst-blockers like angiotensin-converting enzyme inhibitors, sartans, serotonin-reuptake-inhibitors, dopamine agonists/antagonist, or atypical neuroleptics contribute to the exorbitant number of fatalities during the French 2003 heat wave? *Pharmacoepidemiol Drug Saf.* 2007;16:1250-1254.