基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院
TAIWAN ADVENTIST HOSPITAL

臺 安 藥 訊

VOL.18, NO.03 103 年 07 月

http://www.tahsda.org.tw/pharmacy/pharmacypaper/

發行人：院長 黃暉庭 編輯：臺安醫院藥劑科藥品資訊組

本期摘要

壹、藥品異動
貳、健保用藥規定新增及修訂條文
參、衛生福利部公告藥品警訊
肆、專題：新式化療處方系統簡介
伍、新進藥品介紹：**Priligy®(必利勁膜衣錠)**

壹、藥品異動

依據 **2014.06.11** 本年度第二次藥委會議決呈院長室，發布藥品異動情形如下：

一、新增品項

	商品名	代碼	學名	藥廠(貿)	藥理分類/適應症	備註
1	Lipitor 20 mg	OLIP20	Atorvastatin	輝瑞大藥廠 Pfizer (Puerto Rico)	Lipid modifying agents - HMG CoA reductase inhibitors /高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症。	每顆劑量由 10 mg 改為 20 mg
2	NESP inj 20 mcg (限自費-洗腎用)	INESP	Darbepoetin alfa	台灣協和醱酵麒麟 Kyowa Hakko Kirin (Japan)	Hematopoietic - recombinant human erythropoietin (epoetin alfa) analogue /治療與慢性腎臟功能失調有關的貧血症狀或因此而需要輸血的患者，治療與癌症化學治療有關的症狀性貧血。	包裝變更，由玻璃針具改為塑膠針具，每支容積由 1 mL 改為 0.5 mL。絕對自費，洗腎室使用
3	Asacol 800 mg	OASA8	Mesalazine	Haupt Pharma (Germany)	Gastrointestinal drugs - Anti-inflammatory agents /治療潰瘍性結腸炎及其持續治療以防止復發。	每顆劑量由 400 mg 改為 800 mg
4	Enbrel 50 mg prefilled pen	IENB5	Etanercept	美商惠氏 Vetter Pharma – Fertigung (Germany)	Disease - modifiying Antirheumatic Drugs /成人活動性類風濕性關節炎，2 歲以上兒童及青少年的活動性多關節幼年型慢性關節炎，成人活動性與進行性乾癬性關節炎，活動性僵直性脊椎炎，中度至重度乾癬成人患者，6 歲以上兒童及青少年的重度乾癬。	每支劑量由 25 mg 改為 50 mg，包裝變為預填充注射筆

5	Duodart 0.5/0.4 mg	ODUO	Dutasteride + Tamsulosin	荷商 葛蘭素史克 Catalent (Germany)	Selective α-1 adrenergic blocking agent + 5-α-reductase inhibitor /具有症狀且攝護腺增大之攝護腺肥大症的第二線治療。	複方藥品，請注意藥品重複或交互作用
6	Priligy 30 mg (3#/盒)	OPRI	Dapoxetine	Janssen (Puerto Rico)	Selective serotonin reuptake inhibitor /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短於 2 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。	絕對自費，以**盒**計價
7	Azarga oph soln 0.5/1%, 5 mL	EAZA	每 mL 懸浮液含: Timolol 5 mg + Brinzolamide 10 mg	Alcon-Couvreur (Belgium)	Ophthalmologicals - Antiglaucoma preparations and miotics /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。	複方藥品，請注意藥品重複或交互作用
8	Mikelan LA oph soln 2%, 2.5 mL	EMIK	Carteolol	臺灣大塚 Otsuka (Japan)	Antiglaucoma preparations and miotics - β-blocking agents/青光眼、高眼壓。	
9	Periocline periodontal oint 10 mg/0.5 gm / syringe	EPERI	Minocycline	SUNSTAR (Japan)	Antiinfectives and antiseptics for local oral treatment /慢性邊緣性牙周炎之輔助療法。	絕對自費，牙科使用
10	Visipaque inj 320 mg I/mL, 100 mL	IVISI	Iodixanol	GE Healthcare (Ireland)	Watersoluble, nephrotropic, low osmolar X-ray contrast media /X 光對比劑:用於心臟血管、腦血管、周邊動脈造影、腹腔動脈造影、泌尿道造影、靜脈造影、電腦斷層影像加強。腰椎、胸椎及頸椎之脊髓造影。	絕對自費，影像醫學科科專用

二、刪除藥品

	商　品　名	代　碼	備　　註
1	Lipitor 10 mg	OLIP10	新進同成分 Lipitor 20 mg 取代。
2	NESP inj 20 mcg/1 mL	INES	新進同成分 NESP inj plastic syringe 20 mcg/0.5 mL 取代。
3	Asacol 400 mg	OASA	新進同成分 Asacol 800 mg gastro-resistant tablet (Mesalazine) 取代。
4	Enbrel inj 25 mg	IENB	新進同成分 Enbrel 50 mg prefilled pen 取代。

