



■ 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	113年06-07月新增、停用	第1頁
• 藥物警訊	113年01-06月藥物不良反應通報分析	第4頁
• 醫療時事	運動禁藥與醫療風險	第7頁
• 藥物 Q&A	2024.06-2024.07 藥物諮詢分享	第11頁



台北慈濟藥訊

## 藥品異動

### 11306-11307 新增、停用品項

#### 新增品項

藥名	衛署適應症
M.M.R II 0.5ML/VIAL (MEASLES, MUMPS & RUBELLA VIRUS VACCINE)(自費)	預防麻疹、腮腺炎、德國麻疹。
Dehist Lotion 100ml/bot (Diphenhydramine& Calamine)	暫時緩解皮膚搔癢，緩解皮膚刺激及尿布疹。
Dexamethasone Injection 4mg/mL/amp	傻麻質斯性關節炎、傻麻質斯熱、膠原熱、過敏性疾病、結締組織炎及關節炎樣疾病、重症皮膚病、肉芽腫、火傷、手術時之休克
Ganciclovir Injection 500mg/vial (Ganciclovir)	用於治療免疫功能缺乏之巨細胞病毒感染症。
Hydralazine 25mg/tab	高血壓。
Magnesium Sulfate 10%, 200mL/bot	子癇症、子癇前症、妊娠毒血症、產科全身麻醉輔助；體內鎂離子缺乏時之補充。
Neotigason 10mg/cap (Acitretin)	嚴重性牛皮癬、皮膚角化症。

藥名	衛署適應症
RINS NS irrigation solution 3000mL/bag (Sodium Chloride)	皮膚、創傷面、黏膜的洗淨、濕布、含漱，支氣管黏膜洗淨、促進咳痰排出、醫療器具的洗淨。
Shingrix 0.5mL/vial (Herpes Zoster Vaccine)	適用於下列對象，以預防帶狀疱疹及其相關併發症，如疱疹後神經痛(PHN)：50 歲(含)以上的成人或 18 歲(含)以上且具有罹患帶狀疱疹風險較高的成人。
Water for Injection "TBC" 500mL/bot	粉末注射藥之溶解劑。
Winbest 2mg/mL, 5mL/amp (Cisatracurium besylate)	本品為一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。

## 停用品項

- 藥品停產

藥名	衛署適應症
Sinbaby Lotion 120 mg/gm, 120 mL/bt	緩解皮膚刺激及尿布疹、暫時緩解皮膚搔癢、昆蟲咬傷或皮膚刺激所引起之疼痛及搔癢。
Magnesium Sulfate 10%, 200mL/bot	子癇症、子癇前症、妊娠毒血症、產科全身麻醉輔助；體內鎂離子缺乏時之補充。

● 藥品缺貨

藥名	衛署適應症
Bestnem 500 & 500mg/vial (Imipenem & Cilastatin Sodium)	對 Imipenem 具有感受性之革蘭氏陰性菌、陽性菌感染症。
Catapres 0.075mg/tab (Clonidine)	高血壓。
Decan 2mg/mL, 2mL/amp (Dexamethasone)	急、慢性風濕、風濕性關節炎、急性痛風性關節炎、肌炎、皮膚炎、濕疹、癬症、過敏性皮膚炎、炎症性眼症。
Gancicure Lyo Injection 500mg/vial (Ganciclovir Sodium)	用於治療免疫功能缺乏之巨細胞病毒感染症。
Hydralazine 50mg/tab	高血壓。
LIDOCAINE 20mg/ml,20ml/vial (Lidocaine)	局部麻醉。

● 原缺貨品項恢復供貨，替代藥品停用

藥名	衛署適應症
Ateol F.C. 100mg/tab "Standard" (Atenolol)	高血壓、狹心症。
Azithrom Suspension 200mg/5mL, 15mL/bot (Azithromycin)	革蘭氏陽性、陰性及厭氧菌引起之下呼吸道感染 (包括支氣管炎及肺炎)、皮膚及軟組織感染、 中耳炎、上呼吸道感染和性傳染病。
Rocuronium-hameIn 50mg/5mL/vial (Rocuronium Bromide)	全身麻醉的輔佐藥，以幫助支氣管內插管、提供 手術需快速麻醉誘導時骨骼肌肉鬆弛狀態，加護 病房中需插管及使用人工呼吸器時。

