



■ 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 10202-10203 新增、停用品項..... 第 1 頁
- 醫藥新知 臨床使用第四代頭孢菌素(cephalosporins)之探討..... 第 4 頁
- 用藥安全 醫材不良反應通報與註記宣導..... 第 5 頁
- 藥物 Q&A 10202-10203 藥物諮詢分享..... 第 6 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

10202-10203 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛署核准適應症
AZILECT (Rasagiline) 1mg/tab	治療原發性巴金森氏症(PD)病患的單一治療藥劑 (不合併使用 levodopa), 或做為輔助治療藥劑與 levodopa 同時投予。若屬合併治療, 可由每日 0.5 mg 作為治療劑量。
自費 M.M.R vaccine (M-M-R II) 0.5ml/vial	預防麻疹、腮腺炎、德國麻疹。
Keppra 500mg/5ml/vial (Levetiracetam)	暫時不宜或無法口服抗癲癇藥物治療之下列癲癇患者: 十六歲以上病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)之單獨治療。四歲以上孩童或成人病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作), 十二歲以上青少年與成人病患之肌抽躍性癲癇發作, 以及十六歲以上青少年與成人患有體質性泛發性癲癇的原發性泛發性強直陣攣發作之輔助治療。
Xarelto 15mg/tab (Rivaroxaban)	1.用於非瓣膜性心房顫動(non-valvular atrial fibrillation)且有下列至少一項危險因子者成人病患, 預防中風及全身性栓塞(systemic embolism)。危險因子例如: 心衰竭, 高血壓, 年齡大於等於75歲, 糖尿病, 曾發生腦中風或短暫性腦缺血發作(transient ischemic attack)。2.治療急性有症狀近端深部靜脈血栓及預防急深部靜脈血栓發生後再發性深部靜脈血栓與肺栓塞。
Galvus Met (Vildagliptin 50mg & Metformin 500mg/tab)	適用於配合飲食和運動, 以改善下列第二型糖尿病患者的血糖控制: 已接受 vildagliptin 和 metformin 合併治療者, 或單獨使用 metformin 或 vildagliptin, 但血糖控制不佳者。
Folsmycin 4gm/Vial (Fosfomycin)	綠膿菌、變形菌、沙雷氏菌、葡萄球菌、大腸菌等具有感受性細菌所引起之感染症(敗血症、支氣管炎、細支氣管炎、支氣管擴張症、肺炎、肺化膿症、膿胸、腹膜炎、腎盂腎炎、膀胱炎)。

續下頁

LIVALO (Pitavastatin) 2mg/tab	原發性高膽固醇血症及混合型血脂異常。
Seforce 200mL/bag, 2mg/mL (Ciprofloxacin)	成人：對 ciprofloxacin 有感受性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(包括淋病)、腹部感染(包括腸炎、膽囊炎、腹膜炎)、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。 小孩：一大腸桿菌(<i>Escherichia coli</i>)引起之複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎(1-17 歲)一綠膿桿菌(<i>P. aeruginosa</i>)有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象(5-17 歲)成人和小孩：吸入性炭疽病(接觸後)。
AZARGA (Brinzolamide/Timolol) 5ml/bot	用於治療曾使用單方治療效果不佳的隅角開放性青光眼或高眼壓成人患者，以降低其眼內壓。
TIMOPTOL-XE (Timolol) 0.5%, 2.5ml/bot	高眼壓症、廣角性青光眼。
Xamiol Gel (Calcipotriol & Betamethasone) 30g/bot	治療頭皮牛皮癬治療非頭皮部位之輕度至中度尋常性牛皮癬。
Ambroxol 75mg/tab (Amsolvon SR)	祛痰。
Samsca 15mg/tab (Tolvaptan)	適用於治療心臟衰竭, 肝硬化及抗利尿激素分泌不當症候群(SIADH)引起之低血鈉症。
Amaryl M (Glimepiride/Metformin) 2/500mg/tab	治療以 glimepiride 或 metformin 單一藥物療法仍無法達到適當的血糖控制之第二型糖尿病患者，作為飲食和運動之外的輔助。不適合作第一線治療。
BW-folin 10mg/ml, 1000mg/100ml/vial	抗葉酸拮抗劑。

