

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. valproate 相關成分藥品用於懷孕及育齡婦女之安全性.....1
2. 常見中毒之解毒劑.....2
3. 藥品異動-本院最新藥品異動資訊.....4
4. 新藥介紹-Lixiana 里先安.....5

用藥安全簡訊

~全國藥物不良反應中心公告~

valproate 相關成分藥品用於懷孕及育齡婦女之安全性

Valproate可提升腦內抑制性物質GABA的濃度，進而抑制神經傳導物質的釋放並降低突觸後神經元之作用。癲癇大發作、小發作、混合型及顛葉癲癇。躁症或急性躁期之躁鬱症之治療。偏頭痛之預防。EMA 於2014 年經評估認為母體孕期暴露於valproate 相關成分藥品的嬰孩有發生畸胎或發展異常等風險，故採取加強警語及限縮使用等風險管理措施。

醫療人員應注意事項：

1. Valproate 相關成分藥品使用於孕婦，可能會導致重大先天性畸形，特別是神經管畸形，且可能會導致胎兒智商下降。
2. Valproate 相關成分藥品禁止使用於懷孕婦女偏頭痛之預防，於其他適應症的懷孕婦女，亦僅限用於無法以其他藥物控制症狀，或有其它原因無法使用其他藥物治療之情形，且處方藥品前應詳細告知病人於懷孕期間使用該藥品的相關風險。
3. 醫師處方該類成分藥品於正值生育年齡之女性病人前，應確定病人並未懷孕，並告知在用藥期間應有效避孕。
4. 對於有計劃懷孕的婦女，應告知使用該藥品之風險與治療效益，並考慮使用其他替代療法。
5. 對於使用該藥之女性病人及進入青春期的女童，須定期追蹤治療情形。

常見中毒之解毒劑

張簡介仁藥師

中毒品	解毒劑	劑量	備註
Acetaminophen	Acetin (N-Acetylcysteine)	Loading：口服 140 mg/kg Then 70 mg/kg q4h×17 次	如服藥後即吐出，應補足一新的劑量
Coumadin 殺鼠劑	Phytonadione (Vit K ₁) (不可用 Vit K ₃)	兒童：5-10 mg IV 成人：10-20 mg IV，必要時可每 4-8 小時重覆給藥	先偵測基礎之 Prothrombin time (PT)，若有延長，再治療直到 PT 正常為止。 緊急情況：可投予第 IX 凝血因子或 200-500ml 新鮮冷凍血漿。
安眠藥 Benzodiazepine	Flumazenil (Anexate) 0.5 mg/5 ml/Amp (Diagnosis only)	0.2 mg 30 秒後未清醒，再給 0.3 mg IV 1 分鐘，直到病人清醒或者總量達 3 mg 為止	Flumazenil 禁用於三環抗憂鬱劑中毒或其他易引起抽搐之狀況
鈣離子阻斷劑 Diltiazem、Nifedipine	Calcium gluconate 10% 10 ml	成人：10-20 ml，靜脈注射 10-15 分鐘，可重覆此劑量	治療之同時，應監測 EKG 及 plasma Calcium levels
氨基甲酸鹽殺蟲劑 Carbamate	Atropine 1 mg/ml/ Amp	持續靜脈注射，每小時 0.004~0.016 mg/kg/hr	觀察呼吸狀況及囉音有無；瞳孔大小及心跳快慢，並不能作為治療上之監測用途
一氧化碳	1) 100%O ₂ 以密合式面罩使用 2) 高壓氧 (本院無)	1) O ₂ 氧氣罩給氧直到症狀改善且血中 HbCO 濃度小於 5% 為止 2) HBO 治療血中 HbCO 濃度小於 5% 為止	應監測血中 HbCO 值，直到小於 5% 為止。血中之 HbCO 半衰期，在 100%O ₂ 下約 90 分鐘；高壓氧下則約 15 分鐘。
甲醇假酒 Methanol	乙醇 Ethanol (口服或鼻胃管灌入)	Loading：16%紹興酒 5-6 ml/kg，維持量：16%紹興酒 1 ml/kg/hr，HD 時，宜加倍 Ethanol 之劑量	治療期間，請同時偵測 methanol, ethanol 濃度以及 blood gas、plasma glucose
鴉片類藥物 Opioid (Morphine Heroin)	Naloxone hydrochloride (0.4 mg/1 ml/Amp)	成人：0.4-2.0 mg IV，若無效可每 2-3 分鐘重覆此一劑量共 2-3 次，一般用量應不超過 3mg	若總量達 10 mg 仍無效果，應非鴉片類藥物中毒；嚴重者，可持續靜脈注射每小時使用 1mg，連續 10 小時
有機磷 (農藥)	1) Atropine 2) Pralidoxime(PAM) (500 mg/20 ml/Amp)	1) 持續靜脈注射，每小時 0.004-0.016 mg/kg/hr, 2) PAM 持續靜脈注射，每小時 0.2-0.5 gm	依病人心跳、氣管分泌物；密切觀察給藥，停藥時應漸漸減量
三環抗憂鬱劑 TCA	Sodium bicarbonate	IV bolus 1-2 mEq/kg，or IV drip，可將 150 mEq 的 NaHCO ₃ 及 30 mEq KCl 於 850ml 的 D ₅ W 中滴注，	治療終點是使血中 PH 達 7.5-7.55，血壓正常及監測 EKG QRS 寬度 < 0.1 秒
毒蛇	抗蛇毒血清		
氰化物 Cyanide	1) Amyl nitrite 0.3 ml/Amp 2) 3% Sodium nitrite 3) 25% Sodium thiosulfate	1) (紗布包裝)直接捏碎吸入 2) 10 ml IV，注射 5 分鐘	立即給予 100%O ₂ ，並密切觀察 24-48hr。如未改善或有加重中毒徵象，可重覆最初用量的一半。

