



■ 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 110 年 06-07 月新增、停用
- 藥物警訊 110 年 01-06 月藥物不良反應通報分析
接種 Covid-19 疫苗後發生全身性嚴重過敏反應 (anaphylaxis) 之探討
- 醫藥新知
- 藥物 Q&A 110 年 06-07 月藥物諮詢分享

第 1 頁

第 4 頁

第 6 頁

第 9 頁



台北慈濟藥訊

藥品異動

11006-11007 新增、停用品項

新增品項

藥名	衛署適應症
Actemra 200mg/10mL/vial (Tocilizumab)	1.類風濕性關節炎(RA) Actemra 合併 methotrexate (MTX)用於治療成年人中度至重度類風濕性關節炎，曾使用一種或一種以上之 DMARD 藥物治療或腫瘤壞死因子拮抗劑(TNF antagonist)治療而反應不佳或無法耐受的病人。在這些病人中，若病人對 MTX 無法耐受或不適合繼續投與 MTX，可給予 Actemra 單獨治療。當 Actemra 與 MTX 合併使用時，經 X 光量測，可減緩關節傷害惡化速度，此外，經 HAQ-DI 量表評估，可改善生理功能。 2.類風濕性關節炎(RA)-未曾使用 MTX 治療的 RA: Actemra 合併 methotrexate (MTX)適用於治療先前未曾使用 MTX 治療的重度、活動性、進行性類風濕性關節炎成人病人。在這些病人中，若病人對 MTX 無法耐受或不適合繼續投與 MTX，可給予 Actemra 單獨治療。當 Actemra 與 MTX 合併使用時，經 X 光量測，可減緩關節傷害惡化速度。 3.多關節性幼年型原發性關節炎(PJIA): Actemra 與 methotrexate (MTX)併用，適用於治療 2 歲(含)以上的活動性多關節性幼年型原發性關節炎，且對 MTX 治療反應不佳者。對於無法耐受

	或不適合繼續 MTX 治療的病人，可單獨使用 Actemra。 4.全身性幼年型原發性關節炎(SJIA) :Actemra 適用於治療 2 歲(含)以上的活動性全身性幼年型原發性關節炎病人，且對 NSAID 及類固醇治療反應不佳或無法耐受者。藥訊 72
Decapeptyl 0.1mg/ml/syringe (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，女性不孕症在體外受精及胚胎植入(IVF-ET)之輔助治療。
【Moderna】 COVID-19 Vaccine 0.5mL/dose (mRNA vaccines)	莫德納 (Moderna) COVID-19 疫苗適用於 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」)。 此疫苗應依據嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心 COVID-19 疫苗接種計畫施打。
★Melphather 50mg/vial (Melphalan)	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。
Menopur multidose 600IU vial (Menotrophin)	1.對 clomiphene citrate 治療無反應之無排卵症不孕婦女，包括：多囊性卵巢症 (polycystic ovarian disease)。 2.接受人工協助生殖技術之婦女，於受控制下刺激卵巢，以誘發多個濾泡的發育（如體外授精、配子輸卵管植入和單精子胞漿內注射）。
Methylone 4mg/tab (Methylprednisolone)	風濕性熱、風濕樣關節炎及過敏性症狀。
Optive Fusion 0.4 mL/支 30 支/盒	暫時緩解因眼睛乾澀所引起灼熱感與刺激感。暫時緩解因配戴隱形眼鏡造成之不適。
(管 2) ★Opiodur 12mcg/hr/patch (Fentanyl)	需要使用類鴉片製劑控制的慢性疼痛和頑固性疼痛。
★ Soliqua 3mL/syringe (Insulin Glargine 100unit & Lixisenatide 50mcg/mL)	1.適用於基礎胰島素(每日劑量少於 60 單位)或 lixisenatide 治療時血糖控制不佳的第二型糖尿病成人病人，在飲食與運動外，做為改善血糖之輔助治療。 2.適用於當 metformin 合併使用另一種口服降血糖藥或 metformin 合併使用基礎胰島素(每日劑量少於 60 單位)治療時血糖控制不佳的第二型糖尿病成人病人，在飲食與運動外，做為改善血糖之輔助治療。