本院113年1-6月共接獲藥物不良反應通報共128件，經藥物不良反應小組分析評估，有113件為確定案件，已通報至全國藥物不良反應中心。113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	41	36.28%
護理	44	38.94%
藥師+民眾	16	14.16%
其他(檢驗科)	12	10.62%
總件數	113	100.00%

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	13	11.50%
	B	100	88.50%
嚴重度	輕度	58	51.33%
	中度	54	47.79%
	重度	1	0.88%
相關性	可能	82	72.57%
	極有可能	29	25.66%
	確定	2	1.77%

	件數	百分比(%)
抗感染用藥	38	31.40%
神經系統用藥	21	17.36%
腸胃道用藥	17	14.05%
心血管用藥	14	11.57%
診斷用藥	10	8.26%
<b>懷疑藥品之藥理分類<sup>2</sup></b>		
代謝與營養用藥	9	7.44%
抗腫瘤用藥	3	2.48%
其他	2	1.65%
中藥	2	1.65%
抗過敏和抗組織胺	2	1.65%
牙科，皮膚耳鼻喉和眼科製劑	1	0.83%
免疫製劑	1	0.83%
呼吸道用藥	1	0.83%

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	件數	發生症狀
★ Iohexol 350 mgI/mL, 200 mL/bot(Omnipaque)	10	皮疹、嘴唇腫、皮疹、眼皮腫
Cravit 250mg/50mL/bot (Levofloxacin)	10	皮疹、血管發紫、靜脈炎
Bokey 100mg/cap (Aspirin)	4	胃潰瘍、十二指腸潰瘍
Dexilant 60mg/cap (Dexlansoprazole)	4	腹瀉、口乾
★Tramacet F.C.Tablets (tramadol 37.5 mg + acetaminophen 325 mg/tab)	3	嘔吐、發冷、心跳快、麻、無力
Mepem 250mg/vial (Meropenem)	3	皮疹
Seforce 400mg/200mL/bag (Ciprofloxacin)	3	皮疹、胸悶
ULSTOP F.C 20mg/tab (Famotidine)	3	皮疹
★Trajenta 5mg/tab (Linagliptin)	2	天皰瘡、皮疹
Betamycin 4.5g/vial (Piperacillin 4g, Tazobactam 0.5g)	2	皮疹
Celebrex 200mg/cap (Celecoxib)	2	水腫、胸悶痛，四肢麻木
Dicetel 100mg/tab (Pinaverium bromide)	2	腹瀉、皮疹、腹部絞痛
Glypressin 0.1mg/mL, 1mg/8.5mL/amp (Terlipressin Acetate)	2	雙腳肢端疼痛、低鈉血
Laston 30mg/mL/amp (Ketorolac)	2	眼皮腫、紅疹、心跳變快
Mosapin 5mg/tab (Mosapride Citrate)	2	腹瀉
Pariet F.C 20mg/tab (Rabeprazole)	2	頭暈、噁心、嘔吐、便秘
Soonmelt 600mg/vial (Amoxicillin 500mg & Clavulanic Acid 100mg)	2	皮疹

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。

# 捍衛運動公平與健康：

## 解密運動禁藥與醫療風險，保障選手未來

黃家達藥師

2024 年恰逢四年一度的奧林匹克運動會盛事，尤其在 7、8 月賽事舉辦期間，時不時就會更新運動相關訊息。此外舉凡世界錦標賽、亞洲運動會、世界大學運動會…等台灣參與的國際賽事，國人也經常關注，甚至以行動來支持國內運動選手。然而，有時候新聞報導會提及哪位國內(外)運動員，因違反運動禁藥規定而被禁賽，除了影響運動員自己運動生涯外，也讓支持的粉絲們感到惋惜。

運動禁藥（英語：Doping），「Doping」最早源自於「Dope」這個字詞，「Dope」是指南非某種族在祭典中使用的一種興奮性飲料。「Doping」一開始是在 1880 年代，延伸為賽馬運動中使用鴉片和麻醉性止痛藥類混合物，以提升運動表現。隨後，演變為在人類賽事中，以使用禁用物質或方法來提升運動表現，且可能危害到健康。

