

# 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. ketoconazole 成分口服劑型藥品之肝臟損傷風險.....1
2. 配西汀(Pethidine)使用指引.....2
3. 藥品異動-本院最新藥品異動資訊.....4
4. 新藥介紹-Priligy 必利勁.....5

## 用藥安全簡訊

~全國藥物不良反應中心公告~

### ketoconazole 成分口服劑型藥品之肝臟損傷風險

美國 FDA 針對ketoconazole 成分口服劑型藥品潛在可能致命之肝臟損傷風險，要求限縮該藥品之使用，將不可作為治療任何黴菌感染之第一線用藥，只可用於其他抗黴菌藥品治療無效時或無法耐受之特定黴菌感染，並要求該藥品仿單於警語等處加註相關內容：

一、肝臟損傷：ketoconazole 可能會引起導致肝臟移植或死亡之肝臟損傷

1. 具急慢性肝臟疾病之病人列為禁忌使用。
2. 建議需於服藥前及服藥期間定期監測及評估病人之肝功能。
3. 應盡量避免併服其他具肝毒性藥品及酒精。

二、腎上腺問題

1. Ketoconazole 可能會降低體內corticosteroids 的產生而引起腎上腺功能不全。
2. 有腎上腺異常或長期處於壓力情況(如剛開完刀或加護病房照護之病人)之病人，於服藥期間需監測其腎上腺功能。

三、藥品交互作用：Ketoconazole 與其他藥品產生交互作用而產生危及生命的結果，例如心律不整。

# 配西汀(Pethidine)使用指引

林美吟 藥師

配西汀(pethidine；meperidine)為phenylpiperidine 類之成癮性麻醉藥品(narcotic analgesic 亦稱為類鴉片止痛劑opioid analgesics)，具成癮性。國際許多藥理研究發現，其止痛作用並未優於其他類鴉片止痛劑，加上其活性代謝產物norpethidine易引發中樞神經副作用，尤其在長期使用後更易引發。由於國內外已有許多配西汀使用不當造成病人藥物濫用或醫源性成癮之案例，食品藥物管理署為期醫師適切使用pethidine，維護用藥安全及促進醫療品質。

## 一、用藥原則

(一)配西汀會產生類似其他類鴉片止痛劑之藥品依賴性(drug dependence)而有濫用之虞，連續使用會產生心理、生理上對該類藥品之依賴性及耐藥性，使用時應特別注意。

(二)對於曾經酗酒或有其他藥癮史的病人，較容易有濫用配西汀的傾向，醫師對此類病人在開立配西汀處方時應更為謹慎，建議照會精神科醫師評估。

(三)配西汀為中樞神經抑制劑，使用時應注意病人之呼吸及生命徵象變化，並遵循使用類鴉片止痛劑之相關指引。

(四)配西汀與其他中樞神經抑制劑(包括酒精)併用時，應注意藥品間之交互作用。

(五)配西汀的中間代謝產物norpethidine，是一種對中樞神經有刺激活性的代謝物，在多次或長期給予配西汀後，易造成在體內蓄積，繼而誘發焦慮、發抖(tremors)及癲癇(seizures)。

(六)在急性疼痛控制方面，配西汀並未優於其他類鴉片藥品，但因其獨特的中樞神經副作用及易成癮性(addiction)，故不建議作為第一線用藥。

(七)有鑑於配西汀長期使用易造成藥品依賴性，且其具獨特的中樞神經副作用，因此不建議其用於慢性疼痛的治療。

(八)如懷疑病人產生norpethidine的中樞神經副作用時，應完全停止使用配西汀，如仍有止痛需求時，應改使用其他類鴉片止痛劑。Norpethidine產生中樞神經副作用時，不可使用naloxone。Naloxone並無法解除norpethidine產生的中樞神經副作用，相反地，naloxone會抑制配西汀對於中樞神經系統的鎮靜作用，更易誘發癲癇。Naloxone只能有效解除因配西汀所引起的呼吸抑制作用。

