



目錄

- 藥品異動 10606-10607 新增、停用品項…………… 第 1 頁
- 藥物警訊 2017年 1-6月藥物不良反應通報分析…………… 第 3 頁
- 醫藥新知 疾病無國界—簡介旅遊醫學疫苗與瘧疾預防用藥… 第 5 頁
- 藥物 Q&A 10606-10607 藥物諮詢分享…………… 第 10 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

10606-10607 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛福部核准適應症
ULEXIN 25 mg/mL, 60 mL/bot (Cephalexin)	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症
OPDIVO 20 mg/2 mL/vial (Nivolumab)	1. 無法切除或轉移性黑色素瘤 1.1 適用於治療患有無法切除或轉移性黑色素瘤，並接受 Ipilimumab 和 BRAF 抑制劑(若為 BRAF V600 突變陽性)治療後疾病惡化的成人患者。 1.2 適用於治療患有無法切除或轉移性 BRAF V600 野生型 (wild-type) 黑色素瘤的成人患者。 2. 適用於治療接受含鉑化療時或之後惡化的轉移性鱗狀非小細胞肺癌(NSCLC)成人患者。
J.CROWS Lugols Solution 2%, 60 mL/bot	無。碘缺乏治療劑(中華藥典第七版)
Bleocin 15 mg/vial (Bleomycin)	頭、頸部癌(上顎癌、舌、口唇、咽喉、口腔等癌) 皮膚癌(包括陰莖、陰囊及婦女外陰癌等) 肺癌(原發性及轉移性扁平上皮癌) 食道癌、惡性淋巴腫(細菌肉腫、淋巴肉腫、何杰金氏病)
VAQTA 25 U/0.5 mL/vial (Hepatitis A Vaccine)	預防 A 型肝炎。
Takepron OD 30 mg/tab (Lansoprazole)	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃食道逆流性疾病-糜爛性逆流性食道炎之治療，胃食道逆流性疾病之症狀治療。 Zollomger-Ellison 症候群、合併抗生素治療與幽門螺旋桿菌(Helicobacter pylori)相關的消化性潰瘍、治療因 NSAID 類藥物引起之胃潰瘍。
FOY 100 mg/vial (Gabexate Mesilate)	急性胰臟炎、伴有蛋白分解酵素逸脫之胰臟疾患症狀之緩解、泛發性血管內血液凝固症

Bowklean Powder 16.2 g/pk (Picosulfate Sod, MgO, Citric Acid)	成人大腸鏡檢查前之清腸劑
Emadine 2.5 mg/5 mL/bt (Emedastine)	過敏性結膜炎症狀及徵候的暫時性緩解。

停用品項

藥名	衛福部核准適應症
Havrix 720 U/0.5 mL/vial (Hepatitis A Vaccine)	A 型肝炎之主動免疫。
5% Lugols solution 25 mL/bot	無。碘缺乏治療劑
Peg-Intron 80 mcg/vial (Peginterferon α -2b)	用於治療慢性 C 型肝炎。
Kinzaten 0.25 mg/mL, 5 mL/bot (Ketotifen ophthalmic solution)	暫時預防因過敏性結膜炎引起之眼睛癢。
Cephalexin 250 mg/cap	有感受性細菌所引起之泌尿生殖道、呼吸道、柔組織及皮膚等感染症
Bleocin 5 mg/vial (bleomycin)	皮膚癌及頭頸部癌(上顎癌、舌癌、口唇癌、咽頭癌、口腔癌)、肺癌(原發性及轉移性扁平上皮癌)、食道癌、惡性淋巴腫
Fleet PHOSPHO-SODA 45 mL/bot (Na ₂ HPO ₄ & NaH ₂ PO ₄)	緩解偶發性便秘、手術前、X 光或內視鏡檢查前之腸灌洗。

