



■ 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 10510-10511 新增、停用品項…………… 第 1 頁
- 藥物警訊 10506-10511 衛生福利部公布用藥安全警訊…………… 第 2 頁
- 中藥園地 淺談中醫轉骨…………… 第 5 頁
- 藥物 Q&A 10510-10511 藥物諮詢分享…………… 第 9 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

10510-10511 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛署核准適應症
Rapiacta 300mg/60mL/bag (Peramivir)	治療成人 A 型及 B 型流感病毒急性感染
Winstop28 (Levonorgestrel 0.25mg + Ethinylestradiol 0.05mg/tab)	口服避孕藥
Lumigan 0.1mg/ml, 3ml /bot (Bimatoprost)	適用於降低慢性隅角開放性青光眼或高眼壓患者之眼內壓。
Kary Uni Oph. suspension 0.005%, 5ml/bt (Pirenexine)	初期老人性白內障
Zalain External Gel 2%, 30mL/bot (Sertaconazole)	治療頭皮之脂漏性皮膚炎及因黴菌感染所引起之頭皮屑。

停用品項

藥名	衛署核准適應症
Caduet (amlodipine 5mg + atorvastatin 10mg/tab)	因有高血壓和血脂異常這兩種可矯正的危險因子併存，而使心血管危險增加的患者；或因有心絞痛為表現之冠心病(CHD)併有可矯正的血脂異常危險因子，而使心血管危險增加的患者。降低冠心病高危險群的心血管事件發生率對於臨床上沒有冠心病的高血壓患者，但是至少有三個其他冠心病危險因子，包括第二型糖尿病、年紀大於等於 55 歲、微白蛋白尿或蛋白尿、吸煙、或第一等親在 55 歲(男性)或 60 歲(女性)前曾經發生冠心病事件，適用於：降低心肌梗塞的風險、降低中風的風險、降低血管再造術與心絞痛的風險。
Cepiro 1 g/vial (Cefpirome)	對 Cefpirome Sulphate 具感受性細菌引起之感染症。
Travatan 0.004% 2.5 mL/bt (Travoprost)	降低隅角開放性青光眼、慢性隅角閉鎖性青光眼且曾施行週邊虹膜切開術之病人或高眼壓患者之眼壓。
Calcium Gluconate 10% 200 mL/bt	鈣不足引起之手足搐搦、膽囊及輸尿管絞痛、枯草熱、蕁麻疹、妊婦哺乳時之鈣補給

10506-10511 衛生福利部公佈用藥安全警訊

Antimicrobial Agents	Ciprofloxacin(Ciproxin [®] 、Seforce [®])、 Levofloxacin(Cravit [®] 、Levofloxacin [®] 、Leflodal [®])、 Moxifloxacin(Avelox [®])	2016/5/12 美國 FDA 發布建議限縮全身性 fluoroquinolones 類藥品 (ciprofloxacin, moxifloxacin, gemifloxacin, levofloxacin, ofloxacin) 在部分非複雜性感染症的使用及可能造成肢體障礙之安全性資訊。 105.06.11
	Sodium fusidate(Fucidin [®])	我國全國藥物不良反應通報中心近年接獲數例疑似使用含 sodium fusidate 成分藥品後發生肝膽疾病相關或橫紋肌溶解症 (rhabdomyolysis) 之不良反應通報案例。 105.08.03
Drug Used for Relief of Pain & Inflammation	Diclofenac(Voren [®] 、Voltaren SR [®] 、Volna-K [®])	含 diclofenac 成分全身性投予 (口服、注射、栓劑) 劑型處方藥品之心血管風險，經評估後，其中文仿單修訂內容如下：加框刊載於仿單起始處：「心血管栓塞事件：1. NSAIDs 藥品會增加發生嚴重心血管栓塞事件之風險，包括心肌梗塞和中風，且可能為致命的。此風險可能發生在使用該類藥品的初期，且使用藥品的時間越長，風險越大。2. 進行冠狀動脈繞道手術(Coronary artery bypass graft, CABG)之後 14 天內禁用本藥。」 105.10.12
	Celecoxib(Celebrex [®])、Ketorolac(Laston [®] 、Keto [®])、Meloxicam(Mopik [®] 、Mobic [®])、Naproxen(Naprosin [®])、Piroxicam(Piroxim [®])、Parecoxib(Dynastat [®])、Etoricoxib(Arcoxia [®])	有關含非類固醇抗發炎成分(NSAIDs) (除 aspirin、diclofenac、ibuprofen)全身性投予(口服、注射、栓劑)劑型處方藥品之心血管風險，經衛福部彙集國內、外相關資料及臨床相關文獻報告進行整體性評估，應依照公告內容修改中文仿單內容之「禁忌症」與「警語」，並加框刊載以下內容於仿單起始處：「心血管栓塞事件：1. NSAIDs 藥品會增加發生嚴重心血管栓塞事件之風險，包括心肌梗塞和中風，且可能為致命的。此風險可能發生在使用該類藥品的初期，且使用藥品的時間越長，風險越大。2. 進行冠狀動脈繞道手術(Coronary artery bypass graft, CABG)之後 14 天內禁用本藥。」 105.10.12

