



■ 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	10512-10601 新增、停用品項.....	第 1 頁
• 藥物警訊	2016 年 7-12 月藥物不良反應通報分析.....	第 2 頁
• 醫藥新知	C 肝藥物交互作用.....	第 4 頁
• 藥物 Q&A	10512-10601 藥物諮詢分享.....	第 11 頁



台北慈濟藥訊

### 藥品異動

## 10512-10601 新增、停用品項

#### 新增品項

藥名	衛福部核准適應症
OxyNorm 5mg/cap (Oxycodone HCl)	(1) 需要長期疼痛控制之中重度癌症疼痛病患。 (2) 需要長期疼痛控制之慢性中重度非癌症疼痛病患，且曾經接受過類鴉片藥物而無法有效控制疼痛者。
Artelac Eye Drops 3.2mg/ml,10ml/bot (Methylhydroxypropylcellulose)	暫時緩解因眼睛乾澀所引起灼熱感與刺激感。
Xtandi 40mg/soft cap (Enzalutamide)	治療(1)藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀而不須使用化學治療者。(2)藥物或手術去勢抗性的轉移性前列腺癌且已接受過 docetaxel 治療者。
Precedex 200mcg/2ml/vial (Dexmedetomidine)	在加護病房治療期間初接受插管及人工呼吸器照護病人之鎮靜作用、非插管病人接受手術或其他程序前及/或手術或程序進行之鎮靜作用，無論上述何種情況，靜脈輸注投與 Precedex 的時間，皆不得超過 24 小時。
BIO-CAL 1203 mg Tribasic calcium phosphate (= calcium 450mg) & 330 IU Cholecalciferol /tab)	預防鈣質與維生素 D 缺乏症，如骨質疏鬆症

#### 停用品項

藥名	衛福部核准適應症
Liquifilm Tears 1.4% 15 mL/bot (Polyvinyl Alcohol)	暫時緩解因眼睛乾澀所引起灼熱感與刺激感。
Terazosin 2 mg/tab (Terazosin HCl)	高血壓、良性攝護腺肥大症。

## 2016年7-12月藥物不良反應通報分析

本院2016年7-12月共接獲藥物不良反應通報共151件，經藥物不良反應小組分析評估，有129件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。129件ADR依通報來源、型態分析、常見藥物不良反應症狀、預防措施及建議處理方式整理如下表。

表一 藥物不良反應通報來源分析

通報來源	件數	百分比(%)
醫師	51	39.53
護理	65	50.39
藥師+民眾	11	8.53
其他(職安室)	2	1.55
總件數	129	100

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 <sup>1</sup>	A	11	8.53
	B	118	91.47
嚴重度	輕度	62	48.06
	中度	63	48.84
	重度	4	3.10
相關性	可能	93	72.09
	極有可能	36	27.91
懷疑藥品之藥理分類 <sup>2</sup>	抗感染用藥	49	35.25
	神經系統用藥	28	20.14
	診斷用藥	12	8.63
	胃腸道用藥	12	8.63
	代謝與營養用藥	10	7.19
	抗腫瘤用藥	9	6.47
	血液學用藥	6	4.32
	心血管用藥	5	3.60
	免疫製劑	4	2.88
	荷爾蒙與影響其機轉之製劑	2	1.44
	酵素相關用藥	1	0.72
	呼吸道藥物	1	0.72

1.型態A：藥物在一般治療劑量下，正常的藥理作用過度增強產生的現象。型態B：藥物在一般治療劑量下，產生非已知藥理作用的其他副作用。

2.通報案件之可疑藥品數目大於一個以上，總通報藥品數目大於通報案件數。

表三 常見藥物不良反應症狀、預防措施及建議處理方式

懷疑藥品	通報個案	發生症狀
Cravit 5 mg/mL,50mL/bot (Levofloxacin)	6	皮膚紅疹、頭痛
Laston 30mg/amp (Ketorolac)	5	皮膚紅疹、眼睛紅腫、眼睛癢、嘴唇腫
Eloxatin 50 mg/10ml/vial (Oxaliplatin)	5	皮膚紅疹、導致血壓降低、喘、噁心
Omnipaque 350 mgI/mL, 200 mL/ bot (Iohexol)	5	皮膚紅疹
Lyacety 500 mg/vial (Acetylsalicylic acid)	5	皮膚紅疹、眼睛紅腫
Cephalexin 500 mg/cap	4	皮膚紅疹、腹瀉
Dexilant 60mg/cap (Dexlansoprazole)	4	皮膚紅疹、休克