停用品項

藥名	衛署適應症
★ Etomidate-Lipuro 2mg/ml, 10mL/amp	靜脈注射麻醉劑。
Famoster 10mg/mL, 2mL/amp (Famotidine)	住院病人伴隨有病理性胃酸分泌過高之症狀，頑固性(難治的)十二指腸潰瘍，或不能口服之病人消化性潰瘍之短期替代療法。
★ Lantus SoloSTAR 100 U/mL, 3 mL/syringe (Insulin glargine)	糖尿病。
★ NIMBEX 10mg/5mL/amp (cisatracurium besylate)	高選擇性及競爭性的非去極化神經肌肉阻斷劑。可作為手術全身麻醉劑之輔助劑或加護病房使用，用以鬆弛骨骼肌，幫助氣管插管及與人工呼吸器的協調。
Oralog Orabase 5gm/條(Triamcinolone)	治療口腔內發炎所引起的組織傷害及磨擦引起的潰瘍傷害。
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。
Tears Naturale Free 0.8 mL/支, 32 支/box	暫時緩解因眼睛乾澀所引起灼熱感與刺激感。 暫時緩解因配戴隱形眼鏡造成之不適。
6 個月至 17 歲(含)以下公費四價流感 0.5mL/支 (VaxigripTetra)	VaxigripTetra 適用於成人及 6 個月(含)以上兒童之主動免疫接種，預防此疫苗所涵蓋之兩種 A 型及兩種 B 型流感病毒所引起的流感相關疾病。
成人(含 3 歲以上)公費四價流感疫苗 VaxigripTetra 0.5mL/syringe	VaxigripTetra 適用於成人及 6 個月(含)以上兒童之主動免疫接種，預防此疫苗所涵蓋之兩種 A 型及兩種 B 型流感病毒所引起的流感相關疾病。
ZEPATIER(elbasvir/ grazoprevir 50/100mg)tab	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。

202101-202106 藥物不良反應通報分析

本院 2021 年 1-6 月共接獲藥物不良反應通報共 125 件，經藥物不良反應小組分析評估，有 109 件為確定案件(108 件為藥物，1 件為醫材)，已通報至全國藥物不良反應中心。109 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	35	32.11
護理	48	44.04
藥師+民眾	17	15.06
其他(檢驗科)	9	8.26
總件數	109	

表二 藥物不良反應通報個案分析

		件數	百分比(%)
型態 ¹	A	3	2.75
	B	106	97.25
嚴重度	輕度	51	46.79
	中度	49	44.95
	重度	9	8.26
相關性	存疑	1	0.92
	可能	82	75.23
	極有可能	26	23.85
懷疑藥品之藥理分類 ²	抗感染用藥	40	34.78%
	神經系統用藥	15	13.04%
	胃腸道用藥	13	11.30%
	免疫製劑	11	9.57%
	抗腫瘤用藥	10	8.70%
	診斷用藥	10	8.70%
	代謝與營養用藥	7	6.09%
	中藥	5	4.35%
	心血管用藥	1	0.87%
	呼吸道用藥	1	0.87%
	抗過敏藥物與抗組織胺	1	0.87%

- 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
【冷藏】成人公費 [18 以上] AZ 新冠疫苗 0.5mL/劑	10	Skin rash、foot pain、diarrhea、blurred vision、ischemic stroke、injection site redness
★ OMNIPAQUE(350mg I/mL, 200mL/vial)IOHEXOL	6	Skin rash、itch
Cravit 250mg/50mL/bot (Levofloxacin)	5	Skin rash、靜脈炎
Cravit 500mg/tab (Levofloxacin)	4	Skin rash
★ Intaxel 30mg/5mL/vial (Paclitaxel)	3	chest tightness、palpitation