## 二、適應症

(一)治療因藥品(例如amphotericin B)或輸血(例如血小板)所引起的冷顫(rigors)。

(二)治療麻醉手術後的顫抖(shivering)。

(三)在肝、腎及中樞神經系統功能正常的病人，因中重度疼痛而須使用類鴉片藥品來治療時，在病人對於除配西汀外的其它類鴉片藥品皆有禁忌症(如皆曾發生藥品過敏反應)的情況下方可使用配西汀，然而應注意：

1.以成人為例，24小時內靜脈或肌肉注射總劑量勿超過600毫克。

2.使用期間不應超過48小時。

## 三、禁忌症

(一)對配西汀過敏。

(二)正在服用任何MAO抑制劑或是過去14天內曾服用任何MAO抑制劑的病人。因為同時使用配西汀和MAO抑制劑可能會造成高血壓危象、體溫過高和心血管系統失能，並可能造成死亡。

(三)配西汀禁止使用於新生兒與六個月以下的嬰兒。

#### 四、不建議使用之情況及原因

##### (一)急性疼痛：

1.使用自控式止痛法(patient controlled analgesia, PCA)的病人：若於PCA中加入配西汀，將會因劑量的累積而提高發生藥品中樞神經副作用的風險。

2.中樞神經功能受抑制或昏迷的病人：因配西汀會抑制呼吸功能，而造成血中二氧化碳滯留，以致影響顱內壓。

3.罹患譫妄症(delirium)的病人：配西汀會加重其病情。

4.頭部外傷、顱內病灶或顱內壓增高的病人：配西汀可能會惡化已增高之顱內壓，及可能會干擾頭部外傷病人的臨床觀察。

5.偏頭痛(migraine)急性發作的病人：配西汀並非第一線用藥，且長期使用易有成癮危機及易產生藥品過度使用頭痛(medication overuse headache)