5	Avodart 0.5 mg	OAVO	庫存用罄後關檔停用，請調整處方改用其他類似品項：Proscar 5 mg (Finasteride)、Duodart Capsules (Dutasteride 0.5 mg + Tamsulosin 0.4 mg)
6	Cusimolol oph soln 0.25%, 5 mL	ECUS2	庫存用罄後關檔停用，請改用其他類似品項：Timoptol 0.5%, 5 mL (Timolol)、Mikelan LA oph soln 2%, 2.5 mL (Carteolol)
7	Arteoptic oph soln 2%, 5 mL	EART2	
8	Periofeel Dental oint 2%	EPER2	新進同成分 Periocline Periodontal ointment 取代。
9	Penicillin V 240 mg	OPCN	停產，庫存用罄後關檔停用。

三、更換廠牌者 (因廠商停產或缺貨替代)

	學　名	舊商品名	新商品名	新醫令碼	廠牌
1	Pilocarpine	PILOCARPINE oph soln 2%, 15 mL	Isopto carpine oph soln 2%, 15 mL	EISO2	愛爾康
2	Carboplatin	Carboplatin inj 150 mg/15 mL	Carboplatin inj 150 mg/15 mL	ICAR1	Hospira
3	Dihydroxyalumium allantoinate + Metamagnesium alumino silicate	A.M.Z	Iwell 50/450 mg	OIWE	永勝
4	Cyproheptadine	Antisemin 4 mg	Pilian 4 mg	OPIL	永信
5	Etoposide	Eposin inj 100 mg/5 mL	Fytosid inj 100 mg/5 mL	IFYT	Fresenius Kabi
6	Tazarotene	Zorac cream 0.1%, 30 gm	Karac Cream 0.1%, 30 gm	EKAR	中生生技

四、其他

1. 多種維生素注射劑 [IMV13] Lyo-Povigent inj 5 mL，因廠商缺貨，庫存已用罄，請以[IMV9] Lyo-Povigen inj 5 mL (衛署藥製字第 022519 號，中化) 暫時替代。**備註：**兩種品項的成分、濃度差異詳見 MOSS 藥品資訊網頁<藥品異動公告>。
2. 影像醫學科檢查用顯影劑 E-Z Paque (原歸屬耗材)缺貨，改採購 Baritop-120, 300 mL 口服液劑(鋇脫普液，Kaigen Pharma，衛署藥輸字第 017406 號，健保無給付)替代。
3. 痔瘡藥膏 Xylmol oint 15 gm (Zinc Oxide + Lidocaine + Alu. Acetate + Hydrocortisone)因廠商無法正常供貨，庫存用罄暫時關檔停用。
4. 臨採抗腫瘤藥 Picibanil inj 5KE (Streptococus Pyogenes)因廠商缺貨，目前庫存用罄暫時關檔停用。
5. 小兒科專案進口藥品 Pedea IV 10 mg/2 mL (Ibuprofen)庫存已用罄關檔，小兒科已另申請專案進口藥品 Neoprofen 20 mg/2 mL (Ibuprofen)替代。

財團法人藥害救濟基金會鼓勵醫療人員通報藥品療效不等案例，請單位臨床醫師予以協助通報，相關訊息請參閱：
http://moss/SiteDirectory/5110/Lists/Announcements/DispForm.aspx?ID=21。

其他新藥異動訊息、藥品外觀查詢，請自行至本院 MOSS 藥局網站查詢：
http://moss/SiteDirectory/5110/

貳、健保用藥規定新增及修訂條文

一、心臟血管及腎臟藥物

2.1.4.2.Rivaroxaban (如 Xarelto)(101/1/1、102/2/1、103/5/1)

限用於

1. 靜脈血栓高危險(符合下列條件之一)病患，接受人工髖或膝關節置換術或再置換術時，預防其術後之靜脈血栓栓塞症(VTE)，限用 10 mg 錠劑，每日一粒，人工髖關節手術術後治療，最多 5 週；人工膝關節手術術後治療，最多 2 週：

(1) 曾發生有症狀之靜脈血栓症病史(須於病歷詳細說明發生之時間與診療過程)之病患。

(2) 經靜脈超音波檢查(Venous ultrasonography)、靜脈攝影(Venography)或血中 D-dimer 檢測，診斷為靜脈血栓症之病患。

2. 非瓣膜性心房纖維顫動病患，須符合下列條件之一：(102/2/1、103/5/1)

(1) 曾發生中風或全身性栓塞。

(2) 左心室射出分率小於 40%。

(3) 有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。

(4) 年齡 75 歲(含)以上。

(5) 年齡介於 65 歲至 74 歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。

(6) 每日 1 次，每次限 1 顆。(103/5/1)