預防措施及建議處理方式:如發生過敏或不良反應情形，建議評估是否需停藥，給予治療並加註過敏或不良反應史，以避免過敏或不良反應情形再發生。

# C 肝藥物交互作用

范湘敏 藥師

## 一、前言

目前C型肝炎的治療，比起傳統的干擾素治療，有更方便的直接抗病毒藥物(direct-acting antiviral, DAA)可使用，不但比干擾素有更少的副作用，大多數的療效更可以達到90%以上其實都是沒問題的。雖然直接的抗病毒藥物比起干擾素有更少的副作用，但在藥物與藥物之間的交互作用還是在治療上容易忽略或沒注意到而導致病人因為藥物間的交互作用而發生致命的可能。以下針對DAA與常見的藥物交互作用作介紹。

## 二、DAA藥物之交互作用介紹

### Harvoni® (Ledipasvir & Sofosbuvir)

Harvoni®為一種固定的複方成分藥品，每錠含有NS5A抑制劑 Ledipasvir 90mg與NS5B抑制劑 Sofosbuvir 400mg，美國FDA核准用於治療genotype 1, 4, 5, 6型的C型肝炎治療，台灣衛福部只核准用於genotype 1型的C型肝炎治療。Sofosbuvir必須透過細胞內的代謝轉化成GS-461203才能夠達到抑制HCV NS5B RNA聚合酶進而抑制病毒的複製。Sofosbuvir會在肝臟進行廣泛的代謝，形成具藥理活性的核苷類似物三磷酸鹽GS-461203。經過去磷酸化作用之後便會形成代謝物GS-331007，此代謝物因無法被有效地再磷酸化，在體外試驗中也不具抗HCV活性。

Ledipasvir與sofosbuvir皆為藥物運輸蛋白P-gp及乳癌抗藥蛋白(BCRP)的作用受質，而GS-331007則不是。P-gp的誘導劑如rifampin, rifabutin, rifapentine、常見於國外保健食品中的St. John's wort(又稱貫葉連翹或聖約翰草)、抗癲癇類藥品如carbamazepine, phenytoin, phenobarbital, oxcarbazepine以及治療HIV-1感染的藥品tipranavir, ritonavir都會降低ledipasvir與sofosbuvir的血中濃度，使Harvoni®的治療效果減弱。反之，若是與P-gp的抑制劑如：常用心律不整用藥amiodarone, dronedarone等藥物合併投予則可能會升高ledipasvir與sofosbuvir的血中濃度，而amiodarone在Harvoni®仿單更警告併用時有可能會發生嚴重的心搏徐緩，不建議將amiodarone與Harvoni®合併投予。對正在使用amiodarone且無任何其他可替代之有效治療選擇的患者，當準備合併投予Harvoni®時，應告知患者發生嚴重症狀性心搏徐緩的風險且在合併投藥的最初48小時應住院進行心臟監測，之後至少在最初2週治療期間應每天回診監測或自行監測心跳速率。

另外，仿單及文獻也都不建議Harvoni®與HMG-CoA還原酶抑制劑併用如rosuvastatin，併用可能會使rosuvastatin的濃度明顯升高，導致發生肌肉病變(包括橫紋肌溶解症)的風險升高，因此不建議將Harvoni®與rosuvastatin併用。

### Sovaldi® (Sofosbuvir)

Sovaldi®為作為與其他藥品搭配治療慢性C型肝炎之口服藥品，每錠含有Sofosbuvir 400mg的錠劑，屬於HCV NS5B聚合酶的核苷酸類似物抑制劑。在經口服後，會快速轉化成主要的循環代謝物GS-331007，此代謝物佔藥物相關物質全身暴露量的90%以上，原型成分sofosbuvir則佔藥物相關物質的4%左右。Sofosbuvir為藥物運輸蛋白P-gp及乳癌抗藥蛋白(BCRP)的受質，而GS-331007則不是。因此，屬於強效腸內P-gp誘導劑的藥物(如rifampin或St. John's wort)可能會降低sofosbuvir的血中濃度，從而導致sofosbuvir的治療效果減弱，因此不可與sofosbuvir併用。而會抑制P-gp及/或BCRP的藥物合併投予