Drug Used for Relief of Pain & Inflammation	Ibuprofen(Ibuprofen[®]、NeoProfen[®])	<p>有關含 ibuprofen 成分全身性投予(口服、注射、栓劑)劑型處方藥品之心血管風險，經衛福部彙集國內、外相關資料及臨床相關文獻報告進行整體性評估，應依照公告內容修改中文仿單內容之「禁忌症」與「警語」。「用法用量」處加刊：每日最大劑量不建議大於 2400 mg。並加框刊載以下內容於仿單起始處：「心血管栓塞事件：1. NSAIDs 藥品會增加發生嚴重心血管栓塞事件之風險，包括心肌梗塞和中風，且可能為致命的。此風險可能發生在使用該類藥品的初期，且使用藥品的時間越長，風險越大。2. 進行冠狀動脈繞道手術(Coronary artery bypass graft, CABG)之後 14 天內禁用本藥。」</p> <p><u>105.10.12</u></p>
Antiviral Agents	Ledipasvir & Sofosbuvir(Harvoni[®])、Ombitasvir & Paritaprevir & Ritonavir(Viekirax[®])、Asunaprevir(Sunvepra[®])、 、 Daclatasvir(Daklinza[®])、Sofosbuvir(Sovaldi[®])、Dasabuvir*(Exviera[®])	<p>美國食品藥物管理局 (FDA) 發布藥品安全溝通訊息，警告現有或過去曾有 B 型肝炎病毒感染的患者，於接受 direct-acting antiviral(DAA)類藥品治療 C 型肝炎後，可能發生 B 型肝炎病毒再活化 (HBV reactivation) 之風險。<u>105.10.28</u></p>
Hormones & Agents Affecting Hormonal Mechanism	Sitagliptin(Januvia[®])、Linagliptin(Trajenta[®])、Vildagliptin & Metformin(Galvus Met[®])	<p>含雙肽胜肽酶-4(DPP-4)抑制劑成分藥品，經評估認為其仿單應於「警語及注意事項」欄位加刊：「雙肽胜肽酶-4(DPP-4)抑制劑的上市後報告中曾有嚴重和造成行動不便之關節疼痛案例。這些病患是在開始用藥後第一天或幾年後發生關節疼痛症狀。患者停藥後則可緩解症狀。部分患者於重新服用相同的藥物或不同的 DPP-4 抑制劑時症狀會復發。在使用 DPP-4 抑制劑的病人，需考慮 DPP-4 抑制劑可能為導致嚴重且持續性關節疼痛的原因，考慮適時停藥並避用其他 DPP-4 抑制劑」。</p> <p><u>105.06.17</u></p>
Cardiovascular-Renal Drugs	Ginkgo Biloba(Schnin[®])	<p>配合非處方藥品仿單口語化，修訂旨揭公告含銀杏葉抽出物成分 (Ginkgo biloba extract) 口服劑型藥品中文仿單內容。含該成分口服劑型「指示藥品」中文仿單刊載內容修正如附件。另含該成分口服劑型「處方藥品」則依原公告內容刊載。<u>105.09.05</u></p>

