



■ 發行人：趙有誠 ■ 總編輯：吳大圩 ■ 執行編輯：藥品資訊股

### 目錄

- 藥品異動 10208-10209 新增、停用品項.....第 1 頁
- 醫藥新知 簡述本院成癮性麻醉藥品系統管理做法.....第 3 頁
- 用藥安全 用藥年齡限制稽核警示.....第 5 頁
- 藥物 Q&A 10208-10209 藥物諮詢分享.....第 6 頁



台北慈濟藥訊

### 藥品異動

## 10208-10209 新增、停用品項

#### 新增品項

藥名	衛署核准適應症
Advagraf 1 mg/cap (Tacrolimus)	成人肝、腎移植之第一線用藥或成人肝、腎移植 cyclosporin 無效之第二線用藥。
Simponi (Golimumab) 50 mg/0.5mL/syringe	1.類風濕性關節炎：欣普尼 SIMPONI 與 methotrexate 併用適用於治療中至重度活動性類風濕性關節炎成人患者。2.僵直性脊椎炎：欣普尼 SIMPONI 適用於治療活動性僵直性脊椎炎成人患者。3.乾癬性關節炎：欣普尼 SIMPONI 單獨使用或與 methotrexate 併用適用於治療對疾病修飾性抗風濕藥物(DMARDs)無效之活動性乾癬性關節炎成人患者。
Orencia (Abatacept) 250 mg/vial	1.類風濕性關節炎：Orencia 與 methotrexate 併用，用於治療罹患有中度至重度活動性類風濕性關節炎且對其他疾病修飾抗風濕病藥物[包括 methotrexate (MTX)或一種腫瘤壞死因子(TNF)抑制劑]反應不良或耐受性不佳的成人患者。2.幼年型慢性關節炎：Orencia 與 methotrexate 併用，用於治療罹患有中度至重度幼年型慢性關節炎且對其他疾病修飾抗風濕病藥物[包括一種腫瘤壞死因子(TNF)抑制劑]反應不良或耐受性不佳的 6 歲或 6 歲以上兒童患者。Orencia 未於 6 歲以下的兒童進行任何研究。 3.重要用藥限制：Orencia 不可與其他治療類風濕性關節炎(RA)的生物製劑同時使用。
Duodart (Dutasteride 0.5 mg & Tamsulosin 0.4 mg/cap)	具有症狀且攝護腺增大之攝護腺肥大症的第二線治療。
Mycostatin oral Suspension 0.1 MU/mL, 24 mL/bot (Nystatin)	治療由白色念珠菌所引起之口腔、皮膚及腸內諸感染。
Kremezin 2 g/pk (Spherical adsorptive carbon)	緊急治療藥物或化學品中毒之病人。吸附干擾胃腸道的細菌性毒素、消化性毒素及其他有機性廢物、解除腸內滯留氣體及有關症狀。

接下頁

<p>Prolia 60 mg/syringe (Denosumab)</p>	<p>治療有骨折高風險性之停經後婦女骨質疏鬆症。治療因為非轉移性攝護腺癌而進行雄性荷爾蒙抑制治療且具高度骨折風險之男性患者的骨質流失現象。</p>
---	---

**停用品項**

藥名	衛署核准適應症
<p>Rinderon Eye solution 0.1% 5 mL/bot (Betamethasone)</p>	<p>眼瞼炎、結膜炎、角膜炎、鞏膜炎、虹彩炎等之炎症性眼科疾患。</p>
<p>Miacalcic 200 IU/puff, 14 puff/bot (Calcitonin)</p>	<p>高血鈣危象、骨髓的帕哲特氏病 (PAGE'T DISEASE OF BONE)、停經後 (POST MENOPAUSAL) 引起之骨質疏鬆。</p>
<p>Nystatin 0.5 MU/cap (Nystatin)</p>	<p>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。</p>

# 簡述本院成癮性麻醉藥品系統管理做法

吳安然藥師

## 【前言】

疼痛控制用藥，依世界衛生組織（World Health Organization, WHO）制定的止痛階梯（圖一），輕微疼痛應使用非鴉片類止痛藥品如 acetaminophen、NSAIDs 等治療，輕至中度疼痛可採弱效鴉片類止痛藥品如 codeine、tramadol 等藥品，搭配非鴉片類止痛藥治療；中至重度疼痛方採強效鴉片類止痛藥品如 morphine、fentanyl 等，輔以非鴉片類止痛藥及輔助藥物止痛。鴉片類止痛藥大部分屬成癮性麻醉藥品（本院品項見表一），由於具高度成癮性，為避免不當使用造成醫源性成癮，衛生福利部食品藥物管理署（TFDA）制定兩份注意事項，以管理癌症末期病人、非癌症慢性頑固性疼痛病人使用成癮性麻醉藥品，以下分述該注意事項及本院目前針對這兩份注意事項之系統管理做法。

