



目錄

- 藥品異動 10612-10701 新增、停用品項
- 藥物警訊 10607-10612 藥物不良反應通報分析
- 醫藥新知 過敏性鼻炎的治療
- 藥物 Q&A 10612-10701 藥物諮詢分享

- 第 1 頁
- 第 4 頁
- 第 6 頁
- 第 9 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

10612-10701 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛福部核准適應症
Humira 40mg/0.4ml/syringe (Adalimumab)	<ol style="list-style-type: none"> 類風濕性關節炎： 適用於患有中度至重度類風濕性關節炎，並且曾經對一種或超過一種的 DMARDs 藥物有不適當反應的成人患者，可減輕症狀與徵兆(包括主要臨床反應和臨床緩解)、抑制結構上損害的惡化。可單獨使用也可以和 MTX 或其他 DMARDs 藥物併用。 乾癬性關節炎： 適用於對疾病緩解型抗風濕藥物無療效之成人活動性與進行性乾癬性關節炎。可單獨使用也可以和 MTX 或其他 DMARDs 藥物併用。 僵直性脊椎炎： 適用於減輕患有活動性僵直性脊椎炎的患者之症狀與徵兆。 克隆氏症： 適用於對傳統治療無效之成人中度至重度克隆氏症(CD)，可減輕症狀與徵兆及誘導與維持臨床緩解。亦適用於對 infliximab 已經失去療效或無耐受性之成人中度至重度克隆氏症，可減輕症狀與徵兆及誘導與維持臨床緩解。 乾癬： 對其他全身性治療，包括 cyclosporine、MTX 或其他光化學療法無效、有禁忌或無法耐受之中度至重度乾癬成人患者。

	<p>6. 潰瘍性結腸炎： 適用於對 6-mercaptopurine (6-MP)或 azathioprine(AZA)和/或皮質類固醇等傳統治療無效、或對這種療法不耐受或有醫療禁忌之中度至嚴重活動性潰瘍性結腸炎成人患者。</p> <p>7. 腸道貝西氏症： 適用於治療對傳統治療無效之腸道貝西氏症 (Intestinal Behcet's Disease)患者。</p> <p>8. 化膿性汗腺炎： 適用於對傳統全身性療法反應不佳的進行性中到重度化膿性汗腺炎(又可稱作 acne inversa)之成人患者。</p> <p>9. 葡萄膜炎： 適用於治療對類固醇反應不佳，或不適合使用類固醇之成年患者的非感染性中段、後段和全葡萄膜炎。</p> <p>10. 小兒適應症： (1) 幼年型自發性多關節炎：Humira 與 MTX 併用適用於 2 歲及以上患有活動性幼年型自發性多關節炎，並且曾經對一種或超過一種 DMARDs 藥物反應不佳之患者。Humira 可單獨用於對 MTX 無法耐受或不適合持續使用之患者。 (2) 小兒克隆氏症：Humira 適用於對皮質類固醇及免疫調節劑(Immunomodulators)反應不佳之 6 歲或大於 6 歲中度至重度克隆氏症患者，可減輕症狀與徵兆及誘導與維持臨床緩解。</p>
Zepatier (elbasvir 50mg & grazoprevir 100mg)/tab	ZEPATIER 適用於治療成人的慢性 C 型肝炎基因型第 1 或第 4 型感染症。
Spiolto Respimat (Tiotropium 2.5mcg & Olodaterol 2.5mcg)/puff	適用於慢性阻塞性肺疾(包括慢性支氣管炎及肺氣腫)之長期維持治療。
Hidrasec Infants 10mg/pk (Racecadotril)	適用於嬰兒(3 個月以上)及兒童當口服補充液體及一般支持療法不足以控制臨床狀況之輔助性急性腹瀉症狀治療。
Zulitor 4 mg/tab (pitavastatin)	原發性高膽固醇血症及混合型血脂異常。
Eligard 22.5mg/syringe (LEUPRORELIN Acetate)	用於晚期前列腺癌紓解治療，以及與放射治療併用於高風險的局部和局部晚期荷爾蒙依賴型前列腺癌治療。

