



## 目錄

- 藥品異動 108年06-07月新增、停用品項
- 藥物警訊 108年01-06月藥物不良反應通報分析
- 醫藥新知 全基因型C肝口服藥品新選擇 Epclusa®
- 藥物 Q&A 108年06-07月藥物諮詢分享

- 第 1 頁
- 第 3 頁
- 第 5 頁
- 第 7 頁



台北慈濟藥訊

## 藥品異動

### 10806-10807 新增、停用品項

#### 新增品項

藥名	衛福部核准適應症
潤娃 RELVAR 92/22 mcg (fluticasone/vilanterol), 30 dose/bt	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 慢性阻塞性肺病的維持治療：慢性阻塞性肺病(COPD)患者之氣道阻塞症狀的維持治療。降低有惡化病史患者之 COPD 惡化。</li> <li>2. 氣喘的治療：治療適合使用吸入型皮質類固醇及長效 <math>\beta_2</math> 作用劑合併治療的18歲及以上氣喘患者。</li> </ol>
BELVIQ 10mg/tab (Lorcaserin)	BELVIQ 是血清素5-HT <sub>2c</sub> 受體致效劑，對成人身體質量指數 (BMI) 過高者於飲食和運動控制後之長期體重輔助管理。適用之身體質量指數為：(1) BMI $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> 或(2) BMI $\geq$ 27 kg/m <sup>2</sup> 且有一項與體重相關之疾病 (例如：高血壓、血脂異常或第二型糖尿病)。
XELJANZ XR 捷抑炎持續性藥效錠 11mg/tab (Tofacitinib)	本品適用於治療患有中至重度活動性類風濕性關節炎且對 methotrexate 無法產生適當治療反應或無法耐受 methotrexate 之成人患者。本品可用於單一療法或與 methotrexate 或其他非生物性的疾病緩解型抗風濕藥物(DMARDs)合併使用。本品不可與生物性 DMARDs 合併使用。
點交簽收 Epclusa (Sofosbuvir/Velpatasvir 400/100 mg)錠	Epclusa 適用於治療成人慢性 C 型肝炎病毒 (HCV) 基因型1、2、3、4、5、或6之感染
SIMBRINZA (Brinzolamide 10mg & Brimonidine 2mg)/mL, 5 ml/bot	用於治療曾使用單方治療效果不佳的隅角開放性青光眼或高眼壓成人病人，以降低其眼內壓。

急性濕疹、慢性濕疹、乳、小兒濕疹、脂漏性濕疹、貨幣狀濕疹、接觸性皮膚炎、異位性皮膚炎、尋常性乾癬、圓形脫毛症、尋常性白斑、掌蹠膿疱症、癢疹類（蕁麻疹樣苔癬、粟粒疹或小丘疹、固定蕁麻疹）

乳膏 Topsy cream **10 gm**/條 (Fluocinonide)

## 停用品項

藥名	衛福部核准適應症
冷藏 TUBERCULIN PPD RT 23 SSI 2T.U./0.1mL, 1.5mL/vial	試驗結核菌素反應
捷抑炎 Tofacitinib <b>5mg</b> /tab (XELJANZ)	本品適用於治療患有中至重度活動性類風濕性關節炎且對 methotrexate 無法產生適當治療反應或無法耐受 methotrexate 之成人患者。本品可用於單一療法或與 methotrexate 或其他非生物性的疾病緩解型抗風濕藥物(DMARDs)合併使用。本品不可與生物性 DMARDs 合併使用。
Lutein & Zeaxanthin 8mg/cap (Ocusod)	自費品項，金盞花萃取物軟膠囊
DAUNoblastina (Daunorubicin)	急性之白血球過多症、慢性之骨髓白血病、淋巴瘤、交感神經之母細胞瘤、橫紋肌之肉瘤
冷藏(公費)75 歲以上老人 Pneumovax 23 25mcg/0.5ml/vial	預防肺炎鏈球菌性肺炎及肺炎鏈球菌性菌血症。
Desalone eye drops 得視隆眼藥水 0.1%, 5ml/bt (Dexamethasone)	敏感性瞼緣炎、非特異性表層角膜炎、深部角膜炎、帶狀疱疹眼炎、水泡性角膜結膜炎、虹彩毛樣體炎、虹彩炎。
管 2【UD 專用大劑量】30 毫克/錠 Codeine 口 服 (Codeine Phosphate)	鎮咳、鎮痛。
乳膏 Topsy cream <b>5 gm</b> /條 (Fluocinonide)	急性濕疹、慢性濕疹、乳、小兒濕疹、脂漏性濕疹、貨幣狀濕疹、接觸性皮膚炎、異位性皮膚炎、尋常性乾癬、圓形脫毛症、尋常性白斑、掌蹠膿疱症、癢疹類（蕁麻疹樣苔癬、粟粒疹或小丘疹、固定蕁麻疹）
淺藍色 KRESTIN 粉劑 1g/pk (Polysaccharide-K)	消化器癌（胃癌、食道癌、結腸、直腸癌）
★ Cytarabine 白色粉末 500mg/vial (Cytosar)	急性顆粒白血病及其他急性白血病

