



■ 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 202012-202101 新增、停用品項 第 1 頁
- 藥物警訊 2020 年 7-12 月藥物不良反應通報分析 第 3 頁
- 醫藥需知 “胃藥”真的保護了您的胃？ 第 5 頁
- 藥物 Q&A 202012-202101 藥物諮詢分享 第 7 頁

藥品異動

202012-202101 新增、停用品項

新增品項

藥品	衛福部核可適應症
Belolin 7gm/tube (Clobetasol)	牛皮癬、扁平苔癬、盤狀紅斑性狼瘡、濕疹。
Aminosteril Infant 10% 100 mL/bot (Amino Acid Mixture)	早產兒、嬰兒及部份腸外營養劑。(Partial parenteral nutrition)
Aricept Evess orodispersible tablet 10mg/tab	阿茲海默症。
Diphereline 3.75 mg/vial (Triptorelin Acetate)	攝護腺癌之輔助療法、子宮內膜異位症、子宮肌瘤切除手術前縮減子宮肌瘤體積之輔助治療、性早熟之治療、女性不孕症在體外受精及胚胎植入〔IVF-ET〕之輔助治療、停經前早期乳癌。
Diphereline 11.25 mg/vial (Triptorelin Pamoate)	攝護腺癌之輔助療法、子宮內膜異位症、子宮肌瘤切除手術前縮減子宮肌瘤體積之輔助治療、性早熟之治療、女性不孕症在體外受精及胚胎植入〔IVF-ET〕之輔助治療、停經前早期乳癌。
Sodium chloride injection 0.9% 1000mL/bag	大手術或創傷時之急性出血、心臟衰弱、虛脫、解毒、腹膜炎、炎傷、傳染病、大腸炎、尿毒症、中毒及其他病症所引起之失水狀況。
Pamorelin 3.75mg/vial (Pamorelin)	1. 用於晚期攝護腺癌之紓解治療(palliative treatment) 2. 用於子宮內膜異位症之治療 3. 女性不孕症在體外受精及胚胎植入(IVF-ET)之輔助治療。
Pamorelin 11.25mg/vial (Pamorelin)	1. 用於晚期攝護腺癌之紓解治療(palliative treatment)

	2. 用於子宮內膜異位症之治療 3. 女性不孕症在體外受精及胚胎植入(IVF-ET)之輔助治療。
Flublok 0.5mL/syringe (Recombinant hemagglutinin influenza vaccine)	適用於 18 歲（含）以上成人主動免疫接種，預防此疫苗還蓋之 A 型及 B 型流感病毒引起的相關疾病。

停用品項

藥品	衛福部核可適應症
Pregnyl 1500i.u. (Gonadotrophinum chorionicum)	青春以前隱辜症、由於腦下垂體分泌不足引起之生殖腺機能障礙、黃體機能障礙
Deferasirox (EXJADE) 125 mg/tab	治療因輸血而導致慢性鐵質沈著症(輸血性血鐵質沉積)的成年人及 2 歲以上兒童患者。治療 10 歲以上非輸血依賴型(non-transfusion dependent)海洋性貧血患者之慢性鐵質沉著症
Baritop LV 99.5w/w%, 300g/bot (Barium Sulfate)	食道、胃、十二指腸雙重顯像攝影。
Pedicare 10% 100 mL/bot (10g Amino acid, 1.49g Total nitrogen)	早產兒、嬰兒及部分腸外營養劑 (PARTIAL PARENTERAL NUTRITION)。
Focus 10 mg/cap (piroxicam)	類風濕性關節炎、骨關節炎、粘連性脊椎炎、急性肌肉骨骼疾病和急性痛風
Leuplin Depot 3M 11.25mg/syringe (Leuprolide)	(一) 前列腺癌紓解治療。(二) 子宮內膜異位症。(三) 因子宮肌瘤引起之經血過多及貧血而預計進行手術切除者。(四) 停經前乳癌，作為術後輔助療法。(五) 中樞性性早熟的治療。
Aricept 5mg/tab (Donepezil) 5mg	阿滋海默症。
Leuplin Depot 3.75mg/syringe (Leuprolide)	前列腺癌舒解治療、子宮內膜異位、中樞性性早熟症、因子宮肌瘤引起之經血過多及貧血而預計進行手術切除者、停經前乳癌。
★Alkeran 50mg/vial (Melfalan)	局部惡性黑色素瘤、軟組織肉瘤、多發性骨髓瘤、卵巢癌、神經母細胞瘤。
Lyo-Povigent (amp + vial)(Multivitamin 9+4)	不能或不能充分經口、經腸道補給營養而需依賴靜脈營養時之維他命補給。
Smokfree 10.4 mg/patch(Nicotine)	輔助戒菸。