	(12.5 gm/50 ml/Amp)	3)12.5 gm/50 ml 注射 10 分鐘	
Cyanide	1)5% Hydroxocobalamin 2)25% Sodium thiosulfate	5% Hydroxocobalamin 100ml，而後再注射 25% sodium thiosulfate 50ml	使用 hydroxocobalamin 時，尿液會 呈紅棕色
變性血紅素血症 (methemoglobinemia)	1% Methylene Blue (本院無)	1-2 mg/kg/dose，IV 注射 5 分鐘；必要時每四小時注 射一次	甲基藍會使尿液及其他體液變藍綠 色。另須偵測血中的變性血紅素濃 度，
Anticholinergic 製劑 (Atropine、Akineton)	Physostigmine (本院無) 2 mg/2 ml/ Amp	成人：1-2 mg 注射 5-10 分 鐘，如無效可重覆給藥一 次	避免在有機磷劑中毒使用不可長時 間持續性滴注
鉛、汞、砷等 金屬中毒	DMSA (本院無) (dimercaptosuccinic acid)		
Heparin	Protamine sulfate	(1% 溶液) 1 mg 可中和 90-115 U 的 heparin	緩慢靜脈注射 1-3 分鐘，10 分鐘內 不可超過 50 mg
低血糖	可給予牛奶、蘋果、橘子 汁、方糖	高張的葡萄糖溶液，10%、 20%、50%	若發生意識不清，應馬上注射高張 的的葡萄糖溶液
Digoxin	Digibond (本院無)	<p>一、若發生竇性緩脈 Atropine 0.5—1 mg (小孩 0.02 mg/kg) IV 或經氣管吸</p> <p>二、若發生傳導阻斷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atropine—同上 2. Phenyntion—成人 25 mg/dose、兒童 0.5—1 mg/kg/dose 靜注 1—2 小時 3. 硫酸鎂—20% 20cc IV 20 分 4. 以上無效—暫時性心節律器 <p>三、若發生心室心律不整</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Phenyntion—開始 15 mg/kg (不超過 1g)，(速度小於 0.5 mg/kg/min)。然後每隔 12 (成人) 或 8 小時 (兒童) 靜注 2 mg/kg，速度相同。血中濃度應保持 10—20 mg/ml 2. Lidocaine—成人開始時 50—100 mg，小孩 1 mg/kg 靜注 3. 硫酸鎂—20% 20cc IV 20 分 4. 電擊 (10—20 watt) <p>四、若發生高血鉀 (血鉀 > 6.5 mEq/L)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 靜脈注射胰島素及葡萄糖— insulin (RI) 0.2 u/kg 加入 200—400 mg/kg 之糖份靜注 2. 碳酸氫鈉 1.0 mEq/kg 靜注。 	