停用品項

藥名	衛署核准適應症
Butaro Nasal Spray(Butorphanol)10mg/mL, 2.5 mL/瓶	使用鴉片類止痛劑治療的疼痛。
Leucovorin 50mg/5ml/vial (Calcium Folate)	抗葉酸拮抗劑。
Xarelto 10mg/tab (Rivaroxaban)	1.用於非瓣膜性心房顫動(non-valvular atrial fibrillation)且有下列至少一項危險因子者成人病患，預防中風及全身性栓塞(systemic embolism)。危險因子例如:心衰竭、高血壓、年齡大於等於 75 歲、糖尿病、曾發生腦中風或短暫性腦缺血發作(transient ischemic attack)。2.Rivaroxaban 用於靜脈血栓高危險群(曾發生有症狀之靜脈血栓症)病患，以預防其於接受下肢重大骨科手術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)。
Retarpen 2.4MU/vial (Penicillin G Benzathine)	對青黴素具有感受性菌所引起之感染症。
Tiagabine (Tiabine) 10mg/tab	局部癲癇的輔助治療。

Seginine 5mg/tab (Selegiline)	巴金森病症之輔助治療劑。
Mubroxol 30mg/tab (Ambroxol HCl)	祛痰。
Fosfomycin 2g/vial (UFO)	綠膿菌、變形菌、沙雷氏菌、葡萄球菌、大腸桿菌等具有感受性細菌所引起下列感染症(敗血症、支氣管炎、細支氣管炎、支氣管擴張症、肺炎、肺化膿症、膿胸、腹膜炎、腎盂炎、膀胱炎)。
Dorzolamide & Timolol Oph. Soln (Cosopt) 5mL/bot	高眼壓症、開放性青光眼、假性剝離性青光眼所造成之眼內壓升高。
Elebloc 2% 5mL/bt (Carteolol HCl)	青光眼、高眼壓症。
Fonosil 10mg/tab (Fosinopril)	高血壓、心衰竭。
Nateglinide 120mg/tab (Starlix)	單獨治療或與 metformin 合併使用，以治療第二型糖尿病病患(非胰島素依賴型糖尿病)。
Seforce 2mg/ml, 50ml/vial (Ciprofloxacin)	成人：對 ciprofloxacin 有感受性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(包括淋病)、腹部感染(包括腸炎、膽囊炎、腹膜炎)、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。 小孩：一大腸桿菌(<i>Escherichia coli</i>)引起之複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎(1-17 歲)一綠膿桿菌(<i>P. aeruginosa</i>)有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象(5-17 歲)成人和小孩：吸入性炭疽病(接觸後)。
Elidel Cream 1%, 10g/tube (Pimecrolimus)	第二線使用於 2 歲以上孩童、青少年及成人異位性皮膚炎之短期及長期間斷治療。
GEMD 600 mg/tab (Gemfibrozil)	高酯血症。
Methotrexate 50mg/2 mL/vial (Abitrexate)	對小孩急性淋巴白血病、子宮絨毛膜上皮癌、腦膜性白血病、妊娠子宮絨毛癌之輔助治療。
Exelon 1.5mg/cap (Rivastigmine)	輕度至中度阿滋海默氏病之癡呆(失智)症。與帕金森氏症相關的輕度至中度癡呆(失智)症。
Bacitracin-Neomycin Oint. 12.5/5mg/gm, 30g/tube	急救、預防及緩解皮膚刀傷、刮傷、燙傷之感染。

臨床使用第四代頭孢菌素(cephalosporins)之探討

吳尚恩 藥師

目前院內第四代頭孢菌素(cephalosporins)包含 cefepime 與 cefpirome。相較於第三代頭孢菌素，第四代頭孢菌素具帶正電四級胺結構，其具備較佳之 penicillin-binding proteins 親和力，同時，不易被 AmpC β -lactamases 及 extended-spectrum lactamases (ESBL)水解，因此具備快速穿透葛蘭氏陰性細菌之外膜及提升殺菌功效等優勢。以下針對第四代頭孢菌素之臨床應用做基本的介紹。

