



目錄

- 藥品異動 11002-11003 新增、停用品項
- 醫藥新知 研究評讀 - Metformin 對於多囊性卵巢症候群(PCOS) 且接受體外人工受孕(IVF/ICSI-FT)者之輔助療效分析
- 藥物 Q&A 11002-11003 藥物諮詢分享

第 1 頁

第 4 頁

第 7 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

10902-10903 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛福部適應症
Juluca 50mg & 25mg (Dolutegravir & Rilpivirine)	適用於符合以下所有情況的人類免疫不全病毒-1 (HIV-1)感染症成人病人，替代其現行全部抗反轉錄病毒處方治療：(1)現行抗反轉錄病毒處方治療劑量維持穩定且達到病毒學抑制效果(HIV-1 RNA<50 copies/mL)持續至少六個月，(2)過去無治療失敗病史，(3)對本品的兩種抗反轉錄病毒藥物成分，皆無已知或疑似之抗藥性。
Dovato (Dolutegravir 50mg/Lamivudine 300mg)/tab	治療第一型人類免疫不全病毒(HIV-1)感染症的成人與 12 歲以上、體重至少 40 公斤青少年，且對二種抗反轉錄病毒藥物成分不具已知或疑似抗藥性的病人。
Beriplex P/N 500mg/vial (Protein C, Factor II, Factor VII, Factor IX, Factor X, Protein S Antigen)	1.治療及手術前後期間預防因後天性缺乏凝血酶原複合凝血因子，如因接受維生素 K 拮抗劑治療造成之缺乏或維生素 K 拮抗劑過量，且須快速校正缺乏量時之出血。 2.治療及手術前後期間預防因先天性缺乏任一種維生素 K 依賴型凝血因子的情況下，且無法供應純化之特定凝血因子濃縮製劑時之出血。
COVID-19 Vaccine 【AZ】 0.5mL/dose (Adenovirus DNA Vector)	用於 18 歲以上青少年及成人之主動免疫接種，以預防 2019 年冠狀病毒疾病(COVID-19，及本國法規所稱「嚴重特殊傳染性肺炎」)。

Delstrigo (Doravirine 100mg / Lamivudine 300mg / Tenofovir 300 mg)/tab	適用於治療下列感染第一型人類免疫缺乏病毒 (HIV-1) 的成年病人： 1. 未接受過抗反轉錄病毒療法。 2. 正穩定接受抗反轉錄病毒療法、已達病毒學抑制狀態 (HIV-1 RNA < 50 copies/mL)、未有治療失敗病史，且不具已知與 DELSTRIGO 中任一各別成分抗藥性相關的突變。
Hepac 25KU/5mL/vial (Heparin)	血栓性栓塞症及其預防、抗凝血。
Kingmin 4% 10mL/bt (Sulfamethoxazole)	結膜炎、流行性角膜炎、眼瞼炎、眼瞼緣炎、砂眼、淚腺炎。
Skyrizi 75mg/0.83mL/Pre-filled syringe (Risankizumab)	適合接受全身性治療的中度至重度斑塊性乾癬成人病人。
Smokfree 20.8 mg/patch (Nicotine)	幫助戒菸
Stesolid Rectal Tube 10mg/2.5mL/tube (Diazepam)	小孩熱痙攣、癲癇患者抽搐發作、牙科手術或輕微手術前或檢查前之鎮靜劑。
TOP EFFERVESCENT GRANULES	診斷用藥

停用品項

藥名	衛福部適應症
(新北市公費 65-74 歲老人) Pneumovax 23, 25mcg/0.5mL/vial (Pneumococcal Polysaccharide Vaccine)	預防肺炎鏈球菌性肺炎及肺炎鏈球菌性菌血症。
★Agglutex 25KU/5mL/vial (Heparin sodium)	血栓性栓塞症及其預防、抗凝血。
Budema 1 mg/tab (Bumetanide)	水腫、利尿。
Cyproh 4 mg/tab (Cyproheptadine)	過敏性疾患如皮膚炎、鼻炎、蕁麻疹、搔癢症、枯草熱、藥物過敏症。
E-Z-Gas II	診斷用藥
HyperRAB 150Unit/mL, 2mL/vial (Rabies immune globulin)	提供被動免疫以預防狂犬病感染。
METALCAPTASE 300 mg/tab (D-Penicillamine)	類風濕關節炎、重金屬中毒
Methylprednisolone 500 mg/vial	腎上腺皮質機能不全，劇烈休克、支氣管性氣喘、膠原疾病、過敏反應、泛發性感染。

