



■ 發行人: 趙有誠 ■ 總編輯: 吳大圩 ■ 執行編輯: 藥品諮詢股

### 目錄

- 藥品異動 10108-10109 新增停用品項.....第 1 頁
- 醫藥新知 新型口服抗凝血劑之比較.....第 2 頁
- 藥事服務 好消息！連續處方箋可預約領藥.....第 3 頁



台北慈濟藥訊

### 藥品異動

## 10108-10109 新增停用品項

#### 新增品項

藥名	適應症
Dabigatran 110 mg/cap (Pradaxa)	預防非瓣膜性心房纖維顫動病患發生中風與全身性栓塞。
Nystatin 0.5 MU/cap (Nystatin)	腸道念珠菌感染症之預防與治療、當廣效性抗生素或類固醇療法時併用為念珠菌過度增殖之預防療法。
Atropin Eye Drops 0.125%, 1.25 mg/mL, 5 mL/bot (Atropine Sulfate)	散瞳、睫狀肌麻痺。

#### 停用品項

藥名	適應症
Diclofenac Potassium 50 mg/pk (CataFAST)	緩解發炎及因發炎反應引起之疼痛。
Aztreonam 1 gm/vial (Azactam)	由革蘭氏陰性菌所引起的各種感染症。
Mycostatin oral suspension 0.1 MU/ml 24 mL/bt (Nystatin)	治療由白色念珠菌所引起之口腔、皮膚及腸內諸感染。
★BCG ImmuCyst 81 mg/vial (BCG & 5% W/V monosodium glutamate)	治療及預防膀胱原發或復發性原位癌或經尿道切除後之表淺性乳頭瘤(TA 及 T1)。

# 新型口服抗凝血劑之比較

李銘嘉藥師

心房顫動是臨床最常見的心律不整，若病人不接受治療則容易產生血栓而提高中風的風險約五倍。口服抗凝血劑如 warfarin 為最有效的抗血栓栓塞治療，可降低 64% 中風風險。Warfarin 的藥理作用機轉是維他命 K 的拮抗劑，其雖可有效預防心房顫動的血栓栓塞併發症，但因為其出血副作用，須定期抽血監測國際標準凝血時間比值 international normalized Ratio (INR)，多重藥物交互作用等缺點皆增加臨床醫師與藥師維持狹窄的治療範圍的困難度。最新發展的口服抗凝血劑包括直接凝血酶抑制劑 dabigatran 和直接抑制 Xa 因子的 apixaban、rivaroxaban 等，因為沒有 warfarin 的缺點，可望能滿足當前治療選擇上的需求，新舊口服抗凝血藥的比較特性與其藥物藥理學比較請見表一與表二。

表一、Warfarin(維他命 K 拮抗劑)與新型口服抗凝血劑之比較

Warfarin	新型口服抗凝血劑
需常規抗凝血監測	固定劑量不需常規監測
食物與藥物交互作用	較少食物與藥物交互作用
治療區間狹窄	治療區間較寬
個體對於劑量反應之多變性	可預測之抗凝血效果
起始作用時間延遲	起始作用時間快速
半衰期長	半衰期短
主要肝臟代謝	主要腎臟代謝
有解毒劑	無解毒劑
透過 INR 來監測抗凝血功能	無標準監測項目
INR: international normalized ratio	

表二、新舊口服抗凝血藥之個別藥物藥理學比較

學名	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Warfarin
作用標的	Thrombin	Factor Xa	Factor Xa	Vitamin K dependent coagulation factor
給藥間隔	每日兩次	每日一次	每日兩次	每日一次
生體可用率	6%	66-100%	>50%	>95%
藥物達尖峰時間	0.5-2 小時	2-4 小時	1-4 小時	90 分
半衰期	12-14 小時	9 小時	8-13 小時	36-42 小時
腎臟排除	80%	66%	25%	92%
蛋白結合	35%	90%	90%	99%
藥物交互作用	P-gp 抑制劑和誘導劑	合併 P-gp 和 CYP3A4 抑制劑和誘導劑	合併 P-gp 和 CYP3A4 抑制劑和誘導劑	CYP2C9, 1A2, 3A4
解毒劑	無 (建議洗腎)	無 (建議 PCCs)	無 (建議 PCCs)	PCCs 或 FFP 或 vitamin K
縮寫：FFP-fresh frozen plasma, PCCs-prothrombin complex concentrates, P-gp-P-glycoprotein				

參考文獻：

1. Nicoletta Riva, Gregory Y.H A new era for anticoagulation in atrial fibrillation Pol Arch Med Wewn. 2012;122(1-2):45-53.

## 好消息！連續處方箋可預約領藥

林冠伶藥師

在過去，領有慢性病連續處方箋的病人，若是回醫院領取第二、第三個月的藥品，必須先到批價櫃台批價後，再到藥局等候領藥。若是回院時間又逢門診高峰，等候領藥的時間就會變得更長。

為減少民眾等候領藥的時間，自 101 年 10 月起，本院一樓門診藥局前藥品查詢機預約慢性連續處方箋領藥功能。民眾只要在藥品查詢機點選『預約連續處方領藥』功能，在藥品查詢機上選擇(1)插入健保晶片卡，或者(2)以查詢機上的掃描器刷入身分證後條碼，或者(3)利用鍵盤輸入身分證字號，再點選欲預約領藥之科別，並且選取可領藥時間範圍內之預約領藥日，即可完成預約連續處方領藥。此時藥品查詢機也會自動列印預約單，讓民眾帶走，提醒民眾預約領藥日期。

民眾預約後，只要在領藥日到批價櫃檯批價，完成健保卡過卡動作，就可以直接到藥局領藥，此時藥師已完成藥品調配，不需再等候領藥號碼過號。民眾若有事無法前來領藥，藥品查詢機『預約連續處方領藥』也有取消預約的功能。無法到院預約或取消的民眾，也可來電藥局請藥師協助幫忙。預計在不久的將來，也會將『預約連續處方領藥』功能新增到網路。民眾只要在家上網，連上台北慈濟醫院網頁，就可輕鬆預約領藥。

## ※ 預約連續處方領藥畫面及預約步驟。

財團法人佛教慈濟醫院台北分院  
整合式藥物查詢導覽服務

藥袋條碼資訊	用藥記錄查詢	藥品查詢系統	<b>預約 連續處方領藥</b>
查詢衛教單張	觀賞影音衛教	用藥衛教場次	領藥流程說明 Medication collection procedures
台北慈濟 藥劑科網頁	其他相關網頁		

回上一頁

大德 您好

1. 請點選預約科別

看診日	時段	診間	科別	醫師	下次領藥期限
101/07/20	上午	第257診	胸腔內科	黃國良	2012年8月31日 至 2012年9月14日

預約領藥日

3. 確認預約

		2012年						
		星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
連續處方箋預約	預約日						8/31	9/1
	預約領藥 序號	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8
		9/9	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	

如欲取消預約，請點選預約日

取消預約

回整合式藥物查詢頁