## 10801-10806 藥物不良反應通報分析

本院 2019 年 1-6 月共接獲藥物不良反應通報共 187 件，經藥物不良反應小組分析評估，有 160 件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。160 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	80	50.00%
護理	65	40.63%
藥師+民眾	11	6.88%
其他(檢驗科)	4	2.50%
總件數	160	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	23	14.38%
	B	137	85.63%
嚴重度	輕度	108	67.50%
	中度	51	31.88%
	重度	1	0.74%
相關性	存疑	1	0.63%
	可能	120	75.00%
	極有可能	39	24.38%
懷疑藥品之藥理分類 <sup>2</sup>	抗感染用藥	55	34.38%
	胃腸道用藥	35	21.88%
	神經系統用藥	16	10.00%
	診斷用藥	14	8.75%
	代謝與營養用藥	11	6.88%
	心血管用藥	10	6.25%
	抗腫瘤用藥	5	3.13%
	中藥	5	3.13%
	呼吸道藥物	3	1.88%
	牙科，皮膚科，耳鼻喉科和眼科製劑	3	1.88%
荷爾蒙與影響其機轉之製劑	2	1.25%	

- 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 (Omnipaque) 350 mgI/mL, 200 mL/bot	11	皮疹、暈眩、嘔吐
靜脈輸液 Levofloxacin 5 毫克/毫升 (CRAVIT) 50mL/bot	8	皮疹、靜脈炎、嘔吐
得喜胃通 Dexilant 60 mg/緩釋膠囊 (Dexlansoprazole)	6	暈眩、頭痛、皮疹、厭食
Imperan 10 mg/2 mL/amp (Metoclopramide HCl)	4	皮疹、EPS、疲倦
Sinrix 針劑 1g/vial (Ceftriaxone Na)	3	皮疹
口服-小 PROMERAN tab (3.84mg Metoclopramide)	3	暈眩、頭痛、皮疹、厭食
針劑 Ciproxin 400mg/瓶 (ciprofloxacin)	3	皮疹
瑞胃得 Stogamet 300 mg/tab (Cimetidine)	3	皮疹、腹瀉
賜福力欣 CEPHALEXIN Cap. 500mg	3	皮疹、噁心嘔吐

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。

## 全基因型 C 肝口服藥品新選擇 Epclusa®

謝珮盈 藥師

B、C 型肝炎是國內肝炎發生的高危險因子之一，依國民健康署 2016 年癌症登記資料顯示，目前國內肝癌患者中約 8 成有 B 型或 C 型肝炎，B 型肝炎是國內感染人數最多的病毒性肝炎，其次是 C 型，兩者都是造成國人慢性肝病與肝癌的主要原因，因慢性肝病、肝硬化及肝癌每年約造成 13000 人死亡，肝癌更是高居癌症死因第二位。大部分肝病並沒有明顯症狀，容易導致延誤就醫造成遺憾。國內自 1986 年開始推動新生兒全面接種 B 型肝炎疫苗，有效阻斷了母嬰垂直感染的途徑；C 型肝炎則是自 2017 年起逐步開放新型口服 C 肝治療藥品之用藥條件，鼓勵所有 C 型肝炎病人接受治療，期望在 2025 年能提早達到世界衛生組織(WHO)提倡之 Invest in eliminating hepatitis (消除肝炎)目標。<sup>[1,2]</sup>