歷史上，不少見運動員為了運動表現，而使用特定藥物，甚至導致死亡。為了建立一個公平競爭的競技平台，遏止運動員違規使用藥物以提升競賽表現的風氣，國際奧林匹克委員會，於 1967 年成立醫學委員會，制訂運動禁藥禁用清單，並在 1970 年制訂禁藥檢驗方法。更在 1999 年成立專責辦理運動禁藥管制之國際機構「世界運動禁藥管制機構」(World Anti-Doping Agency, WADA)。WADA 每年審議增刪禁用物質或方法，頒布「世界運動禁藥規範國際標準禁用清單」文件(簡稱禁用清單)，其中列出的「禁用物質」或「方法」都被視為運動禁藥。目前清單有提供中文版本，可至「財團法人中華運動禁藥防制基金會」查詢。下面摘列禁用清單內容。

### 「隨時禁用」

指該物質或方法於賽內與賽外期間皆禁止使用。

#### 1. S0(未經核可之物質)。

2. **S1(同化性製劑)**：此類物質可用雄性激素不足的相關疾病，如子宮內膜異位、慢性乳腺炎、乳痛、月經過多...等。
3. **S2(胜肽荷爾蒙、生長因子其相關物質與相似物)**：包括治療貧血、生長激素缺乏症等症狀的藥物，如紅血球生成素(EPO)、絨毛膜促性腺激素(CG)、黃體激素(LH)、生長激素(GH)、纖維母細胞生長因子(FGFs)等。
4. **S3(乙二型交感神經致效劑, beta-2 agonists)**：此類物質會使呼吸道平滑肌鬆弛，進而擴張支氣管，改善呼吸功能。主要用於治療氣喘及慢性阻塞性肺病等疾病，WADA 允許使用 4 種吸入型 beta-2 agonists，不需提出治療用途或免申請(必須遵守 WADA 使用限制且尿液檢測結果不超過所設定的閾值)。
5. **S4(荷爾蒙與代謝調節劑)**：包括治療乳癌、糖尿病、等疾病的藥物，如芳香環轉化酶抑制劑、抗雌激素物質、胰島素和胰島素相似物...等。
6. **S5(利尿劑及干擾劑)**：用於治療心衰竭、高血壓及尿酸...等疾病的藥物，例如：利尿劑、Desmopressin、Probenecid、白蛋白(albumin)等。
7. **M1/M2/M3(禁用方法)**：如操控血液及血液成分(輸血)、化學及物理操作(篡改或企圖篡改，以改變運動禁藥管制程序中檢體採集的完整性和有效性...等)、基因及細胞禁藥(修改細胞基因程序或骨髓移植...等)。

## 「賽內禁用」

指該物質於賽內期間禁止使用。(賽內期間係指運動員所參與的賽事之前一日晚間 23：59 起持續至該賽程結束或檢體樣本收集完畢為止，可能因不同賽事規定而異。)

1. **S6(興奮劑)**：分為刺激交感神經系統物質、改變精神狀態或行為以及 CNS 刺激劑等。綜合感冒藥常見成分 pseudoephedrine 以及 ADHD 治療用藥 methyphenidate 就屬於此類。



2. **S7(麻醉性止痛劑)**：使用於鎮痛、抑制咳嗽或是治療急性腹瀉。如海洛因、Fentanyl、Methadone、Morphine、Oxycodone、Pethidine 等。另需注意 2024 年 Tramadol 列入為賽內禁用物質。
3. **S8(大麻素類)**：不包含大麻二酚(cannabidiol, CBD)。
4. **S9(糖皮質類固醇)**：任何注射、口服(包括經口腔黏膜)或經直腸給藥方式皆為禁止。惟在許可劑量及適應症範圍內，使用其它給藥途徑包括吸入式及局部外用，則不屬於禁用範圍。

### 「特定運動項目禁用」

**P1(乙型交感神經受體阻斷劑)**：常用於治療心血管相關疾病、青光眼、焦慮症以及原發性顫抖。在多數運動項目中此藥會產生不利影響，不過抗焦慮和抗震顫作用對精準度與穩定性可能有潛在助益，因此禁用在需高專注度及穩定度的運動項目。

### 「濫用物質」

2021 年起新增此分類，依據世界運動禁藥管制規範 4.2.3 條，濫用物質是指在運動賽事範疇外，在社會或社交場合中經常性被濫用的物質。下列為標定之濫用物質：古柯鹼(Cocaine)、海洛因(Diacetylmorphine, heroin)、快樂丸(3,4-Methylenedioxymethamphetamine, MDMA)、四氫大麻酚(tetrahydrocannabinol, THC)。