停用品項

藥名	衛福部核准適應症
DuraPrep 26ml/tube (Isopropyl alcohol & Iodine povacrylex)	病患手術前皮膚的消毒： 1.用作手術前皮膚的消毒。 2.幫助降低引起皮膚感染的細菌量。
Artelac eye drop 10ml/bt (Methylhydroxypropylcellulose=HPMC)	暫時緩解因眼睛乾澀所引起灼熱感與刺激感。
公費 Pneumovax 23 25mcg/0.5ml/vial (Pneumococcal Vaccine)	預防肺炎鏈球菌性肺炎及肺炎鏈球菌性菌血症。
Rifampin 300 mg/cap (Rifampicin)	肺結核、奈瑟氏腦膜炎球菌帶原者。
Dicetel 100mg/tab (Pinaverium bromide)	胃、十二指腸潰瘍、過敏性結腸、結腸炎、膽管運動困難。
GlucoMET (Metformin 500mg & Glyburide 5mg)/tab	第二型糖尿病。
Humira 40 mg/0.8ml/syringe (Adalimumab)	同上述新增品項： Humira 40mg/0.4ml/syringe (Adalimumab)

本院 2017 年 6 至 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 123 件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。123 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法整理如下表。

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	70	56.91
護理	41	33.33
藥師+民眾	12	9.76
其他	0	0
總件數	123	100

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 ¹	A	15	12.20
	B	108	87.80
嚴重度	輕度	72	58.54
	中度	47	38.21
	重度	4	3.25
相關性	可能	83	67.48
	極有可能	37	30.08
	確定	3	2.44
懷疑藥品之藥理分類 ²	抗感染用藥	43	29.45
	胃腸道用藥	35	23.97
	神經系統用藥	24	16.44
	代謝與營養用藥	17	11.64
	中藥	9	6.17
	診斷用藥	5	3.43
	血液學用藥	4	2.74
	抗腫瘤用藥	3	2.05
	牙科、皮膚科、耳鼻喉科及眼科用藥	3	2.05
	免疫製劑	2	1.37
	心血管用藥	1	0.69

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
Pinaverium bromide 50mg/tab (Dicetel)	7	皮膚紅疹、腹瀉、頭痛
Cimetidine 300mg/tab (Stogamet)	6	皮膚紅疹、嗜睡、男性女乳症
Pravastatin 40mg/Fenofibrate 160mg/tab (Pravafen)	3	皮膚紅疹、暈眩
Rabeprazole 20mg/tab (Pariet)	3	暈眩、噁心
Levofloxacin 5mg/mL, 50mL/bot (Cravit)	3	皮膚紅疹、靜脈炎
Vancomycin HCl 500mg/vial (U-Vanco)	3	皮膚紅疹、白血球下降

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。

過敏性鼻炎(allergic rhinitis)是現在非常常見的疾病，許多人的一天是由打噴嚏、流鼻涕開始的。而台灣氣候潮濕、空氣污染嚴重，更是引發過敏性鼻炎的絕佳環境。根據統計，台灣地區過敏性鼻炎的盛行率高達 20-30%。

過敏性鼻炎常見的症狀為打噴嚏、流鼻涕、鼻塞和鼻部搔癢，常常伴隨著眼部與上顎的搔癢、鼻涕倒流、咳嗽、易怒、疲勞...等症狀，大多數症狀較為輕度者會隨著時間而逐漸適應上述症狀，因此除非症狀加劇，否則這類病人大多不會主動尋求醫療協助。然而，研究顯示過敏性鼻炎與兒童和青少年的認知與精神問題有關，包括：注意力不足過動症(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)、季節性的考試分數低、注意力不集中，運動表現下降、缺乏自信。對於成年人來說，過敏性鼻炎則可能導致焦慮、憂鬱、性能力下降、降低工作效率及生活品質...等。以下就目前常見的治療方式加以探討。