可能會升高sofosbuvir的血中濃度，但不會升高GS-331007的血中濃度，因此，Sovaldi<sup>®</sup>可與P-gp及/或BCRP的抑制劑併用。

### Viekirax<sup>®</sup> (Ombitasvir/paritaprevir /ritonavir)

為三種成分所組成的複方藥品，每錠含有ombitasvir 12.5mg, paritaprevir 75mg與ritonavir 50mg。衛福部核准用於與Exviera<sup>®</sup>、 ribavirin併用治療以治療成人慢性C型肝炎基因型1、4之感染。Ombitasvir主要抑制HCV NS5A，干擾病毒RNA的複製與組裝，對病毒在複製的過程中有很重要的干擾作用。Paritaprevir會抑制HCV NS3/4A蛋白酶，並干擾病毒複製所必須的HCV編碼的多蛋白的切割。Ritonavir對C型肝炎病毒並無治療作用，是一種CYP3A的抑制劑，幫助paritaprevir達到血中治療濃度。因此，禁止將高度依賴CYP3A清除且血漿濃度升高會發生嚴重不良事件的藥品與Viekirax<sup>®</sup>併用，如常用之心律不整用藥amiodarone、降血脂藥物simvastatin, atorvastatin、抗精神病藥物quetiapine、治療偏頭痛ergotamine。若併用強效或中效酵素誘導劑藥品，則會降低ombitasvir、paritaprevir與ritonavir的血漿濃度並降低其療效，因此不可併用如抗癲癇類藥品carbamazepine, phenytoin, phenobarbital、治療HIV-1感染的藥品efavirenz, nevirapine, etravirine，以及rifampicin與金絲桃草(*Hypericum perforatum*)。

若併用強效CYP3A4抑制劑藥品，會增加paritaprevir的血漿濃度，強效CYP3A4抑制劑如抗黴菌劑(Antifungal agent) itraconazole, ketoconazole, voriconazole、巨大內脂環抗生素clarithromycin、以及治療HIV-1感染的藥品lopinavir, ritonavir，因此以上藥品不可與Viekirax<sup>®</sup>併用。

此外，paritaprevir與ombitasvir因皆為UGT1A1抑制劑，併用主要經由UGT1A代謝的藥品時，會導致這類藥品的血漿濃度升高，建議針對治療指數狹窄的藥物(如levothyroxine) 進行定期臨床監測。但含ethinylestradiol的口服避孕藥因可能透過paritaprevir, ombitasvir與dasabuvir的UGT(葡萄糖醛酸化)抑制作用而導致ALT值的上升，因此列為禁忌症之一，在使用Viekirax<sup>®</sup>與Exviera<sup>®</sup>治療前必須停用含有ethinylestradiol的藥品採用其他避孕方式，可在完成Viekirax<sup>®</sup>與Exviera<sup>®</sup>治療後約2週可再度開始給予含有ethinylestradiol的藥品。

### Exviera<sup>®</sup> (Dasabuvir)

每錠含有dasabuvir 250mg，需與Viekirax<sup>®</sup>併用，dasabuvir由NS5B基因編碼的HCV RNA依賴RNA聚合酶的非核苷抑制劑，而NS5B基因則對於病毒基因體複製非常重要，與Viekirax<sup>®</sup>併用針對HCV病毒生命週期的多個步驟的阻斷進行治療。CYP2C8強效抑制劑藥品可能會降低dasabuvir的血漿濃度，因此不得與Exviera<sup>®</sup>併用，例如：gemfibrozil。其餘交互作用與Viekirax<sup>®</sup>類似。

### Daklinza<sup>®</sup> (Daclatasvir)

Daklinza<sup>®</sup>適合用於治療先前未曾接受治療、不適合接受interferon或ribavirin治療或先前曾以interferon及ribavirin治療失敗(包括對先前治療無反應、部份反應及復發)之代償性肝病(包括肝硬化)成人患者(18歲及以上)的慢性C型肝炎基因型第1b型感染症，而衛福部規定此適應症必須與Sunvepra<sup>®</sup>同時併用。或與asunaprevir、peginterferon及ribavirin併用，治療先前未曾接受治療或先前曾以interferon及ribavirin治療失敗(包括對先前治療無反應、部份反應及復發)之代償性肝病(包括肝硬化)成人患者(18歲及以上)的慢性C型肝炎基因型第1型感染症。