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。

接種 Covid-19 疫苗後發生全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)之探討

張富詠 藥師

一、前言

自從去年全球新冠疫情爆發之後，各國極力找尋遏止疫情擴散的方法，例如：研發 COVID-19 疫苗，藉由擴大接種，產生抗體來預防 SARS-CoV-2 感染，提升群體免疫來阻斷病毒散播。目前台灣已核准且開放的疫苗為 DNA 疫苗(AstraZeneca COVID-19 Vaccine)和 mRNA 疫苗(Moderna COVID-19 Vaccine)。依據中央流行疫情指揮中心目前的採購情況以及企業採購捐贈，高端疫苗以及輝瑞-BNT 疫苗後續也有望將開放給全國民眾施打。

二、COVID-19 疫苗防護效果以及不良反應

所謂疫苗保護力即指接種疫苗組相較於未接種疫苗組可降低之感染風險。根據各疫苗第三期臨床試驗結果，AZ 疫苗兩劑接種後 14 天，預防感染效力為 67%；Moderna 疫苗接種第二劑後≥14 天，預防感染效力為 94.1%；輝瑞-BNT 疫苗為完成兩劑接種 7 天後的保護效力為 95%。由於第三期臨床試驗是比較疫苗與安慰劑，並非直接比較兩種疫苗，且依照不同原理、不同時間地點進行、不同試驗設計，無法直接比較誰優誰劣。而疫苗可能造成的不良反應，根據衛生福利部疾病管制署統計資料，接種後 50~90%可能發生注射部位疼痛、紅腫，約 10%會出現發燒，嚴重的反應如全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)，發生率則在 2.5~10/百萬劑。

三、疫苗接種後不良反應—全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)

全身性嚴重過敏反應指的是身體對過敏原（例如：某些食物、藥物、疫苗或昆蟲叮咬等）所產生的嚴重全身性免疫反應，可能會危及生命。可能發生的症狀：感覺喉嚨緊縮、喘鳴、喘息、呼吸窘迫（急迫）、腹痛、頭暈、昏厥、發紺、臉色蒼白、潮紅、蕁麻疹、皮膚發癢、眼睛、嘴唇、舌頭、臉、四肢的腫脹、意識狀態突然改變等。

在台灣，截至 2021/07/28 為止，不良反應通報系統中接獲全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)的件數為 17 件，個案年齡範圍 23.2-73.7 歲，發病時距為 5 分鐘到 1 天，通報率 AZ 為每百萬劑 2.9 件，Moderna 為每百萬劑 1.8 件。由於全身性嚴重過敏反應為已知接種疫苗後可能發生之不良反應，且我國之通報率與國外之通報率比較並無較高，因此台灣 CDC 建議持續進行監測。（其他疫苗接種後出現過敏性反應之發生率：麻疹疫苗為 1-10 件/百萬劑，破傷風疫苗為 1-6 件/百萬劑，季節性流感疫苗為 1.35 件/百萬劑。）

在美國，2020/12/14-2020/12/23 期間，共約 189 萬人接種第一劑 BNT，發生 175 件疫苗不良反應，其中 21 件為全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)，通報率為百萬分之 11.1，平均年齡 40 歲（27 至 60 歲），85%病人於施打後 30 分鐘內發作。2020/12/21-2021/01/10 期間，共施打 404 萬第一劑 Moderna，發生 108 件疫苗不良反應，其中 10 件為全身性嚴重過敏反應（Anaphylaxis），通報率為

百萬分之 2.5，平均年齡 43 歲（31 至 63 歲），90% 病人於施打後 15 分鐘內發作。而在英國，全身性嚴重過敏反應則為 BNT 約為百萬劑 13.6 件、AZ 約為百萬劑 16.5 件、Moderna 約百萬劑 20.0 件。

四、什麼物質可能會造成全身性嚴重過敏反應？

根據研究，除了可能對藥物主成分過敏外，疫苗或藥品中的賦形劑（作為防腐劑、安定劑、佐劑等）也有可能造成過敏反應，如：聚乙二醇、聚山梨醇酯、三羥甲基胺基甲烷等。

以 Covid-19 疫苗使用的賦形劑為例，說明對賦形劑過敏的人在疫苗選擇上應注意事項：

聚乙二醇 Polyethylene glycol (PEG)

