

建佑 藥訊

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>

CHIEN-YU HOSPITAL 追求卓越·永續經營

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

本·期·內·容

1. Allopurinol 成分藥品具有發生罕見但嚴重皮膚過敏反應之風險.....1
2. 甲狀腺風暴.....2
3. 藥品異動-本院最新藥品異動資訊.....3
4. 新藥介紹-Pitarty 力脂替.....4

用藥安全簡訊

~全國藥物不良反應中心公告~

Allopurinol 成分藥品具有發生罕見但嚴重皮膚過敏反應之風險

Allpurinol 與其代謝物oxypurinol是一種黃嘌呤氧化酶抑制劑，可減少尿酸生成；同時在核酸與核苷酸之生合成中增加對次黃嘌呤與黃嘌呤之再利用，增加核苷酸濃度以回饋性抑制嘌呤重新合成，達到治療作用。

Allopurinol 引起皮膚過敏反應之發生及嚴重程度，常與適應症外使用、用法用量(尤其初始劑量)、病人腎功能情形、皮膚過敏反應初期症狀之監測相關，故提醒醫療人員應依仿單之適應症及用法用量處方使用，並監測嚴重皮膚過敏反應之發生。

醫療人員應注意事項

1. 應依 allopurinol 仿單之適應症處方用藥，不建議用於無症狀之高尿酸血症。
2. 應依 allopurinol 仿單之用法用量處方用藥，尤其是初始劑量，並應謹慎逐步調整給藥劑量。
3. 於腎功能不佳者，通常會增加 allopurinol 引起皮膚過敏反應之嚴重程度，因此，應依病人之肌酸酐廓清率降低allopurinol 之使用劑量，並特別注意病人嚴重皮膚過敏反應之發生。
4. 使用 allopurinol 可能會發生罕見但嚴重之皮膚過敏反應，且在用藥數天到數個月內都可能發生。

5. 嚴重皮膚過敏反應之初期症狀可能有喉嚨疼痛伴隨發燒情形、口腔/黏膜潰爛、皮膚紅疹、丘疹、廣泛性表皮脫落等，如及早發現並經適當處置，可避免或降低嚴重皮膚不良反應發生風險與嚴重度。

6. 應告知病人使用含 allopurinol 成分藥品可能發生嚴重皮膚不良反應並說明其症狀，若出現相關症狀請立即回診；經停藥症狀改善後，亦不可再次處方含allopurinol 成分藥品。

甲狀腺風暴

吳欣芳藥師

Thyroid storm 是不常見但會危及生命的一種因為甲狀腺素過高造成的症候群，偶爾可在到急診室求診的病人身上發現，但不易診斷。這些病人常不自覺有甲狀腺功能亢進 (hyperthyroidism)，當合併感染、經歷開刀及其他較嚴重的疾病或是在甲狀腺功能亢進治療中突然停用抗甲狀腺素藥物、或以¹³¹I治療後誘發。臨床症狀除了出現不易控制的38~40 度高熱、竇性心搏過速，甚至心房顫動。有時會合併肺水腫、疲倦，以及大量出汗、躁動等現象。嚴重時會昏迷，甚至痙攣。即使經過治療死亡率也高達30%。

1. 急性期的診斷及治療：

如前言所述，thyroid storm 不常見且不易診斷，實驗室檢驗抽serum T₃ 和T₄，但結果通常不能立刻知道，初期診斷常要靠經驗、臨床症狀和基本知識。在臨床治療上，thyroid storm 在急性期時，可先投予iodine-Lugol solution (iodine 130 mg/ml) 30 滴／天，大量的碘會短暫的抑制甲狀腺荷爾蒙的合成，讓隨後投與的抗甲狀腺藥物 (antithyroid drug) 有時間產生作用。

2. 抗甲狀腺素藥物的選擇：

抗甲狀腺素藥物中propylthiouracil (PTU) 會抑制周邊T₄ 轉化為T₃，目前仍是首選藥物。另一種臨床上常用的藥物methimazole 就因為沒有這種作用，雖然引發過敏反應的機會較小，且藥效約為PTU 的10 倍，並不適合使用在治療thyroid storm。PTU 在治療thyroid storm 時要投予相當大的劑量，建議的劑量是600 mg loading，200~300 mg Q6H₂；這個劑量會一直使用到症狀解除為止。

3. β -blocker 的選擇：

雖然其他的 β -blocker 也可以使用在緩解 thyroid storm 引發的心悸、震顫、焦慮，但高劑量propranolol 還可以減少T₄ 轉化為T₃，而且它容易調整劑量，在thyroid storm 症狀治療上是首選藥物。除非患者有氣喘病史，不適合服用propranolol，才要改用具選擇性的 β_1 -blocker。

藥品異動訊息

新進藥品

| 代碼 | 品名 | 適應症 |
|---------------|---------------------|---------|
| OPRIF | Priftin 150mg tab | 潛伏結核感染。 |
| OINAH3 | Isoniazid 300mg tab | 潛伏結核感染 |

藥品更換：

1. Midatin(Dormicum)15mg/3cc/Amp 更換為健亞

Midazo(Dormicum)15mg/3cc/Amp。

2. Alprazolam 0.5mg/tab 更換為信東 Alpraline 0.5mg/tab。

3. GENclone7.5mg/tab 更換為信東 Zolon(Genclone) Film 7.5mg。

4.1mg Xanax-XR 用完停用。

5.Seroxat 20mg/tab 用完停用。



新藥介紹

Pitarty 力脂替

【成分劑量】

Pitavastatin 2mg

【適應症】

原發性高膽固醇血症及混合型血脂異常

【用法與用量】

成人每日一次，於晚餐後口服Pitavastatin 1~2 mg。劑量可依年齡、症狀作適當增減，LDL-低密度膽固醇值(LDL-C)降幅不足時可調升劑量，每日最高服用劑量為4 mg。

在Pitavastatin 療程開始後或逐步調整劑量時，應於4 週後檢測血脂濃度並據以調整劑量。

輕、中度腎功能不全(腎絲球濾過率30 至 <80 mL/min/1.73 m²)及正接受血液透析的末期腎臟病的患者，Pitavastatin 起始劑量應為每日一次1 mg，最高劑量為每日一次2 mg。Pitavastatin不可用於有嚴重腎功能不全(腎絲球濾過率<30 mL/min/1.73 m²)但尚未接受血液透析的患者。

【副作用】

橫紋肌溶解症伴隨肌球蛋白尿及急性腎衰竭和肌肉病變(包含肌炎)。肝臟酵素異常現象。

【禁忌】

1. 活動性肝病患者，包含有不明原因的肝轉胺酉每持續上升者。
2. 孕婦或可能懷孕的婦女。
3. 授乳中的母親。

參考資料：仿單