(7) 排除標準：

I. 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。

II. 14 天內發生中風。

III. 收案前的 6 個月內發生嚴重中風。

IV. 有增加出血風險的情況。

V. 肌酸酐清除率小 30 mL/min。

VI. 活動性肝病和懷孕。

3. 急性有症狀近端深部靜脈血栓症(DVT) 及預防急性深部靜脈血栓發生後再發靜脈血栓：(103/5/1)

(1) 須經血管超音波檢查診斷。

(2) 第 1 日至 21 日限用 15 mg 錠劑，每日早晚各一粒。

(3) 第 22 日起限用 15 mg 或 20 mg 錠劑，每日一粒，最多使用 6 個月。

2.8.2.肺動脈高血壓治療劑(95/1/1、97/6/1、98/12/1、99/11/1、100/4/1、103/7/1)：

此類藥物原則上不得併用，惟 WHO Functional Class III 及 IV 嚴重且危及生命之原發性肺動脈高血壓患者，使用單一藥物治療成效不佳時，得經事前審查核准通過接受合併治療。

2.8.2.1.Iloprost(如 Ventavis、Ilomedin-20)：(略)

2.8.2.2.Sildenafil(如 Revatio)：(略)

2.8.2.3.Bosentan(如 Tracleer)；ambrisentan(如 Volibris)；macitentan(如 Opsumit)(98/12 /1、103/7/1)：

1. 限用於原發性肺動脈高血壓之治療。

2. 需經事前審查核准後使用。

3. 每次限用 1 粒。

二、抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

9.24.Gefitinib(如 Iressa):(93/11/1、96/8/1、96/11/1、100/6/1、101/5/1、101/10/1、103/5/1)附表九之一

1. 略
2. 略
3. 略
4. 本藥品與 erlotinib(如 Tarceva)及 afatinib(如 Giotrif)不得併用。(96/8/1、103/5/1)

9.29.Erlotinib(如 Tarceva)：(96/6/1、96/8/1、97/6/1、101/5/1、101/10/1、102/4/1、102/11/1、103/5/1)附表九之二

1. 略
2. 略
3. 略
4. 本藥品與 gefitinib(如 Iressa)及 afatinib(如 Giotrif)不得併用。(103/5/1)

備註 1：略

9.46. Tegafur/gimeracil/oteracil poatssium 複方製劑(如 TS-1)(103/6/1)：

治療局部晚期無法手術切除或轉移性胰臟癌病人。

註：文字底下畫線部分為本次「全民健康保險藥品給付規定」增訂條文；文字中畫線部分為本次「全民健康保險藥品給付規定」刪除條文

參、衛生福利部公告藥品警訊

公告日期	標題	內容
2014/07/04	Serotonin antagonists 成分藥品安全資訊風險溝通表	**適應症:** 1. Granisetron: 預防及治療抗腫瘤化學療法所引起的噁心、嘔吐及治療抗腫瘤放射線療法引起的噁心、嘔吐。預防全身性及半身性抗腫瘤放射線療法引起的噁心、嘔吐。治療手術後引起的噁心、嘔吐。 2. Ondansetron: 細胞毒性化學療法及放射線療法所致之噁心及嘔吐，以及手術引起之噁心、嘔吐。 3. Palonosetron: 預防化學療法引起之噁心和嘔吐。中度致嘔性癌症化學療法--預防起始及反覆療程引起之急性及延遲性噁心和嘔吐。高度致嘔性癌症化學療法--預防起始及反覆療程引起之急性噁心和嘔吐。 4. Dolasetron:我國未核准含該成分之藥品許可證。 **藥理作用機轉:** 高度選擇性的對周邊與中樞神經系統神經元上的5-HT3受體有拮抗作用。

		藥品安全有關資訊分析及描述: 1. 加拿大衛生部(Health Canada)完成一項關於serotonin antagonists成分藥品(包括:dolasetron、granisetron、ondansetron、palonosetron)之評估報告，指出上述藥品可能具有潛在造成serotonin syndrome之風險。 2. Serotonin syndrome可能發生於體內累積高濃度的serotonin時，這種情況通常發生於併用會影響serotonin濃度之藥品，但單一使用也可能發生。<u>Serotonin syndrome之症狀包括意識混亂、躁動不安、肌肉抽搐或僵硬、發燒、出汗增加、心搏加快、血壓不穩定、瞳孔擴張、噁心嘔吐、失去意識或昏迷等，嚴重且未經治療者可能危及生命。</u> 3. 加拿大衛生部評估結果為:單獨使用該等藥品較不易引起serotonin syndrome，但與其他會影響serotonin濃度之藥品併用時有較高之風險，故發布警訊提醒醫療人員及病患注意serotonin syndrome之風險，並要求廠商於仿單中加註serotonin syndrome風險之相關內容。 **TFDA風險溝通說明** 1. 食品藥物管理署後續措施:該等成分藥品之中文仿單業已刊載躁動、意識混亂、心跳加快…等不良反應，本署將評估中文仿單之修改方式，並持續監控國內外相關安全訊息，必要時進行安全性再評估。 **醫療人員應注意事項：** 1. Serotonin syndrome常發生於併用影響serotonin之藥品(如:本類藥品、MAOI、三環抗鬱劑、SSRI 等精神科用藥)，若臨床上有必要併用，應密切監測病人的狀況，尤其是剛開始治療或提高藥品治療劑量時。 2. 病人一旦發生serotonin syndrome相關症狀時，應立即停用本品並給予治療。 **病人應注意事項：** 1. 請主動告知醫療人員目前之用藥情形。 2. 一旦出現serotonin syndrome之相關症狀，應立即告知醫療人員。