另外，國人常用的中草藥，也會因活性成分，而誤入禁用風險。例如：麝香，含有多種 androstane 衍生物，具有蛋白質同化作用，被 WADA 列為任何時間皆禁用的物質。另外像是葛根湯、小青龍湯，因麻黃為方劑組成之一，屬於 WADA 禁用清單的 S6 興奮劑。

當然，並非完全不能使用禁用清單所列的物質。如果運動員因疾病治療可能需使用禁用物質或禁用方法，需提出治療用途豁免(Therapeutic Use Exemptions, TUE)，經過治療用途豁免審議委員會審查通過後，核發核准文件。不過，TUE 並非用於規避檢查，而是在運動員受檢時出示並填寫在運動禁

藥檢測紀錄單上。或是不利檢測報告發生時，供運動禁藥管制機構確認。

綜上所述，可以知道許多被列為運動禁藥的物質同時也具有醫療用途，而且不僅限於西藥，在中藥或保健食品中也可能含有這些成分。對於對藥物了解有限的運動員來說，當他們在接受醫療處置時，誤用的風險也隨之提高。為此，「中華民國藥師公會全國聯合會」學習國外做法，於 2022 年與「財團法人中華運動禁藥防制基金會」合作，建立運動禁藥諮詢藥師培訓計畫，以期建立高密度、高便利的藥師諮詢服務量能。運動員有相關諮詢需求時，可以到「中華民國藥師公會全國聯合會」官網，查詢運動禁藥諮詢藥師名單，就近詢問尋求幫助。

參考資料：

1. 運動禁藥教育資訊平台- <https://reurl.cc/eyEzXQ>
2. 財團法人中華運動禁藥防制基金會/年度禁藥清單- <https://reurl.cc/NlrQq9>
3. 中華民國藥師公會全國聯合會/運動禁藥諮詢藥師名單- <https://reurl.cc/rvg95x>

Q

您好！我接到你們醫院一位張 X X 藥師打電話來，告訴我有人拿著我的雙證件要冒領管制藥品，這是真的嗎？

白蕎綺藥師

最近我們的藥物諮詢台出現這類諮詢電話，有人用冒領管制藥為理由，並提出是否需要代為報警，或是藉由其他方式，以騙取個資或盜領存款。

常見詐騙手法：主動告知為 XX 藥師以及手機號碼以騙取民眾信任，最後附上藥局分機以增加可信度，造成民眾內心惶恐。

提醒民眾接到電話時不須過度擔心可以先來電求證。實際上領取慢性處方箋只能在「原看診醫療機構」跟「健保藥局」領藥，所以您可以不用擔心有人拿著您的處方箋到其他醫院、診所等領藥！

此外，若想要領取管制藥品，還需要達到以下條件：

1. **合格的處方箋**：醫師開立且有蓋上醫師章的「正本」處方箋，沒有處方箋我們不能發藥。
2. **管制藥品專用處方箋(僅管制藥 1-3 級)**：領取 1-3 級管制藥品除須攜帶慢性處方箋外，還須具備合格的管制藥品專用處方箋。
3. **核實證件**：領取藥品時須出示健保卡核實身份；若非本人領取管制藥品，代領者須在管制藥品專用處方箋上簽名並留下身份證字號並出示代領者證件以核實身份。

因此想要冒用您的身分領取管制藥並不容易，需要追查時醫療機構也皆有監視器、資料可以讓警方追溯。

## 經過上面的資訊，您可能會想「那健保藥局呢？」

實際上藥局除非您曾在那裡買過藥並建立過資料、辦過會員，否則也絕對不可能有辦法得知您的電話。您可以選擇固定在同一家藥局領藥，跟藥局維持良好聯繫，當接到詐騙電話時，就可以即時向藥局確認。同時請您放心，藥局也在防範這樣的狀況發生，當發現有人疑似冒領或翻印處方箋時，他們也會互相提醒做為警惕，必要時報警處理。

