

高雄市立凱旋醫院

**Kaohsiung Municipal Kai-Syuan
Psychiatric Hospital**



115 年

藥品處方集

(Formulary)

高雄市立凱旋醫院 藥劑科
中華民國 115 年 05 月初版

目錄

再版序	19
中樞神經系作用劑(Central Nervous System Agents)	21
Atomoxetine	21
Methylphenidate	22
抗精神病劑(Antipsychotic Drugs)	1
第一代抗精神病劑	1
Chlorpromazine	1
Clotiapine	2
Flupentixol	2
Haloperidol	3
Haloperidol decanoate	6
Prochlorperazine	6
Sulpiride	8
Trifluoperazine	9
第二代抗精神病劑	10
Amisulpride	10
Aripiprazole	11
Brexipiprazole	15
Clozapine	17
Lurasidone HCl	18
Olanzapine	19
Paliperidone	22
Paliperidone Palmitate	23

Quetiapine.....	27
Risperidone.....	29
Ziprasidone.....	35
Zotepine.....	35
抗焦慮、鎮靜及安眠劑(Anxiolytics, Sedatives, and Hypnotics)	
.....	37
Alprazolam.....	37
Bromazepam.....	38
Brotizolam.....	39
Buspirone HCl.....	39
Clonazepam.....	40
Diazepam.....	41
Estazolam.....	43
Fludiazepam.....	44
Flurazepam.....	45
Nordazepam.....	47
Oxazepam.....	48
Zolpidem.....	49
Zopiclone.....	50
Lemborexant.....	51
Melatonin.....	52
抗憂鬱劑(Antidepressants).....	54
MAOI.....	54
Moclobemide.....	54
NaSSA.....	55

Mirtazapine	55
NDRI	56
Bupropion	56
Serotonin Modulators.....	57
Trazodone	57
Vortioxetine	58
SNRIs.....	59
Duloxetine	59
Venlafaxine	61
SSRIs.....	62
Citalopram	62
Escitalopram	63
Fluoxetine.....	64
Fluvoxamine	65
Paroxetine	66
Sertraline	67
TCA.....	68
Clomipramine	68
Doxepin	69
Loxapine.....	70
Imipramine	71
其他	72
Agomelatine.....	72
Flupentixol 0.5mg, Melitracen 10mg.....	73
Esketamine	73

抗躁症劑(Antimanic Agents)	76
Lithium carbonate	76
抗驚厥劑(Anticonvulsants)	78
Carbamazepine	78
Lacosamide	79
Lamotrigine	80
Levetiracetam	81
Perampanel	85
Phenytoin	87
Phenytoin, Phenobarbital	88
Pregabalin	89
Topiramate	91
Valproic acid	92
Zonisamide	93
抗帕金森氏症製劑(Antiparkinsonism Drugs)	95
Anticholinergic drugs	95
Biperiden	95
Biperiden lactate	96
Trihexyphenidyl	97
Antimuscarinics/Antispasmodics	98
Atropine sulfate	98
Glycopyrrolate	99
L-dopa, Benserazide	100
Amantadine	101
複方	102

L-dopa/Carbidopa /Entacapone	102
心血管用藥 (Cardiovascular Drugs)	104
Angiotensin II Receptor Antagonists	104
Olmesartan medoxomil	104
Valsartan	105
Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors	106
Captopril	106
Doxazosin	107
Beta-Adrenergic Blocking Agents	108
Atenolol	108
Bisoprolol hemifumarate	109
Propranolol	110
Calcium-Channel Blocking Agents	111
Amlodipine	111
Lacidipine	112
Felodipine	113
Nifedipine	114
Central alpha-Agonists.....	116
Clonidine	116
Class III Antiarrhythmics	116
Amiodarone HCl.....	116
Cholesterol Absorption Inhibitors	118
Ezetimibe.....	118
Fibric Acid Derivatives	119
Gemfibrozil	119

Fenofibrate	120
HMG-CoA Reductase Inhibitors	121
Atorvastatin	121
Rosuvastatin	122
Loop Diuretics	123
Furosemide	123
Potassium-sparing	125
Spironolactone	125
Thiazide Diuretics	126
Trichlormethiazide	126
Vasodilating Agents	127
Nitroglycerin	127
Nicorandil	128
複方	129
Amlodipine/ Olmesartan medoxomil	129
Amlodipine/ Olmesartan medoxomil/	
Hydrochlorothiazide	130
Amlodipine/ Atorvastatin	132
Amlodipine/ Valsartan	133
Amlodipine/ Valsartan/Hydrochlorothiazide	134
Pitavastatin/Ezetimibe	135
Fenofibrate/Pravastatin sodium	136
Antithrombotic Agents	138
Clopidogrel	138
Alpha-Adrenergic Agonists	140

Midodrine HCl.....	140
降血糖藥物(Antidiabetic Agents).....	141
alpha-Glucosidase Inhibitors	141
Acarbose	141
Biguanides	142
Metformin	142
DPP-4 Inhibitors	143
Linagliptin	143
GIP & GLP-1 receptors agonist	143
Tirzepatide	143
Meglitinides	147
Repaglinide	147
Insulin	149
Insulin Aspart/Insulin Aspart Protamine	149
Insulin glargine	151
Insulin Aspart	152
SGLT2 inhibitors	154
Dapagliflozin (as propanediol H2O)	154
SGLT2 inhibitors	156
【OJAR25】 Jardiance 25 [®] 25mg/TAB	156
Sulfonylureas	158
Glibenclamide	158
Gliclazide	159
TZD	160
Pioglitazone (as HCl)	160

複方	161
Dapagliflozin/ Metformin	161
Empagliflozin/Linagliptin	162
Empagliflozin/Metformin HCl	163
Linagliptin/Metformin (HCl)	165
Pioglitazone HCl/Metformin HCl	167
Sitagliptin/Metformin (HCl)	169
失智症用藥 (Antidementia).....	171
Central Nervous System Agents	171
Memantine	171
Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents	172
Donepezil	172
Rivastigmine	172
其他	175
Dihydroergotoxine methanesulfonate	175
胃腸用藥(G.I Agents)	177
Antacids and Adsorbents.....	177
Aluminum hydroxide dried gel 200mg/Magnesium hydroxide 200mg/Simethicone 25mg	177
Ca carbonate Ca content: 40%	178
Magnesium oxide.....	178
Oxethazaine 5mg, Polymigel 244mg.....	179
Antidiarrhea Agents.....	180
Loperamide	180
Dioctahedral smectite (diosmectite) Powder Oral	

Susp.....	181
Antimuscarinics/Antispasmodics.....	182
Mepenzolate	182
H2 blocker.....	183
Famotidine	183
Proton pump inhibitor.....	184
Esomeprazole magnesium.....	184
Laxatives	186
Bisacodyl	186
Diocetyl sod. Sulfosuccinate/ Bisacodyl/	
Sennoside	187
Sennoside A+B.....	188
Prokinetic Agents.....	188
Metoclopramide.....	188
其他.....	190
Clostridium Butyricum Miyairi.....	190
Dimethicone	191
Domperidone	191
Hyoscine.....	192
Lactulose	193
Sodium chloride 150mg.....	194
Sulpiride.....	194
Silymarin.....	195
呼吸道用藥(Respiratory Tract Drugs).....	196
Acetylcysteine.....	196

Ambroxol	197
Aminophylline	197
Dextromethorphan	199
Each ml contains : Methylphedrine 1, Chlorpheniramine 0.1, Guaiacol Glycolate 5(mg/ml)	199
Glycyrrhiza Extract/Antimony potassium tartrate/Opium Camphor tincture Liq.	200
Loratadine/Pseudoephedrine sulfate	201
Procaterol HCl	203
Budesonide/Formoterol	204
肌肉鬆弛劑(Muscle Relaxants)	209
Centrally Acting Skeletal Muscle Relaxants	209
Cyclobenzaprine	209
Neuromuscular Blocking Agents.....	210
Succinylcholine	210
複方	210
Acetaminophen 250mg/Chlorzoxazone 150mg/Caffeine Anhydrous 20mg/Thiamine disulfide 7.7mg	210
尿道抗痙攣藥物	212
Antimuscarinics	212
Oxybutynin	212
Selective alpha-1-Adrenergic Blocking Agents	213
Silodosin	213

抗痛風用藥(Antigout Agent).....	215
Allopurinol	215
Benzbromarone.....	215
Colchicine.....	217
抗發炎止痛劑 (Anti-inflammatory and Analgesic Agents)	218
NSAIDs	218
Aceclofenac	218
Acetylsalicylic acid.....	219
Diclofenac potassium.....	219
Diclofenac sodium	220
Ketorolac	221
Mefenamic acid	222
Steroids.....	223
Betamethasone	223
Hydrocortisone	224
Prednisolone.....	225
Others	226
Acetaminophen	226
Celecoxib.....	226
Ergotamine tartrate/Caffeine.....	227
Nefopam (HCl)	228
Rizatriptan (as benzoate)	229
Tramadol HCl/Acetaminophen.....	230
抗組織胺藥物(Antihistamines)	232

Cyproheptadine HCl	232
Diphenhydramine	232
Diphenhydramine	233
Diphenidol	234
Fexofenadine HCl	235
Levocetirizine.....	236
Meclizine	237
戒酒藥物(Anti alcohol drugs).....	239
Central Nervous System Agents	239
Acamprosate calcium.....	239
Opiate Antagonists	240
Naltrexone.....	240
戒菸輔助劑(Smoking cessation Aid).....	242
Nicotine.....	242
Nicotine.....	242
Varenicline.....	243
血液循環改善劑 (Blood Circulation Improvement Drugs)	245
Flunarizine.....	245
Nicametate citrate.....	246
Piracetam	246
Nicergoline	247
Pentoxifylline	248
抗感染劑(Anti-infective Agents).....	250
Aminopenicillins	250
Amoxicillin	250

Amoxicillin/Clavulanic acid	250
Cephalosporins	251
Cephradine (as monohydrate)	251
Cefixime	252
Quinolones	253
Ciprofloxacin HCl	253
Levofloxacin (as hemihydrate)	256
Sulfonamides	256
Sulfamethoxazole, Trimethoprim	256
Tetracyclines	257
Doxycycline HCl	257
Minocycline HCl	258
Other Macrolides	259
Azithromycin (as dihydrate)	259
Antivirals	260
Acyclovir	260
Baloxavir	261
Oseltamivir phosphate	263
Glecaprevir/Pibrentasvir	264
Molnupiravir	265
Nirmatrelvir/Ritonavir	266
Sofosbuvir/Velpatasvir	268
維生素與鐵(Vitamins & Iron)	269
Thiamine HCl 50mg/Pyridoxine HCl 50mg/Cyanocobalamin 500mcg	269

Ferrous Fumarate 100mg, Cyanocobalamin 4mcg,	
Folic acid 2mg	269
Folic acid	270
Iron hydroxide polymaltose complex Chewable	271
Mecobalamin	272
Thiamine.....	273
Thiamine (Vit. B1) disulfide/Riboflavin(Vit. B2)/Pyridoxine(Vit. B6) HCl/Cyanocobalamin(Vit.B12)	
.....	275
解毒劑(Antidotes).....	276
Buprenorphine/ Naloxone.....	276
Flumazenil.....	276
Naloxone	277
Alkalinizing Agent	278
Sodium Bicarbonate	278
麻醉劑(Anesthetics).....	279
General Anesthetics.....	279
Propofol	279
Local Anesthetics	280
Lidocaine	280
電解質、熱量、水份平衡補充(Electrolytic, Caloric, and Water Balance).....	283
Calcium (as polystyrene sulfonate) Powder	283
Dextrose	284
Sodium Chloride 8.6mg, Calcium chloride 0.33mg,	

Potassium chloride 0.3mg	285
Glucose	286
Potassium Chloride	287
Potassium Gluconate	288
Sodium chloride	290
Water for Injection	290
副交感神經作用劑(Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents)	292
Bethanechol chloride	292
交感神經作用劑(Sympathomimetic (Adrenergic) Agents)	293
alpha- and beta-Adrenergic Agonists	293
Epinephrine	293
alpha-Adrenergic Agonists	294
Midodrine HCl	294
甲狀腺藥物(Thyroid Agents)	296
Levothyroxine sodium	296
荷爾蒙(Hormones)	298
Progesterone	298
多巴胺作用劑 (Dopamine Receptor Agonists)	299
Bromocriptine	299
眼、耳、鼻、喉嚨製劑 (Eye, Ear, Nose, and Throat (EENT) Preparations)	301
Nasal Agent	301
Fluticasone furoate Nasal Spray	301
Eyes Agents	303

Dexamethasone phosphate	
sodium/Neomycin(Fradiomycin)	303
Erythromycin	303
Sulfamethoxazole	304
Ear Agents	304
Neomycin(Fradiomycin)/Nystatin/Triamcinolone	
acetoneide/Gramicidin	304
Ofloxacin Otic. Sol'n	306
外用製劑 (Skin and Mucous Membrane Agents)	307
Acyclovir Cream	307
Adapalene Gel	307
Benzyl Benzoate	308
Betamethasone (as dipropionate)	
/Clotrimazole/Gentamycin (as sulfate)	309
Betamethasone valerate/Lidocaine	
HCl/Phenylephrine HCl	310
Clindamycin phosphate Gel	311
Clobetasol propionate Ointment	312
Crotamiton/Hydrocortisone Cream	312
Doxepin HCl Cream	313
Etofenamate Gel	314
Flurbiprofen	315
Fusidic acid Cream	316
Fluocinonide	316
Fluocinonide Lotion	317