詳細內容，請自行至本院 MOSS 臺安醫院入口網站右側的”藥品資訊公告(含藥品異動)”專區查詢：<u>http://moss/SiteDirectory/5110/DocLib1/Forms/AllItems.aspx</u>

肆、專題

新式化療處方系統簡介

廖能志　藥師

為了化療病人用藥安全、簡化醫師處方及藥師調劑作業相關流程，新的化療系統由各單位間系統進行整合並於今年 3 月正式上線使用，可由門診醫令系統開立處方或由住院醫囑系統開立預住院醫囑。

醫生使用舊系統開立化療處方，缺點在於程序繁瑣，例如需用文字敘述好化學治療醫囑流程、藥名、劑量、輸注的溶液、輸注時間，醫生進而再依照給藥內容，開立相對應之處方，護理人員再根據病人預定治療時間，到各科檢查系統排定治療時間等。在如此多的步驟中，極有可能造成處方的疏漏，包含劑量計算錯誤、有醫囑卻遺漏處方藥物、藥品輸注液不符、醫囑與處方不相符現象，或忘記安排化療排程等情形。今年產生的新系統已改善上述狀況，新系統優點如下：

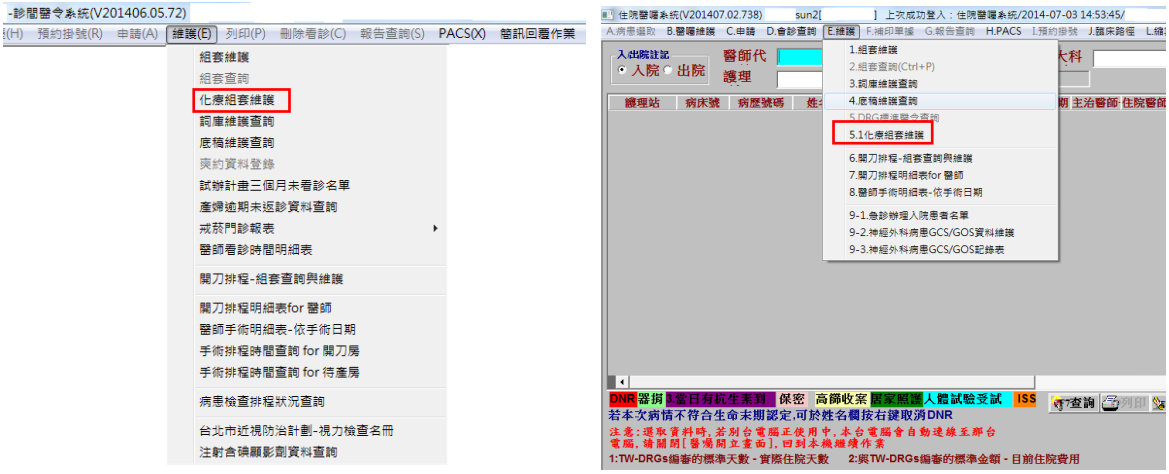
1. 化療處方藥可同步組合成敘述性治療醫囑，避免醫囑與處方不相符之情形。
2. 可設定不同癌症間藥品劑量範圍，系統並依病人體重或體表面積自動運算藥品劑量，避免人為計算疏忽導致處方劑量錯誤。
3. 可依治療流程，將處方排序，避免給藥順序錯誤。
4. 治療流程中，除了有處方藥品醫囑外，亦可依醫師需求插入文字敘述。
5. 選定排程時間後完成處方，系統自動排入化療排程，避免病人缺漏排程之情形。
6. 有多包裝量之藥品，系統會根據包裝量運算，以最節省的方式輸出藥品處方量，省去人為判斷疏忽，也減少藥品與金錢的浪費。
7. 門診處方可依病人當時狀況，轉換為門診治療之藥品處方籤或住院治療之預住院醫囑單。
8. 可查看歷次化療處方內容、相關之血液生化檢驗值及副作用記錄。
9. 可依治療日期、午別、病歷號以及門診住院等條件查詢治療名單。
10. 系統的維護選單下多了化療組套維護選項，可依醫師喜好將常用治療組套儲存，亦可查詢或複製其他醫師常用組套來使用。
11. 若病患需要超過一天之療程，插入對應天數(Day1, Day2, …)，電腦會依不同天的給藥流程依序對應並輸出藥品標籤與用藥清單以作區隔。
12. 節省人工製作標籤、計算藥品抽取之體積及醫師漏開醫囑追蹤等時間，亦可減少人為疏忽造成標籤製作錯誤。
13. 系統自動對應之藥品清單與標籤上，包含有排程日期時間、病人姓名、病歷號、藥品名稱、劑量、體積以及輸注液相關之醫囑，簡化藥師調劑作業流程及強化病人用藥安全。