Silkis Oint 3mcg/g, 30g/tube (Calcitriol)	小於 35%體表面積之輕度至中重度乾癬。
Sovaldi F.C 400mg/tab (Sofosbuvir)	成人患者：SOVALDI 與其他藥物併用可以治療患有慢性 C 型肝炎病毒(HCV)感染症的成人患者。• 與 pegylated interferon 及 ribavirin 併用可治療未併有肝硬化或併有代償性肝硬化的基因型 1 或 4 感染症。• 與 ribavirin 併用可治療未併有肝硬化或併有代償性肝硬化的基因型 2 或 3 感染症。 兒童患者：SOVALDI 與 ribavirin 併用可治療 12 歲(含)以上或體重至少 35 公斤以上，且未併有肝硬化或併有代償性肝硬化之兒童患者的慢性 HCV 基因型 2 或 3 感染症。
Tetracycline oph oint. 5g/tube	眼部細菌傳染性炎症。

研究評讀—Metformin 對於多囊性卵巢症候群（PCOS）且接受 體外人工受孕（IVF/ICSI-ET）者之輔助療效分析

黃鈞傳 藥師

一、前言

多囊性卵巢症（Polycystic ovary syndrome, PCOS）影響著全球 9-18% 的女性，世界衛生組織（WHO）將其定義為第二類排卵障礙，為八成女性不孕的主因。成因可能是肥胖或促性腺激素分泌異常，普遍療法為減重、口服排卵藥或施打排卵針，亦能搭配體外人工受孕（IVF/ICSI-ET）提高成功率¹。1980 年，G. A. Burghen 等學者證實代謝異常如胰島素抗性導致高胰島素血症，會造成雄激素過多而引發 PCOS²。因此，一些具胰島素增敏作用的藥物如 Metformin 亦被用於治療 PCOS。Metformin 一般為第二型糖尿病之第一線口服藥，可減少腸胃道對葡萄糖的吸收、抑制肝醣合成並增強胰島素刺激周邊組織攝取葡萄糖。然而，不同的隨機對照試驗（Randomized controlled trial, RCT）對 Metformin 是否能提高懷孕率或生產率、降低因排卵藥造成卵巢過度刺激症候群（Ovarian hyperstimulation syndrome, OHSS）或流產率的功效持相反結果。故此，Metformin 雖能對不孕女性的效益仍備受質疑，且有噁心嘔吐等副作用，建議 PCOS 患者以改變生活飲食為第一選擇³。

本篇探討之文章¹係於 2020 年 8 月發表在美國醫學會雜誌（JAMA Network Open）之系統性文獻回顧與統合分析（Systematic Review and Meta-analysis）。其鑑於現有之 RCT 缺乏對過重與正常體重者之間比較療效，故獨立出兩個亞組：身高體重指數（BMI） ≥ 26 與 < 26 ，以分析 Metformin 之療效是否與體重有所相關。

二、研究方法

作者於搜索時限制英語文獻後一共收錄了 12 篇隨機對照試驗，1123 位年齡介於 20-45 歲，患有 PCOS 且接受 IVF/ICSI-ET 之女性，族群主要為歐洲白人，當中 50.2% 使用 Metformin，49.8% 則未使用。排除患有糖尿病與內分泌疾病者。其療效指標為對 OHSS 風險（住院、Coasting 與取消人工受孕計劃事件）、懷孕率、生產率及流產率分析，再獨立出兩個亞組：BMI ≥ 26 與 BMI < 26 進行比較。文章具偏差值（bias）之分析（圖 1）， $I^2 > 50\%$ 則定義為具異質性（Heterogeneity），以隨機效應模型（random-effects model）分析結果，並由 95% 信賴區間之勝算比（Odd ratio with 95% CI）呈現， p 值 < 0.05 則為具顯著差異。

三、結果分析

圖 2 呈現所有病人以及 BMI ≥ 26 與 BMI < 26 兩個亞組對於 OHSS 風險、懷孕率及生產率之分析結果。

在降低 OHSS 發生率方面，10 篇 RCT 的病人使用長效 long GnRH-agonist stimulation，1 篇使用 GnRH-antagonist 之人工受孕方法。併服 Metformin 對於 BMI ≥ 26 者有顯著效益（6 RCTs, 95% CI 0.12-0.51, $I^2 = 0\%$, $p < 0.001$ ），然而對 BMI < 26 者則無差異（4 RCTs, 95% CI 0.30-1.51, $I^2 = 44\%$, $p = 0.34$ ）。