Cardiovascular- Renal Drugs	Nifedipine(Adalat OROS[®]、Atanaal[®])	<p>含 nifedipine 成分之藥品，經本部彙集國內、外相關資料及臨床相關文獻報告進行整體性評估，應依照公告內容修改中文仿單內容之「禁忌症」與「警語與注意事項」。105.10.05</p>
Metabolic & Nutrient Agents	Etomidate(Etomidate- Lipuro[®])、Fat Emulsion(Lipovenoes MCT[®]、SMOFlipid[®])、 Nutriflex lipid special[®]、 Propofol(Propofol-Lip uro[®])、SmofKabiven Peripheral Emulsion for Infusion[®]	<p>含大豆油 (soybean oil) 成分之靜脈輸注脂肪乳劑藥品，經評估認為其中文仿單應於「警語與注意事項」加刊：「醫學文獻中，早產兒於接受靜脈內滴注脂肪乳劑後，曾有發生死亡之報導。解剖後發現肺部血管內有脂肪蓄積，在給予早產兒及低體重兒靜脈內脂肪乳劑治療時，事先必須進行利益風險評估，並務必嚴格遵守所建議之每日總劑量；每一病例其每小時滴注速率必須儘可能降低。早產及小於妊娠年齡 (Small for gestational age, SGA) 的嬰兒之靜脈內乳劑清除力欠佳，當脂乳劑滴注後，其游離脂酸血漿濃度即增高。因此，對於此類患者之用量，必須審慎考慮給予比最大劑量為低之劑量，以降低靜脈內脂肪負荷過重之可能性。而對於嬰兒清除其循環血中滴入脂肪之能力，也必須加以小心監視(如測定血中三酸甘油脂及或血漿中游離脂酸的濃度)」。105.06.23</p>
Dermatological Preparations	Menthol、Methyl salicylate(CB oint[®])、 Camphor(Sinbaby Lotion[®])	<p>配合非處方藥品仿單口語化，含該等成分外用製劑「非處方藥品」中文仿單刊載內容修正如附件。另含該等成分外用製劑「處方藥品」中文仿單則依原公告內容刊載。105.09.21</p>

淺談中醫轉骨

陳昭元 藥師

一、轉骨的中醫理論基礎

身材過矮、生長停滯，中醫文獻《小兒藥證直訣》、《幼科雜病心法》提起「變蒸」之說，相合之意。《黃帝內經》中，提及人的一生發育與成長之主導於腎氣之盈虧，「腎主骨」的觀念更說明轉骨發育與補養腎氣是有相當關係。中醫認為，腎為先天之本，且腎主骨，腎主藏精，而精能生髓，髓居於骨中，骨是依靠骨髓得到充養而強壯，骨頭的發育與腎的臟腑功能關係最大，因此腎氣的盈虧，主導著發育的優劣。

青春期為次於嬰兒期的成長高峰期，所以傳統醫學的角度來看，腎臟主控先天因素。由於腎氣的盈虧，主導著發育情形的好壞，所以在發育期間，可以選擇如「山藥、女貞子、菟絲子、續斷、杜仲、鎖陽、肉蓯蓉」等補腎氣與腎陽的中藥。

中醫所定義『腎』除腎臟泌尿系統外之外，還包括影響生長與生殖發育的內分泌系統，因此在青春『腎』的功能主導著少男少女的發育變化，這是所謂『轉骨』觀念中最常被強調的一點。而脾胃為後天發育之本，不僅會影響人體對營養的吸收，也關係到人體氣血循環是否健全，脾胃主導人體的消化吸收與氣血的循環，脾強胃健則可增強營養的消化吸收，將有助於生長發育，因此轉骨方裡的藥材多為補腎健脾為主，行氣活血為輔。例如可以利用新鮮山藥作成四神湯煮食，女性則可以四物湯作補血之用。所以在發育期間，可以補充一些有補氣健脾藥如「黃耆、黨參、茯苓、白朮」等藥材；或養氣活血如「當歸、川芎、川七、大棗、丹參」等藥材；也可以食用「龍骨、牡蠣、阿膠、龜板膠、二仙膠」等，含有鈣質及膠質的藥材。

二、中醫轉骨藥方中常用的藥材

坊間流傳各種的藥方，常見以「十全大補湯」加減為主，常以「粉光參、人參、黃耆、白朮、茯苓、當歸、白芍、熟地、川芎、肉桂、炙甘草」等藥材組成，四君加四物，功效以大補氣血為主。然而屬於體質燥熱者則要避免過於常服，以免導致上火的現象。有些父母會在子女發育期間，以「九層塔、老薑片、麻油及水酒各半」燉煮。

(一)補腎常見中藥：「山藥、續斷、杜仲、菟絲子、巴戟天、肉蓯蓉等。」補腎常見食物：「黑豆、黑芝麻、胡桃仁、南瓜、荔枝、桂圓、茴香等。」補腎強筋健骨的藥材，能促進骨骼的發育，幫助長高，如「六味地黃丸、枸杞、黃精」。