此系統目前上線已數月，使用上若有問題可隨時請資訊室人員或向化療藥師予以協助，使用後如有更好之意見，亦隨時與資訊室或化療藥師反應，俾使系統日臻完善。

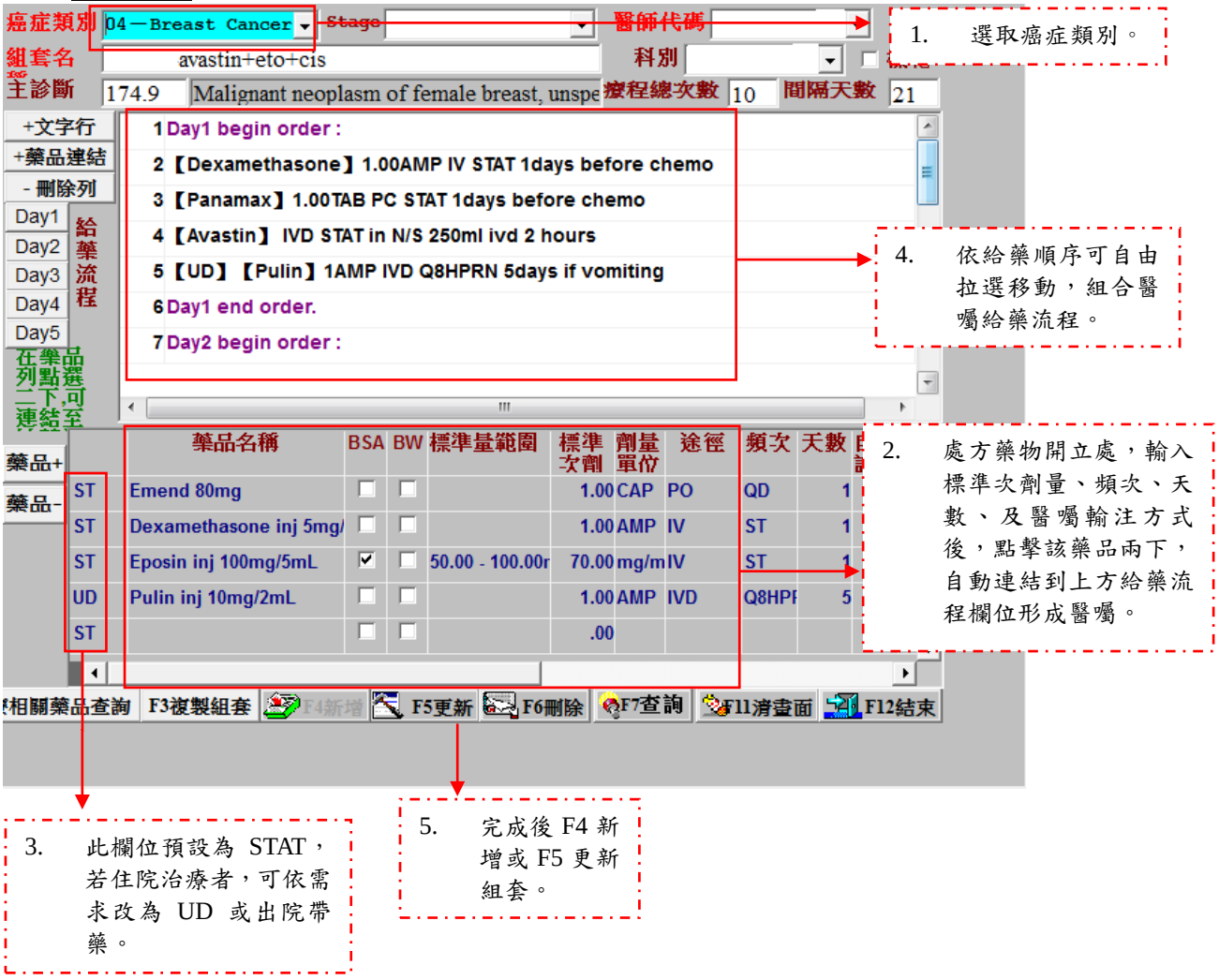
下方流程圖表為新式化療系統之使用方法，包含有組套介面維護設定(圖一)、開立化療處方畫面(圖二)、化療歷史病歷查詢畫面(圖三)、化療名單查詢畫面(圖四)及副作用登載紀錄(圖五)。

