

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. Sodium polystyrene sulfonate會導致其他口服藥品吸收降低而藥效降低之風險.....1
2. 帶狀疱疹的診斷與治療.....2
3. 藥品異動-本院最新藥品異動資訊.....3
4. 新藥介紹-Entresto 健安心.....4

用藥安全簡訊

~全國藥物不良反應中心公告~

Sodium polystyrene sulfonate(SPS)會導致其他口服藥品吸收降低而藥效降低之風險

Sodium polystyrene sulfonate(SPS)為陽離子交換樹脂，其所含的鈉離子可於腸道內與鉀離子進行離子交換，鉀離子再與氫離子結合於樹脂中，由糞便排出，而達到降低血鉀的效果。

美國FDA 曾於2015 年要求廠商針對含SPS 成分藥品執行藥物交互作用相關研究。

經體外研究結果顯示，含SPS 成分藥品與經常和該成分藥品併用的口服藥品，例如：高血壓藥-amlodipine 及metoprolol、抗生素-amoxicillin、利尿劑-furosemide、抗癲癇藥-phenytoin、抗凝血劑-warfarin 等，均會產生顯著的結合作用，推論含SPS 成分藥品也可能與許多其他口服藥品結合，導致其他口服藥品吸收降低因而藥效降低之風險。

故依據含SPS 成分藥品與其他口服藥品之預估胃排空時間，建議含SPS 成分藥品應與其他口服藥品間隔至少3 小時服用，如患有胃輕癱或其他延遲胃排空之疾病，則服用間隔應延長至6 小時，以降低該風險。

帶狀疱疹的診斷與治療

黃美雲藥師

帶狀疱疹是中老年期常見的皮膚神經炎，併發後神經痛的風險在年長者也高，慢性疼痛嚴重威脅生活品質，原則上年齡50歲以上、發病期在50小時內及病灶面積大、疼痛嚴重，及發生在三叉神經者，均應及早給予抗病毒劑和緩和疼痛，緩和後神經痛用藥需依老人的病況、用藥史個別化而選藥，輔助性的治療可考慮應用類固醇、抗痙攣劑、抗憂鬱劑、嗎啡劑或其他輔助性藥物，老年人發生藥物副作用的風險高，故需特別審慎。

疱疹病毒(herpes virus) 或稱水痘-帶狀病毒(varicella-zoster virus, VZV)，屬雙股型DNA 病毒，初次感染(primaryinfection)常生在幼兒和青少年期，水痘發病初期，症狀與感冒類似，常伴隨著倦怠感與輕度的發燒，隨即在軀幹及頭皮出現成群的紅斑，迅速地形成透明的水疱，加上底部泛紅的皮膚，就像玫瑰花瓣上的露珠，在數小時後轉變為膿疱，一至二天後開始結痂；皮疹從軀幹中央往四肢、手掌、腳掌呈現離心式向外擴散。

因為皮疹變化快速，故水疱、膿、結痂等病灶可同時存在，數目也可由數十到數百個不等，且經常伴隨著惱人的疼痛癢感，這均是水痘初次感染時獨特的臨床表徵，水痘是常見且具高傳染力的傳染病，傳染方式主要為飛沫及接觸傳染，傳染力在發疹前兩天及後五天為最強，且會持續到結痂，感染後會終生免疫；但該病毒可能沒有消失，其後匿藏在背根神經節，在免疫力下降時，如老年期、過度疲倦、外傷、重大手術、惡性腫瘤、接受放射線治療、化學治療或高量類固醇等免疫抑制劑，個體抗水痘病毒專屬的細胞免疫力降低時，病毒便趁機復發，再活化的病毒會沿著神經節所支配的神經擴散至皮膚表面，使皮膚出現紅疹和水疱，合併神經節發炎，故引發厲害的神經痛(neuralgia)，最典型的病徵是沿神經節分布長出成帶狀的疱疹，也就是臺語所說的「皮蛇」，美國人叫“shingles”。

治療用藥是口服抗病毒為主，早期多以Acyclovir，口服劑量為每天服五次，約四小時一次，每次800毫克，療程共七至十天；針劑主要應用在嚴重免疫不全患者。因新一代口服抗病毒藥Famciclovir (500 mg)及 Valacyclovir (1000mg)的療效與Acyclovir (800 mg) 差異不大，療程同是七天，但有較佳的生物利用率(bioavailability)，一天只需投藥三次，方便老年人用藥，故近期多建議應用新一代的抗病毒劑，使用抗病毒劑可縮病程及減輕疼痛，常見的副作用是頭痛(11-23%)、嘔心(12-16%)。