## 根據反詐騙 3 步驟，建議您接到此類電話時：

1. 聽完內容，掛斷電話。
2. 若確認處方、證件皆在身上，請放心，並撥打 165 通報。
3. 即使暫時找不到處方、證件也不用擔心，主動查詢藥局、醫院在網路上的正式電話，先確認是不是有這樣的事發生（如能至現場詢問最好）。

同樣的，但凡在電話接到想詢問、核對您個人資料、錢財的狀況（即使不是冒領管制藥的狀況），也請記得保持警覺，先掛斷電話，撥打 165 求證。

## 最後提醒您，

1. 詐騙電話常用的關鍵句，他可能會說：「不需要、不可以告訴你的 家人/警察/親朋好友。」  
詐騙電話最擔心您跟人討論後發現他正在欺騙你，因此若您聽到這句，建議可以先找藉口直接掛斷電話。即使擔心真的有這件事的話，過後再自行求證即可。
2. 慈濟醫院為醫療機構，聯繫您時不會以個人名義給您手機號碼並請您回撥。
3. 詐騙集團覺得利用大醫院的名稱可以降低您對他們的懷疑，因此當您接到慈濟醫院或是其他醫療院所的來電詢問個人資料時，請保持警覺！



## Dexamethasone 漱口是否能有效預防口腔黏膜炎？會不會導致口腔念珠菌的副作用發生呢？

黃聿瑩藥師

### 【問題簡述】

癌症病人在治療期間可能會發生口腔黏膜炎的問題，想知道使用 dexamethasone 漱口是否能有效預防口腔黏膜炎？若使用 dexamethasone 漱口的話，會不會導致口腔念珠菌的副作用發生呢？

### 【文獻探討】

由於口腔黏膜屬於較脆弱的上皮細胞，而癌症治療過程中使用的抗癌藥物可能傷害口腔組織，進而導致「口腔黏膜炎」，造成病人口腔潰瘍、疼痛，甚至影響進食及生活品質。口腔黏膜炎的治療在臨床上經常使用局部類固醇藥膏（例如 dexamethasone、triamcinolone 等等），可緩解發炎現象，因此本文欲探討若在給予抗癌藥物期間預防性使用 dexamethasone 漱口，是否能降低口腔黏膜炎的風險，而副作用方面欲了解口腔念珠菌感染的風險是否會增加。

利用 Pubmed 查找癌症病人使用 dexamethasone 漱口預防口腔黏膜炎之文獻，搜尋關鍵字設定為：dexamethasone、mouthwash、stomatitis，並以布林邏輯 AND 串聯搜尋後，共得 16 篇，檢視摘要後得 3 篇<sup>1,2,3</sup>，摘要內容如下。

Rugo (2017)<sup>1</sup> 為一單臂的第二期臨床試驗，試驗對象為即將投予 everolimus 和 exemestane 治療的乳癌病人，由於 everolimus 較容易引起口腔黏膜炎，因此本試驗研究 dexamethasone 漱口水用於預防口腔黏膜炎的療效，並且將結果與 BOLERO-2 trial 比較（BOLERO-2 trial 研究 exemestane 加上 everolimus 用於乳癌病人的療效，未使用 dexamethasone 漱口作為預防），Rugo (2017) 共有 86

位病人納入有效性的最終統計，結果顯示在第八週時，grade 2 以上的口腔黏膜炎發生率為 2% (vs 33% in BOLERO-2)，所有程度的口腔黏膜炎發生率為 21% (vs 61% in BOLERO-2)，表示使用 dexamethasone 確實能降低口腔黏膜炎發生率；安全性方面，有 2.2% (n = 2/92) 病人發生口腔念珠菌感染，而 BOLERO-2 trial 中則僅 0.2% (n = 1/482) 產生此問題，但 2 位病人皆在給予抗黴菌藥物後緩解，整體而言使用 dexamethasone 漱口水的危險性仍低。