為親水性環氧乙烷聚合物，常見於藥品、化妝品、日用品（如牙膏、洗髮精等）、食品（作為食品添加劑）中。PEG 是第一次應用在疫苗上，BNT 及 Moderna 的活性成份結構為脂質奈米粒子包裹著新型冠狀病毒 mRNA，而 PEG 2000 包覆在脂質奈米粒子的表面結構上，PEG 2000 可以增加運輸 mRNA 到細胞的效率，且提升其穩定性和壽命；AZ 中沒有 PEG，但有結構類似的聚山梨醇酯 80 (Polysorbate 80；Tween 80)，它是一種非離子型表面活性劑及乳化劑，常見於化妝品及藥品中。

三羥甲基胺基甲烷 Trometamol (Tromethamine)

通常存在於顯影劑中，例如：「電腦斷層檢查 (CT)」使用的含碘離子顯影劑 (Iobitridol、Iohexol)、「磁共振造影檢查 (MRI)」使用的含釷離子顯影劑 gadolinium based contrast agent (GBCA)

表一、COVID-19 疫苗中可能造成過敏反應的物質

COVID-19 新型冠狀肺炎疫苗	可能造成過敏反應的物質
AstraZeneca (AZ)	Polysorbate 80 (Tween 80)
Moderna (莫德納)	PEG 2000、Tromethamine
Pfizer-BioNTech (BNT)	PEG 2000

藥品仿單之接種禁忌『對於疫苗成分有嚴重過敏反應史，或對於先前接種之疫苗劑次發生嚴重過敏反應者不予接種。』例如：Trometamol 為 Moderna 疫苗的賦形劑，若已知對 Trometamol、含碘離子顯影劑或含釷離子顯影劑過敏的病人，可建議選擇接種其他不含 Trometamol 的 COVID-19 疫苗。由於目前賦形劑 (PEG, Polysorbate, Trometamol) 過敏與 COVID-19 疫苗過敏的兩者相關性尚不明確，有待進一步研究以及探討。

若有相關藥物過敏史，在接種疫苗前，應主動告知醫師，以利評估是否適合施打，施打後亦應在現場留意自己的身體狀況，觀察至少 15 分鐘再離開，返家後也應注意有無任何不適症狀，必要時應就醫告知醫護人員相關接種史，以釐清病因做最妥善的處置。

表二、哪些藥品含有 COVID-19 疫苗中可能造成過敏的物質

COVID-19 疫苗中可能造成過敏的物質	常見於哪些藥品的主成份或賦形劑
聚乙二醇 Polyethylene glycol (PEG)	主成份：腹樂疏 Forlax (Macrogol 4000) 賦形劑：吸必擴氣化噴霧劑 Symbicort Rapihaler (Macrogol 1000)、美血樂 Mircera (Poloxamer 188)
聚山梨醇酯 Polysorbate (Tween)	安挺樂 Tocilizumab (Polysorbate 80)、 復邁 Adalimumab (Polysorbate 80)、 嘉喜 9 價疫苗 Gardasil 9 (Polysorbate 80)、 沛兒 13 價疫苗 Prevenar 13 (Polysorbate 80)、 B 肝疫苗 Engerix-B (Polysorbate 20)、 賀癌平 Herceptin (polysorbate20)、 倍血添 Neulasta (polysorbate20)、 癌思停 Bevacizumab(Polysorbate 20)、 喜瑞樂 Omalizumab (Polysorbate 20)
三羥甲基胺基甲烷 Trometamol (Tromethamine)	潘多星五合一疫苗 PENTAXIM 含碘離子顯影劑：易立顯 Xenetix (Iobitridol)、安你拍克 Omnipaque (Iohexol) 含釷離子顯影劑：卜邁維斯 Primovist (Gadoxetate)、 得立顯 Dotarem (Gadoterate)、美格維斯 Magnevist (Gadopentetate)

Reference:

1. J Allergy Clin Immunol. 2016 March ; 137(3): 868–878.
2. 中央流行疫情指揮中心-COVID-19 疫苗安全性監測 2021.08.04
3. 衛生福利部疾病管制署-COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應(Anaphylaxis)之處置建議
4. VoyseyM et al Lancet 2021;397(10277):881-891
5. Polack FP, et al. N Engl J Med. 2020 Dec 31;383(27):2603-2615.
6. MMWR MorbMortal WklyRep. 2021 Jan 15;70(2):46-51. doi: 10.15585/mmwr.mm7002e1.
7. Allergy to COVID-19 vaccines: A current update