本院 2020 年 7-12 月共接獲藥物不良反應通報共 136 件，經藥物不良反應小組分析評估，有 105 件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。105 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	48.57 %
護理	45	42.86 %
藥師+民眾	5	4.76 %
其他(檢驗科)	4	3.81 %
總件數	105	100%

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 ¹	A	5	4.76 %
	B	100	95.24 %
嚴重度	輕度	53	50.48 %
	中度	46	43.81 %
	重度	6	5.71 %
相關性	存疑	0	0.00 %
	可能	84	80.00 %
	極有可能	21	20.00 %
懷疑藥品之藥理分類 ²	抗感染用藥	38	33.63%
	胃腸道用藥	25	22.12%
	神經系統用藥	15	13.27%
	心血管用藥	7	6.19%
	代謝與營養用藥	7	6.19%
	診斷用藥	6	5.31%
	抗腫瘤用藥	4	3.54%
	荷爾蒙與影響其機轉之製劑	3	2.65%
	抗過敏用藥和抗組織胺	3	2.65%
	血液學用藥	2	1.77%

其它	2	1.77%
中藥	1	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
Dexilant 60 mg/cap (Dexlansoprazole)	9	腹瀉、噁心、皮疹、腿部水腫
★ Iohexol (Omnipaque) 350 mgI/mL, 200 mL/bot	6	皮疹
Sinatrix 1g/vial (Ceftriaxone Na)	6	皮疹、低血壓、EPS
Levofloxacin 5mg/mL (CRAVIT) 50mL/bot	6	皮疹、靜脈炎
★ Intaxel 30mg/5mL/vial (Paclitaxel)	4	低血壓、呼吸急促、胸部不適、休克
Mosapride Citrate (Mopride) 5 mg/tab	4	皮疹、搔癢、口乾、腹脹
Laston 30mg/amp (Ketorolac)	3	皮疹、EPS
Ocillina (Oxacillin Sodium) 500 mg/vial	3	皮疹、注射部位紅腫、眼唇腫脹、呼吸困難
公費四價流感疫苗 AdimFlu-S 0.5mL/syringe	3	發燒、心跳急促

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。

一、前言

在藥局領藥的您！或是，在診所看病的您！是否曾主動要求醫師加開胃藥，或詢問藥師為什麼醫師沒有加開胃藥？而且您是真的有使用胃藥的需求，還是被某些資訊給誤導了呢？

二、難道！所有的藥物真的都會「傷胃」嗎？

其實在一般處方中，並不是所有的藥物都會傷胃，而且大部分都是在長期服用下，才会有比較高的機率引起胃部的傷害，因此，需要特別加開胃藥的情況並不多。比較常出現在處方中造成胃部不適的藥物有：非類固醇消炎藥 (NSAIDs)、類固醇、鐵劑、紅黴素或四環黴素等抗生素。

非類固醇消炎藥會直接刺激胃腸黏膜，同時也會抑制保護胃腸黏膜的內生性物質合成，而造成胃腸道損傷。類固醇會抑制胃黏膜的分泌，減少胃壁自我保護。而鐵劑、抗生素則是因為和食物一起吃會影響吸收，所以都會建議空腹服用，如果覺得胃部不舒服，可以和少許食物併服來減少不適感。

三、所有的胃藥都是一樣的嗎？

目前市面上的胃藥，依據作用原理，其實可分很多種，包括：氫離子幫浦抑制劑 (Proton pump inhibitors, PPIs)、H₂-受器拮抗劑 (H₂-receptor antagonists)、制酸劑、胃黏膜保護劑等。一般我們所熟知的「胃藥」，正確的說法，應該叫「制酸劑」，主要成分是金屬離子的化合物，例如鎂、鋁或鈣等鹼性化合物，中和胃酸，緩解或預防因胃酸過多引起的心灼熱感、胃脹氣、胃酸消化不良等症狀，氫離子幫浦抑制劑與 H₂-受器拮抗劑則是藉由抑制胃壁細胞分泌胃酸。如果長期大量使用，久而久之，會破壞胃內的平衡，造成酸鹼值升高，導致胃酸過低，甚至可能造成胃腸細菌過度生長。在不同情況下，選擇的藥物也不盡相同，以制酸劑來說，並不建議單獨用來治療嚴重消化性潰瘍。因此選擇時要跟醫師或藥師討論自身的情況，千萬不要自己憑著感覺做選擇。