6.罹患心律不整的病人：配西汀會加速心率。

7.罹患嗜鉻細胞瘤的病人：配西汀可能誘發高血壓。

8.急性氣喘發作或罹患呼吸阻塞性肺病或其他疾病致心肺功能不佳的病人：配西汀會抑制呼吸。

9.肝臟功能不良的病人：配西汀及其代謝產物norpethidine可能會積聚體內並誘發中樞神經系統的副作用。

10.膽道功能不良及急性胰臟炎的病人：使用配西汀可能會導致奧迪氏括約肌收縮，因而加重病情。

11.腎臟功能不良的病人：配西汀的代謝產物norpethidine可能會積聚體內而誘發中樞神經系統的副作用。

12.攝護腺肥大或尿路狹窄的病人：配西汀會造成膀胱括約肌的收縮，因使病情惡化。

13.哺乳中的產婦：配西汀會被分泌至乳汁中，對於接受母乳餵食之嬰兒會造成中樞神經及呼吸系統的抑制作用。

14.癌症病人的急性疼痛發作：因病人常須長時間用藥，配西汀副作用發生的機率會增加。

15.具藥品成癮特質的病人：使用配西汀會強化其情緒反應及欣快感，易使病人成癮。

##### (二)慢性疼痛：

1.癌症病人的慢性疼痛：因病人常須較長時間的用藥，配西汀副作用發生的機率會增加。

2.具藥品成癮特質的病人：使用配西汀會強化其情緒反應及欣快感，易使病人成癮。

3.罹患非癌症慢性頑固性疼痛的病人：因病人常須較長時間的用藥，配西汀副作用發生的機率會增加。

4.罹患癲癇症的病人：配西汀高劑量與長時間使用，其代謝產物會誘發或惡化癲癇。

5.罹患鐮刀型貧血的病人：配西汀長期使用，其副作用發生的機率會增加。

6.腎上腺功能不足(例如愛迪生氏症)的病人：長期使用配西汀會導致續發性性腺功能減退而致性功能障礙、不孕、情緒障礙及骨質疏鬆等。

## 藥品異動訊息

### 新進藥品

代碼	品名	適應症
<b>OVENL</b>	37.5mg Venlafaxine(Easyfor)SR	鬱症·泛憂鬱症·社交焦慮症
<b>EINC</b>	Incruse Ellipta 55 mcg Inhalation Powder	慢性阻塞性肺病患者之氣道阻塞症狀的維持治療
<b>OARI1</b>	Aricept 10mg/tab	阿滋海默症 (老年性痴呆)
<b>ERES</b>	Restasis ophthalmic emulsion0.05%	治療嚴重乾性角結膜炎併角結膜上皮病變患者之發炎反應，但在目前使用局部抗發炎藥物或使用淚點塞病患未見療效者。
<b>OPRIL</b>	Priligy	用於治療 18~64 歲符合條件之早發性射精男性
<b>ESIM</b>	Simbrinza(10+2)	用於治療曾使用單方治療效果不佳的隅角開放性青光眼或高眼壓成人患者，以降低其眼內壓。

### 藥品更換：

1. 原濟生 20% Venolipid MCT/LCT(10%+10%) 100ml/bot /包更換為 Lipovenos MCT 20% 250ml/bot  
代碼 **ILIP**
2. 原(強生) CLONidine **0.15mg/Tab** 更換為(百靈佳) Catapres **75mcg/tab** 新代碼 **OCATA**
3. 原(愛爾康) 0.3% Gentamicin Oint 5g/tub 更換為(景德)Gendermin Oint 3mg/gm/5g/tub
4. 代碼維持 **EGMO**

### 換劑型／劑量：

1. Jardiance 10mg/tab 更換為(高劑量)Jardiance 25mg/tab 代碼 **OJAR25**
2. Urief 4mg 劑型原為膠囊更換為膜衣錠，代碼維持 **OURIE**
3. Minirin 0.1mg/tab 更換為 Minirin MELT 0.6mcg 口溶錠，代碼維持 **OMINI**

## 新藥介紹

# Priligy 必利勁

### 【成分劑量】

Dapoxetine 30mg

### 【藥理作用】

抑制神經元對 serotonin 的再吸收以及隨後發生在突觸前及突觸後接受體上神經傳導物質作用的效應。

### 【適應症】

Priligy 用於治療年齡 18-64 歲且符合下列所有條件的早發性射精男性：1. 陰道內射精潛伏時間(IELT) 短於兩分鐘 2. 難以控制射精，在性行為插入之前、當時或不久後經過輕微刺激，發生持續或復發性射精 3. 因為早發性射精而導致病人明顯沮喪。

### 【用法與用量】

在性行為之前約1至3小時視需要使用。建議服用頻率最多一天一次。Priligy可和食物一起或單獨服用。

中度以及重度肝功能不全病人 (Child-Pugh分類分別為B與C)則禁止使用 Priligy。

### 【副作用】

噁心(11.0%)、頭暈(5.8%)、頭痛(5.6%)、腹瀉 (3.5%)、失眠(2.1%)及疲倦(2.0%)。

### 【禁忌】

Priligy禁止同時與強效CYP2D6抑制劑，例如Fluoxetine、duloxetine、bupropion、terbenafine等等及強效CYP3A4 抑制劑併用 Priligy禁用於已知對dapoxetine鹽酸鹽或本品所含任一賦形劑會產生過敏反應的病人。

Priligy 禁用於有以下顯著的病理性心血管疾病的病人：心臟衰竭(NYHA分級第二到第四級)、心律傳導異常(第二或第三級房室

阻斷或病態竇結症候群)且未以永久性心率調節器治療、顯著的缺血性心臟疾病、顯著的心瓣膜疾病

### 【注意事項】

1. 應謹慎使用於有躁症或嚴重抑鬱症病史者。
2. Priligy 與酒精併用可能會增加 alcohol-related neurocognitive effects，亦可能加重 neurocardiogenic 不良反應，例如：昏厥，而增高意外傷害的風險；因此，應建議病人服用Priligy 時應避免飲酒。

### 【懷孕及授乳】

Priligy 沒有用於女性的適應症。

參考資料：仿單