※避免過敏原

過敏性鼻炎是因為鼻腔接觸到一些外來物質(過敏原)的刺激後，經由免疫反應產生免疫球蛋白 E (Immunoglobulin E, IgE)，而 IgE 與肥大細胞結合後會釋放出組織胺(histamine)、白三烯素(leukotriene)、細胞激素(cytokine)等發炎物質，造成過敏反應。因此，避免接觸過敏原是減緩過敏的第一步。有效避免接觸過敏原的方式為：避免使用容易積塵的物品或玩具、遠離動物毛屑、使用空氣清淨器及除濕機、戴口罩以避免接觸冷空氣及花粉、遠離二手煙和減少外出...等。

※藥物療法

1. 類固醇鼻噴劑(glucocorticoid nasal sprays)

是目前治療過敏性鼻炎最有效的單一療法，對於鼻塞方面特別有效。

藥名規格	常用劑量
Budesonide (Pulmicort) 能舒鼻 64 mcg / dose ; 120 dose / bot	每日 1 次，每邊鼻腔使用 2 噴 或 每日 2 次，每邊鼻腔使用 1 噴
Fluticasone (Avamys) 艾敏釋 27.5 mcg / dose ; 120 dose / bot	成人：每日 1 次，每邊鼻腔使用 2 噴 兒童：每日 1 次，每邊鼻腔使用 1 噴
Mometasone (Nasonex) 內舒拿 50 mcg / dose ; 140 dose / bot	成人：每日 1 次，每邊鼻腔使用 2 噴 兒童：每日 1 次，每邊鼻腔使用 1 噴

2. 口服抗組織胺(oral antihistamines)

通常可減少發癢、打噴嚏和流鼻涕，對鼻塞效果較小。可分為第一代及第二代藥物，第一代藥物鎮靜作用較強，較易造成嗜睡副作用，若需上班、上學或操作機械，應避免使用此類藥物。第二代藥物改善了鎮靜的副作用，為目前較多人選擇使用的藥物。

◎第一代抗組織胺：

藥名規格	常用劑量
Chlorpheniramine (Chlorpheniramine) 氯芬尼拉明錠 4 mg / tab	成人： 每日 3 至 4 次，每次 1 錠 6 至 12 歲： 每日 3 至 4 次，每次 0.5 錠 3 至 6 歲： 每日 3 至 4 次，每次 0.25 錠
Cyproheptadine (Pilian) 佩你安錠 4 mg / tab	成人： 每日 3 至 4 次，每次 1 錠 7 至 14 歲： 每日 3 至 4 次，每次 0.5 錠 2 至 6 歲： 每日 3 至 4 次，每次 0.25 錠
Cyproheptadine (Cypromin) 希普利敏 0.4 mg / ml ; 120 ml / bot	成人： 每日 3 次，每次 10 mL 7 至 14 歲： 每日 2 至 3 次，每次 10 mL 2 至 6 歲： 每日 2 至 3 次，每次 5 mL

◎第二代抗組織胺：

藥名規格	常用劑量
Loratadine (Mintapp) 敏達 1 mg / ml ; 60 ml / bot	成人：每日 1 次，每次 10 mg 2 至 12 歲， > 30 kg：每日 1 次，每次 10 mg 2 至 12 歲， ≤30 kg：每日 1 次，每次 5 mg
Ebastine (Estimin) 宜敏亭 5 mg / tab	成人：每日 1 次，每次 5 至 10 mg
Levocetirizine (XYZAL) 驅異樂 5 mg / tab	6 歲以上兒童及成人：每日 1 次，每次 5 mg
Fexofenadine (Allegra) 艾來 60 mg / tab	成人：每日 2 次，每次 60 mg 6 至 11 歲：每日 2 次，每次 30 mg

3. 口服抗組織胺/解充血劑複方(Oral antihistamine/decongestant combinations)

加入解充血劑(如：pseudoephedrine)後，對於過敏症狀的緩解效果比單獨使用口服抗組織胺佳，但解充血劑也可能產生額外的不良反應如：高血壓、失眠、煩躁和頭痛...等，有高血壓或正在使用單胺氧化酶抑制劑(monoamine oxidase inhibitor, MAOI)者應避免使用。

