



目錄

- 藥品異動 10004-10005 新增停用品項..... 第 1 頁
- 藥物警訊 9912-10005 衛生署公佈用藥安全警訊..... 第 2 頁
- 中藥園地 三伏貼及用藥介紹..... 第 3 頁

藥品異動

10004-10005 新增停用品項

新增品項

藥名	適應症
Aminoplasmal Hepa (Amino Acid Mixture) 10%, 500 ml/bot	不能攝取適當食物之患者之輔助治療劑、蛋白質之消化吸收機能及合成利用障礙；嚴重創傷、火傷、骨折時蛋白質之補給、蛋白質攝取減少之營養失調症。
Urief (Silodosin) 4 mg/cap	前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。
Ketosteril (Ketoanalogue) 630 mg/tab	慢性腎不全時氨基酸之補給。
Stronger Neo-Minophagen C (Glycyrrhizin) 40 mg/20ml/amp	維護肝臟正常功能、藥物過敏症、食物過敏。
Prevenar 13-Valent (Pneumococcal Vaccine) 0.5 ml/vial	可用於出生2個月至5歲大嬰幼兒的主動免疫接種，以預防血清型1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F及23F等肺炎球菌 (Streptococcus pneumoniae) 所引起的侵入性疾病。
Carnitene (L-Carnitina) 1g/tab	用於先天遺傳性代謝異常的續發性 Carnitine 缺乏病患之急性慢性治療。
Tractocile (Atosiban) 37.5 mg/5ml/vial	延遲妊娠婦女迫切的早產。

停用品項

藥名	適應症
Aminopoly-H (Amino Acid Mixture) 7.115% 500 mL/bt	肝昏迷時氨基酸之補給。
Alfuzosin (Lafuzo XL) 10 mg/tab	良性前列腺肥大。
Prevenar 7-Valent (Pneumococcal Conjugate Vaccine) 0.5 ml/vial	預防莢膜血清型 4、6B、9V、14、18C、19F 和 23F 的肺炎鏈球菌所引起的侵入性疾病及 2 歲以下該七型肺炎鏈球菌引起的中耳炎。

9912-10005 衛生署公佈用藥安全警訊

藥理分類	商品名學名	衛署發文日期與警訊內容
Analgesics	Tramadol HCl /Acetaminop hen (Ultracet®)	美國 FDA 要求該等藥品，將乙醯胺酚成分之最大單位劑量降低為 325mg，同時於藥品仿單以「加框警語」說明該藥品可能引起嚴重肝臟傷害之風險；「警語」加刊有關該藥品可能引起過敏反應之內容。醫師處方含該成分藥品時，應謹慎評估病人肝功能情形，並小心監視病人肝臟不良反應之發生。 <u>2011/01/19</u>
Cardiovascular	Dronedarone (Multaq®)	美國 FDA 發布有關含 dronedarone 成分藥品之用藥安全資訊，發現疑似使用含該成分藥品導致罕見嚴重肝臟傷害之不良反應案件，因此要求該藥品仿單加刊相關警語與副作用，同時將持續追蹤該藥品之安全性。另查我國藥物不良反應通報資料，尚無疑似使用含該成分藥品導致不良反應之案件，衛生署食品藥物管理局將同時請醫療院所加強監控該藥品不良反應情形。 <u>2011/01/15</u>
Endocrine and Metabolic	Thyroxine (Eltroxin®)	根據衛生署全國藥物不良反應通報資料及療效不等通報資料，發現近期有多起原使用 Eltroxin Tablets 100 mcg (衛屬藥製字第 036263 號)藥品之患者，更換為 Eltroxin Tablets 100 mcg “Germany” (衛屬藥輸字第 024708 號)藥品時，疑似產生療效不等或不良反應(如皮膚起疹、發癢等)之通報案件。醫師使用該藥品時，宜小心監控病患 T4 或 TSH 之變化，以及不良反應之發生。 <u>2011/03/28</u>
	Orlistat (Xenical®)	近期加拿大之研究報告指出，發現病人於使用該藥品後因腎功能問題住院之比率些微提升。惟，該研究僅是觀察性研究，無法確認該藥品與腎功能異常之關聯性，仍需進一步研究。衛生署曾於 96 年提醒使用該藥品應小心膽結石之不良反應；98 年及 99 年亦提醒使用該藥品應謹慎監視肝功能情形。病患倘若用藥期間出現肝功能異常情形(如虛弱、疲倦、發燒、眼睛或皮膚變黃(黃疸)或棕色尿液)或膽結石之症狀(如腹痛)，應立即就醫。 <u>2011/04/15</u>
Gastroenterology	Proton pump inhibitors, PPIs	研究發現，氫離子幫浦抑制劑成份藥品高劑量或長時間使用時，會增加臀部、脊椎或手腕等部位骨折之風險。經本署再評估該類成份藥品之風險與效益後，含氫離子幫浦抑制劑成份藥品之仿單「注意事項」應加刊下列內容： (一)由觀察研究發現，PPI 類藥品高劑量或長時間使用時，可能增加增加臀部、脊椎或手腕等部位骨折之風險，惟因果關係尚未確立。 (二)當處方該類藥品時，應考量病人情形，使用較低有效劑量或較短治療時程。 (三)PPI 類藥品使用於具有骨質疏鬆風險之患者時，宜監控病患骨質狀況，並適當補充 Vitamin D 與 Calcium。 <u>2011/04/27</u>

三伏貼及用藥介紹

鄭圓圓 藥師

前言

從 1970 年代開始，隨著工業化的進步和生態環境的惡化，已開發國家的氣喘人口每年以 50% 的速度大幅成長，根據統計，台灣過敏氣喘患者已從 1980 年的 0.8% 增加到 2000 年的 30%，以台北市為例，過敏性鼻炎盛行率也已高達 53%，而鼻子過敏的患者中，大約四分之一合併有氣喘、異位性皮膚炎或蕁麻疹，病發時，患者極為難受，身旁的人也常常急得像熱鍋上的螞蟻，到底過敏、氣喘能不能根治？