預計要接種Covid-19的疫苗

是否有需要先吃退燒藥來預防副作用？

姜欣瑀藥師

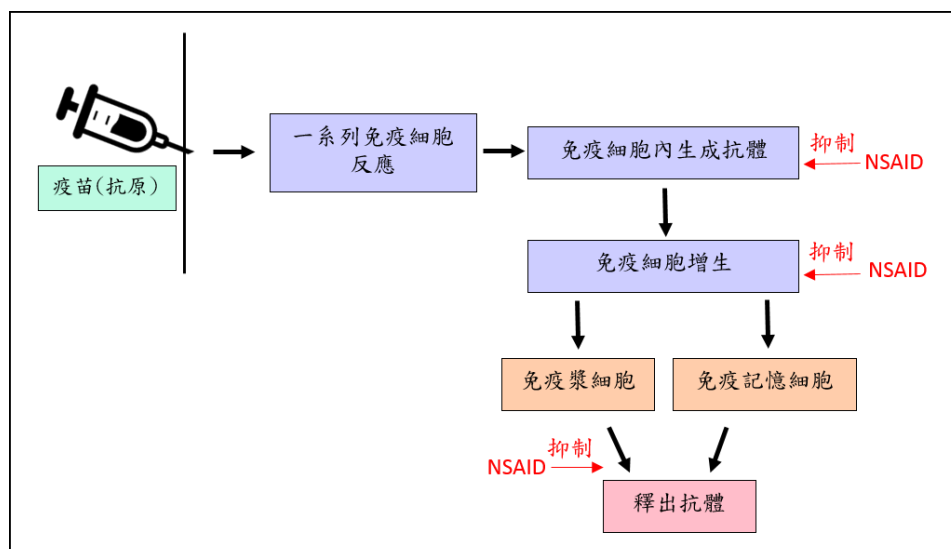
近來新冠疫苗陸續開放符合資格的民眾接種，許多新聞報導疫苗副作用繁多，各種網路謠言亦甚囂塵上，令民眾非常擔憂，想接種疫苗又擔心可能的副作用，紛紛詢問是否可在副作用還沒發生時先吃止痛退燒藥預防不適。

根據臨床資料，接種疫苗後大多數人會有疲勞、發燒、注射部位疼痛的副作用，此為正常免疫反應，即使不服用藥物，通常也會於數天後緩解。有下列症狀者應儘速就醫，如：持續發燒超過 48 小時、出現嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等症狀；若是接種 AZ 疫苗，需注意是否產生不明出血點或瘀青；施打 mRNA 疫苗則要注意是否有胸痛、心悸等症狀。

依文獻及仿單上各廠牌疫苗發生率>10%的副作用如下表

疫苗種類	副作用
腺病毒載體 AZ、嬌生	噁心、注射部位疼痛、疲勞、關節痛、頭痛、肌痛、寒顫、發燒
mRNA BNT、Moderna	腹瀉、噁心和嘔吐、注射部位疼痛、寒顫、疲勞、頭痛、關節痛、腋窩腫脹、肌痛、發燒
蛋白質次單元 高端、聯亞、賽諾菲	噁心、疲勞、關節痛、頭痛、肌痛、寒顫、發燒注射部位疼痛

疫苗的作用原理是接種後在人體細胞內製造此疫苗的抗原並釋出細胞外，誘發人體免疫系統產生



保護力對抗病毒入侵，而發燒就是免疫反應之一，適度發燒可以提升免疫系統的能力，故醫療上沒有先吃止痛退燒藥的建議。

依參考文獻¹，研究解熱鎮痛藥對疫苗免疫反應影響，討論藥物的預防性投予是否會使抗體反應降低；研究對象為成人，疫苗的種類含括肺炎鏈球菌、B 型肝炎、流感疫苗；依研究結果顯示，藥物的預防性投予會使抗體反應降低，但只對第一次接種新型的抗體有影響，假使已經預防性投予，也無需擔心，因為免疫反應的降低並非永久，只是抗體產生較慢，依舊能獲得足夠的疫苗保護力。