Heparinoid Gel	318
Mometasone furoate Cream	319
Neomycin(Fradiomycin) sulfate Oint.	320
Permethrin.....	320
Sodium chloride 150mg	322
Sulconazole	322
Sertaconazole nitrate Cream	323
Sulfadiazine silver Cream.....	324
Triamcinolone acetonide In Oral Base Gel	324
Urea	325
Zinc oxide Oint.	326
其他治療藥品	327
Glucosamine.....	327
附錄	328
附錄一：健保給付規範	329
附錄二：中英文代碼對照表	377
附錄三：本院常用頻次給藥時間對照表	397
附錄四：藥物不良反應通報作業流程	400
附錄五：院內藥物自費規範	401
附錄六：藥物血中濃度監測建議時間	402
索引	404

再版序

隨著國內藥物的日新月異，及藥品合約每兩年藥品招標產生之藥品品項異動。藥劑科將於每兩年新約啟用時，更新院內處方集對內發行，以供同仁查詢使用。

處方集編列本院藥品品項，並加註中文名、廠牌、是否為常備品項等資訊供同仁參考。115 年再版，進行年度異動品項及勘誤修訂。

本書提供之用法用量、副作用多為一般常見的用法，若有特殊之事項仍以藥品專業書籍為主。

編排疏漏及不足，在所難免，您的指教將使處方集更為完善。

凱旋醫院藥劑科李欣雅主任
許筱晴、陳柏全藥師
以及全體藥師敬上
115.05

使用說明

- ① **Methylphenidate**
- ② **【OCN18】 Concerta 18[®] 18mg/TAB**
- ③ **管三** 專思達 嬌生 \$29.9 Y
- ④ **【適應症】** 過動兒症候群。
- ⑤ **【用法】**
- ⑥ **【副作用】**
- ⑦ **【禁忌】**
- ⑧ **【注意事項】**
- ⑨ **【孕哺資訊】**

①成份

②藥品代碼、商品名、劑量

③**特殊註記**、中文名、藥廠、健保價/自費價、**DC:預計品項用盡關檔**; Y: 常備品項

④此藥品的適應症

⑤此藥品的一般用法用量

⑥此藥品常見副作用

⑦此藥品的禁忌

⑧此藥應注意的事項

⑨ 孕婦用藥等級及孕哺資訊

△對同成份二項以上並列，後頁索引中，同時收列藥品商品名及成份名（斜體）以便查詢。

△特殊標記：**管**-管制藥品分級；**急**-急救車；**冰**-需冷藏；**高警**-高警訊藥品；**專案**-專案進口藥品；**臨購**-臨購藥品(限時使用)

中樞神經系作用劑(Central Nervous System Agents)

Atomoxetine

【OATO10】 Apo-atomoxetine® 10mg/Cap

安保思定膠囊 10 毫克 APOTEX \$40 Y

【OATO18】 apo-Atomoxetine 18® 18mg/CAP

安保思定 APOTEX \$40 Y

【OATO25】 apo-Atomoxetine 25® 25mg/CAP

安保思定 APOTEX \$40 Y

【OATO40】 Apo-Atomoxetine 40® 40mg/CAP

安保思定膠囊 APOTEX \$40 Y

【OATO60】 Apo-Atomoxetine 60® 60mg/CAP

安保思定膠囊 APOTEX \$40 Y

【適應症】 注意力缺損/過動症(ADHD)

【用法】

- (1) <70kg 的孩童或青少年：開始每日劑量為 0.5mg/kg，至少三日後，每日總劑量增加至 1.2mg/kg，最高劑量 1.4mg/kg 或 100mg。
- (2) ≥70kg 或成人：開始每日劑量為 40mg，至少三天後，每日總劑量增加至 80mg，最多可增加至 100mg。

【副作用】 消化不良、噁心、嘔吐、疲倦、食欲降低、暈眩及情緒不穩。

【禁忌】

- (1) 對 atomoxetine 或本產品其他成份過敏的患者。
- (2) 不建議用於患有狹角性青光眼的病患。
- (3) 不應與 MAOI 合併使用，或在停用 MAOI 兩週內使用。

【注意事項】

- (1) 不應與 MAOI 合併服用，或在停用 MAOI 後兩星期內服用。
- (2) 若有搔癢、暗色尿液、黃疸、肝右上部壓痛或無法解釋的類似感冒症狀，應停藥回診檢查。
- (3) 患有高血壓、心跳過快、心血管或腦血管疾病的病患須小心服用。

【孕哺資訊】分級【C】

Methylphenidate

【OCON18】 Concerta 18[®] 18mg/TAB

管三 專思達 嬌生 \$29.7 Y

【OADH27】 Adhood ER 27[®] 27mg//TAB

管三 助專長效錠 27 毫克 中化 \$41.8 Y

【OCON36】 Concerta 36[®] 36mg/TAB

管三 專思達 嬌生 \$48.1 Y

【OADH36】 Adhood ER 36[®] 36mg//TAB

管三 助專長效錠 36 毫克 中化 \$48.1 Y

【適應症】 過動兒症候群。

【用法】

- (1) 6~12 歲兒童：起始劑量每日 18 毫克，最大劑量每日 54 毫克。
- (2) 13~17 歲青少年起始劑量每日 18 毫克，最大劑量每日 72 毫克，勿超過 2mg/kg/day。
- (3) 18~65 歲成人：起始劑量每日 18 或 36 毫克，最大劑量每日 72 毫克。
- (4) 早上空腹或早餐飯後服用，不可咀嚼、剝半或壓碎。
- (5) 如低劑量未達最佳效果，應以隔週增加 18 毫克來調整劑量。

【副作用】神經質、失眠、小孩可能出現食慾下降、體重減輕、心跳過快。

【禁忌】顯著的焦慮、緊張力、震顫、對此藥有高敏感、青光眼病人、有運動抽搐者或有家庭史。

【注意事項】

- (1) 病人如有震顫的不良反應，需要時可停藥。
- (2) 不用於嚴重的憂鬱，授乳婦女及小於六歲小孩不適用。
- (3) 管制藥品等級：第三級。

【孕哺資訊】 分級 **【C】**

【OMET22】 Methydur SR 22[®] 22mg/TAB

管三 思有得持續性藥效膠囊 友霖生技 \$57 Y

【OMET33】Methydur SR 33[®] 33mg/TAB

管三 思有得持續性藥效膠囊 友霖生技 \$ 55 Y

【OMET44】Methydur SR 44[®] 44mg/TAB

管三 思有得持續性藥效膠囊 友霖生技 \$ 55 Y

【適應症】治療注意力不足過動症

【用法】

- (1) 6~65 歲兒童：起始劑量每日 22 毫克，最大劑量每日 44 毫克。
- (2) 早餐後約 20 分鐘內服用切記不要咀嚼、剝半或壓碎。
- (3) 使用劑量未達到最佳效果時，應視情況每隔 7 天增加 11 毫克來調整劑量至最高每日 44 毫克。

【副作用】食慾不振(49.1%)、失眠(17.3%)、噁心(14.5%)、頭痛(8.2%)、鼻咽炎(9.1%)、暈眩(6.4%)、上腹部痛(5.5%)

【禁忌】對此藥過敏、激躁不安、青光眼病人、動作型不自主抽動者或有家庭史、使用單胺氧化酶抑制劑 (MAO-Inhibitor) 治療的期間。

【注意事項】

- (1) 病人如有震顫的不良反應，需要時可停藥。
- (2) 不用於嚴重的憂鬱，授乳婦女及小於六歲小孩不適用。
- (3) 管制藥品等級：第三級。

【孕哺資訊】分級【C】

【ORITA】Ritalin[®] 10mg/TAB

管三 利他能 諾華 \$2.66 Y

【適應症】過動兒症候群、發作性嗜睡症。

【用法】

- (1) 成人：一天 20~30mg，分 2~3 次服用，飯前 30~45 分鐘吃，如果病人無法入睡則改為白天吃（下午六點前）。極量為 60mg。
- (2) >六歲小孩：開始劑量為 5mg，每天 1~2 次，每星期再增加 5~10mg。

【副作用】神經質、失眠、小孩可能出現食慾下降、體重減輕、心跳過快。

【禁忌】顯著的焦慮、緊張力、震顫、對此藥有高敏感、青光眼病人、有運動抽搐者或有家庭史。

【注意事項】

- (1) 病人如有震顫的不良反應，需要時可停藥。
- (2) 不用於嚴重的憂鬱，授乳婦女及小於六歲小孩不適用。
- (3) 管制藥品等級：第三級。

【孕哺資訊】分級【C】

【ORLA10】 Ritalin LA 10[®] 10mg/CAP

管三 利他能 諾華 \$17.6Y

【ORLA】 Ritalin LA[®] 20mg/CAP

管三 利他能 諾華 \$29.97Y

【ORLA40】 Ritalin LA 40[®] 40mg/TAB

管三 利他能 諾華 \$48.1Y

【適應症】過動兒症候群。治療 6 歲（含）以上及 60 歲（含）

以下患有注意力不足過動症之兒童、青少年及成人病人。

【適應症】過動兒症候群。治療 6 歲（含）以上及 60 歲（含）以下患有注意力不足過動症之兒童、青少年及成人病人。

【用法】應由低劑量開始給予，每週可逐漸增加至足可足夠控制症狀的最低劑量。

- 兒童最大劑量每日 40mg，與速效劑型合用時，總量不可超過每日 60mg。
- 成人最大劑量每日 60mg，與速效劑型合用時，總量不可超過每日 60mg。

【副作用】神經質、失眠、小孩可能出現食慾下降、體重減輕、心跳過快。

【禁忌】顯著的焦慮、緊張力、震顫、對此藥有高敏感、青光眼病人、有運動抽搐者或有家庭史。

【注意事項】Ritalin LA 膠囊及膠囊內藥粒不可磨碎、咀嚼或切割藥粒。膠囊可整粒吞服，或將膠囊內藥粒灑在少量的食物上。（如蘋果泥，但不可加熱，避免破壞緩釋）。

【孕哺資訊】分級【C】

抗精神病劑(Antipsychotic Drugs)

第一代抗精神病劑

Chlorpromazine

【OCP100】 Morefine (CP100)[®] 100mg/TAB

莫煩 榮民 \$1.5 Y

【OWIN】 Winsumin[®] 50mg/TAB

穩舒眠 強生 \$1.5 Y

【適應症】躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙。

【用法】起始劑量 25~50mg 口服 3~4 次，常用劑量 400mg/day，最高一天 1000mg。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、眩暈、口乾。

【禁忌】曾對任一種 phenothiazine 產生過敏者，此藥亦會過敏。

【注意事項】

- (1) 會排泄到乳汁，哺乳之婦女應小心評估。
- (2) 酒精中毒、骨髓抑制、心血管疾病、青光眼、肝功能障礙等使用此藥應小心考慮。
- (3) 口服後 1 小時內，不可服用制酸劑或瀉劑。
- (4) 開車、操作機器等需特別留意。
- (5) 投用此藥尿液可能變色。

【孕哺資訊】分級【C】

Clotiapine

【OET】 Etumine[®] 40mg/TAB

意妥明 FARMAR \$6.2 Y

【適應症】精神病狀態。

【用法】起始劑量 120~200mg，分成 2~3 次服藥。每日最大劑量 360mg，分次使用。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、鎮靜、口乾、姿勢性低血壓。

【禁忌】曾對任一種 clotiapine 產生過敏者，此藥亦會過敏。

【注意事項】

- (1) 老年病人需留意血壓。
- (2) 狹角性青光眼用此藥應小心。
- (3) 只有在必要情況下，使能處方給予懷孕中及哺乳中病人。
- (4) 開車、操作機器等需特別留意。

【孕哺資訊】分級【C】

Flupentixol

【OFUT05】 Fute F.C. Tablets[®] 0.5mg/TAB

安平靜膜衣錠 0.5 毫克 東竹 \$2 Y

【OPEN】 Pentixol® 3mg/TAB

盼寧舒膜衣錠 皇佳化學 \$8.4 Y

【OFUT】 Fute® 5mg/TAB

安平靜 東竹 \$14.1 Y

【適應症】精神病狀態，治療憂鬱症(短期使用)

【用法】起始劑量每日 3~15mg，分成 2~3 次投與，最高一天 40mg，維持劑量為每日 5~20mg。

【副作用】錐體外徑症狀（可用抗帕金森氏劑治療，但不建議做為例行性之預防使用）、暈眩、失眠、口乾、疲勞。

【禁忌】

- (1) 對 Flupentixol 或其賦形劑會有過敏反應之病人。
- (2) 循環性虛脫、任何原因（如酒精、巴比妥酸鹽或鴉片劑中毒）導致之中樞神經系統抑制、昏迷、惡血質、嗜鉻細胞瘤等。

【注意事項】老年患者應投與最低量，肝功能受損者需小心投與，孩童不建議使用。

【孕哺資訊】分級【C(AUS)】

Haloperidol

【OHAL】 Halopin® 0.75mg/TAB

安樂平 強生 \$1.5 Y

【OBIU2】 Binin-U 2® 2mg/TAB

易寧優 瑞士 \$1.5 Y

【OBIU】 Binin-U 5[®] 5mg/TAB

易寧優錠 瑞士 \$1.57 Y

【OBIU10】 Binin-U 10[®] 10mg/TAB

易寧優錠 瑞士 \$2.19 Y

【適應症】躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈病。

【用法】0.5~2mg 每日 2~3 次，視病人症狀調整。每日維持劑量 4~20mg/day，最大劑量 100mg/day。

【副作用】便秘、口乾、錐體外徑症狀、昏睡、靜坐不能、肌張力不全、視力模糊

【禁忌】昏迷狀態者、對此藥品成分過敏者、嚴重心衰竭、帕金森氏症病患、孕婦或可能懷孕的婦女。

【孕哺資訊】分級【C】

【OHA100】 Haldomin[®] 200mg/100ml

煩樂平 健康化學 \$122 Y

【適應症】躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈病。

【用法】每日 0.5~2.25mg，增加至每日維持劑量 3~6mg，依症狀調整。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、遲發性的運動困難(舌下、面部、嘴或下巴不自主運動)、胃腸道不適。