圖一:由診間醫令系統或住院醫囑系統進入化療組套維護

Step 1:點選化療組套維護



Step 2:選取癌症類別，並於下方欄位開立處方



1. 選取癌症類別。

2. 處方藥物開立處，輸入標準次劑量、頻次、天數、及醫囑輸注方式後，點擊該藥品兩下，自動連結到上方給藥流程欄位形成醫囑。

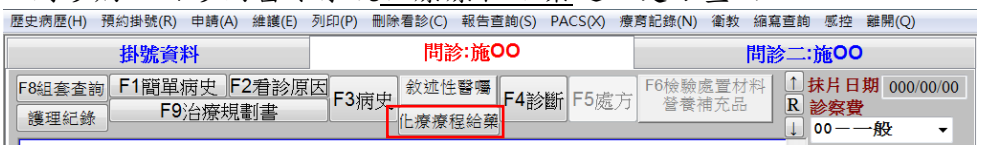
3. 此欄位預設為 STAT，若住院治療者，可依需求改為 UD 或出院帶藥。

4. 依給藥順序可自由拉選移動，組合醫囑給藥流程。

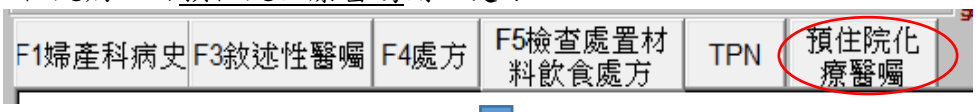
5. 完成後 F4 新增或 F5 更新組套。

圖二:開立化療處方畫面

Step 1:門診病人由診間醫令系統化療療程給藥進入處方畫面。

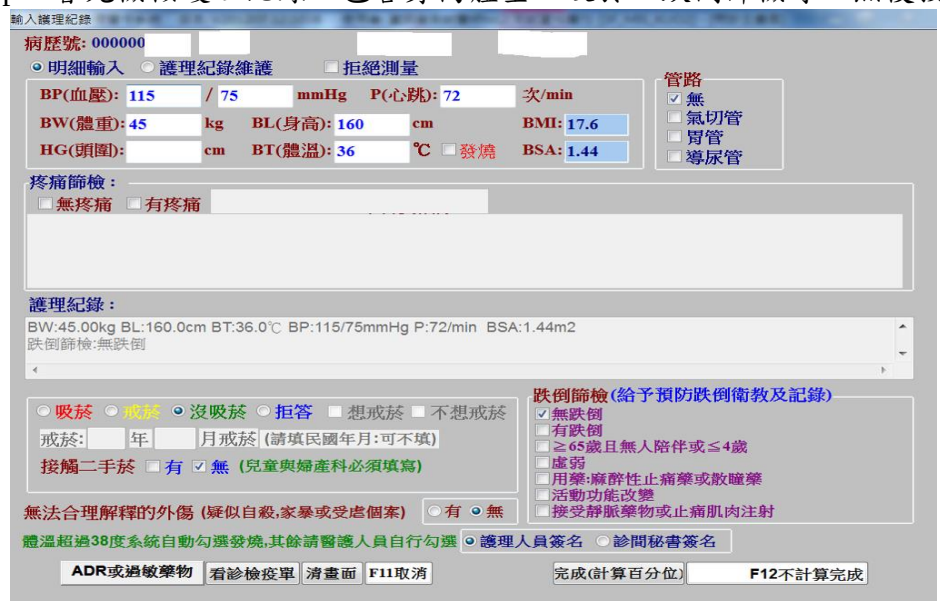


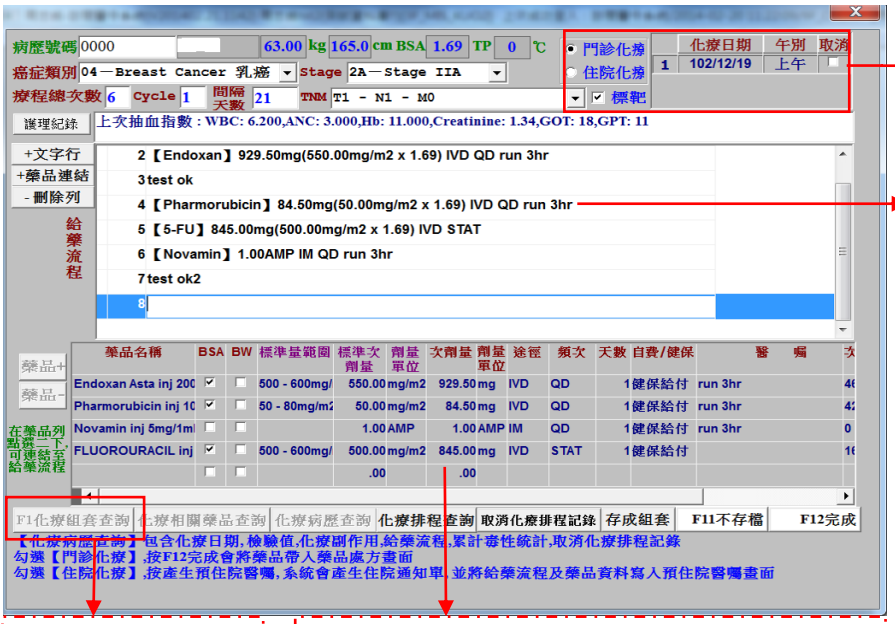
住院病人由預住院化療醫囑開立處方。



開立處方後輸出預住院處方醫囑單。

Step 2:會先檢核護理紀錄，包含身高體重、吸菸、跌倒篩檢等，然後按完成進入處方畫面。





1. 選擇病人治療時間。

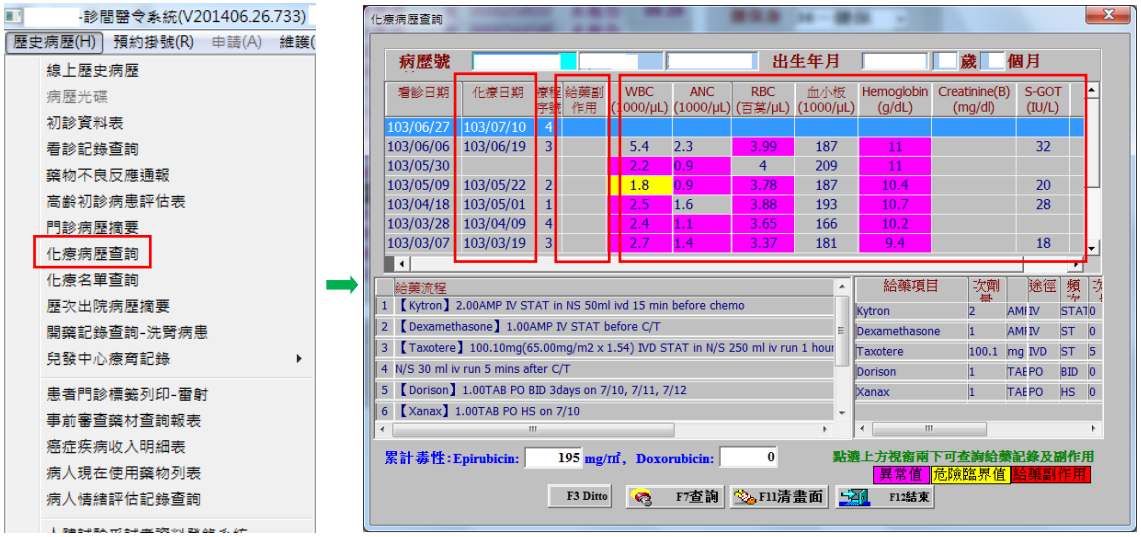
4. 有兩種包裝量之藥品，電腦自動計算藥品處方量。

2. 查詢選擇已建立之組套。

3. 電腦依病人體重或 BSA 計算處方次劑量。

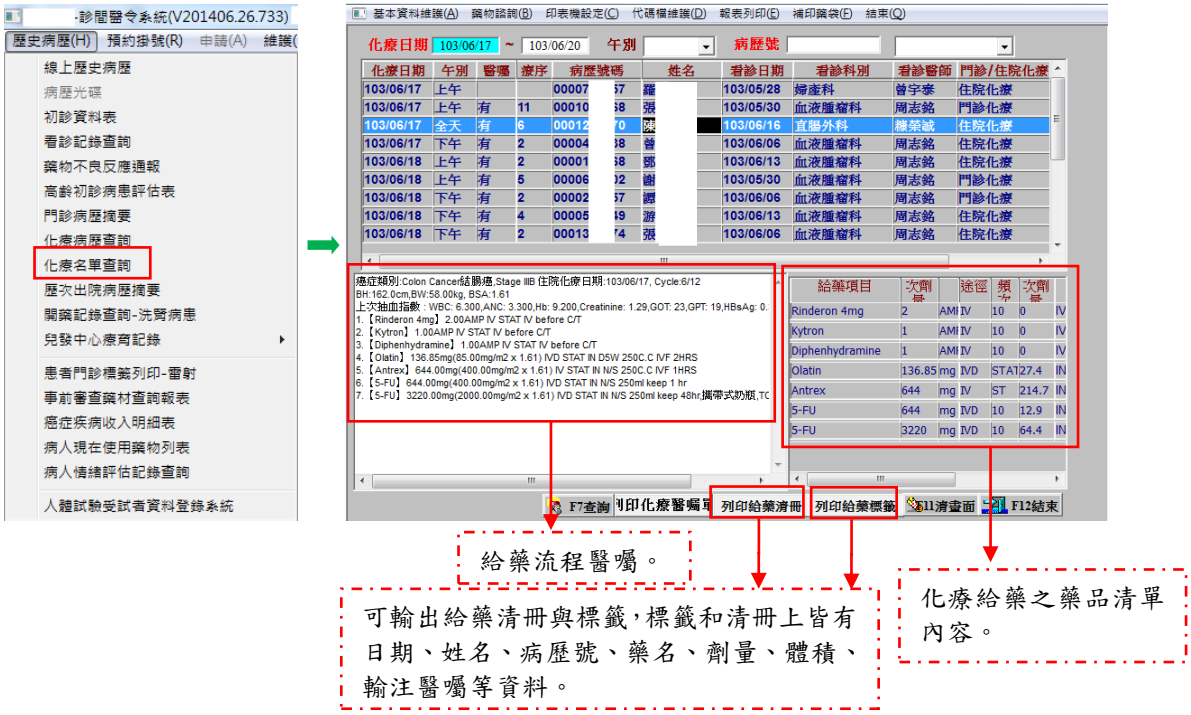
圖三:化療歷史病歷查詢畫面