常用解熱鎮痛藥(含本院品項)

分類	常見商品名	用途	注意事項
乙醯胺酚 (Acetaminophen)	普拿疼、愛舒疼、 撲熱息痛、普除痛等	止痛、退燒 (無消炎作用)	1.不可與酒精併服 2.有嚴重肝臟疾病者，應避免使用
非類固醇消炎止痛藥 (NSAID)	布洛芬(Ibuprofen) 麥得炎(Diclofenac) 拿撲僂炎(Naproxen) 萬克適(Etoricoxib) 希樂葆(Celecoxib)等	消炎、止痛、退燒	1.可能導致消化道潰瘍 2.中風、心血管手術、懷孕，應避免使用 3.腎臟疾病患者小心使用

一般而言，打疫苗後的不良反應用乙醯胺酚(Acetaminophen)可以緩解；若有止痛藥過敏史，但不知道自己對哪些藥過敏的人，由於 NSAID 類較容易造成過敏，仍可先使用乙醯胺酚(Acetaminophen)緩解，並觀察是否有過敏反應。若平時有在服用萬克適(Etoricoxib)、希樂葆(Celecoxib)等長效藥物，更應謹慎使用其他解熱鎮痛藥，以免過量傷身。乙醯胺酚(Acetaminophen)的服用方式：4 到 6 小時吃一顆，24 小時內勿超過 8 顆。

當解熱鎮痛藥作為治療用途使用時，不會降低免疫反應，研究指出接種 4 小時後投予治療藥物，即沒有觀察到免疫降低的結果，因此解熱鎮痛藥品建議治療使用，不建議預先投藥預防不適。當真正出現不良反應時再服用緩解藥物，能較好的觀察自己的狀況，以免忽略了身體發出的警訊。

資料來源：

HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS 2016, VOL. 12, NO. 9, 2391–2402

UpToDate

臺灣 CDC



醫師剛剛說我有氣喘，開了用吸的藥品給我使用，這個成份裡是不是有類固醇，我很擔心類固醇的副作用，一定要天天吸嗎？可不可以有不舒服再使用呢？

郭子安藥師

關於類固醇副作用

可不可以只在發作時吸緊急緩解藥物就好，平時不吸類固醇？

氣喘可能因為沒有控制病情，一再的反覆發作，最終造成氣管的傷害。緊急緩解型吸入劑只能短時間擴張氣管，舒緩氣管緊縮，雖當下覺得呼吸順暢，但氣管一下子就會再度緊縮。若只使用短效急救吸入劑，使氣管擴張而未緩解過敏發炎反應，長期下來恐會增加氣管收縮、加劇發炎而導致氣喘惡化。

使用吸入劑類固醇會有副作用嗎？

類固醇多在長期、大量甚至過量的「口服」使用，由腸胃道吸收至血液中後，待其藥效作用於全身各系統，才會造成全身性副作用，如：面皰、體重增加、高血壓、胃潰瘍、月亮臉、水牛肩等。

治療氣喘的吸入型類固醇是直接作用於呼吸道和肺部，沒有經過消化道吸收和血液循環，且吸入劑每次吸入的藥量很少，產生副作用機率較低。使用吸入型類固醇除了能夠緩解發炎反應之外，平時依醫師的指示使用，長期下來會有保養氣管的作用，病情也比較不易惡化。