【禁忌】

(1) 昏睡狀態者，已服用如 barbitals 等中樞神經抑制劑，並受其強烈影響者。

- (2) 嚴重心衰竭。
- (3) 巴金森氏症患者。
- (4) 對 butylphenone 衍生物過敏者。

【注意事項】

- (1) 由肝代謝，肝病患者小心使用。
- (2) 甲狀腺亢進病人需小心 Haloperidol 毒性增加。
- (3) 抗帕金森氏症藥物可能導致眼壓上升。
- (4) 併用鋰鹽時會使藥物濃度增加，而增加錐體外徑症候群副作用，必須密切注意並且調整劑量。
- (5) 長期治療如併用酵素誘導劑如 carbamazepine、phenobarbital、抽煙等會造成 haldol 濃度下降。

【孕哺資訊】分級【C】

【IBIU】 Binin-U Inj.® 5mg/1ml/AMP

易寧優 瑞士 \$22.4 Y

【適應症】躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈病。

【用法】

- (1) 急性思覺失調症發作、躁症、肌肉抽搐：5~10mg，IV 或 IM。
- (2) 中樞神經性嘔吐：5mg，IV 或 IM；術後止吐：2.5~5mg，IV 或 IM。
- (3) 老人劑量需一成人劑量減半開始使用，再依使用狀況調整。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、遲發性的

運動困難(舌下、面部、嘴或下巴不自主運動)、胃腸道不適。

【禁忌】處於昏迷狀態、因酒精或其他藥物有中樞神經抑制情形、巴金森氏症、對 Haldol 過敏、基底核損傷者為禁忌。

【孕哺資訊】分級【C】

Haloperidol decanoate

【IBI】 Binison Inj[®] 50mg/1ml/AMP

易寧神 瑞士 \$135 Y

【適應症】精神病狀態、躁病、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈病。

【用法】深層肌肉注射，每月注射一次，一次 1ml，初期最高一次劑量為 2ml。老人初劑量每月一次，一次 0.5~1ml。

【副作用】初期偶有可逆性 EPS、暈眩、嗜睡等。

【注意事項】嚴重心血管疾病、使用抗癲癇藥或有癲癇病史及有 EEG 不正常者、使用抗凝血劑者、甲狀腺毒症者謹慎使用。駕車及操作精密儀器患者，宜謹慎使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Prochlorperazine

【ONOV】 Novamin[®] 5mg/TAB

諾安命錠 5 毫克 塩野義 \$1.5

【適應症】精神病狀態、噁心、嘔吐。

【用法】一般成人 5~10mg TID~QID。年老、瘦弱或虛弱病人先以較低初始劑量，是需要或耐受性逐漸增加劑量。最高劑量 150mg/day。

【副作用】肌肉痙攣、頭與臉部抽搐動作、視力模糊、眩暈、皮疹。

【禁忌】病人曾對任何一種 phenothiazine 過敏者，對本藥亦會產生過敏，應慎用。

【注意事項】開車、操作機器或作其他需要靈敏動作之工作，必須特別留意。

【孕哺資訊】分級【C】

【INOV】Novamin inj.[®] 5mg/1ml/AMP

諾安命注射液 5 毫克/毫升 塩野義 \$26.1

【適應症】精神病狀態、噁心、嘔吐。

【用法】成人：以 Prochlorperazine 計算，通常 1 日 1 次 5mg，肌肉注射。得視年齡及症狀，適宜增減。

兒童：0.1mg/kg，肌肉注射。出生後未滿六個月之嬰兒，以不使用為宜。

【副作用】肌肉痙攣、頭與臉部抽搐動作、視力模糊、眩暈、皮疹。

【禁忌】病人曾對任何一種 phenothiazine 過敏者，對本藥亦會產生過敏，應慎用。

【注意事項】

(1) 開車、操作機器或作其他需要靈敏動作之工作，必須特別

留意。

- (2) 避光、25°C 以下儲存。(遇光會分解變色，若已變色，則不可使用)。

【孕哺資訊】分級【C】

Sulpiride

【OSUR】Surin® 200mg/TAB

舒立寧 優生 \$1.55 Y

【OSUN】Sunpylon® 50mg/TAB

舒必朗錠 瑪科隆 \$2 Y

【適應症】精神病狀態、消化性潰瘍。

【用法】

- (1) 思覺失調病：成人每日 300~600mg，分次口服。最高一天 1200mg。
- (2) 消化性潰瘍：成人每日 150mg，分 3 次口服。
- (3) 憂鬱病、憂鬱狀態：成人每日 150~300mg，分次口服。最高一天 600mg。

【副作用】口渴、便秘、胃灼熱睡眠障礙、嗜睡、眩暈、無月經、乳汁分泌、男性女乳症、錐體外徑症狀、口渴、便秘、胃灼熱、靜坐不能。

【禁忌】疑有嗜鉻性細胞瘤的患者，有可能引起血壓急遽上升。

【注意事項】心血管疾病、低血壓、腎病變、高齡者應慎重給

藥。

【孕哺資訊】分級【C 第 1.2 孕期為 C 級，第 3 孕期為 D】
懷孕：無法排除風險 (Micromedex)

Trifluoperazine

【OFRA】Flurazin[®] 5mg/TAB

富祿靜 強生 \$1.5 Y

【適應症】精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙。

【用法】1 次 1~5mg，1 天 2 次，最高一天 40mg。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、眩暈、口乾。

【禁忌】曾對任一種 phenothiazine 產生過敏者，此藥亦會過敏。

【注意事項】

(1) 會排泄到乳汁，哺乳之婦女應小心評估。

酒精中毒、骨髓抑制、心血管疾病、青光眼、肝功能障礙等使用此藥應小心考慮。

【孕哺資訊】分級【C】

第二代抗精神病劑

Amisulpride

【OSOL50】 Solian 50[®] 50mg/TAB

首立安 賽諾菲 \$9 Y

【OSOL】 Solian 200[®] 200mg/TAB

首立安 賽諾菲 \$12.5 Y

【ORIB】 Ribelite[®] 200mg/Tab

樂彼來錠 瑞士 \$12.5 Y

【OCO】 Cospirit F.C.[®] 400mg/TAB

復思朗 健亞 \$32.5 Y

【適應症】 思覺失調症。

【用法】

- (1) 正性症狀：成人一天口服劑量 400~800mg，最高每天 1200mg。負性症狀：一天口服劑量 50~300mg。
- (2) 400mg 以下可以一天給藥一次，若劑量高於 400mg 則應分成一天二次投與。

【副作用】

- (1) 錐體外症狀、失眠、焦慮、激躁不安、體重增加。
- (2) 高劑量時出現鎮靜及嗜睡、中度的姿態性低血壓。

【禁忌】

- (1) 嗜鉻性細胞瘤患者。
- (2) 會激發泌乳激素之腫瘤患者，例如腦下腺泌乳激素及乳癌。

(3) 15歲以下的兒童及授乳婦。

【注意事項】極罕見有QT波延長現象及有乳糖不耐症患者應小心使用。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：對胚胎的風險已被證實 (Micromedex)

哺乳：正在哺乳的婦女不要使用 (Micromedex)

Aripiprazole

【OAB2】 Abilify 2[®] 2mg/TAB

安立復 大塚 \$10.4 Y

【OAB5】 Abilify 5[®] 5mg/TAB

安立復 大塚 \$24.5 Y

【OARIP】 Aripizole[®] 5mg/TAB

安瑞平錠 5毫克 瑞士 \$24.5 Y

【OAB15】 Abilify 15[®] 15mg/TAB

安立復 大塚 \$29.6 Y

【OBILY】 Apa-Bily 10[®] 10mg/TAB

安利 鴻汶 \$29.6 Y

【OAR15】 Aripiprazole 15[®] 15mg/TAB

阿立批挫錠 健亞 \$29.6 Y

【OABI20】 Abimay[®] 20mg/TAB

安怡美錠 五洲 \$53 Y

【OAROD】 ABIK OD[®] 10mg/Tab

愛必克口腔崩散錠 KERN PHARMA S.L. \$29.6 Y

【OAPR】 ApraZ Solution® 1mg/mL/150ml

安立舒 晟德 \$670 Y

【適應症】

商品名	適應症
Abilify 2 Abilify 5、 Abilify 15 Apa-Bily 10	成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症。 成人和兒童(10 至 17 歲)的雙極性疾患之躁症發作及混合型發作，可單獨使用或做為鋰鹽或 Valproate 的輔助治療。 第一型雙極性疾患維持治療之鋰鹽或 valproate 的輔助治療。 重鬱症之輔助治療。 兒童(6 至 17 歲)的自閉性疾患伴隨之急躁易怒。 妥瑞氏症。
Aripizole 5	成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症、妥瑞氏症。
Abimay、 Aripiprazole、 ABIK OD	成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症。
ApraZ	成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症。 治療小兒思覺失調症的特殊考量：兒童及青少年的精神疾患的診斷標準通常與成人不一致。建議於充分診斷及評估相關風險後再給予藥物治療。藥物治療小兒思覺失調症應僅是總體治療(包含心理、教育及社會介入)的一部分。 妥瑞氏症。

【用法】

(1) 思覺失調症：起始劑量每天一次 10~15mg，常用劑量

10~30mg。不需配合進餐服用。藥效達到穩定狀態需要 2 週。

- (2) 雙極性疾患：起始劑量每天一次 15mg，搭配鋰鹽或 valproate 的輔助治療，起始劑量為 10~15mg/day。每日最高 30mg。10~17 歲兒童起始劑量為 2mg/day，2 日後調至 5mg，再 2 日後調至目標劑量 10mg。
- (3) 重鬱症之輔助治療：起始劑量每天一次 2~5mg，最高 15mg。劑量調整幅度不可超過每日 5mg，調整間隔不可小於 1 週。
- (4) 6~17 歲兒童自閉性疾患之急躁易怒：同雙極性治療兒童劑量。
- (5) 妥瑞氏症：兒童(6~18 歲)：
體重<50 公斤者：起始劑量每日 2mg，2 天後調整至目標劑量每日 5mg，若未理想控制可調整至每日 10mg，調整幅度不可超過每日 5mg，調整間隔不可小於 1 週。
體重>50 公斤者：起始劑量每日 2mg，2 天後調整至每日 5mg，第 8 天調整至目標劑量每日 10mg，若未理想控制可調整至每日 20mg，調整幅度不可超過每日 5mg，調整間隔不可小於 1 週。

【副作用】噁心、嘔吐、便秘、頭痛、暈眩、靜坐不能、焦慮、失眠、焦躁不安。

【禁忌】對 Aripiprazole 成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 成人一般不須依年齡、性別、種族、腎或肝功能受損的狀態來調整劑量。

(2) 服用此藥的女性不要哺餵母乳。

須注意直立性低血壓及血糖過高。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對壞胎的風險 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

【IABI300】 Abilify Maintena 300 inj.® 300mg/ml/Syn

安立復美達 大塚 \$7010 Y

【IABI400】 Abilify Maintena 400 inj.® 400mg/ml/Syn

安立復美達 大塚 \$7010 Y

【適應症】

(1) 治療成人的思覺失調症。

(2) 成人的第一型雙極性疾患維持治療之單一療法。

【用法】

(1) 建議先以口服 Aripiprazole 確認病人耐受性，需時 2 週。

(2) 肌肉注射於三角肌或臀部肌肉，視部位及體型選擇針頭。

(3) 單劑初始治療：在 ABILIFY MAINTENA 第一個劑量注射後，須接受連續 14 天的口服 Aripiprazole(10~20 毫克)，以確保在 ABILIFY MAINTENA 初始治療期間 aripiprazole 可達到治療濃度。

(4) 雙劑初始治療：治療當天，在兩個不同注射部位，分別注射一劑 400 毫克 ABILIFYMAINTENA，同時口服 aripiprazole 20 毫克。投與下個月 400 毫克單劑注射維持劑量時，不得早於前一次注射的第 26 天。

(5) 起始劑量：400mg。(可採單劑或雙劑)