Daklinza<sup>®</sup>為每錠含有daclatasvir 30mg或60mg的一種具高度選擇性的HCV非結構蛋白5A(NS5A)複製複合體抑制劑。NS5A是一種多功能蛋白質，也是HCV複製複合體的必要組成。daclatasvir可抑制病毒的RNA複製作用與病毒粒子組合作用。

Daclatasvir是CYP3A的作用受質，主要透過CYP3A4的作用進行代謝。但不會抑制其他CYP酵素1A2、2B6、2C8、2C9、2C19或2D6等酵素，因此，daclatasvir禁止與會強效誘導CYP3A4之作用，並可能因而導致Daklinza<sup>®</sup>之血中濃度降低及療效減弱的藥物併用，如：phenytoin, carbamazepine, oxcarbazepine、

phenobarbital, rifampicin, rifabutin, rifapentine、全身性作用dexamethasone及St. John's wort。與強效的CYP3A4抑制劑併用時，應將daclatasvir的劑量降低至30毫克每日一次(需使用30毫克錠劑；不可破壞Daklinza<sup>®</sup>錠劑)。採用含有Sunvepra<sup>®</sup>的療法時，禁止同時投予強效或中效的CYP3A4抑制劑。

Amiodarone因在合併daclatasvir與sofosbuvir治療的患者中，曾觀察到發生嚴重心搏徐緩與心臟傳導阻滯(heart block)，通常在數小時或幾天內發生，在停止C型肝炎治療後通常可恢復，然而造成心搏徐緩的機制尚未確立。因此，各文獻皆不建議amiodarone與sofosbuvir, daclatasvir併用。如果必須併用，仿單建議進行嚴密的監測，在開始合併治療的最初48小時，患者應住院接受連續監測，之後應每天在門診或自我監測心律，至少2個星期。且amiodarone的半衰期很長，在停用amiodarone後旋即使用Daklinza<sup>®</sup>與sofosbuvir治療的患者仍應接受上述的心律監測。

Daclatasvir除了為CYP3A的作用受質，也是P-gp與有機陽離子運輸蛋白(OCT)1的作用受質。與P-gp的強效或中效誘導劑可能會降低daclatasvir的血中濃度與治療效果。因此同樣禁止與P-gp的強效誘導劑合併投予。與P-gp的中效誘導劑合併投予時，則建議調整Daklinza的劑量。

Daclatasvir同時也是P-gp、有機陰離子運輸多肽(OATP) 1B1、OCT1及乳癌抗藥蛋白(BCRP)的抑制劑。若與需要上述蛋白代謝藥物併用，可能會導致治療血中濃度升高而增強或延長其治療作用與不良反應，如rosuvastatin可能因daclatasvir會抑制OATP 1B1及BCRP的作用而導致血中濃度上升，增加肌肉病變等不良反應的發生。

### Sunvepra<sup>®</sup>(Asunaprevir)

Sunvepra<sup>®</sup>為每顆含有asunaprevir 100mg的膠囊，是一種具選擇性的HCV非結構蛋白3/4A (NS3/4A)蛋白酶抑制劑。NS3/4A酵素複合體的作用是將HCV的多蛋白加工成病毒複製所需要的成熟病毒蛋白質。

Sunvepra<sup>®</sup>禁止需高度依賴CYP2D6酵素代謝的藥物併用，因可能導致血中濃度升高會引發嚴重心室性心律不整及猝死的藥物，如thioridazine, flecainide和propafenone。而強效或中效誘導CYP3A作用的藥物如phenytoin, carbamazepine, oxcarbazepine, phenobarbital, rifampicin, rifabutin, dexamethasone (全身性糖皮質激素), St. John's wort, efavirenz, etravirine, nevirapine及modafinil，可能導致asunaprevir之血中濃度降低及療效減弱。強效或中效抑制CYP3A作用的藥物如itraconazole, ketoconazole, posaconazole、voriconazole, fluconazole, clarithromycin, erythromycin, diltiazem, verapamil, atazanavir, darunavir/ritonavir, fosamprenavir, indinavir, lopinavir/ritonavir, ritonavir, saquinavir (HIV蛋白酶抑制劑)則可能導致asunaprevir之血中濃度上升，而使副作用發生的可能性增加。