四、有胃部不適的藥品，合併胃藥使用，真的會比較好？

非類固醇消炎藥因為會直接刺激胃腸黏膜，也會抑制保護胃腸黏膜的物質合成，進而造成損傷，若是使用的療程較長，或是遇到同時併用類固醇的情況下，發生胃腸道不適風險的機率，就會大大的提

升。可能就需要視情況加開胃黏膜物質保護的類似物去預防胃部損傷，或是在副作用出現時加上胃藥做治療以及調整使用中的藥物。消化不良、噁心、腹瀉是服用抗生素時，很常見的副作用，一般服用抗生素時，並不建議同時使用胃藥，因為胃藥的成分常含有鋁、鎂離子，因為藥物交互作用的關係，可能會降低抗生素藥效。若是本來胃不好或容易胃痛的人，胃藥服用時間建議和抗生素間隔 2~3 小時以上。

五、胃藥應該怎麼吃比較好？

有些胃藥適合咬碎咀嚼配水吞服效果比較好才能迅速在胃部形成一個保護膜，防止某些藥物可能造成的傷害。通常是飯後半小時到 1 小時服用效果最好。若是胃乳，使用前要記得先搖晃均勻。制酸劑和胃酸分泌抑制劑不可一起服用，因為前者會妨礙胃酸分泌抑制劑的吸收，如果您真的需要同時使用，建議應先服用胃酸分泌抑制劑，2 小時後再服用制酸劑。如果沒有搭配胃藥，服用容易產生胃部不適的藥物時，盡量在進餐 2 小時內服用，不要空腹使用，因為食物也可以形成對胃壁的保護。

六、結論

我們知道胃藥的種類有很多，對症狀的作用也不盡相同，因此，請您看診或領藥時，可以與醫師或藥師討論是否有加開胃藥的需要，以及是否真的對胃部有保護作用，千萬不要依著自己的意見而執意要求開立胃藥，甚至是自行挑選胃藥來吃！

Q：最近天氣冷血壓控制不佳，可以血壓高的時候多吃一顆血壓藥嗎？

冷氣團來襲，高血壓患者需特別小心，別小看天氣變化對血壓的影響，血管也會隨著氣溫「熱脹冷縮」，天氣變冷與溫度驟降都會造成血管收縮、血壓飆升，增加中風及心肌梗塞的發病率，高血壓患者一定要隨天氣變化做好保暖措施，多注意血壓的控制。

定期測量血壓

建議高血壓患者每日於固定時間選用同台血壓計、相同部位測量血壓，持續紀錄血壓變化情形，才能達到良好的監測，一旦發現血壓異常，應及早就診，並配合醫師診斷治療；就醫時可以也做為治療依據將記錄交給醫師觀看，幫助醫療人員瞭解血壓控制情形。

血壓要降到多低？

依據歐洲心臟學會 2018 的治療指引，年齡大於 65 歲的患者應將血壓降低至 140 毫米汞柱以下。年齡小於 65 歲的患者，大多數的收縮壓應降低至 130 毫米汞柱以下。舒張壓皆應降至小於 80 毫米汞柱。

按時吃藥，勿擅自停藥、更改劑量

為使血壓得到穩定的控制，高血壓患者應依醫囑確實服藥，千萬不可因自己認為有改善就自行停藥、減少藥品劑量，或自己認為血壓一直偏高就增加藥品劑量。若血壓有異常情形，應盡速回診與醫師討論是否調整用藥；若有用藥問題，也可以電聯或自行前往醫院、藥局諮詢藥師。

忘記服藥怎麼辦？

若忘記服藥，將服藥的間隔切一半，若落在前半段，較接近忘記服藥時間，盡快補服；若落在後半段，較接近下次服藥的時間，則不要補服，直接在下次服藥時間正常服藥，只要服用一次劑量即可，絕對不要服用雙倍的劑量，以免造成危險。

健康生活型態

冬令進補同時，仍應掌握少油、少鹽、少糖及天天五蔬果的原則，並增加纖維的攝取、遠離菸酒、規律運動、適當減重，以及充足的睡眠皆有助於降低血壓。

結語

高血壓是一種慢性病，若控制不良可能會造成心血管、視網膜以及腎臟等器官的病變，甚至會造成中風及心肌梗塞的風險，不可輕忽。此外，為了定下最適合的治療方式，在就診時讓醫護人員了解您的生活習慣、生體狀況及服藥狀況，也是非常重要的。