第四代頭孢菌素與第三代頭孢菌素之比較

以第三代頭孢菌素中 ceftriaxone 與 ceftazidime 而言，ceftriaxone 雖對 *Staphylococcus aureus* 具抗菌效力，卻對 *Pseudomonas aeruginosa* 缺乏抗菌效力；而 ceftazidime 正好相反。且第三代頭孢菌素易被 AmpC β -lactamases 破壞。因此，當致病菌可能是 *Staphylococcus aureus*、*Streptococcus pneumoniae* 或 *Pseudomonas aeruginosa* 時，則建議選用第四代頭孢菌素，若選用第三代頭孢菌素，如 ceftazidime，則需搭配抗 ORSA 抗生素(例如：vancomycin 或 teicoplanin)。若治療目標為產生 AmpC β -lactamases 之細菌，則建議選用第四代頭孢菌素，因為使用第三代頭孢菌素有 20%的機率篩選出穩定性 AmpC β -lactamases 之細菌而造成治療失敗。

Cefpirome 與 cefepime 臨床使用比較

1. 抗菌力比較

G(+) cocci: cefpirome > cefepime

G(-) bacilli(除 *Pseudomonas aeruginosa* 外):

cefpirome = cefepime

Pseudomonas aeruginosa: cefepime > cefpirome

2. 經驗性抗生素之選擇

如致病菌為 *Pseudomonas aeruginosa* 的可能性不大，如 community-acquired pneumonia，則選用 cefpirome。

如致病菌為 *Pseudomonas aeruginosa* 的可能性很大，如 Hospital-acquired pneumonia，則選用 cefepime。

3. 治療產生 AmpC β -lactamases 細菌感染症之選擇: Cefepime 與 cefpirome 的抗菌效力相當，然而 cefpirome 藥費相較為便宜，因此建議選用 cefpirome。

第四代頭孢菌素與 piperacillin-tazobactam 臨床使用比較

第四代頭孢菌素與 piperacillin-tazobactam 之抗菌範圍如表一。第四代頭孢菌素與 piperacillin-tazobactam 對 *Staphylococcus aureus*、*Streptococcus pneumoniae* 及 *Pseudomonas aeruginosa* 均具抗菌效力，假設致病菌是葛蘭氏陽性細菌的可能性較大，則建議選用 piperacillin-tazobactam；若致病菌為葛蘭氏陰性細菌的機率較大，則建議選用第四代頭孢菌素；若致病菌包涵 ORSA，且已選用 vancomycin 或 teicoplanin 作為經驗性抗生素，搭配治療抗生素則建議選用第四代頭孢菌素。

表一、第四代頭孢菌素與 piperacillin-tazobactam 抗菌範圍比較

	第四代頭孢菌素	piperacillin-tazobactam
G(+) cocci	+	++
Enterococci	-	++
Anaerobes	-	+++
G(-) bacilli	+++	++
產生 AmpC β -lactamases 之細菌	+++	+
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	+++	++

參考資料

- 張進祿：臨床使用抗生素手冊，第4版，合記圖書出版社，2010: 119-156
- Cepiro[®] 仿單
- David NG, Robert CM, Gerorge M, etc., The sanford guide to antimicrobial therapy 2011.