## 【癌症末期病人】：依 96 年 1 月 5 日修訂之「麻醉藥品用於癌症末期患者居家治療注意事項」辦理

本注意事項規範目的，在於使「醫師適切使用麻醉藥品治療癌症疼痛，提昇醫療品質，並有效管制麻醉藥品，避免誤用、濫用或流為非法使用」，規範對象為「癌症末期患者」之「居家治療」，以下針對本注意事項內容與本院門急診醫囑相關設定簡要說明。

一、**藥品處方天數**：依注意事項第一點「癌症末期患者使用麻醉藥品錠劑居家治療，以硫酸嗎啡長效錠及鹽酸嗎啡錠為主，每次處方使用麻醉藥品天數以十四日內為限」、第二點「癌症末期患者使用吩坦尼穿皮貼片劑居家治療，每次處方使用天數以十五日內為限」、第三點「麻醉藥品針劑以不讓病患攜回使用為原則，若因不能口服或因故必須使用針劑時，每次處方使用天數以七日內為限」，設定本院門急診醫囑系統處方成癮性麻醉藥品處方天數限制，凡屬表一品項，口服類（含舌下錠）最多單次處方天數 14 天、貼片類最多單次處方天數 15 天、針劑類最多單次處方天數 7 天。

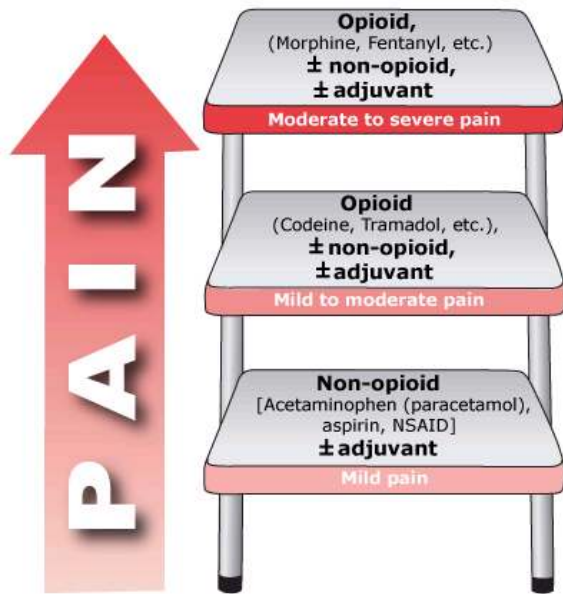
二、**特殊情形**：依注意事項第四點「如果處方口服或外用麻醉藥品之天數有延長之特殊必要者，應向行政院衛生署管制藥品管理局（現為 TFDA 管制藥品管理組）提出申請，經核准後，處方口服或外用麻醉藥品之天數，得延長為三十日」，配合 TFDA 核可之本院「癌症末期病人申請長期處方麻醉藥品管理辦法」，主治醫師評估結果如認為該癌症末期病人須長期處方成癮性麻醉藥品，得填寫申請單及病人切結書，向本院麻醉藥品管理委員會提出申請，並於會議中說明病人病情狀況，委員會核可後，該病人每次處方得延長為 30 日，每次申請核可效期為一年。

## 三、其他管理須知：

1. 發藥時，病人或其家屬會隨同藥品拿到「麻醉藥品居家治療用藥紀錄表」，告知「複診時應攜帶該紀錄表交給診療醫師檢視。診療醫師發現其未按規定確實填寫，應告知病患配合，並於再處方麻醉藥品時，酌予減少交付天數；情節重大者，並應拒絕再處方交付麻醉藥品」（注意事項六之（二））。
2. 使用過的貼片「應對黏後放入原包裝紙袋，於病患複診或再領用該貼片劑時，交回醫療院所，由藥局列冊集中銷毀」（注意事項二），使用過的針劑「病患複診或再領用麻醉藥品時應將原使用後之針劑空安瓿（瓶）交回醫療院所」（注意事項三）。
3. 如因病情變化，「未用完之藥品如不再使用時，應併同麻醉藥品居家治療用藥紀錄表繳（寄）回」（注意事項六之（三））。