而有強效抑制有機陰離子運輸多肽(OATP) 1B1之作用的藥物如rifampicin, cyclosporin及gemfibrozil，併用可能因而導致asunaprevir之肝臟濃度降低及療效減弱。

### 三、結論

直接抗病毒藥物(direct-acting antiviral, DAA)雖然提供治療慢性C型肝炎一個新的選擇，但在與其他藥物交互作用上也是不可忽略的，所有交互作用無法一一列舉出，附表大略整理出本院DAA與其他藥物可否合併使用之簡易對照表，其餘還需仰賴藥師仔細為病人審核用藥安全，為民眾用藥做把關。

#### 四、附表

(●：不建議合併使用 ■：若併用須調整劑量或密集監測 ◆：文獻尚無明顯交互作用，可合併使用，”-“表示未評估與Ribavirin的交互作用)

	Harvoni	Sovaldi	Viekirax & Exviera	Daklinza & Sunvepra*	Ribavirin
<b>Antiarrhythmics</b>					
Amiodarone	●	●	●	●	-
Digoxin	■	◆	■	■	-
Dronedarone	●	●	●	●	◆
Lidocaine (lignocaine)	◆	◆	■	◆	-
Propafenone	◆	◆	■	●	-
<b>Antibacterials</b>					
Clarithromycin	◆	◆	●	●	-
Clindamycin	◆	◆	■	◆	-
Erythromycin	◆	◆	■	●	-
Isoniazid	■	■	■	■	-
Moxifloxacin	◆	◆	■	◆	-
Rifabutin	●	●	■	●	-
Rifampicin	●	●	●	●	-
Rifapentine	●	●	■	●	-
Trimethoprim/Sulfamethoxazole	◆	◆	■	◆	-
<b>Anticoagulant, Antiplatelet &amp; Fibrinolytic</b>					
Apixaban	■	◆	●	■	◆
Anagrelide	◆	◆	■	◆	◆
Clopidogrel	◆	◆	■	◆	◆
Dabigatran	■	◆	■	■	◆
Dipyridamole	◆	◆	■	◆	◆
Edoxaban	■	◆	■	■	◆
Rivaroxaban	■	◆	■	■	◆
Ticagrelor	■	◆	●	◆	◆
Ticlopidine	◆	◆	■	◆	◆
Warfarin	◆	◆	■	◆	■
<b>Anticonvulsants</b>					
Carbamazepine	●	●	●	●	-
Clonazepam	◆	◆	■	◆	-
Lamotrigine	◆	◆	■	◆	-
Oxcarbazepine	●	●	●	●	◆
Phenobarbital	●	●	●	●	-
Phenytoin	●	●	●	●	-
Valproate	◆	◆	■	◆	-

\*原表格並無分析Sunvepra®與其他藥品交互作用，以上Sunvepra®與其他藥品交互作用結果為參考Lexicomp®與Sunvepra®仿單。

(●：不建議合併使用 ■：若併用須調整劑量或密集監測 ◆：文獻尚無明顯交互作用，可合併使用，”-“ 表示未評估與Ribavirin的交互作用)

	Harvoni	Sovaldi	Viekirax & Exviera	Daklinza & Sunvepra*	Ribavirin
<b>Antifungals</b>					
Itraconazole	◆	◆	●	●	-
Ketoconazole	◆	◆	●	●	-
Voriconazole	◆	◆	●	●	-
<b>Antidepressants</b>					
Bupropion	◆	◆	■	◆	-
Imipramine	◆	◆	■	■	-
Mirtazapine	◆	◆	■	■	-
Sertraline	◆	◆	■	◆	-
Trazodone	◆	◆	■	◆	-
Venlafaxine	◆	◆	■	◆	-
<b>Antidiabetics</b>					
Glibenclamide (Glyburide)	◆	◆	■	◆	◆
Gliclazide	◆	◆	■	◆	◆
Pioglitazone	◆	◆	■	◆	◆
Repaglinide	◆	◆	■	■	◆
<b>Antihistamines</b>					
Chlorphenamine	◆	◆	■	■	-
Fexofenadine	◆	◆	■	■	◆
Loratadine	◆	◆	■	◆	◆
<b>Antipsychotics/Neuroleptics</b>					
Aripiprazole	◆	◆	■	■	-
Chlorpromazine	◆	◆	■	■	◆
Clozapine	◆	◆	■	■	-
Haloperidol	◆	◆	■	■	◆
Olanzapine	◆	◆	■	◆	-
Paliperidone	■	◆	◆	■	◆
Prochlorperazine	◆	◆	■	◆	-
Quetiapine	◆	◆	●	◆	-
Risperidone	◆	◆	■	■	-
Ziprasidone	◆	◆	■	◆	◆
<b>Beta Blockers</b>					
Bisoprolol	◆	◆	■	◆	◆
Carvediol	■	◆	■	■	■
Labetalol	◆	◆	■	◆	◆