2017 年 1-6 月藥物不良反應通報分析

曾婉甄 藥師

本院 2017 年 1-6 月共接獲藥物不良反應通報共 252 件，經藥物不良反應小組分析評估，有 214 件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。214 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	98	45.79
護理	90	42.06
藥師+民眾	25	11.68
其他(社服室)	1	0.47
總件數	214	100

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 ¹	A	19	8.88
	B	195	91.12
嚴重度	輕度	119	43.46
	中度	93	55.61
	重度	2	0.93
相關性	可能	165	77.10
	極有可能	49	22.90
懷疑藥品之藥理分類 ²	神經系統用藥	58	25.66
	抗感染用藥	54	23.89
	代謝與營養用藥	34	15.04
	胃腸道用藥	32	14.16
	診斷用藥	18	7.96
	抗腫瘤用藥	12	5.31
	心血管用藥	7	3.10
	血液學用藥	5	2.21
	呼吸道藥物	4	1.77
	中藥	2	0.88

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
Iohexol 350 mgI/mL, 200 mL/bot (Omnipaque)	16	皮膚紅疹、噁心、眼睛紅癢、心跳加快
Laston 30mg/amp (Ketorolac)	11	皮膚紅疹、眼腫
Morphine 10 mg/mL/amp	7	血壓低、暈眩，嘔吐、皮膚紅疹、眼腫
Tulip 20 mg/Tab (Atorvastatin)	6	肩膀痠痛、CK 升高
Dexilant 60 mg/cap (Dexlansoprazole)	6	腹瀉、失眠、噁心

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。

疾病無國界—簡介旅遊醫學疫苗與瘧疾預防用藥

蕭琦昀 藥師

近年來由於生活水平提高、地球村的形成，計畫出國遊玩或留(遊)學的人也越來越多。無論是為了什麼目的出國，要前往的目的地常有不同的好發疾病與傳染性疾病。為了自身的健康與防止疾病傳播，除了盡量不吃生冷食物，保持良好的衛生習慣。在出發前的適當時間投與瘧疾預防用藥，或是施打適當的疫苗，也是十分重要的。以下將為大家簡短的介绍旅遊醫學相關的疫苗、藥物與其疾病的略述，並統整成表格供大家參考。

一、旅遊醫學疫苗

根據衛福部疾管署資料，目前國內可供施打的疫苗有黃熱病疫苗、流行性腦脊髓膜炎疫苗、傷寒疫苗與小兒麻痺疫苗。

黃熱病

疾病介紹：

黃熱病是由黃熱病病毒所造成的急性傳染病。受到帶有病毒的蚊子叮咬後，約3-6天就會出現發燒、肌肉痛、噁心嘔吐的症狀，也可能併發肝功能異常。嚴重者可能發生出血症狀(流鼻血、牙齦出血、吐血及黑便等)，致死率約5%，流行期則可達到20-40%，好發地區則集中在非洲與拉丁美洲。

為避免跨國傳染，有些國家也會要求申請簽證或入境時要求出示黃熱病疫苗接種證明書。

疫苗介紹：

黃熱病疫苗為一活性減毒疫苗，接種後約7-10天可產生保護力，保護力可維持終身。不可接種的對象有：未滿6個月的嬰兒、懷孕初期的孕婦，免疫不全的患者(含接受免疫抑制劑、放射線治療)，胸腺疾病史，對疫苗成分或雞蛋過敏，高燒或有嚴重慢性疾病者。

流行性腦脊髓膜炎疫苗

疾病介紹：

流行性腦脊髓膜炎是由腦膜炎雙球菌所造成的猝發性疾病，其有多種血清群。血清群A、B、C、Y及W135為主要流行的群別，台灣主要為B血清群，其他國家則以A、C、Y及W135血清群居多。