Step 1:由診間醫令點選化療病歷查詢，可以檢核歷次治療用藥與血液檢驗數值、副作用紀錄。



圖四: 化療名單查詢畫面

Step 1:由診間醫令點選化療名單查詢。



圖五:副作用登載紀錄

伍、新進藥品介紹

Priligy®(必利勁膜衣錠)

一、劑型與劑量

Priligy (必利勁膜衣錠)為 30 mg 圓形凸狀淺灰色膜衣錠，一面刻有三角形，內有”30”字樣。

二、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。

三、作用機制

Dapoxetine 在早發性射精的作用機轉被認為是抑制神經元對 serotonin 的再吸收以及隨後發生在突觸前以及突觸後接受體上神經傳導物質作用的效應。在大鼠身上，dapoxetine 藉由作用在脊髓上的外側網狀巨細胞旁核(lateral paragigantocellular nucleus; LPGi)作為抑制射精反射在大腦作用的必要途徑。

四、用法用量

-建議劑量為30 mg，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。

五、不良反應

-非常常見(>10%)：頭暈、頭痛及噁心。

-常見(≧1/100至<1/10)：嗜睡、注意力障礙、手腳顫抖、感覺異常、失眠、焦慮、激躁不安、

性慾降低、作夢異常、視力模糊、耳鳴、潮紅、鼻竇充血、呵欠、腹瀉、口乾、嘔吐、便祕、腹痛、疲倦、血壓增加、消化不良、脹氣、多汗及勃起功能障礙等。

六、特殊警告及注意事項

-此藥可能引起暈眩或頭昏眼花，服藥後請避免駕駛或操作具危險性的器械。