\*原表格並無分析 Sunvepra 與其他藥品交互作用，以上 Sunvepra 與其他藥品交互作用結果為參考 Lexicomp 與 Sunvepra 仿單。

(●: 不建議合併使用 ■: 若併用須調整劑量或密集監測 ◆: 文獻尚無明顯交互作用, 可合併使用, “-” 表示未評估與 Ribavirin 的交互作用)

	Harvoni	Sovaldi	Viekirax & Exviera	Daklinza & Sunvepra*	Ribavirin
<b>Calcium Channel Blockers</b>					
Amlodipine	■	◆	■	■	-
Diltiazem	■	◆	■	■	-
Nicardipine	◆	◆	■	■	-
Nifedipine	◆	◆	■	■	-
Verapamil	◆	◆	■	●	-
<b>Contraceptives and Hormonal Replacements</b>					
Estradiol	◆	◆	■	■	◆
Ethinylestradiol	◆	◆	●	■	-
<b>Erectile Dysfunction Agents</b>					
Sildenafil	◆	◆	■	◆	-
Tadalafil	◆	◆	■	◆	-
<b>Gastrointestinal Agents</b>					
Aluminium hydroxide	■	■	◆	◆	◆
Aprepitant	◆	◆	■	■	◆
Bisacodyl	◆	◆	■	◆	◆
Cimetidine	■	◆	◆	■	-
Cisapride	■	◆	●	◆	-
Domperidone	◆	◆	●	◆	-
Droperidol	◆	◆	■	◆	◆
Esomeprazole	■	◆	■	◆	-
Famotidine	■	◆	◆	◆	◆
Lactulose	◆	◆	■	◆	◆
Lansoprazole	■	◆	■	◆	-
Loperamide	■	◆	◆	■	-
Pantoprazole	■	◆	■	◆	-
<b>HIV Drugs</b>					
Efavirenz	■	◆	●	■	◆
Nevirapine	◆	◆	●	■	◆
Rilpivirine	◆	◆	■	◆	◆
Emtricitabine (FTC)	◆	◆	◆	◆	■
Lamivudine	◆	◆	◆	◆	■
Tenofovir-DF (TDF)	■	◆	◆	◆	■
Zidovudine	◆	◆	◆	◆	●
Lopinavir	■	◆	●	●	◆
Ritonavir	◆	◆	●	●	◆

\*原表格並無分析 Sunvepra® 與其他藥品交互作用, 以上 Sunvepra® 與其他藥品交互作用結果為參考 Lexicomp® 與 Sunvepra® 仿單。

(●：不建議合併使用 □：若併用須調整劑量或密集監測 ◆：文獻尚無明顯交互作用，可合併使用，"-“ 表示未評估與 Ribavirin 的交互作用)

	Harvoni	Sovaldi	Viekirax & Exviera	Daklinza & Sunvepra*	Ribavirin
<b>Hypertension/Heart Failure Agents</b>					
Aliskiren	□	◆	●	□	◆
Benazepril	◆	◆	□	◆	◆
Candesartan	◆	◆	□	◆	◆
Clonidine	◆	◆	□	◆	◆
Doxazosin	◆	◆	□	◆	◆
Furosemide	◆	◆	□	◆	-
Irbesartan	□	◆	□	◆	◆
Indapamide	◆	◆	□	◆	◆
Lercanidipine	◆	◆	●	◆	◆
Methyldopa	□	□	□	□	□
Olmesartan	◆	◆	□	□	◆
Valsartan	◆	◆	□	◆	◆
Telmisartan	◆	◆	□	◆	◆
<b>Lipid Lowering Agents</b>					
Atorvastatin	□	◆	●	□	-
Ezetimibe	◆	◆	□	◆	◆
Pitavastatin	□	◆	□	□	◆
Rosuvastatin	●	◆	□	□	-
<b>Antimigraine Agents</b>					
Ergotamine	□	◆	●	◆	-
Methylergonovine	□	◆	●	◆	-