此疾病透過飛沫及接觸傳染，如吸入咳嗽或打噴嚏產生的飛沫或接觸到患者喉嚨或鼻腔產生的分泌物。多數感染者無症狀或有輕微上呼吸道症狀，約3-4天之後會出現。嚴重者也可能引起肺炎、敗血症或腦膜炎。好發季節為冬春兩季(11月到隔年3月)，其感染為全球性，最主要的流行地區為撒哈拉沙漠以南橫跨非洲中部的「非洲流腦帶」。軍隊或學校的密集生活群體，也容易造成此疾病的傳播。

疫苗介紹：

流行性腦脊髓膜炎疫苗為一不活化疫苗，國內提供之血清群為A/C/Y/W135之四價型多醣體疫苗。接種後10天可產生保護力，保護力可維持3-5年。不可接種的對象有：對疫苗成分過敏者，2歲以下嬰幼兒(因無法產生足夠保護力)。

傷寒疫苗

疾病介紹：

傷寒是由傷寒桿菌引起的腸道傳染性疾病，經由食入被患者、帶菌者糞便或尿所污染之食物、飲水而傳染，蒼蠅也可能為傳播媒介之一。感染後依據感染菌量的多寡，約8-14天會發生持續性發燒、頭痛、厭食、腹痛、便秘或腹瀉、相對性心律減慢、肝脾腫大、身軀紅疹等。若不治療，可能會造成

小腸出血或穿孔。

傷寒為全球性的疾病，多數發生在開發中國家，尤其是自來水不普及或衛生條件差的地區，南亞地區感染風險最高。另外東南亞、非洲、中南美洲、加勒比海群島等地區也有較高的感染風險。

疫苗介紹：

傷寒疫苗是一種不活化疫苗，國內提供之疫苗是純化傷寒桿菌的細胞壁多醣體製成。接種後約 14 天可產生保護力，保護力約可維持 2~3 年，如持續暴露於高風險環境，可考慮每 3 年追加接種一劑疫苗。不可接種的對象有：對疫苗成分過敏者，高燒、罹患嚴重慢性疾病者則建議暫緩接種。

小兒麻痺疫苗

疾病介紹：

小兒麻痺症是由小兒麻痺病毒所引起，經由受到感染者糞便汙染的食物或器具所傳染，大流行期間也會由人與人之接觸或飛沫傳染。大部分患者感染後的症狀不太明顯，約 7-14 天會出現。僅約 4-8% 會有發燒、頭痛、倦怠、噁心、嘔吐等輕微症狀，1-2% 的人出現無菌性腦膜炎。小於 1% 的人有麻痺症狀，其中有 0.5% 的麻痺症狀無法復原。少數因呼吸道麻痺導致死亡，死亡率約為 5-10%。

小兒麻痺症是全球性的疾病，溫帶地區主要流行季節為夏季至早秋、熱帶地區在雨季。目前小兒麻痺症在開發中國家及小兒麻痺疫苗接種率低的地方仍持續發生新病例。

疫苗介紹：

小兒麻痺疫苗為一不活化疫苗，是以細胞培養的病毒去活化製成。基礎免疫應施打三劑，幼兒從自 2 個月開始，可間隔 1 或 2 個月連續施打 3 劑；未接種或接種史不明的成人，前 2 劑間隔 4~8 週施打，第 3 劑施打需與第 2 劑間隔 6~12 個月；如不及按照前述期程施打，可間隔 1 個月連續施打三劑。

完成基礎免疫後可產生長期保護力，尚無詳細實驗數據，如有特殊暴露風險(如前往高風險國家長期停留)，建議評估追加接種 1 劑。不可接種的對象有：對疫苗成分過敏者，高燒、罹患嚴重慢性疾病者則建議暫緩接種。