吸入劑類固醇會有那些相關副作用？

藥物在吸入的過程中，會有部分沉積在喉嚨，可能會造成喉嚨痛、聲音沙啞與口腔念珠菌感染等，不過可以在每次使用完後以清水漱口或刷牙來避免。

關於使用次數、剩餘劑量

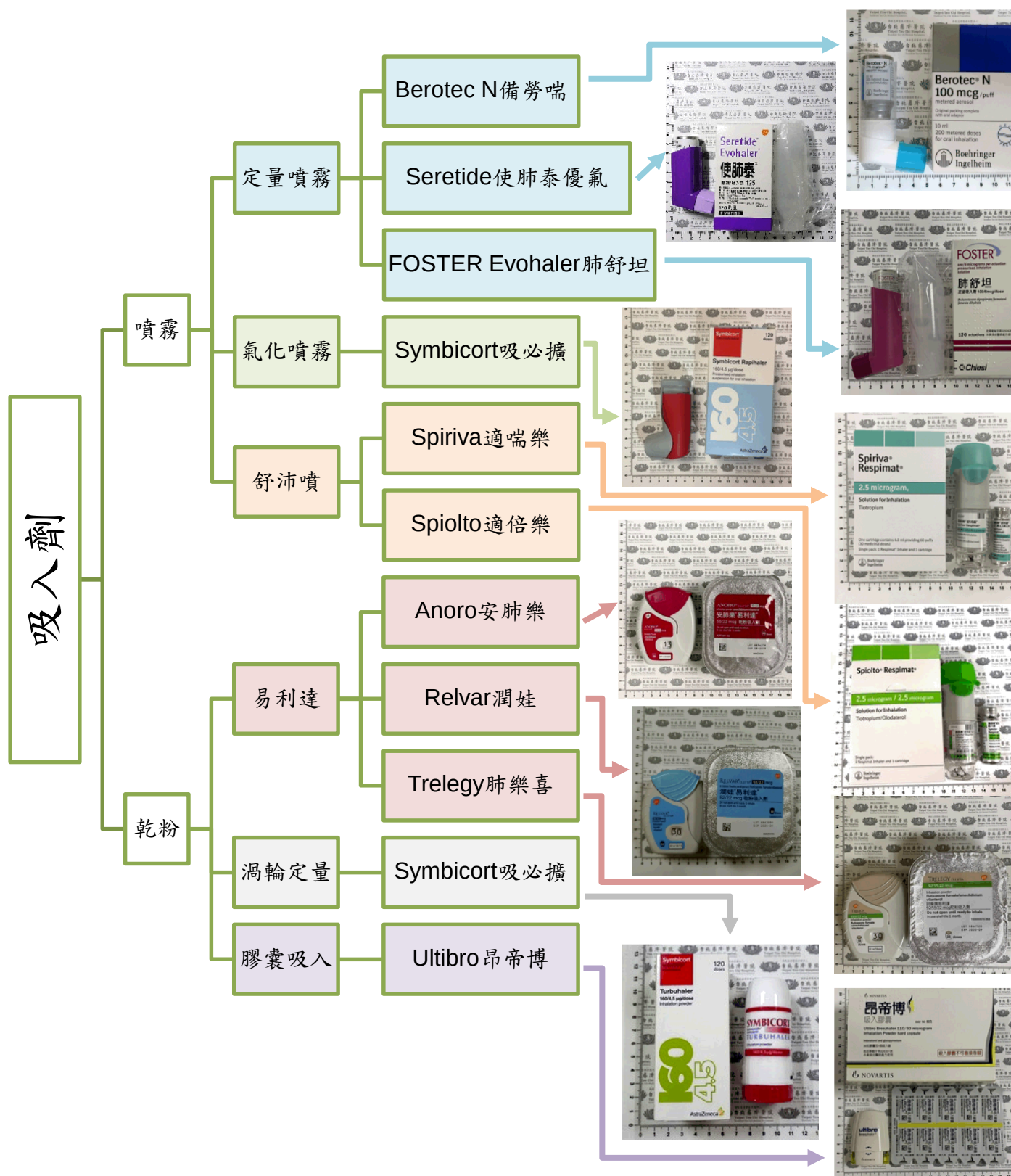
如何知道吸入劑還可以吸幾次？

有些吸入劑上有計數器窗口，可以由計數窗口判讀剩餘藥量。如果沒有計數器，也可以自己動手算一算剩餘劑量，通常在瓶身或外盒上有寫整支吸入劑的劑量，例如：一瓶有 120 次藥量，早晚飯後使用兩次(每天四次)，則此瓶藥品可使用 30 天($120 / 4 = 30$)。