\*原表格並無分析Sunvepra<sup>®</sup>與其他藥品交互作用，以上Sunvepra<sup>®</sup>與其他藥品交互作用結果為參考Lexicomp<sup>®</sup>與Sunvepra<sup>®</sup>仿單。

© Liverpool Drug Interactions Group, University of Liverpool Pharmacology Research Labs, 1st Floor Block H, 70 Pembroke Place, LIVERPOOL, L69 3GF

#### 參考資料：

- Harvoni<sup>®</sup>、Sovaldi<sup>®</sup>、Viekirax<sup>®</sup>、Exviera<sup>®</sup>、Daklinza<sup>®</sup>、Sunvepra<sup>®</sup>仿單
- 附表交互作用資料整理自 Liverpool HEP interaction(<http://www.hep-druginteractions.org/>)
- Direct-acting antivirals for the treatment of hepatitis C virus infection In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)
- Ledipasvir and sofosbuvir: Drug information In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)
- Ombitasvir, paritaprevir, ritonavir, plus dasabuvir: Drug information In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)
- Daclatasvir: Drug information In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)
- Asunaprevir: Drug information In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)
- Sofosbuvir: Drug information In : UpToDate(Accessed on Feb 13, 2017)

## 10512-10601 藥物諮詢分享

Q

護理師詢問 Painkyl buccal soluble films ( Fentanyl 200mcg/tab ) 開封後可以存放多久？

A

仿單中的【使用/處理注意事項】中提到本藥品的使用與儲藏方式如下：「請保存於 20°C-25°C，於預備使用時可容許之溫度變動範圍為 15-30°C（參閱美國藥典〈控制室溫〉規定）。請避免 PAINKYL 受凍或受潮；若鋁箔包事先已開封，請勿使用。」故開封後應立即使用，否則須以廢棄處理。

Q

院內還有 Polytar Liquid 嗎？有哪些替代品項？

A

Polytar Liquid 史帝富保麗娜液之藥證已經於 105/05/30 註銷，國內已沒有供貨。院內有的替代品項為下列三種洗劑：

藥品名稱	Xamiol Gel	Clobex	Zalain Eexternal Gel 2%
主要成分	Calcipotriol 50 mcg & Betamethasone 0.5mg/g	Clobetasol 0.05% (500mcg/gm)	Sertaconazole 2gm/100gm
使用方法	使用前搖一搖瓶身，將凝膠滴於指尖上塗抹頭皮，在夜間或日間留於頭皮上，之後可依一般洗髮程序洗除藥劑。	將洗劑均勻塗抹在乾燥頭皮或患部上，停留 15 分鐘後再加水、起泡，且徹底清洗。	依醫師指示在頭髮或頭皮上塗抹適量本品，3-5 分鐘後用清水沖洗，一週兩次。
衛福部核准適應症	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	局部性治療成人之中度頭皮乾癬	治療頭皮之脂漏性皮膚炎及因黴菌感染所引起之頭皮屑

Q

請問該如何幫病人申請藥害救濟？

A

申請人的資格會依不同藥害嚴重程度而異，相關的申請規定如下：

**【申請條件】**

凡是遵照醫師處方或藥師指示下，使用合法藥物，卻發生嚴重的藥物副作用（也可稱為藥害），都可以提出藥害救濟的申請。

**【申請類別及資格】**

依據藥害發生的嚴重程度，可分為 3 種：

- 嚴重疾病（指因藥物副作用而須住院、延長住院時間、需作處置以防止永久性傷害）：申請人必須為受害人本人或是其法定代理人。
  - 障礙（取得身心障礙手冊）：必須先取得身心障礙手冊，而申請人必須為受害人本人或是其法定代理人。
  - 死亡：申請必須為法定繼承人。
- 可告知病人及其家屬相關內容，協助至「藥害救濟基金會網站」進行「線上申請」。