表一 黃熱病、流行性腦脊髓膜炎、傷寒與小兒麻痺症之疾病介紹

病名	致病原	傳染途徑	症狀	好發地區*
黃熱病	黃熱病病毒	蚊子叮咬	發燒、肌肉痛、噁心嘔吐；出血症狀	非洲與拉丁美洲
流行性腦脊髓膜炎	腦膜炎雙球菌	飛沫傳染	無症狀或輕微上呼吸道症狀；肺炎、敗血症或腦膜炎	非洲流腦帶
傷寒	傷寒桿菌	糞口傳染	持續性發燒、頭痛、厭食、腹痛、便秘或腹瀉、相對性心律減慢、肝脾腫大、身軀紅疹等	開發中國家 (自來水不普及或衛生條件差)
小兒麻痺	小兒麻痺病毒	糞口傳染	多數患者無症狀。發燒、頭痛、倦怠、噁心、嘔吐等輕微症狀(4-8%)、無菌性腦膜炎(1-2%)、麻痺症狀(1-2%)	巴基斯坦、阿富汗、奈及利亞、剛果民主共和國、敘利亞為主要流行與發病地區

※最新資訊請參考疾管署網站

表二 疾管署提供之國外流行性疾病疫苗介紹*

病名	疫苗類型	接種時間	保護力	不可接種者
黃熱病	活性減毒	7-10 天前	終身	<6 個月嬰兒、孕婦(懷孕初期)，免疫不全患者，胸腺疾病史，對疫苗成分或雞蛋過敏，高燒或有嚴重慢性疾病者。
流行性腦脊髓膜炎	不活化	10 天前	3-5 年	對疫苗成分過敏者，2 歲以下嬰幼兒(因無法產生足夠保護力)。
傷寒	不活化	14 天前	2~3 年	對疫苗成分過敏者，高燒、罹患嚴重慢性疾病者則建議暫緩接種。
小兒麻痺	不活化	三個月前 (接種3劑)	長期 (特殊風險可 追加接種)	對疫苗成分過敏者，高燒、罹患嚴重慢性疾病者則建議暫緩接種。

※詳細資訊請參考各藥品仿單

二、瘧疾預防用藥

瘧疾是一種由瘧原蟲所引起的傳染病，依感染人類的瘧原蟲特性，可分為間日瘧、三日瘧、熱帶瘧、卵形瘧；其中以間日瘧及熱帶瘧最常見。

受到帶有瘧原蟲且具傳染能力的瘧蚊叮咬後，隨瘧原蟲種類不同可能於 7-30 天內出現發燒、畏寒、冒冷汗或頭痛、肌肉痛、關節痛、噁心、嘔吐和疲倦等。如未治療，數天後會出現間歇性或週期性的畏寒及顫抖、發燒及出汗等症狀，嚴重者可能導致脾腫大、黃疸、休克、肝腎衰竭、肺水腫、急性腦病變及昏迷。其中間日瘧及卵形瘧兩種原蟲有可能潛藏在肝臟內達數月至數年之久，預防藥物的使用，也會延遲症狀出現的時間。

好發地區集中在熱帶及部份亞熱帶地區，包括：非洲、中南美洲、東南亞、南亞及大洋洲島國。瘧疾疫苗現今正在研發中，尚未核准上市，故目前預防瘧疾的方法為出發至瘧疾感染危險地區前服用預防性藥物。根據不同地區的抗藥性、個人固有疾病乃至於服藥配合度，將投與不同的預防用藥。

表三 國內現有之瘧疾預防用藥抗藥地區

藥品成分名	抗藥地區
Doxycycline	目前尚無報告
Atovaquone & proguanil (Malarone®)	目前尚無報告
Mefloquine	中南半島(泰國、緬甸、柬埔寨、柬埔寨臨界地區)
Hydroxychloroquine	大部分國家有抗藥性 (中美洲、中亞及少數南美國家仍具敏感性)

表四 國內現有之瘧疾預防用藥介紹

藥品成分名	預防性投藥方式	禁忌症及注意事項
Doxycycline	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 每日一次 ◆ 抵達高風險區前 1~2 天開始服用 ◆ 離開後續服 28 天 ◆ 成人劑量：每次 100 mg ◆ 兒童劑量：每次 2.2 mg/kg (不超過成人劑量) 	<p>禁忌症：孕婦、8 歲以下兒童、對藥物成分過敏者</p> <p>應特別注意對象：哺乳中婦女、肝功能不全者</p> <p>副作用：皮膚光敏感性(建議加強防曬)、胃部不適，長期服用可能增加陰道念珠菌感染機率</p>