藥名規格	常用劑量
Loratadine & Pseudoephedrine (LoraPseudo) 莫鼻卡 10 mg & 240 mg / tab	成人：每日 1 次，每次 1 錠
Triprolidine & Pseudoephedrine (Peace) 鼻福錠 2.5 mg / 60 mg / tab	成人：每日 3 至 4 次，每次 1 錠 6 至 12 歲：每日 3 至 4 次，每次 0.5 錠 3 至 6 歲：每日 3 至 4 次，每次 0.25 錠
Triprolidine & Pseudoephedrine (Peace) 鼻福糖漿 1.25mg & 30mg / 5mL ; 60mL / bt	成人：每日 3 至 4 次，每次 10 mL 6 至 12 歲：每日 3-4 次，每次 5 mL

4. 抗白三烯藥物(antileukotriene agents)

Montelukast 是唯一被核准用來治療過敏性鼻炎的抗白三烯藥物，白三烯素(Leukotrienes)與體內的發炎反應息息相關，由於類固醇鼻噴劑對於過敏性鼻炎的症狀緩解效果較優，故 montelukast 通常單獨或與抗組織胺併用於不能耐受或拒絕使用鼻噴劑的病人。

藥名規格	常用劑量
Montelukast (Singulair) 欣流 4 mg / tab (咀嚼錠)	2 至 5 歲：每日 1 次，每次 4mg
Montelukast (Anxokast) 敏喘克 10 mg / tab	成人：每日 1 次，每次 10 mg 6 至 14 歲：每日 1 次，每次 5 mg

5. 解鼻充血劑與口服類固醇(nasal decongestant sprays and systemic glucocorticoids)

長期使用解鼻充血劑(如 oxymetazoline)會造成 α -腎上腺素受體(α -adrenergic receptor)敏感性下降，而造成反饋性鼻充血。而長期使用口服類固醇則可能出現庫欣氏症候群(Cushing's syndrome)、眼部病變、高血糖、高血壓、鈣質流失、月經失調、皮膚病變...等不良反應，故此兩類藥品皆用於短暫緩解症狀，不建議長期使用。

※減敏療法

病人須先進行過敏原測試，確定過敏原後，將精製過的少量過敏原注射於皮下，刺激本身的免疫系統產生抗體，經由逐漸提升過敏原濃度的方式讓免疫系統減敏化，是較能夠治本且改善體質的療法，整個療程約需 1 至 3 年。但病人有可能對注射入體內的過敏原產生急性休克反應，有一定的風險。

※手術

若上述方法都無法有效改善過敏性鼻炎的症狀，則可以考慮手術治療，常見的有：

1. 鼻甲切除術：將肥厚的鼻甲切除，同時矯正鼻中隔，以暢通呼吸道。
2. 鼻黏膜燒灼術：以電極刀、雷射刀或化學藥物燒灼鼻黏膜，使鼻黏膜縮小。
3. 鼻竇手術：使用鼻竇內視鏡將鼻息肉去除，使鼻竇開口暢通

過敏性鼻炎雖不是致命的疾病，卻也相當惱人，嚴重者甚至可能引發過敏性結膜炎、急性或慢性鼻竇炎、氣喘和濕疹等疾病，因此，除了遵照醫師指示使用藥物外，盡量避免接觸過敏原也是很重要的，如此才能徹底遠離過敏性鼻炎。

參考資料

Allergic rhinitis: Clinical manifestations, epidemiology, and diagnosis, UpToDate

Pathogenesis of allergic rhinitis (rhinosinusitis), UpToDate

Pharmacotherapy of allergic rhinitis, UpToDate

黃同村，常見鼻部疾病之治療—淺談鼻炎與鼻竇炎，台北市醫師公會會刊 2017 年第 61 卷第 7 期

陳國俊，淺談過敏性鼻炎，義大藥訊第 22 期 P38-P41

中華民國基層醫療協會>衛教走廊>小兒過敏科>過敏性鼻炎- <http://www.dryahoo.org.tw>

Q：請問醫院是否有小兒公費 A 型肝炎疫苗？施打的資格為？

根據衛生福利部疾病管制署最新公告

(一) 公費接種對象：

目前政府針對

* 2017 年(含)以後出生滿 12 個月以上幼兒(自 2018 年 1 月 1 日起實施)