## 【非癌症病人部分第二十八期待續】

圖一、世界衛生組織制定的止痛階梯



表一、本院成癮性麻醉藥品品項及其管制級別

主成分	中文名稱	英文名稱	規格	管制級別
Morphine	鹽酸嗎啡注射液	Morphine Hydrochloride Injection	● 10 mg/amp ● 20 mg/amp	一
	鹽酸嗎啡錠	Morphine Hydrochloride Tablet	● 10 mg/tab	一
	硫酸嗎啡長效錠	Morphine Sulfate Sustained-Release Tablet	● 30 mg/tab (30 MST) ● 60 mg/tab (60 MST)	一
Codeine	磷酸可待因注射液	Codeine Phosphate Injection	● 15 mg/amp	三
	磷酸可待因錠	Codeine Phosphate Tablet	● 15 mg/tab	二
Alfentanil	阿華吩坦尼注射液	Alfentanil Injection	● 0.544 mg/mL, 2 mL/amp (Rapifen®)	二
Fentanyl	吩坦尼注射液	Fentanyl Injection	● 0.05 mg/mL, 10 mL/amp ● 0.05 mg/mL, 2 mL/amp	二
	吩坦尼穿皮貼片劑	Fentanyl Transdermal Patch	● 12 mcg/h, 2.1 mg/patch ● 50 mcg/h, 5 mg/patch	二
Pethidine	鹽酸配西汀注射液	Pethidine Hydrochloride Injection	● 50 mg/mL/amp	二
Buprenorphine	丁基原啡因舌下錠	Buprenorphine Sublingual Tablet	● 0.2 mg/tab (Temgesic®)	三

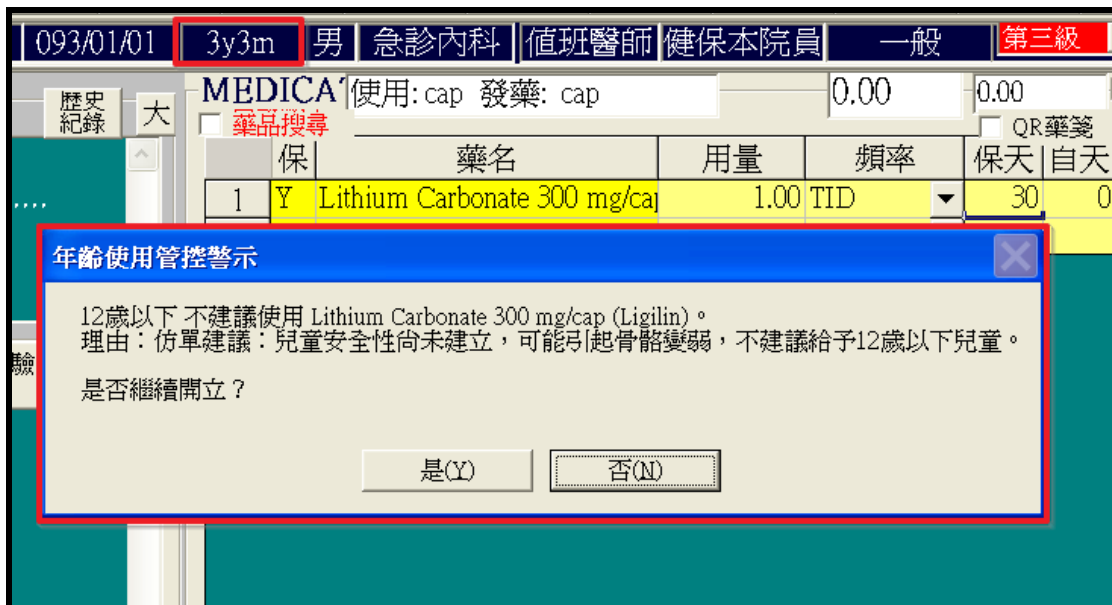
\*如欲查詢最新藥品品項，請至衛生福利部食品藥物管理署「西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢」網站查詢，網址：[http://www.fda.gov.tw/mlms/\(S\(xmbajf55jrsdctboq4vt0e45\)\)/H0001.aspx](http://www.fda.gov.tw/mlms/(S(xmbajf55jrsdctboq4vt0e45))/H0001.aspx)