**Atovaquone
& proguanil
(Malarone®)**

- ◆ 每日一次
- ◆ 抵達高風險區前 1~2 天開始服用
- ◆ 離開後續服 7 天
- ◆ 成人劑量：每次 1 錠(atovaquone 250 / proguanil 100 mg)
- ◆ 兒童劑量：應調整如下

> 40 kg	每次 1 錠
30~40 kg	每次 3/4 錠
20~30 kg	每次 1/2 錠
10~20 kg	每次 1/4 錠
8~10 kg	每次 3/16 錠
5~8 kg	每次 1/8 錠

禁忌症：懷孕及哺乳中婦女、嚴重腎功能不全患者(CICr \leq 30 mL/min)、對藥物成分過敏者
應特別注意對象：40 公斤以下兒童及成人應依體重調整服用劑量，不建議 5 公斤以下嬰幼兒使用
副作用：頭痛、噁心、嘔吐、胃痛、腹瀉、食欲不振，少數會出現焦慮、心悸

Mefloquine

- ◆ 每週一次
- ◆ 抵達高風險區前 1 週開始服用；若不及提早 1 週，亦可於抵達高風險前 3 天，每天服用一次，抵達後恢復每週服用一次
- ◆ 離開後續服 4 週
- ◆ 成人劑量：每次 250 mg(1 錠)
- ◆ 兒童劑量：應調整如下

> 45 kg	每次 1 錠
30~45 kg	每次 3/4 錠
20~30 kg	每次 1/2 錠
10~20 kg	每次 1/4 錠
5~10 kg	每次 1/8 錠
<10 kg	每次 5 mg/kg

禁忌症：患活動性憂鬱症、或具有焦慮症、思覺失調症等精神疾病史者，已知對本成份、其相關化合物(含奎寧、quinidine)或所含賦形劑過敏者
應特別注意對象：有心律不整病史者，有痙攣或癲癇病史者(增加抽搐風險，不建議預防性投藥)，體重<5 公斤的嬰幼兒，懷孕前 3 個月婦女，計畫生育婦女(建議服藥期間與停藥後 3 個月內避孕措施，但不應將服用此藥物作為妊娠終止的原因)
副作用：噁心、嘔吐、暈眩、失去平衡、頭痛、失眠、嗜睡。操作機械或駕車需注意。

**Hydroxy-
chloroquine**

- ◆ 每週一次
- ◆ 抵達高風險區前 2 週開始服用
- ◆ 離開後續服 4 週
- ◆ 成人劑量：每次 400 mg (2 錠)
- ◆ 兒童劑量：每次 6.5 mg/kg (不超過成人劑量)

禁忌症：孕婦、有視網膜斑病變病史者、對本藥及藥物其他成分過敏者
應特別注意對象：哺乳婦女、體重 31 公斤以下兒童(非使用整顆錠劑，應確保劑量準確性)、吡咯紫質沉著症(porphyria)、乾癬(psoriasis)病史者(可能增加皮膚病變機率)、蠶豆症(G6PD 缺陷)、兒童不可長期使用
副作用：視力模糊、皮膚發疹、搔癢、噁心、下痢、頭暈、視力異常(如視野出現暗點或環狀光圈、色彩視覺異常等)