【山藥】



【續斷】



【杜仲】



【菟絲子】



【巴戟天】



【肉蓯蓉】

(二)補氣健脾常見中藥：「黃耆、黨參、茯苓、白朮、白扁豆、甘草等。」補氣健脾常見食物：「紅薯、南瓜、小米等。」轉骨期的消化能力不好，會影響到營養的吸收，而對發育造成負面的效果，因此諸如「芡實、山藥、茯苓和薏仁」等調整腸胃功能的中藥材，可多加利用。



【黃耆】



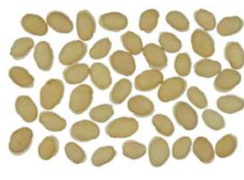
【黨參】



【茯苓】



【白朮】



【白扁豆】



【甘草】

(三)養血活血常見中藥：「當歸、生地黃、川七、大棗、丹參等。」養血活血常見食物：「菠菜、苜蓿、葡萄、山楂、紅糖等。」強化骨骼細胞分裂：如「當歸、川芎、赤芍、熟地、九層塔頭」的運用。



【當歸】



【生地黃】



【川七】



【大棗】



【丹參】

簡單的來說，轉骨的原則男子應重補腎益氣，女子則應重調肝養血，如果小朋友不喜歡單純只喝中藥，也可以使用食物屬性較平和食材加入中藥轉骨方中來燉補。

三、轉骨合適的季節和時機

中華民族是喜歡進補的民族，從「白露」、「立秋」到「冬至」的時節，從中醫的角度來說，「秋收冬藏」，是最適合轉骨補養的季節。

《黃帝內經·素問》中曾提到：「女子七歲，腎氣盛，齒更髮長；二七天癸至，任脈通，月事以時下」、「男子八歲，腎氣實，髮長齒更；二八腎氣盛，精氣溢瀉」。女生約十四歲、男生約十六歲前後，人體的成長發育變化對成年後的健康有密切的關係。

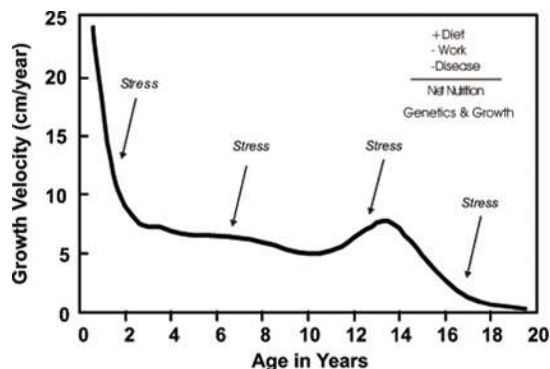
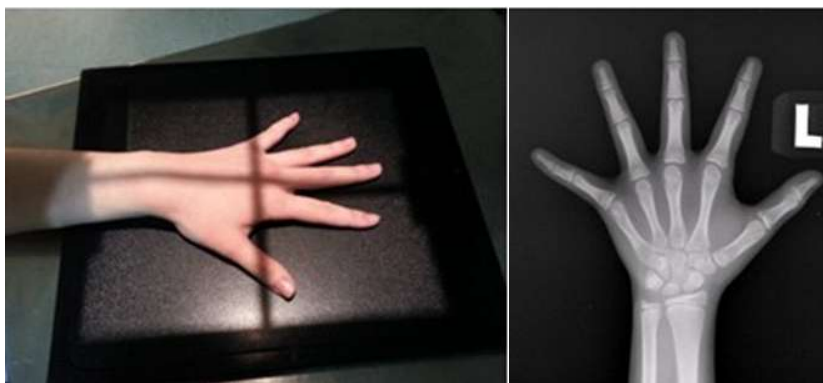


圖 1：最優環境下的人體生長速度曲線(Courtesy: Richard Steckel)

人體長高的關鍵在於長骨當中的生長板，生長板的細胞有分裂能力，讓骨骼增長，一旦生長板停止分裂、閉合後，不論使用藥物或是其他外來刺激，都無法讓它繼續分裂。而生長板是否已閉合，可至骨科透過腕關節 X 光片檢查得知。



一般而言，女性在月經來後兩年左右，約十三至十六歲左右，男生則稍晚，生長板就會關閉。進入青春期，第二性徵發育時，是生長板最活躍的時期，也是轉骨進補調理的好時機。女生青春期最先的成長是乳房發育，一般在乳房發育後兩到三年開始有月經來潮，初經前一年長高的速度較為明顯，之後成長趨於緩慢。男子的青春期會先有睪丸變大和陰莖拉長的特徵，然後有喉結出現、聲音改變、夢遺等生理變化。