在懷孕率方面，Metformin 對於 BMI ≥ 26 者有顯著效益（6 RCTs, 95% CI 1.12-2.60, $I^2 = 10\%$, $p = 0.01$ ），對 BMI < 26 者則無差異（5 RCTs, 95% CI 0.74-1.50, $I^2 = 57\%$, $p = 0.59$ ）。
 在生產率方面，Metformin 對所有病人皆無差異（8 RCTs, 95% CI 0.74-2.04, $I^2 = 62\%$, $p = 0.42$ ）。
 在流產率方面，Metformin 對所有病人皆無差異（4 RCTs, 95% CI 0.24-1.39, $I^2 = 0\%$, $p = 0.22$ ）。



圖 1. 偏差值風險評估

Outcome	Assumed risk among control group study participants per 1000 patients ^a	Assumed moderate risk among control group per 1000 patients ^a	Corresponding risk among metformin group study participants per 1000 patients (95% CI) ^a	Corresponding moderate risk among metformin group per 1000 patients (95% CI) ^a	Relative effect, OR (95% CI)	Participants, No. (studies, No.)	Quality of evidence ^b
Risk of OHSS							
All participants	179	125	86 (52-137)	58 (34-94)	0.43 (0.25-0.73)	947 (11)	High
Participants with BMI ≥26	167	165	48 (24-93)	47 (23-92)	0.25 (0.12-0.51)	482 (6)	High
Participants with BMI <26	200	147	140 (72-259)	101 (51-194)	0.65 (0.31-1.40)	425 (4)	High
Clinical pregnancy rate							
All participants	335	304	385 (293-484)	351 (264-448)	1.24 (0.82-1.86)	1015 (11)	Moderate ^c
Participants with BMI ≥26	280	219	400 (304-503)	324 (239-422)	1.71 (1.12-2.60)	482 (6)	High
Participants with BMI <26	385	364	305 (235-484)	330 (219-462)	0.86 (0.49-1.50)	533 (5)	Moderate ^c
Live birth rate							
All participants	303	291	349 (244-471)	335 (233-456)	1.23 (0.74-2.04)	811 (8)	Moderate ^c
Participants with BMI ≥26	276	260	371 (268-487)	353 (252-467)	1.55 (0.96-2.49)	386 (4)	High
Participants with BMI <26	329	291	322 (170-523)	285 (147-479)	0.97 (0.42-2.24)	425 (4)	Moderate ^c

Abbreviation: BMI, body mass index (calculated as weight in kilograms divided by height in meters squared); OR, odds ratio.

^a The assumed risk is the median control group risk across studies. The corresponding risk and its 95% CI are based on the assumed risk in the control group and the relative effect (ie, OR) and its 95% CI.

^b Quality of evidence was based on the GRADE Working Group grades of evidence, as follows: high, further research is very unlikely to change our confidence in the estimate of effect; moderate, further research is likely to have an important effect on our confidence in the estimate of effect and may change the estimate; low, further research is very likely to have an important effect on our confidence in the estimate of effect and is likely to change the estimate; very low, we are very uncertain about the estimate.

^c Heterogeneity was high, with I^2 greater than 50%.

圖 2. 分析結果總覽

四、結論

研究顯示 Metformin 對患有 PCOS 且接受 IVF/ICSI-ET 女性能降低 OHSS 之風險，且對於 BMI ≥ 26 者可提高懷孕率，但對生產率則無影響，然而對於 BMI < 26 者，則懷孕率及生產率皆未有效益。由此 Metformin 較適合使用於 BMI ≥ 26、患有 PCOS 且接受 IVF/ICSI-ET 者。

然而文獻限制於歐洲族群，或需更多研究才能實際應用於亞洲族群，且並未建立對後代之安全性研究。

參考文獻

1. Association of Metformin With Pregnancy Outcomes in Women with Polycystic Ovarian Syndrome Undergoing In Vitro Fertilization. A Systematic Review and Meta-analysis. Y. Wu, MD; M. Tu, MD; Y. Huang, MD; Y. Liu, MD; D. Zhang, MD, PHD. *JAMA Network Open*. **2020**; 3(8): e2011995.
2. Correlation of Hyperandrogenism with Hyperinsulinism in Polycystic Ovarian Disease. G. A. Burghen; J. R. Givens; A. E. Kitabchi. *JCE & M*. **1980**, 50(1), 113–116.
3. Metformin Therapy for the Management of Infertility in Women with Polycystic Ovary Syndrome. *BJOG*, **2017**, 124, 306–313.