參考文獻：

1. 衛生福利部疾病管制署：國際預防接種及藥物 中各相關細項
<http://www.cdc.gov.tw/list.aspx?treeid=82CE806A312CEFEC&nowtreeid=768F963E8C9DAFA2> (Accessed on Aug 8, 2017)
2. 衛生福利部疾病管制署：衛生教育 > 疾病類宣導品 > 衛生好習慣 > 旅遊傳染病 > 單張
<http://www.cdc.gov.tw/Single.aspx?&treeid=7E28957DA254AA0B&nowtreeid=4F4EBAA32BA89692&page=1&> (Accessed on Aug 8, 2017)
3. 衛生福利部疾病管制署：國際旅遊與健康 > 國際旅遊資訊 > 旅遊傳染病介紹 > 瘧疾
<http://www.cdc.gov.tw/diseaseinfo.aspx?treeid=AA2D4B06C27690E6&nowtreeid=73577C88C29EEBFF&tid=AC308F5F5E7F4299> (Accessed on Aug 14, 2017)

10606-10607 藥物諮詢分享



請問 Cephalexin 為什麼無法開立磨粉?



目前院內品項中，除了藥品本身不適合磨粉之外，當同成分有水劑的劑型時，因水劑能比錠劑/膠囊磨粉提供更可靠的劑量及更方便的服藥方式，故仍設定為不可磨粉，建議優先使用水劑劑型。院內同時含有水劑與錠劑/膠囊的品項整理如下表：

成份名	錠劑品項	水劑品項
Prednisolone	Compesolon 5 mg/tab (Prednisolone)	Kidsolone 1 mg/mL, 60ml/bot (Prednisolone)
Risperidone	Risperdal 1 mg/tab (Risperidone)	Seridol 1 mg/mL, 30 mL/bot (RisperidoneSoln)
Amoxicillin	Amoxicillin 250 mg/cap	Amolin 60 mL/bot, 25 mg/mL (Amoxicillin)
Oxcarbazepine	Trileptal 600 mg/tab (Oxcarbazepine)	TrileptalSusp 60mg/mL, 100mL/bot (Oxcarbazepine)
Cephalexin	Cephalexin 500 mg/cap	Ulexin 25 mg/mL, 60 mL/bot (Cephalexin)
Procaterol	Meptin 25 mcg/tab (Procaterol)	Exdila Liquid 5 mcg/mL, 60 mL/bot (Procaterol)
Cyproheptadine	Pilian 4 mg/tab (Cyproheptadine)	Cypromin 0.4 mg/mL, 120 mL/bot (Cyproheptadine)
Clarithromycin	Klarith 500 mg/tab (Clarithromycin)	Klaricid 125 mg/5mL, 70 mL/bot (Clarithromycin)
Tripolidine & pseudoephedrine	Peace (Pseudoephedrine 60 mg & Tripolidine 2.5 mg) /tab	Peace 60 mL/bot (Tripolidine & Pseudoephedrine)
Levetiracetam	Keppra 500mg/tab (Levetiracetam)	Keppra Soln 100 mg/mL, 300mL/bot (Levetiracetam)
Amoxicillin & clavulanate	CURAM 625 mg/tab (Amoxicillin 500 mg & Clavulanate 125mg) CURAM 1000 mg/tab (Amoxicillin 875 mg & Clavulanate 125mg)	Augmentin 457 mg/5 mL, 35 mL/bot (Clavulanate & Amoxicillin)
Azithromycin	Zithromax 250 mg/tab (Azithromycin dihydrate)	Zithromax 40 mg/mL, 15 mL/bot (Azithromycin)
Valproate	Depakine 500 mg/FC tab (Sodium Valproate) Depakine 200 mg/tab (Valproate)	Depakine 40 mL/bot, 200 mg/ mL (Valproate)
Megestrol	Megejohn 160 mg/tab (Megestrol Acetate)	Megest 4.8 g/120 mL/bot (Megestrol)
Digoxin	Lanoxin 0.25 mg/tab (Digoxin)	Cardiacin Elixir 0.05 mg/mL, 60 mL/bot (Digoxin)
Acetaminophen	Depyretin 500 mg/tab (Acetaminophen) Bubdel 80 mg/tab (Acetaminophen)	Anti-phen 24 mg/mL, 60 mL/bot (Acetaminophen)