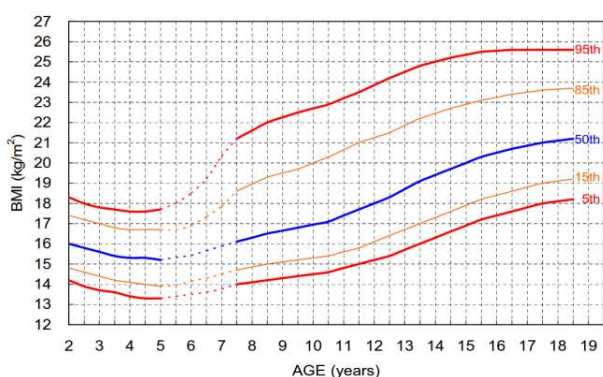


圖 2：WHO 生長曲線圖(台灣男生)

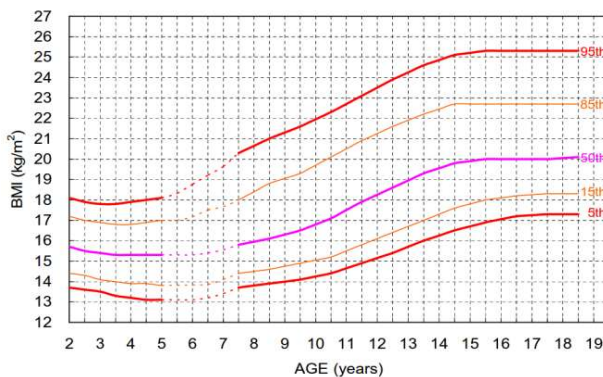


圖 3：WHO 生長曲線圖(台灣女生)

青春期的孩子，身高及第二性徵都急速的成長出現，適時配合中醫的調理，可以促進生長發育，但是來路不明的偏方或者是錯誤的轉骨時機，會讓生長板提早密合、促進性早熟，不但沒有長更高，反而揠苗助長，喪失了長高的契機。

四、轉骨期間的飲食作息和運動原則

(一)適當的運動，尤其跳躍性的運動：跳繩、打籃球、羽毛球，可刺激長骨生長板活化，助益腿的發育。

(二)適當的日照：適當的日照可加速體內維生素 D3 的合成，改善血液中鈣、磷代謝，促進生長發育。

(三)均衡的飲食和營養：發育期骨骼成長需要大量鈣質，含鈣質的食物有牛奶、紫菜等。還有足夠的蛋白質，蛋、奶、豆類。青少年因肌肉量與血液量增加，需要大量補充鐵質，食物可選擇蛋黃、綠色蔬菜來攝取。

(四)適量維生素的攝取：胡蘿蔔素可以轉換成維生素 A，能幫助骨骼與牙齒的發育。

(五)充足的睡眠：睡眠時會分泌生長激素，尤其入睡後的一小時即開始分泌，11 點至清晨 4 點是生長激素分泌的高峰期，與長高有密切的關係，所以一定要養成良好的睡眠習慣。

(六)減輕壓力，保持愉悅心情：心情愉快會影響生長激素的分泌，現代心理學研究，精神經常處於緊張或壓抑的狀態，如憂鬱、焦慮或急躁，會使大腦功能紊亂，導致生長激素、胰島素分泌失常，對生長極為不利。因此生長發育期要保持愉快的心情，才可幫助身體長高。

五、結論：

中醫的轉骨，是以青春期第二性徵開始出現作為進補的時間點，因為飲食習慣的改變或環境荷爾蒙的影響，近年來常見小朋友提早發育的現象，何時才是適當的轉骨時機，應該視個人體質、生長板的閉合與否，可經由中西醫結合門診之專業醫師判斷，依不同體質從調整脾胃、肝腎臟腑的功能著手，加上行氣活血的藥物，才能達到正確的轉骨效果，過早服用轉骨藥物或者是未經辯證而服用成方藥物，反而容易出現揠苗助長的情形，均衡的營養、充足的睡眠，養成運動習慣，搭配適度的中藥調理，能為你家小朋友奠定良好的成長基礎。