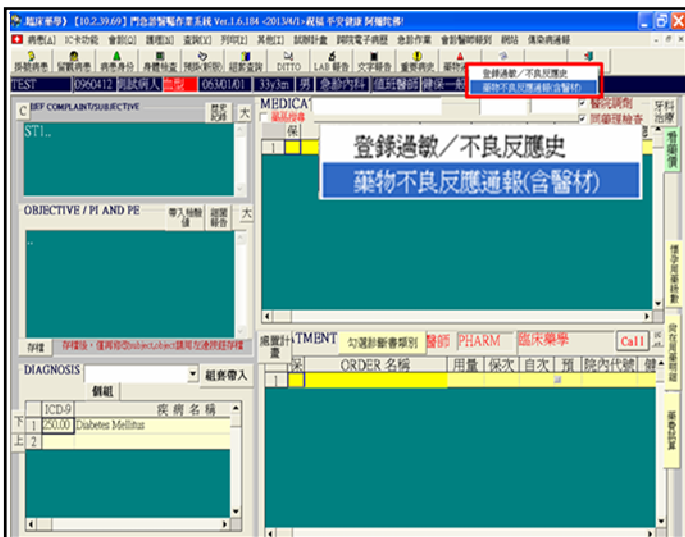
醫材不良反應通報與註記宣導

林冠伶 藥師

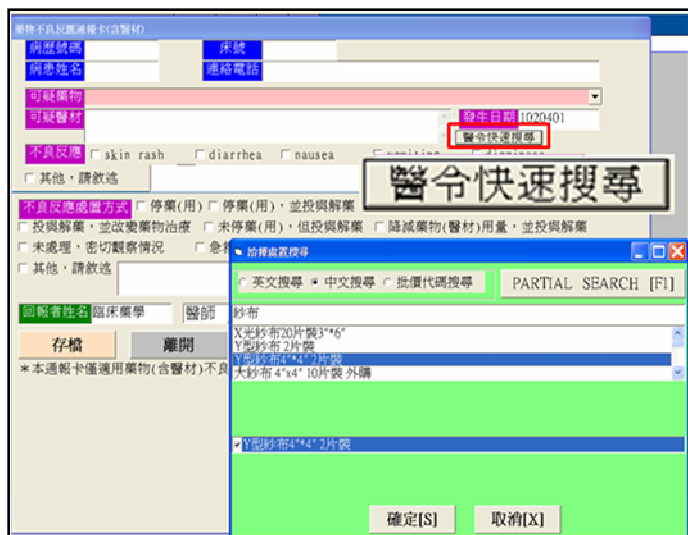
依據我國藥事法之規定，藥物係指藥品及醫療器材。針對醫療器材引起之不良反應，我國衛生署全國藥物不良反應通報中心亦鼓勵醫療機構、醫事人員進行通報。目前本院門、急醫囑系統、住院醫囑系統之藥物不良反應通報介面，皆已增設醫材不良反應通報欄位(如圖一)，臨床上若發現病人疑似使用醫材後產生過敏或不良反應，皆可由『醫令快速搜尋』點選本院醫材品項進行通報(如圖二)，後續透過ADR小組之審議確認，可協助註記過敏史或ADR史。

醫師若已確認病人之過敏、不良反應，由特定醫材引起，也可自行至新增醫材過敏/不良反應史(如圖三)，將來若再次開立該過敏/不良反應醫材時，可有稽核警示，避免病人再次使用，藉此機制來保護及提升病人之用藥安全。醫材是屬於藥物的一部份，若是發生嚴重不良反應(如：導致病人死亡、危及生命、導致病人住院、造成永久性殘疾、延長病人住院時間、需作處置以防永久性傷害或導致先天性畸形)仍需依照嚴重藥物不良反應通報辦法之規定進行通報。如有任何醫材不良反應通報與註記之問題，歡迎諮詢院內藥物不良反應小組(分機 8912、2155)。

圖一、門急診醫囑、住院醫囑登錄過敏/不良反應史及通報藥物不良反應(含醫材)按鈕



圖二、醫材不良反應通報畫面



圖三、醫材過敏/不良反應登錄畫面



Q:肌酐酸(Creatinine)高於多少?就不建議使用 Fleet (Na₂HPO₄ & NaH₂PO₄) 45 mL/bot。在使用上有哪些禁忌症?

A:根據廠商提供資料，在一些臨床研究一般肌酐酸 (Creatinine) 在 2 mg/dl 以上者就不建議使用 Fleet，因 Fleet 中含高量鈉和磷，因此不建議用在腎功能不全的病人；Fleet 也禁用於先天巨結腸症、限鈉飲食者、鬱血性心衰竭或腎衰竭病人。

Q:Seforce 藥袋註記要避光，護理師詢問施打時是否要避光?

A:藥品仿單說明，因藥品具光敏感度，於使用前再取出。在白晝光線下，完整的效力只能保證維持 3 天。故藥品保存需避光，施打時不需避光。