Ruddy (2023)<sup>2</sup> 為第二期雙盲隨機分派對照試驗，試驗對象為即將使用 everolimus 的癌症病人，研究 dexamethasone 漱口水相較於安慰劑用於預防口腔黏膜炎的療效，而安慰劑組若在治療期間發生口腔黏膜炎的問題，會給予 dexamethasone 漱口水治療；結果指標為口腔疼痛發生率和口腔疼痛評分的曲線下面積 (AUC)。共有 33 位病人納入上述的最終評估，結果顯示兩組間的口腔疼痛發生率相似 (56.3% vs 52.9%, p = 0.999)，中位數 AUC 亦沒有顯著差異 (5.5 vs 0.7, p = 0.335)，因此研究表明預防性使用 dexamethasone 並無優於治療性使用 dexamethasone，針對口腔念珠菌感染發生率則未提及。

Kuba (2023)<sup>3</sup> 為第二期開放式隨機分派試驗，試驗對象為即將進行化療 (epirubicin + cyclophosphamide 或 docetaxel + cyclophosphamide) 的乳癌病人，研究 dexamethasone 漱口水用於預防口腔黏膜炎的療效，共 117 位病人納入最終統計，結果顯示 dexamethasone 組的口腔黏膜炎發生率為 38%，對照組發生率為 55% (RR = 0.68, 80% CI 0.52-0.88, p = 0.052)，dexamethasone 組的口腔黏膜炎嚴重度較對照組低且達顯著差異 (number of grades 0/1/2/3: 37/13/7/2 vs 26/16/7/9, p = 0.03)，因此研究表明預防性使用 dexamethasone 對於將接受化療的乳癌病人，可降低口腔黏膜炎的發生率及嚴重度；安全性方面，dexamethasone 組有 1.7% (n = 1/59) 病人發生口腔念珠菌感染，但在治療後立即緩解，且未中斷化療。

## 【結論】

綜合 Rugo (2017)<sup>1</sup> 及 Kuba (2023)<sup>3</sup> 的結果來看，預防性使用 dexamethasone 漱口水可能降低 everolimus 或傳統化療 (epirubicin + cyclophosphamide 或 docetaxel + cyclophosphamide) 造成口腔黏膜炎的發生率以及嚴重度，且口腔念珠菌感染的風險並不高，Ruddy (2023)<sup>3</sup> 則表明預防性給予 dexamethasone 漱口水對於口腔疼痛發生率和口腔疼痛評分沒有影響，然而 Ruddy (2023) 是使用病人主觀評測作為結果分析，Rugo (2017)<sup>1</sup> 和 Kuba (2023)<sup>3</sup> 則是由醫療人員判斷，因此結果可能不一致，未來仍需更大型的臨床試驗證實 dexamethasone 漱口水的有效性。

實際應用方面，dexamethasone 漱口水建議濃度為 0.1 mg/mL<sup>1,3</sup>，本院品項劑量為 4 mg/tab，一顆 dexamethasone 錠劑磨粉後使用 40 mL 開水溶解，便可得 0.1 mg/mL 之濃度，一天使用四次，每次 10 mL，漱口兩分鐘後吐掉，並持續八週。除了藥物預防之外，仍建議病人在治療期間需進行基本口腔保健，儘量選擇軟毛牙刷，於進食後及睡前清潔口腔，並且要均衡飲食，避免菸酒及刺激性食物（如：過辣、過酸及過熱的食物）<sup>4</sup>。

### 參考文獻：

1. Rugo HS, Seneviratne L, Beck JT, et al. Prevention of everolimus-related stomatitis in women with hormone receptor-positive, HER2-negative metastatic breast cancer using dexamethasone mouthwash (SWISH): a single-arm, phase 2 trial. *Lancet Oncol* 2017;18(5):654-662.
2. Ruddy KJ, Zahrieh D, He J, et al. Dexamethasone to prevent everolimus-induced stomatitis (Alliance MIST Trial: A221701). *Seminars in Oncology* 2023;50(1):7-10.
3. Kuba S, Maeda S, Shibata K, et al. Efficacy and safety of a dexamethasone-based mouthwash to prevent chemotherapy-induced stomatitis in women with breast cancer: a multicentre, open-label, randomised phase 2 study. *Journal of Evidence-Based Dental Practice* 2023;23(3).
4. 周繡玲、謝嘉芬、李佳諭等。癌症病人口腔黏膜炎臨床照護指引。《腫瘤護理雜誌》2011;11:61-85。