國民健康署調查發現透過篩檢發現有肝炎之患者，約 3 成沒有後續就醫，主要原因是因為覺得身體沒有不適不需要治療，因而錯失了早期發現、早期治療的機會。C 型肝炎初期幾乎沒有什麼症狀，等到出現腹痛、嘔吐、腹水等症狀就醫時，通常都已錯失治療先機；基本上只要血液中有病毒存在者，不論其他檢查結果是否正常都建議接受治療，以根除傳染源。過去治療 C 型肝炎使用干擾素 Interferon 合併 Ribavirin 的組合療法，常常因病人無法忍受其副作用導致療程中斷失敗；2016 年新型口服 C 型肝炎藥品 DAAs (Direct Acting Antivirals) 出現，給予 C 型肝炎患者一個新的治療選擇。<sup>[2,3]</sup>

	干擾素 Interferon	Ribavirin	DAAs Direct Acting Antivirals
機轉	抑制病毒進入肝臟細胞 及在肝細胞內的複製	抑制病毒核糖核酸的合成	抑制病毒在肝細胞內之複製
效果	單獨使用 Ribavirin 治療效果不佳 合併 Interferon 使用治癒率第一型約 70%、第二型約 85-90%		90-95%以上
副作用	類感冒症狀(如：發燒、畏寒、疲倦、肌肉痠痛、食欲不振等)、白血球及血小板數量降低、誘發自體抗體等	疲倦、頭痛、失眠、噁心、厭食、貧血	頭痛、疲倦、腸胃不適
療程	24-48 週		8-24 週

2019 年起衛福部公告 C 型肝炎口服新藥全面開放不設限使用，只要確認有 C 型肝炎，不論有無肝纖維化，均可健保給付給藥。目前國內使用的 C 型肝炎口服藥品有：Harvoni®、Sovaldi®、Daklinza® + Sunvepra®、Zepatier®、Vielirax® + Exviera®、Maviret®、Epclusa®；目前用藥趨勢是用藥單純化，所以 Harvoni®、Maviret®是較常被使用的藥品；全基因型藥品於本院原本只有 Maviret®可供選擇，Maviret®優勢除了全基因型之外，沒有肝硬化的病人，僅 8 週即可完成療程；但若病人之肝功能已失代償則無法使用 Maviret®；Epclusa®是美國最早被用來治療 C 型肝炎的全基因型藥物，2018 年底在台上市使用，2019 年 6 月起納入健保，2019 年 7 月起於院內開檔使用

Epclusa®使用方式非常簡單，代償性 C 型肝炎病人單獨使用 Epclusa®即可，療程 12 週，肝功能失代償的病人則須併用 Ribavirin，療程亦是 12 週。

一般使用 SVR (sustained viral response) 來評估治療效果，指停止治療後血液中 HCV RNA 持續陰性反應。

	說明
治療失敗	1. 肝指數持續異常或 HCV RNA 不曾消失 2. 肝指數恢復正常或 HCV RNA 消失，但持續療程中肝指數再度升高或 HCV RNA 再度出現
復發	治療過程中肝指數恢復正常或 HCV RNA 消失，但療程結束後於追蹤期內肝指數再度升高或 HCV RNA 再度出現
治療成功	療程結束後追蹤期內肝指數維持正常且 HCV RNA 消失

DAAs 為較新的藥品，副作用小、治療效果佳，但因每種藥品都有副作用發生之風險，建議開始使用藥品前應先檢視病人雲端藥歷之用藥紀錄，避免藥物交互作用產生。使用藥品期間若有出現異常疲倦、食欲不振、噁心嘔吐、茶色尿等肝功能異常警訊需立即回診。

很遺憾的，雖然新型 C 型肝炎藥品 DAAs 治療效果很好，但曾經治癒成功的患者，仍屬於 C 型肝炎的高風險族群\*\*，可能再次感染、復發；所以治癒成功之病人仍應多加注意定期追蹤。