參考文獻：

1. 何廷俊，轉骨與成長(上)，中國中醫臨床醫學雜誌 10:1,2004。
2. 何廷俊，轉骨與成長(下)，中國中醫臨床醫學雜誌 10:2,2004。
3. 陳嘉允，高人一等，中醫觀點談轉骨與成長發育，彰基院訊 29:10，2012
4. 圖 1：Richard Steckel, Ohio State University Dr. Steckel uses this chart in presentations and usage is allowed assuming the author(s) is cited per academic conventions.
5. 圖 2 及圖 3:Chen W & Chang MH. New Growth Charts for Taiwanese Children and Adolescents Based on World Health Organization Standards and Health-related Physical Fitness. *Pediatr Neonatol* 51:2,2010
6. Vicente Gilsanz · Osman Ratib, *Hand Bone Age: A Digital Atlas of Skeletal Maturity*, 2005
7. 柴瑞霽，中醫概論，知音出版社，2001。
8. 揚維傑，中醫學概論，志遠書局，1994。
9. 清汪昂，本草備要，國立編譯館，1980。
10. 潘天健，從中西醫的角度看轉骨，2014。
11. 藥材圖片來源：張永勳，何玉鈴，臺灣中藥典圖鑑，衛生福利部-中醫藥司，2013。



請問母親有在使用 codeine，是否可以哺乳？另外，有哪些止咳藥適合哺乳時使用呢？



醫學文獻資料庫 UpToDate 中 Lexicomp-Drug information 資料顯示，codeine 之半衰期為 2.5~3.5 小時，該藥物和其代謝物 morphine 均會分泌於母乳中，接受餵哺的嬰兒體內可偵測到藥物濃度，有引發嗜睡、呼吸和吞嚥困難之風險；若哺乳期間使用 codeine，建議暫停餵哺母乳。另，衛福部食藥署 104 年 4 月 6 日於「Codeine 成分藥品安全資訊風險溝通表」公告，codeine 禁止使用於 12 歲以下之兒童。停藥後欲恢復餵哺母乳，需經過 4-6 個 codeine 半衰期（即 3.5 小時×6 個半衰期=21 小時），建議停藥 21 小時後再進行餵乳。

Truvent Health Analytics MICROMEDEX[®]SOLUTIONS 文獻資料指出，餵哺母乳期間使用 dextromethorphan，對嬰兒造成的風險極小，目前無分泌於母乳中之劑量的相關資訊。Benzonatate 仿單說明，本藥品於乳汁中的分泌情形尚未確立，故給藥時仍須密切注意。複方 Romicon-A（含：Dextromethorphan/Cresolsulfonate/lysozyme）仿單載明「哺乳婦女應避免服用本品」。上述醫學文獻資料庫以及仿單均無 Cough mixture（含 Polygalacic acid、Platycodigenin、Prosapogenin）在餵哺母乳方面的相關資料。Consrine syrup（含 Codeine/ Methylephedrine/ chlorpheniramine/ Glycyrrhizic acid）仿單提及 codeine 會從乳汁中排出，故授乳婦女要謹慎服用。



請問 SmofKabiven 最快可以施打的速率是多少？目前是輸注 21 小時，請問可以再縮短時間嗎？



依據 SmofKabiven 仿單「輸注速率」內容提及：「輸注速率不可超過 3.0 毫升/公斤體重/小時。建議輸注時間為 14~24 小時。」若以該位病人體重為 65.0 公斤，則 65.0 公斤×3.0 毫升/公斤/小時=195 毫升/小時。即該病人最快施打速率為每小時 195 毫升，但仍建議整體輸注時間為 14~24 小時。



本院的公費肺炎鏈球菌疫苗是適用於 65 歲以上使用的嗎？



衛生福利部疾病管制署公告之「105 年度肺炎鏈球菌多醣體疫苗接種計畫」內文「實施對象」部分提及「具中華民國國民身分，且於民國 30 年（含）以前出生之 75 歲以上長者；即以「接種年」減「出生年」計算大於等於 75 歲者。（如為外籍人士，需具健保身分，並持有居留證）。若 65 歲以後已接種過該項疫苗者，則不予接種」。

本院公費品項為 Pneumovax 23 紐蒙肺多價性肺炎鏈球菌疫苗，僅供 75 歲以上之長者進行接種。未滿 75 歲者可選擇自費接種肺炎鏈球菌疫苗：Pneumovax 23 紐蒙肺多價性肺炎鏈球菌疫苗或 Prevenar 13 沛兒肺炎鏈球菌 13 價結合型疫苗。