-本藥品避免與酒精性飲料共用。

-避免與具鎮靜性藥品(如麻醉藥品或 benzodiazepines)併用，因為可能會加重嗜睡及頭暈症狀。

-本品賦形劑及膜衣含乳糖，患有乳糖不耐受症的病人不應使用本品。

七、禁忌症

-心臟衰竭病人(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)且未以永久性心律調節器治療。

-顯著的缺血性心臟疾病。

-顯著的心瓣膜疾病。

-禁止與單胺氧化酶抑制劑(MAOIs)或 thioridazine 併用，也不可在停止使用 MAOIs 或 thioridazine 後 14 天內使用 priligy。另外，停止使用 priligy 後 7 天內也不應使用 MAOI 或 thioridazine。

-禁止與選擇性血清素再回收抑制劑(SSRI)、血清素腎上腺素再回收抑制劑(SNRI)、三環抗憂鬱劑(TCAs)或其他具血清素活性或作用的藥品併用，也不可在停止使用這些藥品後 14 天內使用 priligy。另外，停止使用 priligy 後 7 天內也不應使用這些藥品。

-禁止與強效 CYP3A4 抑制劑併用(例如 atazanavir、clarithromycin、indinavir、itraconazole、ketoconazole、nefazodone、nelfinavir、ritonavir、saquinavir、telithromycin 和 voriconazole 等)。

-禁用於中度以及重度肝功能不全的病人。

-過敏反應。

-18歲以下青少年。

(新藥介紹參考自 Priligy 藥物仿單及廠商提供簡報資訊)

本期結束