表 1 帶狀疱疹抗病毒口服藥

藥劑名稱	Acyclovir	Valacyclovir	Famciclovir
活性劑	Acyclovir	Acyclovir	Peniciclovir
口服生物應用率	10%-20%	54%	77%
標準劑量	800 mg q4h x 7 天	1g q8h x 7 天	500 mg q8h x 7 天
腎功能調整	CrCl ≥ 25 mL/min: 不需調整	CrCl ≥ 50 mL/min: 不需調整	CrCl ≥ 60 mL/min: 不需調整
	CrCl 10-24 mL/min: 800 mg q8h	CrCl 30-49 mL/min: 1 g q12h	CrCl 40-59 mL/min: 500 mg q12h
	CrCl >10 mL/min: 800 mg bid	CrCl 10-29 mL/min: 1 g q24h	CrCl 20-39 mL/min: 500 mg q 24 h
		CrCl <10 mL/min: 500 mg q24 hr	CrCl <20 mL/min: 250 mg q24 hr
不良反應	嘔吐、頭痛、腹瀉	嘔吐、頭痛、腹瀉	嘔吐、頭痛、腹瀉

CrCl: Creatinine clearance(Ccr)

藥品異動訊息

新進藥品

代碼	品名	適應症
OENT	Entresto film-coated 200mg/tab	治療慢性心臟衰竭(第二級至第四級)且心室射出分率降低的患者，減少心血管死亡和心臟衰竭住院風險。
OAUGM	Anbicycyn 625mg tab	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具感受性細菌所引起之感染症
OCALS	All-Right Calcium Suspension 180ml/bot	鈣及維生素 A、D 缺乏症之治療。
ITOUJ	(冷藏)Toujeo 300U/ml/1.5ml/pen	成人之糖尿病

藥品更換：

- 1.原 Valnon(Depakine)**200mg** 更換為 Dipachro S.R**500mg/tab**，代碼 **ODIPA**
- 2.原 ultidep 20mg/tab 更換為 Kitapram(Ultidep)20mg/tab，代碼 **OKIT**
- 3.原 Activellev 28/Box 更換為 Havina F.C tab，代碼 **OHAV**
- 4.原 Travatan 0.004%/bot 更換為 Izba(Travatan)0.003% 2.5ml/bot，代碼 **EIZB**

新藥介紹

Entresto 健安心

【成分劑量】

sacubitril/valsartan

【藥理作用】

ENTRESTO 具有中性溶酶抑制劑 (Neprilysin inhibitor): Sacubitril 及一種血管收縮素受體阻斷劑: valsartan。

ENTRESTO 經由前驅藥物 sacubitril 的活性代謝物 LBQ657 抑制中性溶酶(中性肽鏈內切酶; NEP); 並經由 valsartan 阻斷第二型血管收縮素的第一型(AT1) 受體。由於 LBQ657 抑制中性溶酶, 進而增加中性溶酶應降解的胜肽(例如利鈉尿胜肽); 同時 valsartan 可抑制第二型血管收縮素的作用, 因此 ENTRESTO 對心臟衰竭患者的心血管和腎臟會產生作用。Valsartan 經由選擇性阻斷 AT1 受體, 抑制第二型血管收縮素的作用, 並抑制仰賴第二型血管收縮素的醛固酮釋放。

【適應症】

核准用於治療慢性心臟衰竭 (紐約心臟學會 [NYHA] 第二級至第四級) 且心室射出分率降低的患者, 減少心血管死亡和心臟衰竭住院風險。

【用法與用量】

1. 禁止與ACEI併用。如欲從原本使用的ACEI轉換為本品, 兩種藥物之間須間隔 36 小時的藥物排除期。
2. 建議起始劑量為每日兩次100毫克。依據患者耐受情況於2至4週後加倍本品劑量, 達到每日兩次200毫克的目標維持劑量。
3. 目前未服用 ACEI 或ARB 的患者, 或是之前使用低劑量前述藥物的患者, 建議之起

始劑量為每日兩次 50毫克。依據患者耐受情況, 每2至4週加倍本品劑量, 達到每日兩次 200毫克的目標維持劑量。

4. 重度腎功能不全($eGFR < 30 \text{ mL/min/1.73m}^2$) 患者之建議起始劑量, 為每日兩次50毫克。依據患者耐受情況, 每2至4週加倍本品劑量, 達到每日兩次200毫克的目標維持劑量。
5. 輕度或中度腎功能不全患者, 不需要調整起始劑量。
6. 中度肝功能不全(Child-Pugh B 級) 患者之建議起始劑量, 為每日兩次50毫克。依據患者耐受情況, 每2至4週加倍 本品劑量, 達到每日兩次200毫克的目標維持劑量。
7. 輕度肝功能不全患者, 不需要調整起始劑量。
8. 不建議重度肝功能不全患者使用此藥物。

【副作用】

低血壓、高血鉀。

【禁忌】

1. 對藥品中任何成份過敏的患者。
2. 過去使用 ACEI 或 ARB 治療曾有相關血管性水腫病史的患者。
3. 併用 ACEI; 禁止在使用 ACEI 的36 小時內轉換至本藥物, 或在使用本藥物的36 小時內轉換至ACEI。
4. 同時併用aliskiren 的糖尿病患者。

參考資料：仿單