(6) 維持劑量：每個月一次 400mg。若發生副作用，可考慮降

低為每個月 300mg。

(7) 初次注射後仍需繼續服用原本的口服抗精神病藥物 14 天。

【副作用】鎮靜、體重增加、靜坐不能、注射部位疼痛、錐體外徑疾患等。

【禁忌】已知對 Aripiprazole 或賦形劑過敏者

【注意事項】

(1) 應於再配製後 30 分鐘內使用完畢。

(2) 僅供肌肉注射使用，切勿透過任何其他途徑給藥。

應緩慢注入肌肉深部，並應小心避免注入血管。一次注射全部劑量。切勿將一劑分成數次施打。

【孕哺資訊】分級【C】

Brexipiprazole

【OREX1】Rexulti 1[®] 1mg/TAB

銳思定 太塚 \$42 Y

【OREX2】Rexulti 2[®] 2mg/TAB

銳思定 太塚 \$70 Y

【OREX4】Rexulti 4[®] 4mg/TAB

銳思定 太塚 \$70 Y

【適應症】思覺失調症。

【用法】每日一次，可與食物一起服用或單獨服用。

(1) 成人的建議起始劑量：

第 1~4 天：每日 1 毫克。

第 5~7 天：每日 2 毫克。

第 8 天：根據病人的臨床反應與耐受性，可將劑量調整至 4 毫克。

(2) 成人的建議目標劑量：每日 2 至 4 毫克。

(3) 成人的最大建議劑量：每日 4 毫克。

(4) 肝功能不全病人：每日最大劑量 3 毫克。

(5) 腎功能不全病人 (CLcr < 60 mL/min)：每日最大劑量 3 毫克。

(6) CYP2D6 不良代謝者、併用 CYP3A4 及 CYP2D6 抑制劑及/ 或 CYP3A4 誘導劑的病人使用 REXULTI 之劑量調整：

【副作用】腹瀉、消化不良、體重增加、靜坐不能、顫抖、鎮靜、血中肌酸磷酸激酶(CPK)增加。

【禁忌】已知對 brexpiprazole 或其任一成分過敏的病人，禁用 REXULTI。過敏反應包括皮疹、臉腫、蕁麻疹與過敏性反應 (anaphylaxis)。

【注意事項】

(1) 進行需要警覺性的活動(例如開車) 時應謹慎。

(2) 若發生發高燒、肌肉僵硬、精神狀況改變、及自主神經系統不穩定等抗精神病藥物惡性症候群 (NMS)症狀，應立即停藥，進行症狀治療及監控病情。

【孕哺資訊】分級【C(AUS)】

懷孕：孕婦安全性尚未確定，危險與效益需加以考慮。

哺乳：哺乳安全性尚未確定，危險與效益需加以考慮。

Clozapine

【OMEZ25】Mezapin® 25mg/TAB

可洛拉平 強生 \$2.6 Y

【OZAP】Zapine® 100mg/TAB

來特平 信東 \$3.42 Y

【適應症】其他藥物治療失效的思覺失調症病患。

【用法】

- (1) 初次治療：起始劑量一天 1~2 次 12.5mg，第二天 1~2 次 25mg。14~21 天最高劑量為 300mg。
- (2) 大部分病人對一天 300~450mg 有反應，最高劑量 900mg。
- (3) 達到最佳治療效果，很多患者能以較低的劑量有效維持，可逐漸減少劑量。
- (4) 治療至少須持續六個月，如果每日劑量不超過 200mg 時，可在傍晚一次投與。

【副作用】鎮靜、心跳過快、便秘、流口水、顆粒性白血球缺乏、體重增加、姿勢性低血壓、抗膽鹼性作用、尿滯留、疲勞。

【禁忌】

- (1) 有嚴重顆粒性白血球缺乏症病史、骨髓功能受損者。
- (2) 嚴重肝、腎或心臟疾患。
- (3) 對 Clozapine 過敏及無法定期接受抽血檢查者。

【注意事項】

- (1) 每日超過 450mg 易誘發癲癇發作。

(2) 監測 WBC：前 18 週每週抽血一次，18 週後每月抽血一次。

(3) 須注意直立性低血壓及血糖過高。

【孕哺資訊】分級【B】

Lurasidone HCl

【OLAT40】 Latuda 40[®] 40mg/TAB

樂途達 BUSHU \$38.9 Y

【OLAT80】 Latuda 80[®] 80mg/TAB

樂途達 BUSHU \$82 Y

【適應症】治療成人和青少年(13 至 17 歲)的思覺失調症；第一型雙極性疾患之鬱症發作。

【用法】應隨餐服用。

- (1) 思覺失調症：建議起始劑量為每日 40 毫克，一天一次。建議最大劑量成人為每日 160mg，青少年為每日 80mg。
- (2) 第一型雙極性疾患之鬱症發作：成人建議起始劑量為每日 20 毫克，最大劑量為每日 120 毫克。
- (3) 腎功能不全或肝功能不全病患須調整劑量。

【副作用】錐體外徑症狀(僵直、靜坐不能、震顫)、遲發性的運動困難(舌下、面部、嘴或下巴不自主運動)、嗜睡、噁心、嘔吐、腹瀉。

【禁忌】已知對本品任何成份過敏者，使用 lurasidone 曾發生血管性水腫者。

併服強力 CYP3A4 抑制劑或強力 CYP3A4 誘導劑者。

【注意事項】可能導致頭暈或影響判斷力，請避免需警覺性或協調性的活動，例如駕駛或操作危險器械。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：無法排除對壞胎的風險 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

Olanzapine

【ONOD】Nodoff® 5mg/TAB

納得復 瑞士 \$22.7 Y

【OOLA】Olan 5 □溶錠® 5mg/TAB

若寧 中化 \$22.7 Y

【OOL】Olzapine 10® 10mg/TAB

雙復明 皇佳 \$35.1 Y

【OOLA10】Apo-Olanzapine ODT® 10mg/TAB

若寧 中化 \$35.1 Y

【適應症】思覺失調症及其他明顯有正性或負性之精神病、雙極性疾患之躁期發作、預防雙極性疾患之復發。

【用法】

- (1) 思覺失調症：起始劑量每天一次，每次 10mg。
- (2) 雙極性疾患及躁期發作：單一治療起始劑量每天一次，每次 15mg；合併治療之起始劑量為每天 10mg。
- (3) 老年病患：65 歲以上起始劑量 5mg/day。
- (4) 腎及/或肝功能不全之病患：起始劑量 5mg/day

(5) 可依病患之臨床狀況調整，劑量範圍為每天 5~20mg。給藥間隔不得小於 24 小時。

【副作用】嗜睡、體重增加（10%）、頭暈、食慾亢進、手足水腫、姿態性低血壓、口乾及便秘（1~10%）。

【禁忌】

(1) 對 Olanzapine 內之任何成分已知會引起過敏反應者。

(2) 狹角性青光眼疾患。

【注意事項】

(1) 服用藥此藥物可能引起嗜睡及眩暈，故操作機械須格外小心。

(2) 口溶錠由包裝取出後應立刻服用。

【孕哺資訊】分級【C】

【IUBI】 Ubixa inj® 10mg/2ml/AMP

憂散凍晶注射劑 聯亞 \$330 Y

【適應症】成人思覺失調及成人雙極性第 I 型躁症之激動症狀。

【用法】

(1) 限肌肉注射，僅供短時間使用，最多連續 3 天。每日最大劑量為 20mg（含所有劑型之 Olanzapine）。

(2) 起始建議劑量為 10mg，以單次肌肉注射給予。可依病人臨床狀況給予較低劑量 5mg 或 7.5mg。在第一次注射 2 小時後，可根據病患臨床狀況，給予第二次注射 5~10mg。

(3) 目前沒有用於兒童患者的經驗。由於缺少安全及效用資料，凍晶注射劑不建議使用於兒童及青少年。

- (4) 老年病患(>60 歲)，起始劑量為 2.5~5mg，在第一次注射 2 小時後，可根據病患臨床狀況，給予第二次注射 2.5~5mg。
- (5) 24 小時內不可注射超過 3 次，亦不可超過每日最大劑量 20mg。

【副作用】姿勢性低血壓、注射部位不適。

【禁忌】對此成藥品過敏者。狹角性青光眼病人禁用。

【注意事項】

- (1) 黃色凍晶粉末。
- (2) 僅能使用注射用水，不得與其他藥物混合。
- (3) 配置後 2 小時內立即使用，不可冷凍。
- (4) 限肌肉注射，不可靜脈或皮下注射。

【孕哺資訊】分級【C】

【配置方法】

- (1) 限僅能使用注射用水配製，不可使用其他溶液。
- (2) 取 2.1 毫升注射用水於無菌注射器，注入凍晶注射劑小瓶
- (3) 輕輕搖勻直到粉末完全溶解，為黃色溶液。每小瓶含 olanzapine 11 毫克，配製後得 5 毫克/毫升溶液。
- (4) 注射藥品給藥前，需以眼睛檢視溶液是否含有異物。
- (5) 下表為提供不同劑量 olanzapine 時，相對之注射容積。

劑量(毫克)	注射容積(毫升)
10	2.0
7.5	1.5
5	1.0

Paliperidone

【OIN3】 Invega 3[®] 3mg/TAB

思維佳 嬌生 \$51 Y

【OIN6】 Invega 6[®] 6mg/TAB

思維佳 嬌生 \$100 Y

【OBER3】 Berydone ER 3[®] 3mg/TAB

倍理通 瑩碩 \$51 Y

【OBER6】 Berydone ER 6[®] 6mg/TAB

倍理通 瑩碩 \$100 Y

【OBER9】 Berydone ER 9[®] 9mg/TAB

倍理通 瑩碩 \$103 Y

【OPAR3】 Pardone ER 3[®] 3mg/TAB

佩里波 中化 \$51 Y

【OPAR6】 Pardone ER 6[®] 6mg/Tab

佩里波 中化 \$100 DC

【OPAR9】 Pardone ER 9[®] 9mg/Tab

佩里波 中化 \$103 Y

【適應症】 思覺失調症、情感思覺失調症 (Schizoaffective Disorder)。

【用法】

- (1) 建議劑量：每日早上服用一次，每次 3~12mg。當劑量增加至高於 6mg/day 時，必須經過臨床上的重新評估，一般評估時間超過 5 天，每次增加 3mg/day。
- (2) 最大劑量為 12mg/day。

(3) 腎功能不全病人：

$80 \geq \text{Ccr}(\text{mL}/\text{min}) > 50$ ：起始劑量 3mg/日，最高劑量 6mg/日。

$50 \geq \text{Ccr}(\text{mL}/\text{min}) > 10$ ：起始劑量 1.5mg/日，最高劑量 3mg/日。

【副作用】錐體外徑症候群、高泌乳激素、可能增加引起糖尿病與高血脂機率、體重增加、鎮靜、姿勢性低血壓、流口水。

【禁忌】禁止用於已知對 paliperidone.risperidone 或任何 INVEGA 中成份過敏之病人

【注意事項】

(1) 須整粒吞服，不可剝半、咬碎或磨粉。

(2) 老年失智病人服用此藥會增加死亡風險。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：尚無針對孕婦的適當且控制良好的研究，僅在潛在效益超過對於胎兒的風險時方可用於孕婦。

哺乳：藥物會分泌進乳汁，應衡量哺乳效益及嬰兒暴露於藥物的風險。

Paliperidone Palmitate

【IIN100】 Invega Sustenna Inj. 100[®] 100mg/ml/Syn

善思達 嬌生 \$7664 Y

【IIN150】 Invega Sustenna Inj. 150[®] 150mg/1.5ml/Syn

善思達 嬌生 \$7948 Y

【適應症】

- (1) 思覺失調症。
- (2) 分裂情感障礙症之急性治療的單一治療藥物或作為情緒穩定劑及(或)抗憂鬱劑的輔助用藥。

【用法】依病人體重及注射部位選擇適當的安全針頭。

- (1) 起始劑量：建議於治療第一天給予 150 毫克，第一週後(第八天前後四天內)給予 100 毫克，於手臂三角肌注射。
- (2) 維持劑量：於第一次注射後的五週後(前後七天內)給予，每月一次，於手臂三角肌或臀部肌肉注射。
- (3) 思覺失調症：25~150 毫克。
- (4) 分裂情感障礙症：50~150 毫克。
- (5) 維持劑量可每月調整一次，需考慮其延長釋出特性，調整劑量的影響需數月才可完全顯現。

【副作用】嗜睡、鎮靜、暈眩、靜坐不能、錐體外疾患

【禁忌】對 paliperidone、risperidone 成份或善思達針劑賦形劑過敏者。

【注意事項】

- (1) 會增加具有失智症相關精神病老年患者之死亡率。
(善思達並未被核准於治療此類病人)
- (2) 若病人未使用過 paliperidone 或 risperidone，建議於使用善思達前先確認病人對口服 paliperidone 或 risperidone 的耐受性。
- (3) 由長效型注射用抗精神病藥物轉換為善思達時，可直接於下次排定注射時間改用善思達，不需一週起始療程。
- (4) 避免與會延長 QT 間期的藥物併用，避免用於先天性長

QT 間期症候群的病人及有心律不整病史的病人。

(5) 須注意直立性低血壓及血糖過高。

【孕哺資訊】分級【C】

【IINT350】 Invega Trinza 350 inj.® 350mg/ml/Syn

善妥達 Janssen \$21646 Y

【IINT525】 Invega Trinza 525 inj

® 525mg/ml/Syn

善妥達 Janssen \$24225 Y

【適應症】3 個月型注射劑，用於已使用 INVEGA SUSTENNA® 充分治療至少 4 個月後之思覺失調症患者。

【用法】

- (1) 須先以 INVEGA SUSTENNA® 充分治療四個月以上。
- (2) 建議開始使用 INVEGA TRINZA® 之前的最後兩劑 INVEGA SUSTENNA® 使用相同的劑量規格，可於預定投予下一劑 SUSTENNA 的時間點(前後 7 天內)，改為使用 INVEGA TRINZA®。
- (3) 依先前 SUSTENNA 劑量決定 TRINZA 施打劑量(1:3.5)，SUSTENNA 100mg 對應 TRINZA 350mg，每三個月施打一次。

【副作用】嗜睡、鎮靜、體重增加、頭痛、靜坐不能、錐體外疾患等。

【禁忌】已知對 paliperidone 或 risperidone 過敏者

【注意事項】

- (1) 給藥前 5 分鐘內，需用力振搖針筒至少 15 秒，以確保形成均勻的懸浮液。
- (2) 僅供肌肉注射使用，切勿透過任何其他途徑給藥。
- (3) 應緩慢注入肌肉深部，並應小心避免注入血管。
- (4) 應一次注射全部劑量。切勿將一劑分成數次施打。