過敏氣喘好發於冬季，三伏貼是利用一年之中最炙熱的氣候，此時人體陽氣旺盛之時扶助正氣，預防冬末舊病復發，可減緩病症及發作次數，亦即所謂的冬病夏治。

認識三伏貼

「三伏貼」是一種傳統中醫的治療法，其源自於清朝，是結合針灸、經絡與中藥學的原理，以中藥直接貼敷於穴位，經由中藥對穴位產生微面積化學性、熱性刺激，達到治病、防病的效果。

清代張璐的張氏醫通就有記載『諸氣門下。喘。冷哮灸肺俞、膏肓、天突有未有不應。夏月三伏中用白芥子塗法往往獲效。方用白芥子淨末一兩、延胡索一兩，甘遂、細辛各半兩，共為細末入麝香半錢，杵勻，薑汁調塗肺俞、膏肓、百勞等穴，塗後麻冒疼痛，切勿便去，候三柱香足，方可去之。十日後塗一次，如此三次病根去矣！』。就是三伏貼療法的出處。

三伏貼療法是一種「冬病夏治」的概念。「冬病」是指容易在冬天發病或是在冬天症狀會加重的疾病，如氣喘、慢性支氣管炎、過敏性鼻炎等屬於遇寒則發的疾病。「夏治」是指利用夏天天氣熱，人體的陽氣充足，於穴位上敷貼具有辛散溫通的天然中草藥。在特定穴位上進行貼敷，以氣相應，以味相感，通過藥物對穴位的溫熱刺激，溫煦肺經陽氣，驅散內伏寒邪來加強身體的陽氣，提高抗病能力。

三伏貼可以有效減輕反復發作的呼吸道感染、慢性支氣管炎、慢性阻塞性肺疾病、過敏性鼻炎、支氣管哮喘等所致的咳、痰、喘症狀，並減少疾病的復發，延緩病情進展，提高生活品質。

按照曆法每隔 10 日連續做 3~4 次數貼，以增加免疫力。每次敷貼時間為 1~2 小時，最多不超過 4 小時，在敷貼時皮膚可能有發癢及有燒灼感。

三伏貼與三伏天

三伏貼用的藥膏原名「益元膏」，之所以稱作「三伏」，乃因其建議敷貼時段為夏曆(農曆)的初伏、中伏、末伏三日(夏至後第三個庚日為初伏，第四個庚日為中伏，立秋後初庚為末伏；今年(2011年)三伏貼日期為 7/14、7/24、8/13，這期間的氣候屬一年中最熱。傳統中醫認為，在大熱天以熱性藥治寒性病，天候+藥物，效果加乘。

益元膏其實不必限在三伏日貼，凡屬虛寒性病，任何時節皆可貼。若屬熱性體質或病情正在急性發作者，貼熱性藥有可能加重病情，最好經中醫師診斷後再決定是否敷貼。

三伏貼藥物組成

三伏貼藥物以白芥子、延胡索、甘遂、細辛這四味為主要組成，將生品藥材研成細末，以薑汁調成膏狀後供敷貼使用。不同院所採用的組成比例及加減藥味略異。就此四味藥物介紹性味與功效如下：

- 白芥子性溫，味辛。功效溫肺祛痰利氣、散結通絡止痛。
- 延胡索(元胡)性溫，味辛、苦。功效活血、行氣、止痛。
- 甘遂性寒，味苦、甘，生品內服有毒，功效瀉下逐水、逐痰。
- 細辛性溫，味辛，功效祛風散寒、通竅止痛、溫肺化飲。

注意事項

三伏貼雖屬外治法，但使用方面亦有其限制的。穴位敷貼後，大部分的人會有局部發紅、發癢及輕微燒灼感，屬於正常現象，如有灼熱感或疼痛時，可提前取下，取下貼布時建議慢慢撕開。敷貼處有傷口或水泡最好保持患部乾爽清潔，應儘量不

要將水泡弄破以免因傷口造成感染，並保持患部乾爽清潔。

至於孕婦、糖尿病患者、高血壓病史、一歲以下幼兒以及有發燒、咽喉炎者，則不適用。此外，貼敷的穴位應避免直接接觸到冷氣，如果皮膚發生紅腫，可給予紫雲膏塗抹。

因三伏貼的處方每個醫療院所不同，所以在治療前要請教中醫師，就個人的體質及疾病情形整體評估，本身有慢性病或是長期使用藥物的民眾更應要詳細告知醫師，以免無法達到預期的療效，反而產生不良反應。

結論

根據臨床研究顯示，要提高機體的免疫力，三伏貼的療程時間，特別是年久患者，起碼要堅持三年（三年為一療程）以上才有明顯效果。要施行的民眾也要有心理準備，在第一年的療效可能不如預期，要有耐心的連續三年治療，

才有比較明顯的成效。

但是三伏貼不是治療慢性病的特效藥，它只是疾病治療方法中的一種，不能完全替代其他治療，因此原本在服藥的慢性病患者，在進行三伏貼期間也不要盲目減藥、停藥。為了真正做到冬病夏治，除了遵照醫師指示治療以外，養成良好的生活習慣也相當重要。

參考資料

1. 趙孝憲、趙恆翊：中藥篇與三伏貼。藥師周刊電子報，第 1336 期。
2. 王家：中醫常用術語集註。台南市：王家出版社有限公司。
3. 顏正華主編（2003）：中藥學上、下冊。台北市：知音出版社。