## 用藥年齡限制稽核警示

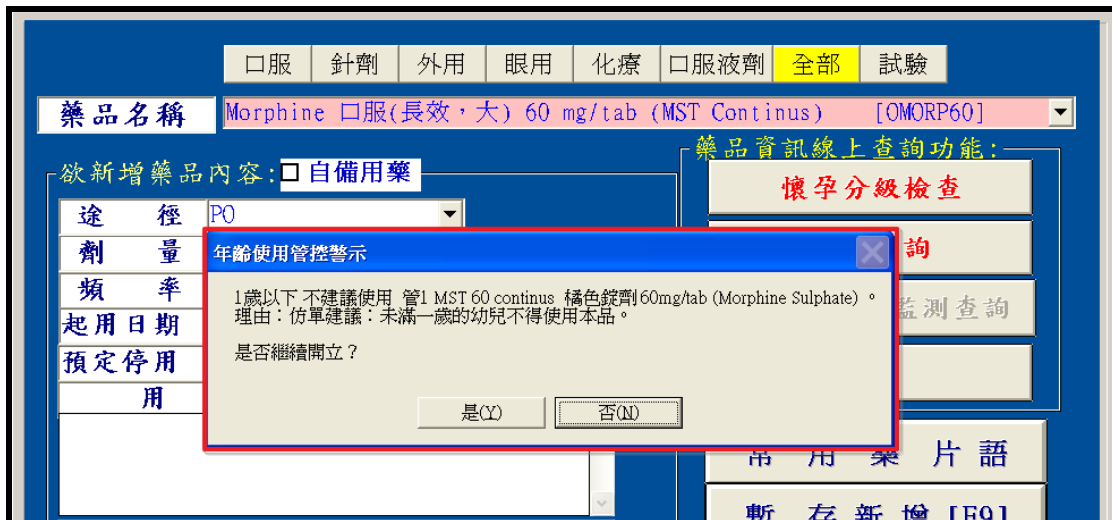
葉晶晶 藥師

為確保藥品皆能使用於適當的年齡，本院醫囑系統新增設『用藥年齡限制稽核警示』功能。部份的藥品不建議使用於特定年齡的病人，常見的原因有：藥品對於特定年齡的使用經驗不足（安全性或有效性尚未確認）、藥品成份對特定年紀病人產生傷害（例如：嬰幼兒使用可能會導致嚴重副作用）、病人年齡不適用某些劑量、劑型的藥品（例如：小兒不適用高劑量、長效劑型的藥品）等。藥學部參考藥品仿單及文獻建議，建置個別藥品的年齡限制資訊，醫師處方藥品時電腦自動檢查病人的年齡是否適用此藥品，系統主動提醒醫師此藥品不建議用於病人的理由。為保留臨床用藥之彈性，此稽核功能設為警示（如圖一、二），醫師評估用藥之利益超過潛在危險時，仍可開立藥品。用藥年齡限制稽核警示機制已於 102 年 7 月 3 日上線使用，非常感恩本院資訊室協助完成此警示功能的建置，以維護病人用藥安全。

圖一、門急診用藥年齡限制稽核警示畫面



圖二、住院用藥年齡限制稽核警示畫面



**Q: 病人有睡眠呼吸中止的問題，詢問 propranolol 是否會惡化此症狀？**

A: 查尋 UpToDate 有睡眠呼吸中止症之治療相關主題 (Pharmacologic treatment of obstructive sleep apnea in adults)，內文有提到 propranolol 可能惡化睡眠呼吸中止症，metoprolol 則可能有正向的影響。

**Q: Potassium Phosphate 1/4amp in NS 500 ml run 24 hrs 可否施打於周邊？**

A: UpToDate : Potassium infusion rates >10 mEq/hour should be administered via central line (minimizes burning and phlebitis)。仿單：Potassium Phosphate 1/4amp= 5 ml，每 ml 含 4.4 mEq K，5 ml 含 22 mEq K，run 24hrs 流速為 0.92 mEq/hr。依此流速可施打於周邊。

**Q: 若 Paran 1# Q6H+ Ultracet 1# PRNQ6H 其 Acetaminophen 的劑量是否會超過日極量？**

A: Acetaminophen 的日極量為 4 g/day，Ultracet 中含 Acetaminophen 325 mg，Paran 中含 Acetaminophen 500 mg，依欲開之處方計算病人一日 Acetaminophen 的使用劑量為 3300 mg，小於 4000 mg 的每日極量。

**Q: Phytonadione 可以用 IV 給藥嗎？若要以 IV 的方式給藥，該怎麼給？**

A: Phytonadione 通常以肌肉注射方式給藥，但需要時亦可靜脈內及皮內注射。靜脈注射時其注射速度每分鐘 10 mg 以下或與 NS 或 Vitagen 混合徐徐注射之。