【孕哺資訊】分級【C】

【IINH700】 Invega Hafyera 700[®] 312mg/ml; 3.5ML

善久達 Janssen \$39035 Y

【IINH】 Invega Hafyera 1000[®] 312mg/ml; 5ML

善久達 Janssen \$43075 Y

【適應症】6 個月型注射劑，用於已使用 1 個月型 paliperidone palmitate 持續性藥效注射用懸浮液充分治療至少 4 個月後，或已使用 3 個月型 paliperidone palmitate 持續性藥效注射用懸浮液治療至少一次 3 個月週期療程後之思覺失調症。

【用法】

- (1) 給藥方式：臀部肌肉注射。
- (2) 以 Invega Sustenna 治療 4 個月後轉用 Invega Hafyera：
轉換前的最後兩劑應使用相同規格，可於預定投予下一劑 Invega Sustenna 的時間點(前後 7 天內)，改為使用 Invega Hafyera，由 Invega Sustenna 100mg 轉用 Invega Hafyera 700mg，或 Invega Sustenna 150mg 轉用 Invega Hafyera 1000mg。
- (3) 以 Invega Trinza 治療 3 個月後轉用 Invega Hafyera：
可於預定投予下一劑 Invega Trinza 的時間點(前後 14 天內)，改使用 Invega Hafyera，由 Invega Trinza 350mg 轉用 Invega

Hafyera 700mg，或 Invega Trinza 525mg 轉用 Invega Hafyera 1000mg。

【副作用】嗜睡、鎮靜、體重增加、頭痛、靜坐不能、錐體外疾患等。

【禁忌】已知對 paliperidone 或 risperidone 過敏者

【注意事項】

- (1) 給藥前 5 分鐘內，需用力振搖針筒至少 15 秒，以確保形成均勻的懸浮液。
- (2) 僅供臀部肌肉注射使用，切勿透過任何其他途徑給藥。
- (3) 應緩慢注入肌肉深部，並應小心避免注入血管。
- (4) 應一次注射全部劑量。切勿將一劑分成數次施打。

【孕哺資訊】分級【C】

Quetiapine

【ONEU25】 Neuroquel 25[®] 25mg/TAB

腦樂靜 強生 \$4.41Y

【OSEQ50】 Seroquel XR 50[®] 50mg/TAB

思樂康 ASTRA \$14 Y

【ONEU】 Neuroquel 100[®] 100mg/TAB

腦樂靜 強生 \$6.9Y

【OSEQ】 Seroquel 100[®] 100mg/TAB

思樂康 ASTRA \$7.9 暫代

【OQXR200】 Quelip XR[®] 200mg/TAB

潰益平 五洲 \$23.6 Y

【OSEX200】 Seroquel XR 200[®] 200mg/TAB

思樂康 ASTRA \$23.6 Y

【OQUE200】 Quepine 瑰樂平(200mg)[®] 200mg/TAB

瑰樂平膜衣錠 200 毫克 瑞安 \$9 Y

【OEPI200】 Epine 200[®] 200mg/TAB

益健膜衣錠 明德 \$9 Y

【OEPI300】 Epine 300[®] 300mg/TAB

東健 明德 \$17.3 Y

【OSEX300】 Seroquel XR 300[®] 300mg/TAB

思樂康 ASTRA \$23.7 Y

【OQTI】 Qting-Susp[®] 25mg/ml 120ml/BOT

康停懸液劑 晟德 \$447 Y

【適應症】 思覺失調症、雙極性疾患之躁症發作。

【用法】 每日服用二次

- (1) 思覺失調症：每日劑量 Day1 50mg，Day2 100mg，Day3 200mg，Day4 300mg。第四天後，劑量逐漸調整至每日 300~450mg 的一般有效劑量。每日劑量通常在 150~750mg。
- (2) 躁症：每日劑量 Day1 100mg，Day2 200mg，Day3 300mg，Day4 400mg，每日劑量通常在 200~800mg。

【副作用】 嗜睡、眩暈、便秘、口乾、體重增加、姿態性低血壓。

【禁忌】 對 Quetiapine 成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 服用此藥的女性不要哺餵母乳。
- (2) 空腹與食物併服均可。

(3) 須注意直立性低血壓及血糖過高。

【孕哺資訊】分級【C】

Risperidone

【OSPI】 Spiterin® 1mg/TAB

思特寧 永勝 \$4.59 Y

【ORI2】 Apa-Risdol 2® 2mg/TAB

鴻汶理思得 2 健亞 \$5 Y

【ORI3】 Apa-Risdol 3® 3mg/TAB

鴻汶理思得 3 健亞 \$10.5 Y

【OSES】 Seridol Solution® 30mg/30ml

賽力多 晟德 \$389 Y

【適應症】思覺失調症之相關症狀，雙極性疾患之躁症發作、治療失智症病人具嚴重攻擊性、躁動或精神病症狀、行為障礙和其他破壞性行為障礙、兒童及青少年自閉症之躁動症狀。

【用法】

(1) 成人

起始劑量 2mg/day，可在第二天增至 4mg，大部分病人最適劑量為 4~6mg/day，超過 10mg/day 時療效未必優於較低劑量且可能導致錐體外徑症狀。尚未評估>16mg/day 劑量的安全性，請勿超過此劑量。

(2) 兒童(13-17 歲)

建議起始劑量為每天一次，每次 0.5mg，可在早上或下午使用。必要時，劑量可依個人耐受度以每天 0.5mg 或每

天 1mg 的增加量增加至建議劑量每天 3mg(每次調整劑量的間隔不可小於 24 小時)。每天使用 1-6mg 劑量的有效性已被證實。尚未有評估劑量高於每天 6mg 的研究。如病人有持續嗜睡的情況發生，調整服用方法為每天兩次，每次服用原始劑量的一半，可改善此情況。目前處方於十三歲以下思覺失調症兒童的資料不足。

(3) 老年人 (65 歲及 65 歲以上)

建議起始劑量為每天兩次每次 0.5 mg。劑量可視個別情況以每天兩次每次 0.5 mg 的增加量 (increments) 增至每天兩次每次 1-2 mg。老年人對 Apa-Risdol 具良好的耐受性。

【副作用】失眠、躁動不安、焦慮、頭痛、體重增加。

【禁忌】對 Risperidone 成分過敏者。

【注意事項】

(1) 須注意直立性低血壓及血糖過高。

(2) 禁忌與茶併用。

(3) 所附滴管刻度最小體積為 0.1ml，最大體積為 3ml，每 0.1ml 為一個刻度。

【孕哺資訊】分級【C】

【IRIS】 Risperidal Consta 25 inj® 25mg/Syn

冰 維思通 嬌生 \$2430 Y

【IRIS37】 Risperidal Consta 37.5inj® 37.5mg/Syn

冰 維思通 嬌生 \$3131 Y

【適應症】急慢性思覺失調症之精神病及其他有明顯活性症狀和/或負性症狀的精神異常狀況。亦可減輕思覺失調產生之情感症狀。可合併鋰鹽及 Valproate 預防快速循環型雙極性疾患之復發。單獨使用於非快速循環型之第一型雙極性疾患病患維持治療，以預防狂躁或混合型復發。

【用法】每兩週使用一次，使用適當之安全針注射深層三角肌或臀部肌肉。不可靜脈注射。最大劑量每兩週 50mg。

【副作用】靜坐不能、顫抖、口乾等。

【禁忌】對此藥品成分過敏者。

【注意事項】含緩釋粉末及懸浮稀釋劑，稀釋後為透明、無色之水性溶液。

【孕哺資訊】分級【C】

【IOKE75】 OKEDI (75mg) injection® 75mg/Syn

歐克蒂持續性藥效肌肉注射懸浮劑 75 毫克 友華 \$6565 Y

【IOKE100】 OKEDI (100mg)® 100mg/Syn

歐克蒂持續性藥效肌肉注射懸浮劑 100 毫克 友華 \$7919

【適應症】用於已使用口服 risperidone 確立耐受性和有效性之思覺失調症的成人病人。

【用法】

臨床使用 OKEDI

曾對 Risperidone 產生療效反應，且目前以口服抗精神病藥物達到穩定（精神病症狀為輕度至中度）的病人以口服 risperidone 達到穩定的病人，無需事先調整劑量即可轉用 OKEDI。

- (1) 以其他口服抗精神病藥物（與 risperidone 不同者）達到穩定的病人，在開始使用 OKEDI 治療前，應先使用口服 risperidone 進行劑量調整。劑量調整期長度應充足（至少 6 天），以確認對 risperidone 的耐受性和反應性。
- (2) 從未接受口服 risperidone 治療的病人對於有機會接受 OKEDI 且之前未曾接受 risperidone 治療的病人，在開始 OKEDI 的治療前，必須先用一段口服 risperidone 治療期確認對 risperidone 的耐受性和反應性。建議劑量調整期長度應至少為 14 天。

從口服 risperidone 換成 OKEDI

- (1) 先前口服 risperidone 3 mg/日的劑量，換成 OKEDI 注射劑 75 mg 每 28 天一次。
- (2) 先前口服 risperidone 4 mg/日，換成 OKEDI 注射劑 100 mg 每 28 天一次。
- (3) 必須在最後一劑口服 risperidone 的約 24 小時後啟用。可每 28 天進行一次劑量調整。通常建議採用 OKEDI 75 mg 每 28 天一次的維持劑量。不過，視病人的臨床反應和耐受性而定，有些病人可從每 28 天 100mg 的 OKEDI 劑量中獲益。使用 OKEDI 時不建議給予起始劑量，也不建議給予補充性口服 risperidone。

從 OKEDI 換成口服 risperidone

當病人從 OKEDI 注射劑換回口服 risperidone 療法時，必須考慮 OKEDI 製劑的緩釋特性。一般而言，建議在最後一劑 OKEDI 的 28 天後開始進行口服 risperidone 治療。

遺漏劑量

可在 28 天時間點的最多 3 天前先對病人進行注射。如果延後一週給藥，則當週的中位數波谷濃度下降約 50%。此現象的臨床重要性仍不明。如果延後給藥，應根據最後一個注射日期安排之後的 28 天間隔的注射。

【副作用】注射部位輕微發紅、腫脹或硬塊；疲倦、頭痛、頭暈、易怒、鎮靜、嗜睡、失眠、焦慮、食慾/體重增加、流口水、噁心、便秘、腹痛、顫抖、高催乳素血症(劑量相關)、帕金森氏症、抑鬱、靜坐不能、尿失禁。

【禁忌】對活性物質或賦形劑過敏者。

【注意事項】

- (1) 高泌乳激素血症是 risperidone 治療的常見副作用。病人若有證據顯示出現可能的泌乳激素相關副作用（例如：男性女乳症、月經失調、無排卵、生育力障礙、性慾下降、勃起障礙以及乳溢漏），建議評估泌乳激素血漿濃度。
- (2) 病人若未曾使用 risperidone，建議在開始使用 OKEDI 治療之前，先確定口服 risperidone 的耐受性。
- (3) 應等到注射使用前一刻，才將裝有 OKEDI 粉末的預填充注射器與隨附裝有溶劑的預填充注射器進行配製。
- (4) 僅供肌肉內使用。
- (5) 配製後應立即對病人進行注射。
- (6) 附上兩支附帶安全遮罩的給藥用無菌針頭，分別供三角肌或臀肌注射部位使用。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：第三孕期暴露新生兒有出生後發生不良反應的風險，包括錐體外徑症狀或戒斷症狀；除非明確需要，否則不應在懷孕

期間使用 OKEDI。

哺乳：會分泌到乳汁/最後一次注射後至少 12 週內不應哺乳。

生育力：高泌乳激素血症是 risperidone 治療的常見副作用。

病人若有證據顯示出現可能的泌乳激素相關副作用（例如：男性女乳症、月經失調、無排卵、生育力障礙、性慾下降、勃起障礙以及乳溢漏），建議評估泌乳激素血漿濃度。

Ziprasidone

【OGEO】 Geodon® 60mg/CAP

哲思 輝瑞 \$38.2 Y

【適應症】思覺失調症、雙極性疾患之躁症發作及在雙極性疾患躁症發作(Bipolar I disorder)之維持治療中作為鋰鹽或 valproate 的輔助療法。

【用法】起始劑量 40mg 每天 2 次，隨餐服用。最高劑量 80mg 每天 2 次。

【副作用】嗜睡、靜坐不能、頭昏、噁心。

【禁忌】

- (1) 對 ziprasidone 或任何賦形劑過敏者。
- (2) QT 波延長者禁用。

【注意事項】

- (1) 肝功能不全患者應考慮使用較低的劑量。
- (2) 須注意直立性低血壓及血糖過高

【孕哺資訊】分級【C】

Zotepine

【OZON】 Zonin® 50mg/TAB

柔靈平 瑞士 \$8.3 Y

【適應症】思覺失調症。

【用法】 一日 75~150mg，分次口服，最高劑量每日 450mg。

【副作用】 嗜睡、無力倦怠感、失眠、口渴、便秘、眩暈。

【禁忌】

- (1) 對於昏睡狀態的患者，有使昏睡狀態惡化的現象。
- (2) 正在服用 adrenaline 的患者。
- (3) 對 Phenthiazine 類化合物有過敏症的患者。

