

建佑 藥訊

CHIEN-YU HOSPITAL 追求卓越·永續經營

主編：建佑醫院藥劑科
地址：高雄市林園區東林西路 360 號
<http://www.chien-yu.com.tw>

關懷·希望·創新·賦權·專業 Care·Hope·Innovation·Empower·Profession

本·期·內·容

- 1. 用藥安全簡訊-藥害救濟給付前十名可疑藥品名單.....1
- 2. 藥物治療-癌症病人高血鈣治療.....2
- 3. 藥品異動-本院最新藥品異動資訊.....4
- 4. 新藥介紹-Konsyl 康賜爾散劑.....5

用藥安全簡訊

~全國藥物不良反應中心公告~

藥害救濟給付前十名可疑藥品名單

根據中華民國藥物過敏病友會反應，該會多位病友於用藥期間出現嚴重皮膚不良反應包括史蒂文生強生症候群/毒性表皮溶解症等症狀，被誤診為上呼吸道或一般過敏，延誤治療時機，造成不可挽回的傷害案件。

全國藥物不良反應通報中心為確保民眾用藥安全，公告藥害救濟給付前十大藥品名單，以加強醫療人員注意。

並且加強藥袋標示，以提醒民眾注意，於藥袋「警語或副作用」處，加刊「使用本品可能發生罕見但嚴重之皮膚不良/過敏反應，如用藥後發生喉痛、口腔/黏膜潰瘍、皮疹等症狀，應考慮可能為藥品不良反應，宜立即就醫並考慮停藥」。

表一：藥害救濟給付案之可疑藥品前十名

排名	藥品名稱	案件數
1	Allopurinol	205
2	Phenytoin	132
3	Carbamazepine	113
4	RIF/INAH/PZA	73/70/68
5	Diclofenac	58
6	Lamotrigine	33
7	Co-trimazole	37
8	Mefenamic acid	34
9	Ibuprofen	33
10	Cafazolin	29

摘自：<http://adr.doh.gov.tw>

癌症病人高血鈣治療

林美吟藥師

一、前言

癌症病人因腫瘤或治療會引起一些代謝及電解質急症，常見的包括高鈣血症(Hypercalcemia)，高尿酸血症(Hyperuricemia)，腫瘤溶解症候群(Tumor lysis syndrome)，低糖血症(Hypoglycemia)，及腎上腺機能衰竭(Adrenal failure)。

據估計，大約有10%的惡性腫瘤會出現高鈣血症，其中以多發性骨髓瘤及乳癌之發生率最高(40%)，頭頸部鱗狀上皮細胞癌，非小細胞肺癌居次(約10-15%)，其他較少者為大腸癌、前列腺癌和小細胞肺癌。

高鈣血症發生的原因有很多種，最常見的原因為腫瘤細胞分泌副甲狀腺素相關蛋白(PTH-rP)進入血液循環，而造成與副甲狀腺機能亢進類似的效果。

二、癌症病人的高血鈣類型有四種

1. Type 1：局部骨質溶解的高血鈣，發生率20%，通常癌病會轉移到骨頭，此型高血鈣與cytokine, chemokines, 副甲狀腺荷爾蒙相關蛋白質有關，乳癌、多發性骨髓瘤、淋巴瘤為典型腫瘤代表。
2. Type 2：惡性腫瘤引起的體液性高血鈣，發生率80%，癌病很少或不會轉移到骨頭，此型高血鈣PTH-rP佔重要角色。鱗狀細胞癌(例如：頭頸、食道、子宮頸或肺)，腎癌，卵巢癌，子宮內膜癌，人類T細胞親淋巴病毒有關的淋巴瘤，乳癌為腫瘤典型代表。
3. Type 3：與維生素D有關的淋巴瘤，發生率<1%，引起的原因與1,25(OH)₂D有關，淋巴瘤為腫瘤典型代表。
4. Type 4：異位性副甲狀腺亢進，發生率<1%，引起的原因：副甲狀腺荷爾蒙，沒有

典型的腫瘤代表。

三、造成高血鈣三個基本機轉

1. 增加骨骼溶蝕-Type 1,2,3,4
2. 增加腎小管對鈣的再吸收-Type 2,4
3. 增加小腸對鈣的吸收-Type 3,4

四、臨床症狀

高血鈣的症狀如脫水、噁心、嘔吐、食慾不振、便秘、虛弱、疲倦、骨頭疼痛、無法行走、神經方面症狀有混亂、抽搐甚至昏迷以及腎臟衰竭，這些併發症特別會出現在癌症末期患者。

五、治療

高鈣血症的治療由於 bisphosphonates 藥物的發展而有了進步。一般而言，當急症出現時，需先給予生理食鹽水造成體液擴張及遠端腎小管之鈉鈣互換以加速鈣之排除。藥物可併用 calcitonin 及 bisphosphonates。