Q：長輩長期有使用處方藥品，想要額外補充健康食品，在選擇健康食品時有無特別需要注意的東西，與原本使用藥品會不會有衝突呢？

實習藥師 吳佩諭、曹詩涵、陳廷維撰；王平宇藥師審

隨著國人的健康意識抬頭以及社會人口結構高齡化，台灣近年保健營養食品產業的產值屢創新高，尤其 2020 年 COVID-19 疫情嚴峻，民眾紛紛搶購免疫調節相關產品以求自保，再加上網路購物蓬勃發展，各式各樣的保健食品變得非常容易取得。然而保健食品並非多多益善，若錯誤服用可能對身體造成負面影響，因此服用前應確認產品所含成分及含量，並可參照衛福部國健署公告之國人膳食營養素參考攝取量，遵從各產品建議使用方法才不會適得其反。

保健食品與藥物交互作用是許多人面臨的問題，不少民眾除了醫師開立的藥品外還會自行選購其他保健食品，這時候是否可以一起服用就成為心中的疑慮。而保健食品的種類繁多，台灣常見的如：綜合維生素、礦物質、葉酸、鈣片、葉黃素、紅麴、魚油、葡萄糖胺、輔酶 Q10 等，為了釐清交互作用，除了需認識自身服用的藥品外，確認保健食品的成分也成為重要關鍵。

根據 UpToDate 資料庫搜尋結果，可將常見保健食品與藥物交互作用大致歸類成幾種，以下僅列出常見的分類：

一、保健食品和藥物含相同或類似成分，並服可能增強藥物效果或副作用。

例如：維生素 A 和 A 酸、紅麴和 statin 類降血脂藥物等。

二、保健食品和藥物可能影響彼此的吸收。

例如：鈣片和四環類抗生素、鐵補充劑和胃藥、脂溶性維生素和 Orlistat 等。

三、保健食品和藥物可能影響彼此的代謝。

例如：紅麴和代謝酵素 CYP3A4 抑制劑、高劑量維生素 B6 和 Phenytoin 等。

四、保健食品和藥物可能產生拮抗作用。

例如：維生素 K 和 Warfarin 等。

五：其他可能影響治療效果或增強副作用的交互作用。

例如：葡萄糖胺和抗凝血藥物、葉酸和 Sulfasalazine 等。

需要注意的是，保健食品與藥物交互作用可能會影響藥物的治療效果，甚至可能增加副作用的風險。不同交互作用的嚴重程度不同，處理方法也不同，有些不可一起服用，有些則只需錯開服用時間或密切觀察自身的反應狀況即可。民眾需認識自身服用的藥品和保健食品，多種保健食品之間也應注

意所含成分是否重複，學習正確的服用方式，瞭解如何監測可能發生的副作用，並隨時注意身體變化，必要時尋求專業醫療人員的協助，如此才能減少交互作用發生的可能。

另外，市面上常見的許多保健營養食品含有中藥成分，甚至在藥膳食補也都會碰到相當多的中藥產品，但是民眾常常會忘記注意是否會跟自己在服用的西藥有所交互作用，像是免疫抑制劑會與西洋參、黃耆、大蒜有交互作用；降血糖藥與西洋參、東洋參、當歸、銀杏、黃耆、紅景天、大蒜有增減療效的問題；凝血相關的藥物在許多的中草藥也都會有交互作用，甚至有可能會產生出血或是造成血栓等等問題的風險性。因此透過廣泛的搜尋各醫院對於中西藥交互作用的整理、PubMed 的文獻查詢、中西藥交互作用系統、藥學雜誌等等，找出院內同樣學名的成分加以做分類整理。希望民眾對於自己所使用的保健食品與藥物有更多的了解與認識，也對自己的用藥安全多一分保障。

保健食品五花八門，且購買通路越來越多，提醒民眾不要購買來路不明或標示不清的產品，並遵照產品指示使用，還要認識如何監測潛在的保健食品與藥物交互作用才能吃得安心，有任何疑問請洽藥師諮詢。

參考文獻：

經濟部統計處

經濟部技術處 2020 食品產業年鑑

衛生福利部國民健康署

Lexicomp Drug Interactions

Micromedex

大蒜 - 光田藥訊

http://www.ktqh.com.tw/web/Public/SubDBType_PHARMACY_Menu/201703311457077055.pdf

大蒜、銀杏葉、人參 - 保健食品產業服務網，內涵 TFDA 以及 NCBI 文獻出處

http://www.functionalfood.org.tw/interact/int_main.asp

人參、當歸、黃耆、甘草、銀杏葉 - 奇美醫院 中西藥交互作用系統

http://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/55500/DIS/cdi_search.asp