【注意事項】 老年人易引起錐體外徑症狀，需慎重給藥。孕婦或可能懷孕婦女最好不要給藥，服用此藥的女性不要哺餵母乳。

【孕哺資訊】 分級【C】

抗焦慮、鎮靜及安眠劑 (Anxiolytics, Sedatives, and Hypnotics)

Alprazolam

【**OGEN**】 Gendergin 0.25[®] 0.25mg/TAB

管四 健得靜 健亞 \$2 Y

【**OALPR**】 Alprazolam[®] 0.5mg/Tab

安邦 中化 \$2 Y

【**OXA**】 Xanax 0.5[®] 0.5mg/TAB

管四 贊安諾 輝瑞 \$2 Y

【適應症】 焦慮狀態、恐慌症。

【用法】

- (1) 焦慮：0.25~0.5mg，一天三次。
- (2) 抑鬱：0.5mg，一天三次。
- (3) 恐慌症：0.5~1.0mg 睡前；或 0.5mg，一天三次最高劑量一天 3~4mg。

【副作用】 思睡、倦怠、失憶、運動失調、激動、神經質、抑鬱、眩暈、口乾、唾液分泌過多。

【禁忌】

- (1) 已知對 Benzodiazepine 會高度過敏的病人。

(2) 狹窄性青光眼，孕婦、受乳婦。

【注意事項】

(1) 具有 CNS 抑制的作用。

(2) 會致胎兒畸形。

【孕哺資訊】分級【D】

Bromazepam

【OBRO】Bromazin® 3mg/TAB

管四 牟靜錠 強生 \$2 Y

【適應症】焦慮症。

【用法】成人每次 1.5~3mg，一天 3 次，嚴重者可 6~12mg/day 分 2~3 次使用。

【副作用】思睡、頭昏眼花、抑鬱、眩暈、噁心。

【禁忌】對 BZD 過敏者、狹窄性青光眼、孕婦、授乳婦、重症肌無力患者。

【注意事項】

(1) 具有抑制 CNS 的功效。

(2) 會致畸胎。

(3) 免造成藥物依賴，服藥物超過 4~5 個月。

【孕哺資訊】分級【D】

Brotizolam

【OLEN】Lendormin® 0.25mg/TAB

管四 戀多眠 百靈佳 \$3.52 Y

【適應症】失眠症。

【用法】睡前空腹 0.25mg，年老者 0.125~0.25mg。

【副作用】白天嗜睡、頭痛、眩暈、運動失調、複視，此現象治療一段時間會消失。較高劑量或與酒精併服，記憶力可能受損。

【禁忌】重症肌無力、睡眠呼吸停止症候群、嚴重肝功能不全、兒童不宜。

【注意事項】

- (1) 突然停藥會增加戒斷症狀或反彈現象，應採用漸減方式停藥。
- (2) Brotizolam 不應使用於飲酒過量或吸毒者。

【孕哺資訊】分級【X】

Buspirone HCl

【OBUS】Busron® 10mg/TAB

百事隆錠 10 毫克 鴻汶 \$2.66 Y

【適應症】焦慮狀態

【用法】每天 15mg (每天 3 次，每次 5mg)。為了達到最大的

治療反應，如有需要，可以每 2~3 天增加 5mg/天的劑量。每日的最高劑量不應超過 60mg。

【副作用】頭昏、困倦

【禁忌】禁用於對 buspirone hydrochloride 過敏的患者。B usron 將建議不要和 MAOI 合併使用。肝或腎功能嚴重不良的患者，不應使用。

【孕哺資訊】分級【B】

Clonazepam

【ORIV05】Rivotril 0.5（原廠）[®] 0.5mg/TAB

管四 利福全 羅氏 \$2 Y

【ORIV】Rivotril 2[®] 2mg/TAB

管四 利福全 羅氏 \$2 Y

【適應症】癲癇。

【用法】

- (1) 癲癇：初劑量不超過 0.5mg，一天三次。極量為一天 20mg。維持劑量為一天 4~8mg。
- (2) 恐慌症：每天 1~4mg，分兩次服用。

【副作用】

- (1) 疲勞、鎮靜、憂鬱、頭暈、運動失調、激動、神經質、口乾、唾液分泌過多等，而現象多為短暫性的，當繼續治療或調整劑量時自然消失

(2) 戒斷症狀：50%病人經過長時間治療，可能有短暫發作、痛苦、煩躁不安、自律失調。

【禁忌】對 benzodiazepines 過敏者、嚴重呼吸不足或嚴重肝功能受損的病人。

【注意事項】不可突然停藥，長期使用可能會產生依賴性，急遽停藥會產生戒斷症狀。

【孕哺資訊】分級【D】

Diazepam

【IDIAN】Dianlin® 10mg/2ml/AMP

管四 得安寧 南光 \$15 Y

【適應症】焦慮狀態、失眠、肌肉痙攣、癲癇重積狀態

【用法】

- (1) 抗焦慮：IM 或 IV 最大量 10mg，需要時 4 小時後可重複投與。
- (2) 癲癇發作：IV 或 IM (IV 佳)，初劑量 5~10mg。必要時每隔 10~15 分鐘重覆給藥，最高劑量 30mg。必要時，2~4 小時重覆給藥。
- (3) 肌肉痙攣：IM 或緩慢靜脈注射 5~10mg，必要時，每 3~4 小時後可重覆投與。
- (4) 酒精戒斷症狀：IM 或 IV 先給予 10mg，必要時，每 3~4 小時再投予 5~10mg。

【副作用】

- (1) 嗜睡、鎮靜、異常興奮、精神紊亂。
- (2) 高劑量可能發生呼吸抑制和低血壓。
- (3) 當出現耐受性時，會發生反彈性焦慮及失眠。

【禁忌】急性酒精中毒、昏迷、急性肺功能不足、睡眠窒息、肌無力、肝或腎功能傷害、未經治療的急性狹窄性青光眼。

【注意事項】對任何一種 BZD 過敏者，亦可能對此藥過敏。服用本品可能出現夢遊行為。

【孕哺資訊】分級【D】

【ODIAP】Diapin® 2mg/TAB

當立平 韋淳貿易 \$2Y

【適應症】焦慮狀態、失眠、肌肉痙攣。

【用法】

- (1) 抗焦慮、安眠：每日 5~30mg 睡前或分次給與，一天 2~4 次。
- (2) 急性酒精戒斷：第一次 10mg，此後視需要一天 3~4 次，劑量以能維持鎮靜為原則。
- (3) 抗痙攣、骨骼肌鬆弛：2~10mg，一天 3~4 次。
- (4) 老人及體弱者：2~2.5mg，一天 1~2 次，視需要及耐受性逐漸增加劑量。

【副作用】嗜睡、鎮靜、運動失調。

【注意事項】

- (1) 服藥後，應避免開車及操作危險機械。
- (2) 6 歲以下兒童不宜使用。

(3) 年老及體弱病人、幼童、肝病或低血清蛋白病人，應減低起始劑量。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：

- (1) 懷孕期前三個月使用本藥會增加先天性畸形的危險。
- (2) 懷孕對使用本藥會產生依賴性，對新生兒亦會產生戒斷症狀。
- (3) 孕婦分娩前數星期使用本藥當安眠劑，可能導致新生兒之中樞神經系統抑制。
- (4) 孕婦於分娩時或分娩前使用本藥，可能引起新生兒的弛緩無力（Flaccidity）。
- (5) 婦女於生產前 15 小時之內投用本藥 30mg 以上，特別是肌肉或靜脈注射，可能造成新生兒窒息、肌張力過低、體溫過低、食慾不振，及對寒冷刺激之代謝反應受損。

哺乳：哺乳母親使用本藥可能對嬰兒產生鎮靜作用、餵食困難與體重減輕。

Estazolam

【OES】 Eszo® 2mg/TAB

管四 艾斯樂 信東 \$2 Y

【OEUR】 Eurodin® 2mg/TAB

管四 悠樂丁錠 2 毫克 武田 \$2 Y

【適應症】失眠。

【用法】睡前 1~2mg。應視患者之病情、年齡、疾患等酌情增減。

【副作用】

- (1) 連續服用突然終止投與，則有瞻妄、痙攣等戒斷症狀。
- (2) 偶有嗜眠、精神恍惚、眩暈、步行失調、頭痛之症狀出現。

【禁忌】懷孕者與對此藥品成分過敏者。重症肌無力者。

【注意事項】避免從事汽車駕駛等危險的機械操作。衰弱患者、高齡者、心、肝、腎障礙者、腦器質障礙者等患者需慎重投與。

【孕哺資訊】分級【X】

Fludiazepam

【OFLUP】Flupine® 0.25mg/TAB

管四 福安源 強生 \$2 Y

【適應症】焦慮狀態、失眠、肌肉痙攣。

【用法】成人每次服用一錠，每日服用三次，可依年齡、症狀適量增減。

【副作用】思睡、頭昏眼花、眩暈、噁心。

【禁忌】昏迷、急性肺功能不足、睡眠窒息、肌肉無力、肝或腎功能傷害、急性狹窄性青光眼、慢性精神病有畏懼的狀態、嚴重心臟病患者。

【注意事項】

(1) Phenothiazine 類、Barbiturate 等中樞神經抑制劑，有增強其作用之慮。請謹慎評估。

(2) 避免與酒精併服。

與其他 BZD 相比，懷孕初期使用，生出畸形兒比例高。

【孕哺資訊】分級【C(AUS)】

Flurazepam

【OSYN15】Syndoman 15[®] 15mg/CAP

管四 欣得眠 信東 \$3.28 Y

【ODAL】Dalmadorm[®] 30mg/CAP

管四 當眠多 歐帕 \$3.75 Y

【適應症】失眠。

【用法】睡前服用 15~60mg。一般成人劑量睡前服用 30mg，老年人及體弱者，開始劑量是 15mg。

【副作用】思睡、眩暈、運動不能。

【注意事項】本藥服用期間必需避免喝酒，此外服藥後也不適合開車或操作危險性機械。

【孕哺資訊】分級【C(AUS)】

Lorazepam

【IANX】Anxicam Inj[®] 2mg/1ml/AMP

冰管四 安心平 瑞士 \$15 Y

【適應症】焦慮。

【用法】IM: 0.05mg/kg 最大劑量 4mg。手術前兩個小時給藥。不經稀釋直接深部肌肉注射。IV: 0.044mg/kg 或總量 2mg。等體積生理食鹽水或注射用水稀釋, IV 緩慢注射 < 2mg/min。

【副作用】可能有嗜眠、頭疼、眩暈、耳鳴、視覺模糊、低血壓、皮膚搔癢等。

【禁忌】對本品或其他 Benzodiazepine 衍生物過敏者、急性狹角性青光眼、急性酒精中毒懷孕、授乳者禁用。

【注意事項】50 歲以上病人, IV 時會有更長、更深的鎮靜作用, 起始劑量不能超過 2mg。

【孕哺資訊】分級【D】

【OAX05】Anxiedin 0.5[®] 0.5mg/TAB

管四 安靜 健喬 \$2 Y

【OATV】Ativan 0.5 (原廠)[®] 0.5mg/TAB

管四 安定文 輝瑞 \$2 Y

【OSIL】Silence 1[®] 1mg/TAB

管四 悠然 永信 \$2 Y

【適應症】焦慮狀態。

【用法】每日平均劑量 2~4mg 分次使用, 一般初劑量 1~3mg 分 2~3 次。若用於治療失眠, 可於睡前一次給與全日劑量 2~4mg。手術前藥物療法, 建議於手術前夜或術前 1~2 小時給與 2~4mg。

【副作用】鎮靜、憂鬱、疲倦、噁心、眩暈、運動失調、口齒不清、虛弱、健忘、情緒激動、流口水、口乾。

【禁忌】對本品或其他 Benzodiazepine 衍生物過敏者。

【注意事項】

- (1) 白天倦睡，通常 2~3 天會消失，但必要時依照個別需要，調整劑量，可以減少此現象。
- (2) 患者曾使用抗焦慮劑，可以較高劑量開始。
- (3) 如果失眠是主要的症狀，睡前的劑量可以增加。
- (4) 本品與 Neuroleptics 藥物合併使用時，後者可以減量。

【孕哺資訊】分級【D】

Nordazepam

【ONAR】Nargin® 5mg/TAB

管四 納靜膜衣錠 十全 \$2.97 Y

【適應症】焦慮、緊張所引起的精神障礙。

【用法】成人每天服用 2~3 次，每次 1 錠。

【副作用】服用過量可能產生運動失調步伐呆滯。

【禁忌】

- (1) 對本藥或賦型劑成分過敏者。
- (2) 重症肌無力、懷孕、哺乳期間禁用。

【注意事項】白天服用本藥可能會降低反射運動。酒精會增加本藥效力，故應避免喝酒。

【孕哺資訊】分級【D】

Oxazepam

【OAL】Alepan® 15mg/TAB

管四 安立平 華興 \$3.01 Y

【OSELA】Selars® 30mg/TAB

施舒錠 30 毫克 應元化學 \$3.01 Y

【適應症】焦慮狀態

【用法】

- (1) 器質性疾病或情緒壓力引起的焦慮：15mg，一天 3~4 次。
- (2) 嚴重焦慮及惡化反應：15~30mg，一天 3~4 次。
- (3) 老年人的焦慮：7.5~15mg，一天 2~3 次。

【副作用】鎮靜、倦怠、憂鬱、頭暈、運動不能、健忘、唾液過度分泌、口乾、昏眩、激動、神經質。

【禁忌】重症肌無力、急性狹角性青光眼、休克、昏迷或酒精中毒。

【注意事項】長期使用建議定期檢查血液及肝功能。

【孕哺資訊】分級【D】

哺乳：WHO: Compatible with breastfeeding. Micromedex: Infant risk is minimal.