Calcitonin (4-8IU/Kg, i.m. q6~12hrs)可迅速(2-4hours)出現降鈣效果，並不持久。Bisphosphonates降鈣效果出現較慢，但持久有效，可彌補 calcitonin 之不足。類固醇僅對於多發性骨髓瘤，淋巴瘤，白血病，及一部份之乳癌有效。雖然有一小部份的高鈣血症與 PGE 之過度分泌有關，但 NSAIDs 的使用可能反使腎血流減少而造成高鈣血症惡化，宜避免使用。

對於無法控制之高鈣血症可以考慮使用化療藥物，如 mithramycin 及 cisplatin。這些抗癌藥物可以直接殺死 Osteoclasts 而達到降低血鈣的目的。腎機能衰竭的病人，可以使用透析的方法降低血鈣。

1. 食鹽水

使用每小時200-500ml 的食鹽水補充水份，使腎絲球過濾速率上升，抑制鈣在近側腎元的吸收。依據病人脫水情況、腎臟功能、心臟血管的狀況以及高血鈣程度來決定。副作用：充血性心臟衰竭。

2. Loop 利尿劑

Furosemide 20-40mg IV bid-qid，增加腎臟對鈣的排泄，減少亨利氏管對鈣的再吸收。需要先補充足夠的水份，防脫水使血鈣上升。最大療效出現在30分鐘以內，作用維持2小時。副作用：脫水、低血鉀。

3. 口服磷酸鹽

當血中磷 \leq 3.0mg/dl，口服 phosphorus 0.25-0.5 qid 直到血中磷 $>$ 3.0mg/dl。初始作用在1-2天內發生。副作用：腎臟衰竭、低血鈣、抽搐、不正常心臟傳導、腹瀉。

4. 雙磷酸鹽類(bisphosphonate)

美國食品藥物管理局核准上市有 pamidronate(Aredia®)和 zoledronate(Zometa®)兩種藥物，直接作用在破骨細胞(osteoclast)，抑制破骨細胞之骨骼溶蝕作用。60-90%的病人在4-7天內血清中的鈣會恢復到正常值。雙磷酸鹽類會有腎臟衰竭副作用。

(1) Pamidronate(Aredia®)

60-90mg在5%葡萄糖或食鹽水50-200ml 靜脈注射 $>$ 2小時，初始作用在1-2天發生，最大療效在第6天，維持療效2星期-3個月。副作用：腎臟衰竭、短暫似感冒症狀(疼痛、寒顫、發燒)

(2) Zoledronate(Zometa®)

4mg 在5%葡萄糖或食鹽水50ml 靜脈注射 $>$ 15分鐘初始作用在2-3天發生，最大療效在第4-7天，維持療效32-39天。副作用：腎臟衰竭、短暫似感冒症狀(疼痛、寒顫、發燒)

(3) Clodronate(Bonfos®)

1500mg在5%葡萄糖或食鹽水500ml 靜脈注射 $>$ 4小時，300mg 在5%葡萄糖或食鹽水500ml 靜脈注射 $>$ 2小時連續5天。口服1600mg/day(早晚800mg)，初始作用在2-3天發生，最大療效在第3-6天，維持療效2星期。副作用：腎臟衰竭、噁心、嘔吐、腹瀉。

5. Glucocorticoid

抑制cytokine 的釋放，增加尿液對鈣的排泄，減少小腸對鈣的吸收。Prednisolone 60mg 連續10天，初始作用在1-2小時發生，維持療效18-36小時。副作用：低血鈣、高血糖、高血壓、cushing's syndrome，免疫抑制。

6. Calcitonin (Miacalcic®)

抑制破骨細胞之骨骼溶蝕作用，增加腎臟對鈣的排泄。4-8IU/ kg，每12小時連續2-4天。初始作用在2小時發生，最大療效30小時。副作用：臉部潮紅、噁心、嘔吐。

7. 透析

高血鈣病人併發急性或慢性腎衰竭(當GFR下降到10-20ml/min)，使用透析可在幾小時內立即逆轉威脅生命的高血鈣。

參考資料

1. 吳如央、陳芳婷、陳育仁；癌症病人高血鈣之治療。長庚藥學學報，2005；vol 12 No.4。
2. 蘇五洲；癌症合併電解質及代謝異常。

藥品異動訊息(104.4.29~104.5.28)