人參、當歸、黃耆、甘草 - 高雄醫院中西藥交互作用統整表

<http://www.kmuh.org.tw/www/pharmacy/inc/files/ChineseMedInteration.pdf>

所有中藥 - 中西藥交互作用資訊網

<https://dhi.cmu.edu.tw/query/>

中西藥交互作用相關討論 - 藥學雜誌

<https://jtp.taiwan-pharma.org.tw/100/092-099.html>

紅景天 相關文獻

憂鬱症有效性 <http://pdfs.semanticscholar.org/b788/e57b4a10781be00aedfa0567accc3e5a8b90.pdf>

Mental Health America - <https://www.mhanational.org/rhodiola-rosea>

Q：因皮膚問題醫師有開立類固醇藥膏給我使用，但是擔心類固醇的副作用，

請問使用類固醇藥膏有沒有應該要注意的事項？

類固醇藥膏用在治療皮膚疾患主要有四種主要作用：抗發炎、免疫抑制、抑制增生、血管收縮。

作用	用途
抗發炎	過敏、濕疹、皮膚炎、眼部發炎等
免疫抑制	抑制淋巴球活性，治療過敏或接觸性皮膚炎等
抑制增生	干擾表皮細胞 DNA 合成，治療牛皮癬、乾癬
血管收縮	收縮真皮層微血管，減少紅斑

醫師在處方類固醇藥品時會考量藥物強度、劑型、患部及病人年紀來做選擇。

強度

外用類固醇藥膏依成分與劑型引起血管收縮的程度在美國分類系統(United States classification system)中分為七個等級(group1-7)。即使成分相同，可能因劑型及濃度的不同，在藥效上區分為不同強度。

院內單方類固醇藥膏如下

效度	成分	濃度	院內品項
Super-high potency (group 1)	Clobetasol propionate	0.05	Clobex shampoo 0.05%, 60 mL/bot (Clobetasol) Belolin 0.5mg/gm, 7gm/tube (Clobetasol)
High potency (group 2)	Fluocinonide	0.05	TOPSYM LOTION 10g/bot (Fluocinonide) Topsym cream 10 gm/tube (Fluocinonide)
High potency (group 3)	院內無		
Medium potency (group 4)	Betamethasone Valerate	0.06	Rinderon-V (Betamethasone) 0.06% 5g/tube
Lower-mid potency (group 5)	Fluticasone propionate	0.05	futiSone cream 0.05% 5 g/tube (Fluticasone)
Low potency (group 6)	院內無		
Least potent (group 7)	院內無		

劑型

外用藥劑型可簡單分為軟膏(ointment)、乳膏(cream)、凝膠(gel)、洗劑(lotion)、泡沫液(foam)

劑型	特性
軟膏(ointment)	較油膩黏稠，具保護及軟化效果，皮膚吸收率高，適合無毛髮、乾燥、角質化的部位
乳膏(cream)	延展性佳，較不油膩，適合皮膚濕潤或較易流汗部位

凝膠(gel)	質地清爽，適用於毛髮濃密部位;部分凝膠含酒精或丙二醇成分，可能導致皮膚乾燥刺激
洗劑(lotion)	質地清爽，適用於毛髮濃密部位、大面積病灶
泡沫液(foam)	結合三相(有機相、水相、油相)，藉有機相把不互融的油水結合並增加藥物穿透力

使用部位

因身體皮膚角質層厚度不同，對藥物的吸收力也會有所差異，表皮較薄、較濕潤、發炎、有傷口等皮膚藥品吸收度會增加。以前臂為基準 1，對比吸收度：腳底為 0.1、手掌為 0.8、頭皮 3.5、臉 7、眼瞼及生殖器 42。吸收度越佳的位置，使用藥膏以少量薄擦為佳。

年齡

針對特殊族群選用時有不同注意重點

嬰幼兒	1 歲前皮膚障壁上未完整發育，藥物代謝較差，應選用弱效藥品。
孕婦	目前尚未有使用藥膏導致胎兒發育異常、早產、死亡的研究，外用製劑使用上是相對安全的。
哺乳婦女	藥品是否分泌到乳汁中的部分未知，一般建議哺乳期不使用藥膏於胸部。
老人	皮膚相對成人較薄，應選用弱效藥品且不建議長期使用。

副作用部分主要是長期使用類固醇藥膏容易導致皮膚變薄，另外可能有血管擴張、皮膚萎縮等問題產生;特別要注意眼周附近使用類固醇藥膏可能因為吸收度佳，導致眼壓升高。

使用任何藥品皆需經由醫師指示，遵守醫囑使用，讓藥品能發揮功效又不易有副作用產生，切勿自行調整用量頻率，或將藥品分享他人使用。

資料來源

1. Topical corticosteroids: Use and adverse effects (updated: Feb 10, 2020.)