Zolpidem

【OSTI】 Stilnox (原廠)® 10mg/TAB

管四 使蒂諾斯 安斯泰來 \$2 Y

【OSN】 Semi-Nax® 10mg/TAB

管四 舒眠諾思 鼎泰 \$2 Y

【OSTICR】 Stilnox CR® 6.25mg/TAB

管四 使蒂諾斯 安斯泰來 \$3.09 Y

【適應症】 失眠症。

【用法】

- (1) 女性與老人起始劑量 5mg。男性 5 或 10mg。最高劑量 10mg。
- (2) 長效錠 6.25mg 睡前使用，每日最大劑量 12.5mg。整粒吞服，不可折半、壓碎或咀嚼。

【副作用】 暈眩、嗜睡、運動不能、頭痛、噁心、失憶、腹瀉、激動、神經質、幻覺、失眠。

【禁忌】 對此藥品過敏者、嚴重呼吸功能不全、嚴重肝功能不全、睡眠呼吸中止症候群、肌無力者、服用此藥後曾發生複雜性睡眠行為的病人。

【注意事項】

- (1) 65 歲以上老人，一天勿超過一錠，需小心跌倒。
- (2) 短期間給藥治療。
- (3) 應確保服用後至少有 4 小時以上不被中斷的睡眠。

【孕哺資訊】分級【C】

Zopiclone

【OIMO】Imovane® 7.5mg/TAB

宜眠安錠 賽諾菲 \$2 Y

【適應症】失眠症。

【用法】睡前服用，成人 1 粒。老年人起始劑量 0.5 粒，可漸增至 1 粒。肝功能不佳者每次服用 0.5 粒。

【副作用】鎮靜、頭暈、運動失調、失憶、激動、神經質、口乾、便秘、嘴巴有苦味、食慾減少。

【禁忌】對此藥品過敏者。

【注意事項】

- (1) 勿和酒精併用。
 - (2) 夜晚勿驟然起床，避免跌倒。
- 因會增加肌肉疲勞，肌無力患者須特別注意。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：禁止使用

哺乳：禁止使用

Lemborexant

【ODAY】Dayvigo® 5mg/tablet

達衛眠 EISAI \$57.5 Y

【適應症】失眠症

【用法】

- (1) 成年人 lemborexant 的建議劑量為 5 mg，每晚最多服用一次，臨睡前服用。
- (2) 宜預留 7 小時或以上的睡眠時間。如果對 5 mg 的劑量耐受良好，但需要更大的效果，劑量可以增加至每日一次 10 mg。
- (3) Lemborexant 的最大建議劑量為每日一次 10 mg。
- (4) 如果隨餐或餐後立即服藥，入睡時間可能會延遲。
- (5) 應告知病人不可與酒精併服 lemborexant。

【副作用】嗜睡、疲勞。

【禁忌】lemborexant 禁用於猝睡症(narcolepsy)病人。

【注意事項】

- (1) 不建議將 lemborexant 與其他藥物同時使用於治療失眠。老年人、腎/肝功能不全、巴金森氏症、Lewy 體失智症、糖尿病、已知患有心血管疾病(心肌梗塞或局部缺血、心臟衰竭、傳導異常病史)、腦血管疾病或易造成低血壓狀況(如脫水和血液容積量過低)等患者慎用。
- (2) 如果配製不正確，可能導致缺乏療效；OKEDI 的特性，當接觸到血液時，預計會立即形成固體，導致針頭堵塞。

- (3) 第二代抗精神病藥物可能會增加癡呆相關精神病的老年患者的死亡率。
- (4) 病患接受接受白內障手術前，應先詢問手術醫師庭估是否需要停用本藥，避免「手術中虹膜鬆弛症候群」的風險
- (5) 如果誤

【孕哺資訊】

懷孕：未在懷孕婦女中進行充分且有良好對照的臨床試驗。應僅在若對於胎兒的潛在效益大於潛在風險時，才可使用 lemborexant。

哺乳：由於無法排除對新生兒或嬰兒的風險，授乳期間不應使用。

Melatonin

【OSOMN】 Somn Well XR® 2mg/TAB 自費

亞眠靚長效錠 2 毫克 [法諾亞生技](#) \$44.04 Y

【適應症】單獨使用於 55 歲以上睡眠品質差的原發性失眠病人的短期治療。

【用法】每日服用 1 次，於睡前 1 至 2 小時服用 1 顆，建議於飯後服用。

建議整顆服用，避免剝半或壓碎。

【副作用】頭痛、鼻咽炎、背痛、關節痛。

【禁忌】

【注意事項】

(1) 不建議用於 18 歲以下兒童或青少年。

(2) 不建議用於肝功能不全者。

服用本藥品後可能引起嗜睡，建議避免駕駛或操作機械。

抗憂鬱劑(Antidepressants)

MAOI

Moclobemide

【OBIO】 Biorix (150mg)[®] 150mg/TAB

保鬱舒膜衣錠 150公絲 中生生技 \$3 Y

【適應症】 憂鬱症。

【用法】

- (1) 憂鬱症：每日 300~600mg，分成 2~3 次服用。
- (2) 老年人及腎功能不佳的患者，服用本藥時劑量並不需特別調整。
- (3) 肝代謝功能嚴重不全的患者，應減為標準劑量的 1/2 或 1/3，即可達一般正常血漿藥物濃度。

【副作用】 睡眠障礙、頭痛、躁動、焦慮、口乾、腹瀉、便秘、暈眩、噁心，嘔吐、極少的患者會產生意識混亂，停藥後現象很快會消失。

【禁忌】 與含有 tyramine 食物併用可能引起血壓升高、易誘導躁症及對本藥產生過敏反應、急性意識混亂狀態的病患。

【注意事項】 不建議用於兒童病患。

【孕哺資訊】 分級 **【B3(AUS)】**

NaSSA

Mirtazapine

【OMIN】 Minivane[®] 15mg/Tab

邁慮煩 新瑞 \$3.84 Y

【OMIT30】 Mirtazapine[®] 30mg/TAB

彌鬱停 中化 \$6.2 Y

【OMIP】 Apa-Mirtazapine O.D.T.[®] 30mg/TAB

緩憂 健亞 \$6.2 Y

【適應症】 鬱症。

【用法】

- (1) 成人：起始劑量為每日 15mg。依臨床需要，每日劑量通常介於 15~45mg 之間，建議每晚睡前服用。
- (2) 老年人：推薦劑量與成人相同，需增加劑量時應嚴密監測。

【副作用】 體重增加、食慾增加、鎮靜、口乾、頭暈、姿勢性低血壓、異常作夢。

【禁忌】

- (1) 對 Mirtazapine 成分產生過敏的病患。
- (2) 禁止同時使用 MAOI。

【注意事項】

- (1) Mirtazapine 不應用於治療 18 歲以下兒童及青少年
- (2) 避免從事需高警覺性和注意力集中的危險性工作，例如開

車或操作機械。

- (3) 降低劑量通常不會減少嗜睡／鎮靜發生率，但可能會減弱抗憂鬱劑的藥效。

【孕哺資訊】分級【C】

NDRI

Bupropion

【OBET】 Betetrim S.R.[®] 150mg/TAB

倍得舒 瑞士 \$8.6 Y

【OBET_1】 Betetrim S.R.[®] 150mg/TAB 戒菸補助代碼

倍得舒 瑞士 \$8.6 Y

【適應症】憂鬱症、治療尼古丁依賴性，作為戒煙之輔助。

【用法】

- (1) 憂鬱症：初期一天 150mg、最高一天 300mg。單次劑量不可超過 150mg，超過 150mg/day 時，須分兩次給藥。
- (2) 戒煙：每日 150mg，服用三天，增加到 150mg 每日二次，最高一天 300mg。至少必須治療七週，如無明顯進步就需停藥。

【副作用】口乾、便秘、噁心、厭食、流汗、失眠、頭痛、紅疹、血壓升高。

【禁忌】

- (1) 對 Bupropion 成份過敏者。
- (2) 禁用於癲癇患者。
- (3) 不可與 MAOIs 同時使用。停用 MAOIs 後至少必須相隔

14 天才可使用 Wellbutrin。

【注意事項】應整粒吞服，不可切、壓碎或嚼碎。

【孕哺資訊】分級【C】

Serotonin Modulators

Trazodone

【OMES】Mesyrel® 50mg/TAB

美舒鬱 美時 \$2 Y

【OTZ】Trazone® 100mg/TAB

暢鬱舒 信東 \$2.7 Y

【適應症】治療各種型態之抑鬱症。

【用法】一般成人：初期一天 150mg，每隔 3~4 天可增加 50mg，最高一天 400mg，分次投與。

嚴重憂鬱症住院病人：最高一天 600mg，分次投與。

【副作用】

- (1) 常出現鎮靜、思睡和低血壓作用，通常持續治療後消失。
- (2) 頭暈、頭痛、噁心和嘔吐、倦怠、震顫、口乾、偶爾有心搏過慢（長期使用）、低血壓、便秘、視覺模糊、水腫、皮膚疹。
- (3) 過量：思睡、嘔吐、呼吸停止、痙攣、EKG 改變、曾有陰莖異常勃起的報告。

【禁忌】

- (1) 對 Trazodone 過敏者禁用。
- (2) 嚴重肝功能障礙。
- (3) 與 MAOI 併用或 MAOI 停用未滿 14 天。

【注意事項】

- (1) 建議病人陰莖異常勃起，超過一小時以上時須尋求醫療幫助。
- (2) 可能有低血壓狀況發生，併用降血壓藥物需調整劑量。嚴重憂鬱症患者可能會有自殺傾向。

【孕哺資訊】分級【C】

Vortioxetine

【OLBRI5】 lunDBeck briNtellix (5mg)[®] 5mg/TAB

"隆柏"敏特思膜衣錠 5 毫克 [Lundbeck](#) \$16.4 Y

【OLBRI10】 Lundbeck Brintellix (10mg)[®] 10mg/TAB

"隆柏"敏特思膜衣錠 10 毫克 [Lundbeck](#) \$33.1 Y

【適應症】成人鬱症。

【用法】

- (1) <65 歲成人：起始劑量：10mg，每日 1 次。建議劑量：10mg，每日 1 次。可視病人情況調整於 5~20mg 以內。
- (2) ≥65 歲以上病人：起始劑量：5mg，每日 1 次。建議劑量：5~10mg，每日 1 次。若服用大於每日 10 毫克時須謹慎。

【副作用】暈眩、噁心、便秘、皮膚癢、異常惡夢等。

【禁忌】不可與 MAOI 合併使用，或者停用 MAOI 後應至少

隔 14 天以上才能開始使用本藥，且停用本藥後至少隔 14 天才可開始使用 MAOI。

【注意事項】因 Brintellix 於此族群的安全性與療效性資料尚未被研究，不建議使用於 18 歲以下之病人。

【孕哺資訊】分級【D】

SNRIs

Duloxetine

【ODUX】 Duxetine 30[®] 30mg/CAP

萬憂停 中化 \$12.4 Y

【ODUR】 Durotine 杜憂停 (60 mg)[®] 60mg/CAP

杜憂停 HETERO LABS LIMITED, UNIT III \$17.6 Y

【適應症】重鬱症、廣泛性焦慮症、糖尿病周邊神經痛、纖維肌痛。

【用法】一般每日服用一次，整粒吞服，不可壓碎、咀嚼或打開膠囊。

適應症	起始劑量 mg/day	目標劑量	最大劑量
重鬱症	40-60 *	急性治療： 40 mg/day (20mg 一天)	120 mg/day

適應症	起始劑量 mg/day	目標劑量	最大劑量
		二次)至 60mg/day (60 mg 一天一次或 30 mg 一天二次) <u>維持治療</u> ：60 mg/day	
廣泛性焦慮症		(一天一次)	120 mg/day
<u>成人</u>	30*	60 mg/day	120 mg/day
<u>老年人</u>	30	60 mg/day	120 mg/day
<u>兒童或青少年(7-17 歲)</u>	30	30-60 mg/day	
糖尿病週邊神經痛	60	60 mg/day (一天一次)	120 mg/day
纖維肌痛	30	60 mg/day (一天一次)	60 mg/day

* 有些病患可能以 30 mg 一天一次為起始劑量較佳

【副作用】 噁心、口乾、嗜睡、便秘、食慾降低、多汗。

【禁忌】

- (1) 對 Duloxetine 成份過敏者。
- (2) 不可與 MAOIs 同時使用。
- (3) 未控制之狹角性青光眼的病患應避免服用 Duloxetine
- (4) 少有肝毒性，應注意肝功能指數。

【孕哺資訊】分級【C】

Venlafaxine

【OFA】 Faxine[®] 37.5mg/TAB

樂心 健亞 \$4.51 Y

【OEFX】 Efexor XR 37.5[®] 37.5mg/CAP

速悅 輝瑞 \$7.7 Y

【OEFXR】 Efexor XR 75[®] 75mg/CAP

速悅 輝瑞 \$7.4 Y

【OVENF】 Venfaxime SR[®] 75mg/CAP

免煩欣 永勝 \$7.4 Y

【適應症】 鬱症、泛焦慮症、社交焦慮症。

【用法】

- (1) 起始劑量為每一天 37.5mg，依臨床需要，每日劑量可增加至 75mg，調整時間不得低於四天。最高劑量可增加至每天 375mg，和食物一起吞服。
- (2) 鬱症：75~225 mg。
- (3) 泛焦慮症：150~225 mg。