有些人會將吸入劑丟到水中，想要依據在水中浮起的瓶身高度來判斷剩餘藥量，這樣的做法其實是不正確也不準確的。市面上大多數吸入劑的設計沒有防水功能，是不適合碰水的，只有特定品項才能夠使用此種方式判讀剩餘藥量，因此千萬不要任意將吸入劑丟到水裡面。

基本介紹－吸入劑的種類

吸入劑主要分成噴霧型和乾粉型兩種，這兩種分類下又分別劃分成各式不同類型的吸入劑。依照各式吸入劑的特色及優缺點，可提供不同需求的病人使用，以下說明：



本院現用品項有以下：

一、噴霧劑



分類	商品名	成分名	固定使用	緊急緩解	使用後漱口
噴霧劑	定量	Berotec N 備勞喘		V	
		Seretide 使肺泰優氣	V		V
		FOSTER Evohaler 肺舒坦	V		V
	氣化	Symbicort 吸必擴	V	V	V
	舒沛噴	Spiriva 適喘樂	V		
		Spiolto 適倍樂	V		

◎常見錯誤及建議

常見錯誤 & 問題	改善方法 & 建議	優點	缺點
使用前未搖晃均勻（懸浮液）	建議每次使用前充分搖勻	輕巧 隨身攜帶 劑量固定 有計數器	協調性要求較高 久未使用需搖勻排空 可能沉積在咽喉
初次使用未先排空	久未使用需搖勻排空		
協調性差，而無法吸到足夠藥物	建議可用吸藥輔助器		
手指力道不足	正確操作流程		
使用時藥罐底部未朝上			

二、乾粉



分類		商品名	成分名	固定使用	緊急緩解	使用後漱口
乾粉吸入劑	易利達	Anoro 安肺樂	Umeclidinium & Vilanterol	V		
		Relvar 潤娃	Fluticasone & Vilanterol	V		V
		Trelegy 肺樂喜	Fluticasone & Umeclidinium & Vilanterol	V		V
	渦輪定量	Symbicort 吸必擴	Budesonide & Formoterol	V	V	V
	膠囊	Ultibro 昂帝博	Indacaterol & Glycopyrronium	V		

◎常見錯誤及建議

分類	常見錯誤 & 問題	改善方法 & 建議	優點	缺點
乾粉	易利達	打開蓋子時並未推到底	有計數器 需協調性低	需吸力 怕潮濕 較難攜帶
		重複開關蓋卻沒有使用藥品		
		使用時手指擋住氣孔		
		吸力不足而無法吸足藥品		
	渦輪定量	旋轉底盤時未保持瓶身直立		
		直接將藥粉倒入口中		
		誤將乾燥劑當成藥物		
		吸力不足而無法吸足藥品		
	膠囊吸入	兩側按鈕未壓到底，導致藥品無法由膠囊中釋放	方便確認吸到藥 ① 震動聲音 ② 味道 ③ 膠囊變空	單劑量 步驟繁複
		吸藥時手指壓住兩側按鈕		
		直接吞服膠囊		
		吸完膠囊仍有餘藥		

◎共同常見錯誤及建議

常見錯誤 & 問題	改善方法 & 建議
使用前未先將肺部空氣吐出	需先將肺部空氣排出以利吸入完整藥量
直接朝吸入劑吐氣	吐氣時應朝其他方向
未正確閉氣 5-10 秒	閉氣是為了讓藥物能夠充分進到呼吸道發揮效果

三、總結

平時若能了解自己使用的吸入劑特色，且更加熟悉吸入劑的操作方式，相信對於病情的控制會有明顯的幫助！

參考資料

1. 呼吸治療師：鍾安琪/20160629 吸入器使用及衛教技巧
2. NTPA 新北市藥師公會/老年病患使用吸入劑的考量與建議/2011.10.27
3. 衛生福利部臺北醫院 衛教專欄衛教文章「如何使用定量吸入劑」
4. 台灣胸腔暨重症加護醫學會/2016 第一次使用吸入器就上手-氣喘與慢性阻塞性肺病吸入治療
5. 台灣氣喘衛教學會/衛教新知/乾粉吸入劑 2014/09/23