藥品異動訊息

新進藥品

代碼	品名	適應症
EFLU	Fluorone 0.02% 5ml/bot	外眼部的炎症性患者(眼瞼炎、結膜炎、角膜炎、強膜炎、上強膜炎等)
OLIX30 / OLIX60	Lixiana 30mg/60mg	1.預防非瓣膜性心房顫動之病患發生中風及全身性栓塞。 2.治療靜脈栓塞。包括深層靜脈栓塞(DVT)及肺栓塞(PE)。
IBRO	Brosym 1000mg/vial	適用於治療由感受性細菌所引起的下列感染： 上、下呼吸道感染、上、下泌尿道感染、腹膜炎、膽囊炎、膽管炎及其他腹腔內感染、骨盆發炎、子宮內膜炎及其他生殖道感染、以及創傷燙傷、手術後之二次感染。
EAZET	Azetin Nasal Spray 140mcg/Dose/20ml/bot	過敏性鼻炎
ODUX	Duxetine 30mg/cap	重鬱症、糖尿病週邊神經痛。
OLIX30 / OLIX60	Lixiana 30mg/60mg	1.預防非瓣膜性心房顫動之病患發生中風及全身性栓塞。 2.治療靜脈栓塞。包括深層靜脈栓塞(DVT)及肺栓塞(PE)。

藥品更換：

- 1.原政德 K-Citrate granules/660mg/包更換為瑪科隆 K-Stone Granules 5gm/p，代碼 **OKST**
- 2.原利達 Liphalexin500mg/cap 更換為瑞士 IKODIN(Keflex) 500mg，代碼 **OIKO**
- 3.原 Modipanol2mg/tab 更換為 Fallep(Modipanol) Tablets 2mg，代碼 **OFAL**
- 4.原合誠 Silygen-H150mg/cap 更換為國嘉 Silimin 150mg/cap，代碼 **OSILI**
- 5.原濟生 Aminophylline 更換為大豐 Aminophylline，代碼維持 **IAMI**
- 6.原 Levophed 1mg/ml/4ml/vial 更換為(Levophed)Norepinephrine 4mg/ml/4ml/amp，代碼 **ONOR(ILEV 可直接取代)**

藥品停用：

1. Halin(Haldol)5mg/tab
2. (冷藏)Lantus 1000iu/vial (替代藥為 Toujeo 300U/ml/1.5ml/pen 筆型)

新藥介紹

Lixiana 里先安

【成分劑量】

Edoxaban 30/60mg

【藥理作用】

Lixiana 是一種具有高度選擇性、直接且可逆之第 Xa 凝血因子(Factor Xa)抑制劑；第 Xa 凝血因子(Factor Xa)為凝血連鎖反應最終共同路徑(final common pathway)中的絲胺酸蛋白酶。Lixiana 可抑制游離態第 Xa 凝血因子 (Factor Xa) ， 以及 凝 血 酶 原 酶 (prothrombinase)的活性。凝血連鎖反應中的第 Xa 凝血因子(Factor Xa)若受到抑制，可減少凝血酶(thrombin)的生成、延長凝血時間，並降低血栓形成的風險。

【適應症】

1. 預防非瓣膜性心房纖維顫動(Non-Valvular Atrial Fibrillation; NVAf)合併以下至少一項危險因子之病患發生中風及全身性栓塞(systemic embolism)。危險因子包括：鬱血性心臟衰竭、高血壓、年齡 ≥ 75 歲、糖尿病、曾發生中風或暫時性腦缺血(transient ischemic attack ; TIA)。
2. 在初始 5 到 10 日的非經腸道抗凝血藥物治療後，Lixiana 可用於治療靜脈栓塞(Venous thromboembolism; VTE)。靜脈栓塞(Venous thromboembolism; VTE)包括深層靜脈栓塞(Deep Vein Thrombosis; DVT)及肺栓塞(Pulmonary Embolism; PE)。

【用法與用量】

建議劑量為每日一次Lixiana 60mg。

【副作用】

最常見不良反應包括皮膚軟組織出血與

流鼻血、陰道出血。

【禁 忌】

1. 對活性成分或第6.1節所列的任何一項賦形劑過敏。
2. 臨床上重大的活動性出血。
3. 肝臟疾病合併凝血功能障礙且具有臨床相關出血風險。
4. 患有經認定可能帶來相當程度之重大出血風險的病灶或病症。
5. 控制不佳之嚴重高血壓。
6. 同時接受任何其他抗凝血劑的治療，如傳統肝素(UFH)、低分子量肝素(enoxaparin、dalteparin等)、肝素衍生物 (fondaparinux 等)、口服抗凝血劑(warfarin、dabigatran etexilate、rivaroxaban、apixaban等)，但如有以下狀況不在此限：轉換口服抗凝血劑治療，或使用傳統肝素(UFH)劑量僅以維持中央靜脈或動脈導管暢通所需之劑量。
7. 懷孕及哺乳。

【注意事項】

出血風險

Lixiana會增加出血風險並可能引起嚴重、致命的出血事件。Lixiana與其他抗凝血劑相同，對於出血風險較高的病患，都建議應謹慎使用。發生嚴重出血時，應停用Lixiana。

參考資料：仿單