\*\* 疾管署公告之 C 型肝炎高風險族群：有靜脈藥癮者、接受未經篩檢 C 型肝炎病毒抗體的血抑制劑或器官移植者、洗腎病人、工作環境中會觸碰 C 型肝炎患者針具之醫療人員、HIV 感染者、C 型肝炎感染者的子女(可能有垂直感染風險)、C 型肝炎患者性伴侶。

1. 衛生福利部
2. 國民健康署，C 肝治療手冊 2019 年 1 月版
3. 肝病防治學術基金會
4. 各藥品仿單

Q：最近領完藥品才看到藥袋上寫不能跟葡萄柚汁併服

想問甚麼樣的藥品不能跟葡萄柚汁一起吃？ 中秋節快到了 柚子可以吃嗎？

柚子和葡萄柚皆是芸香科柑桔屬的水果，都含有豐富的「呋喃香豆素(furanocoumarin)」，這種成分會影響人體用來代謝特定藥物的酵素 CYP3A4，使酵素 CYP3A4 效果變差，當酵素無法發揮功用時，人體分解藥物的速度就會變慢，吃下去的藥品在體內停留的時間變長或導致藥物在身體的濃度異常升高，如同服下的過量藥品，導致藥品副作用出現。這種抑制藥物代謝的時間可能數小時至長達數天，間隔服用藥品的時間也無法完全避免相互的影響，因此建議在服用相關藥物期間都要儘量避免食用柚子或葡萄柚，以避免不必要的藥物食物交互作用。目前的研究多以國外為大宗，主要是研究葡萄柚與藥物的交互作用，針對柚子的研究不多，但因為柚子和葡萄柚的成分相似，且已有部分研究指出柚子也有提高藥物血中濃度的現象，所以美國家庭醫學會也建議柚子與葡萄柚一樣，都是服藥期間應該要避免的水果；建議民眾使用藥品時須特別留意藥袋或藥品說明書，是否有註明不可食用葡萄柚或柚子。

院內常見與葡萄柚或柚子使用上有影響的藥物如下：

分類	藥品	影響		
降血脂藥品	Atorvastatin	Tulip		
	Rosuvastatin	Robestar	可能導致肌肉病變、橫紋肌溶解症。	
	Pitavastatin	Zulitor		
	Atorvastatin/ Ezetimibe	ATOZET		
降血壓藥品 (鈣離子通道阻斷劑)	Amlodipine	Norvasc		
	Nifedipine	Nifedipine		
	Nifedipine	Atanaal		
	Lercanidipine	Zanidip	可能造成血壓過低、心跳過快等反應，嚴重可能導致缺血性心肌梗塞。	
	Nimodipine	Nimotop		
	Amlodipine/Atorvastatin	Amtrel		
	Amlodipine/Olmesartan	Sevikar		
	Amlodipine/Valsartan	Exforge		
Verapamil	Isoptin SR			
鎮靜安眠藥	Diazepam	Dupin		提高藥物血中濃度，增加嗜睡、眩暈等症狀。
	Alprazolam	Alpraline		
抗心律不整藥品	Amiodarone	Cordarone		
	Dronedarone	Multaq	提高藥物血中濃度，使毒性增加。	
	Propafenone	Rytmonorm		
免疫抑制劑	Cyclosporin	Sandimmun		
	Everolimus	Certican	增加噁心、頭痛、抽筋、腎毒性等不良反應發生機率。	
	Sirolimus	Rapamune		
	Tacrolimus	Prograf		
抗癲癇藥品	Carbamazepine	Tegretol		提高藥物血中濃度，不良反應風險

年紀較長的長輩是慢性病用藥的主要族群，對飲食攝取更應該謹慎，應儘可淺嚐少許柚子無妨，但勿短時間內大量食用柚子或葡萄柚，以免引發藥物不良反應。用藥前應詳閱藥袋上警語說明，如有疑惑可詢問醫師或藥師，服藥期間有異常症狀應馬上就醫。

參考資料

1. 藥害救濟基金會
2. 正確吃藥-銀髮族最常問藥師的 100 個問題 大林慈濟醫院藥劑科
3. MICRONEDEX INTERACTION
4. 各藥品仿單