* 國內設籍山地鄉、9 個鄰近山地鄉(高感染風險之平地地區)及金馬地區，於 2016 年(含)以前出生滿 12 個月以上之學齡前幼兒

* 急性病毒性 A 型肝炎確定病例接觸者(包含病患之家庭成員、同住者、性伴侶，經疫調懷疑有共同感染源者)，於 1972 年 1 月 1 日以前出生未具 A 肝抗體者或 1972 年 1 月 1 日(含)以後出生滿 12 個月以上者

* 人類免疫缺乏病毒(HIV)感染者，於 1977 年 1 月 1 日以前出生未具 A 肝抗體者或 1977 年 1 月 1 日(含)以後出生滿 12 個月以上者，提供公費 A 型肝炎疫苗接種。

(二) 自費接種對象：

除上述公費接種對象外，只要不具 A 型肝炎抗體保護的人及高風險族群，均建議自費接種 A 型肝炎疫苗。

(三) 疫苗詳細資訊可參考衛生福利部疾病管制署「A 型肝炎疫苗」簡介網頁。

Q：請問院內的清腸藥 BOWKLEAN (保可淨) 如何使用效果較好？

根據廠商提供資訊為此產品含有兩種成分刺激性緩瀉劑(picosulfate sodium)及滲透壓性緩瀉劑檸檬酸鎂(magnesium citrate)。建議使用方式為：

	上午檢查	下午檢查
第一劑	檢查前一天晚上五點 使用 150 毫升常溫冷水攪拌至藥粉完全溶解後服用，喝完藥水後 1 小時開始補充水分，每 15 分鐘補充 250 毫升開水，建議再補充八杯(2000 毫升)。	
第二劑	檢查當天早上四點 使用 150 毫升常溫冷水攪拌至藥粉完全溶解後服用，喝完藥水後半小時開始補充水分，每 15 分鐘補充 250 毫升開水，建議再補充 1000 毫升。(早上五點前補充完)	檢查當天早上八點 使用 150 毫升常溫冷水攪拌至藥粉完全溶解後服用，喝完藥水後半小時開始補充水分，每 15 分鐘補充 250 毫升開水，建議再補充 1000 毫升。(早上十點前補充完)

如果有特殊疾病例如：

1. 一般慢性疾病用藥建議在檢查當天早上暫停服藥，待完成檢查後再繼續服用，若需持續使用口服藥患者需於服用「保可淨」清腸劑之前 2 小時或之後 6 小時服用，以避免藥品吸收受影響。
2. 心臟病及高血壓用藥，請於檢查當天早上服用「保可淨」清腸劑時一起服用。
3. 服用降血糖藥物者，請於檢查前一天及當天暫停使用，以免造成低血糖。
4. 服用抗凝血劑者，請與原處方醫師討論，若病情允許停藥，檢查前先停藥一周，並於檢查當天詢問醫師何時開始服用。

Q：請問院內的 vitamin B complex 藥物有哪些？

商品名	Aelocon (愛樂康)	Kentamin (開恩達命)	Anvita (安維他)
成分	Thiamine Disulfide Riboflavin (B1 & B2)	Thiamine Pyridoxine Cyanocobalamin (B1 & B6 & B12)	Thiamine Pyridoxine Hydroxocobalamin (B1 & B6 & B12)
含量	Thiamine Disulfide 50 mg Riboflavin 5 mg	Thiamine 50 mg Pyridoxine 50 mg Cyanocobalamin 500 mcg	Thiamine 100 mg Pyridoxine 20 mg Hydroxocobalamin 2000 mcg
劑型	口服 (錠劑)	口服 (膠囊)	針劑 (amp)