【藥品更換】

新品		舊品	
OCEPH	Liphalexin 500mg/cap	OIKO	IKODIN(Keflex)500mg
OZOP	Zopimen 10mg/ta	OZOR	Zorimin(Semi-nax)10mg/tab
OMETFO	Metfopin F.C 500mg/tab	OMETF	Metformin 500mg/tab
OCALW	鈣片 Calwell 950mg/chew.tab	OLIVI	Livingca(Mei-Cal)950mg/tab
OMEBE	Mebever(Duspatalin) 135mg	OCOLO	(Duspatalin)Colonil 135mg
OGIN	Ginkgocentrate 40mg/tab	OVEI	VEIntonic 40MG/Tab
OAF	(Alinamin F)Swimin 50mg/tab	OAF	(Alinamin F)Meitamin 50mg/tab
OGLIM	Glimepine 2mg/tab	ONONI	Nonin(Amaryl)2mg
OULI	(Urso)Uliden 100mg/tab	OULI3	(Urso)Uliden 300mg/cap
IDRA	Dramine(Dramamine)50mg/amp	ITRAM	Trimin(Dramamine) 50mg/Amp
IMER	Meropenem 500mg/vial	IMYR	Myron powder 0.5gm/vial
IMED	Medason(Solu-Medrol)40mg/via	IMEP	MethylPrednisolon 40mg/vial
EBEL	(Multigive)Belolin Oint 7gm/tub	EMULT	Multigive(Dermovate)Oint
EFREE	Free Gel 7.5mg/15g/tub	EFRE	Free gel(Metrogel) 10g/tube
EKM	4%Kingmin Oph sol'n 10ml/bot	ESULM	Sulmazole 4% 10ml/bot
EREF	Refely 20g/tub	EEAS	Easy 10gm/TUB
IAMS	Amsulber(Unasyn) 1.5g/vial	IUNA	Unasyn 1.5g/vial
IHEP	Hesharin(Heparin) 5000u/cc	IHEP	Heparin5000u/cc(5cc/vial)
OMO	(MgO)Magnesium Oxide 250mg	OMAG	(MGO)Magnesium hydroxide 300mg
IFUR	Furseimide(Lasix)20mg/2ml	IRAS	Rasitol(Lasix)20ml/2ml/amp
IESC	Escopan(Buscopan)20mg/1ml	IFUC	Fucon (Buscopan) 20mg/ml

新藥介紹

Konsyl 康賜爾散劑

黃玉鳳藥師

【作用機轉】

Konsyl 是一種有效的、無刺激性的純天然纖維素，是由 Plantago ovata 此種車前子外殼高度精製而成，具有調節排便正常的功能。

【成分劑量】

每公克含

Psyllium hydrophilic mucilloid ……………1 公克

【適應症】

軟便

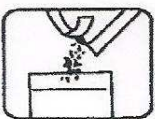
【用法與用量】

成人：每次一小包，每天服用 1~3 次，飯前、飯後或睡前、或由醫師指示使用。

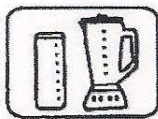
兒童：6 歲左右約成人的一半或由醫師指示服用。

【使用方法】

- (1). 一小包 6 公克放於一杯 8oz (240cc) 液體中(果汁、肉湯或水中)，冷液體可幫助混合。
- (2). 混合後，以果汁機、封口瓶或調合器使完全均勻調合。
- (3). 完全混合後立刻喝下，並追加一杯冷開水增加藥效。



1. 一小包 (6gm) 公克放於一杯 8oz (240cc) 液體中(果汁、肉湯或水中)，冷液體可幫助混合。



2. 使完全均勻調合。



3. 完全混合後立刻喝下，並追加一杯冷開水增加藥效。

【懷孕等級】

B 級

【禁忌】

1. 除非有醫師藥師藥劑生指示，曾經因本類藥物引起過敏症狀者不得使用。
2. 除非有醫師藥師藥劑生指示，未滿 3 歲之嬰幼兒不得使用。
3. 禁止用於胃腸道阻塞、腹痛、嘔吐、噁心、腸道潰瘍、狹窄或粘黏之患者。
4. 不適用於須限制水分之患者。

【注意事項】

1. 為防止兒童誤食請妥善保管。
2. 避免陽光直射，宜保存於陰涼之處。
3. 除非有醫師藥師藥劑生指示，孕婦及授乳婦不建議自行使用。
4. 勿超過建議劑量，若有不適情況產生，應停止使用並請教醫師藥師藥劑生。
5. 瀉劑不應長期使用，一旦排便正常，即應停藥。除非有醫師藥師藥劑生指示，不得連續使用一星期以上，應儘量以含纖維飲食，充分攝取水分及運動來改善便秘。
6. 除非有醫師藥師藥劑生指示，不得併用其他瀉劑。
7. 內服製劑使用期間，若有噁、嘔吐、嚴重腹痛或發疹等過敏症狀時，應停止使用並請教醫師藥師藥劑生。
8. 若有血便及自發性腸道出血狀況，應立即停藥就醫。
9. 使用一星期後無效者，應立即停藥就醫。
10. 使用期間會有腹瀉發生，若腹瀉不止或加劑的情況下，應停止使用並請教醫師藥師藥劑生。
11. 需 12 小時至 3 天才會發生作用。
12. 使用時須依指示加足量水服用，否則易引起胸痛、嘔吐、口水過多、容易噎到等道阻塞之症狀或徵候，須停止使用並請教醫師藥師藥劑生。

參考資料：仿單