【副作用】 口乾、噁心、失眠、鎮靜、躁動、食慾減少、出汗、虛弱、ADH 分泌失調 (SIADH)、性功能障礙、頭疼、鎮靜、激動、低血鈉、下痢、高劑量引起血壓上升。

【禁忌】

- (1) 已知會對 Venlafaxine 成分產生過敏的病患。
- (2) 同時服用單胺氧化酵素抑制劑 (MAOIs) 的病患。

【注意事項】

- (1) 定期監測血壓。

- (2) SR 劑型需整顆吞服，不得剝半、咬碎、咀嚼或放入水中，可撥開膠囊，將內容物搭配開水一起吞服。

【孕哺資訊】分級【C】

SSRIs

Citalopram

【OCIT20】 Citao[®] 20mg/TAB

替你憂 五洲 \$4.98 Y

【適應症】鬱症之治療及預防復發、恐慌症。

【用法】每日 20mg，最高劑量 40mg。

超過 65 歲老年人：每日最高劑量 20mg。

【副作用】口乾、噁心、失眠、多汗、震顫。

【禁忌】

- (1) 對 Citalopram 成分過敏者。
- (2) 先天性 QT 間隔延長症狀。
- (3) 與 MAOI 併服者。

【注意事項】

- (1) CYP2C19 代謝不佳或同時服用 Cimetidine 之病人，每日最大劑量 20mg。
- (2) 如需使用 MAOI 者，citalopram 停藥 7 天後才可投予。

【孕哺資訊】分級【C】

Escitalopram

【OLEE】 Leeyo[®] 10mg/TAB

離憂 中化 \$5.9 Y

【OESC20】 Escitalo 20[®] 20mg/Tab

易思坦 瑞士 \$7.9 Y

【OTAL】 Talopram[®] 1mg/ml 150ml/BOT

易復樂內服液劑 150 毫升 晟德 \$231 Y

【適應症】鬱症之治療及預防復發，恐慌症、社交焦慮症、泛焦慮症、及強迫症之治療。

【用法】每日一次。最高劑量每日 20 毫克。

- (1) 65 歲以上老年人，肝功能有問題的病人，以及使用 omeprazole 或 cimetidine 等胃藥的病人，建議每日最大劑量為 10 毫克。
- (2) 鬱症、社交焦慮症、泛焦慮症、強迫症：常用劑量每日 10 毫克。
- (3) 恐慌症：第一週初始劑量每日 5 毫克，而後增加至每日 10 毫克。

【副作用】口乾、噁心、失眠、多汗症、性功能失調、腸胃不適、震顫。

【禁忌】

- (1) 禁止與非選擇性且不可逆的 MAO 抑制劑併用，Escitalopram 須在不可逆的 MAOIs 製劑停用 14 天後方可投與。若須投與非選擇性不可逆的 MAOIs 製劑須在

Escitalopram 停用 7 天後才可使用。

(2) 先天性 QT 間隔延長症候群者禁用。

(3) 禁止與 pimozide 併用。

【注意事項】與 Omeprazole、cimetidine 同時服用，會造成本藥之血中濃度上升，最高劑量每日 10 毫克。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：除非經過風險/效益謹慎評估，否則不建議使用。懷孕後期使用可能造成嬰兒來自戒斷反應或血清素過高之併發症、增加新生兒持續性肺動脈高血壓症風險、產後出血風險。

哺乳：藥物會分泌進乳汁，不建議哺乳。

Fluoxetine

【OJU】Juxac® 20mg/CAP

解鬱 優良 \$2.8 Y

【適應症】抑鬱症、暴食症、強迫症。

【用法】每日早上服用一次，或每日服用二次（早上、中午）。

成人：

(1) 抑鬱症：起始劑量每日 20mg。

(2) 暴食症：建議劑量每日 60mg。

(3) 強迫症：起始劑量每日 20mg。

(4) 成人最高劑量：每日 80mg

孩童：

(1) 抑鬱症(8-18 歲)：起始劑量每日 10-20mg。

(2) 強迫症(7-18 歲)：起始劑量每日 10mg。

(3) 孩童最高劑量 60mg。

肝功能不全或腎功能不全者應減少劑量。

【副作用】口乾，減少食慾、噁心、腹瀉、焦慮、激動、失眠、鎮靜、疲勞、頭痛、震顫、頭暈、性功能障礙及冒汗。

【禁忌】不可與 MAOI 合併使用，或者停用 MAOI 後應至少隔 14 天以上才能開始使用本藥，且停用本藥後至少隔 5 週才開始使用 MAOI。

【注意事項】

(1) 肝或腎功能損害，癲癇或有相關疾病病史、糖尿病、哺乳婦女小心使用。

(2) 建議服藥後避免開車或操作危險機器。

【孕哺資訊】分級【C】

Fluvoxamine

【OLU】Luvox (原廠)[®] 50mg/TAB

無鬱寧 亞培 \$5.4 Y

【OLOTE】Lote 膜衣錠● (100mg)[®] 100mg/TAB

樂得膜衣錠 南光 \$18.8 Y

【適應症】重度憂鬱症及強迫症。

【用法】憂鬱症每日 100~200mg、強迫症每日 100~300mg、社交焦慮症 100~300mg，初期建議劑量每日 100mg，最好在晚間投與，最高劑量每日 300mg，劑量超過 150mg 可分 2~3 次投

予。

【副作用】噁心、嘔吐、失眠、鎮靜、便秘、性功能失調、腸胃不適、口乾、精神激動、厭食、顫抖。
副作用通常在治療期間兩週內逐漸消失。

【禁忌】

- (1) 不可與 MAOIs 併用。
- (2) 不可與 thioridazine、pimozide 併用。

【注意事項】

- (1) 服用此藥的女性不要哺餵母乳。
- (2) 肝功能不全者應以低劑量開始服用。

【孕哺資訊】分級【C】

Paroxetine

【OSEX】Seroxat (原廠)[®] 20mg/TAB

克憂果 GSK \$4.12 Y

【OPARO20】Apo-Paroxetine 20[®] 20mg/TAB

安保抗憂 APOTEX \$4.12 Y

【適應症】各種類型鬱症及鬱症伴隨焦慮症之症狀治療及預防復發、強迫症之症狀治療、恐慌症之症狀治療及預防復發、社交畏懼症（社交焦慮症）之治療、泛焦慮症之症狀治療及預防復發(GAD)、創傷後壓力症候群之治療(PTSD)。

【用法】

- (1) 鬱症：建議劑量每日 20~50mg，逐漸增加劑量，每次增

加 10mg，最高每日 50mg。

- (2) **恐慌症**：最初劑量每日 10mg，逐漸增加劑量，每次增加 10mg，最高每日 60mg。
- (3) **社交恐懼症（社交焦慮症）**：最初劑量每日 20 mg，逐漸增加劑量，每次增加 10mg，最高每日 60mg。

【副作用】噁心、頭痛、鎮靜、流汗、震顫、無力、口乾、失眠和性功能障礙、頭暈、激動、下痢、便秘。

【禁忌】

- (1) 對本品有過敏反應者。
- (2) 不可與 thioridazine、pimozide、tamoxifen 併用。

【注意事項】

- (1) 懷孕及哺乳婦女不應使用。
- (2) 肝腎功能不佳建議劑量每日 20mg。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：Fetal risk has been demonstrated

哺乳：Micromedex: Infant risk cannot be ruled out.

Sertraline

【OZO】Zoloft（原廠）[®] 50mg/TAB

樂復得 輝瑞 \$5.3 Y

【OSERU】Seruline F.C.[®] 50mg/TAB

耐憂解 皇家 \$5.3 Y

【適應症】鬱症、強迫症、恐慌症、創傷後壓力症候群(PTSD)

及社交恐懼症及經前不悅症。

【用法】常用劑量一天 50mg~200mg。

- (1) 憂鬱和 OCD：一天最初劑量 50mg 至最大劑量 200mg
- (2) 恐慌、PTSD、社交恐懼症：一天最初劑量 25mg 至最大劑量 200mg。

【副作用】

- (1) 胃腸道：口乾，減少食慾、噁心、腹瀉、便秘。
- (2) 中樞神經系統：激動、失眠、鎮靜、疲勞、頭痛、震顫、頭暈。
- (3) 性功能障礙及冒汗、少有低血鈉（大部份發生於老人）。

【禁忌】

- (1) 不可和 MAOI 併服。
- (2) 對 Sertraline 成分過敏的病人。
- (3) 不可與 thioridazine、pimozide 併用。

【孕哺資訊】分級【C】

TCA

Clomipramine

【OCL】Clopran[®] 25mg/TAB

可必安 瑞士 \$2.64 Y

【適應症】憂鬱症。

【用法】每日 50~100mg，分 1~3 次服用。

【副作用】口渴、食慾減退、血壓下降、頻脈、排尿困難、眼

內壓亢進、視調節障礙、便秘。

【禁忌】

- (1) 青光眼患者。
- (2) 對三環類抗憂鬱劑過敏者。

【注意事項】癲癇患者須小心使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Doxepin

【OCOL】Colian® 25mg/CAP

可立安 強生 \$2Y

【適應症】焦慮狀態、憂鬱病。

【用法】輕到中度每日可由 75mg 開始。正常劑量範圍 75~150mg/day，每次最大劑量 300mg。症狀輕微病人每日 25~50mg。本藥屬長效型藥物，一日劑量可一次投予或分次給藥，單次給藥最大劑量為 150mg，可在睡前給藥。150mg 只可作為持續治療劑量。

【副作用】口乾、視力模糊、便秘、尿滯留、倦睡(持續治療後會消失)、噁心、嘔吐。

【禁忌】

- (1) 對本藥品過敏者。
- (2) 青光眼或尿滯留患者，特別是老年人。

【注意事項】

- (1) 本藥可能產生倦睡情形，如需操作危險機械或開車之患者

需注意。

(2) 正接受其他抗膽鹼藥物治療患者需注意小新調整劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

Loxapine

【OROS】Rosup[®] 25mg/Capsules

瑞平膠囊 瑞士藥廠 \$ 3.94 DC

【適應症】妄想型精神分裂之治療。

【用法】初劑量：1 天 2 次，一次口服 10mg，重症患者初劑量可達 1 日 50mg，於 7-10 天內增加至理想劑量，通常治療劑量及維持劑量為 1 日 60-100mg，劑量視病情可酌量增減，1 日最大劑量 250mg。

【副作用】

- (1) 開始服用之早期或增加劑量時，可能有輕度昏沉感，通常於繼續服藥後消失。
- (2) 錐體外反應。
- (3) 偶有口乾、鼻塞、便秘、視力模糊等症狀。
- (4) 其他副作用：噁心、嘔吐、體重增加、顏面潮紅。

【禁忌】16 歲以下兒童勿用。

【注意事項】

- (1) 下列患者禁用本品：已昏迷之患者、或嚴重藥物引起之憂鬱情況（酒精、巴比妥類、麻醉劑等）。

- (2) 已知對 Dibenzoxazepines 過敏 之患者、癲癇患者。
- (3) 長期使用須注意本品可能引起之眼毒性。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：孕婦要審慎使用。

哺乳：哺乳者要審慎使用。

Imipramine

【OTOF10】 Tofranil 10[®] 10mg/TAB

妥富腦糖衣錠 10 毫克 美納里尼 \$2 Y

【OTOF】 Tofranil[®] 25mg/TAB

妥富腦 聯亞 \$2 Y

【適應症】憂鬱症、夜尿。

【用法】

- (1) 憂鬱症：初期 25mg，一天三次，逐漸增加劑量到 50mg，一天 3-4 次。維持劑量：一天 50~100mg。門診病患最大劑量 200mg/day，住院病患最大劑量 300mg/day。
- (2) 兒童夜尿：>6 歲 25mg 睡前 1 小時服用。一週後無明顯療效；<12 歲每晚 50mg;>12 歲每晚 75mg。每日劑量不可超過 2.5mg/kg。

【副作用】口乾、便秘、流汗、面潮紅、視力失調、視覺模糊。

【禁忌】已知對三環抗憂鬱劑過敏者、心肌梗塞危急者。

【注意事項】

- (1) 心血管功能不全、房室阻斷、心律不整的病人。

- (2) 有狹角性青光眼的病人。
- (3) 排尿異常的病人。
- (4) 痙攣閾值低的病人。

【孕哺資訊】分級【D】

其他

Agomelatine

【OVALD】Valdoxan[®] 25mg/TAB

煩多閃 施維雅 \$34.5 Y

【適應症】成人重鬱症。

【用法】每日 25mg 睡前服用，治療兩週後，若症狀沒有改善時，可增加至每天 50mg 睡前服用。

【副作用】

- (1) 口乾、便秘、噁心、厭食、流汗。
- (2) 紅疹、血壓升高。
- (3) 失眠、震顫、注意力障礙、頭痛、頭暈。

【禁忌】對此藥品成分過敏者、肝功能不全者，特別是肝硬化或肝轉胺酶指數超過 3 倍正常值者、不可併用 CYP1A2 強抑制劑者(如 fluvoxamine)

【注意事項】不建議用於 18 歲以下。75 歲以上老人尚未有證據證明。

【孕哺資訊】分級【B1(AUS)】

Flupentixol 0.5mg, Melitracen

10mg

【OMOC】 Mocalm[®] 0.5mg/10mg/Tab

永康緒 瑞士 \$2.15 Y

【適應症】焦慮、憂鬱症。

【用法】

- (1) 成人一日兩錠，早上及中午服用；如病情較重，早上劑量可增加為兩錠。
- (2) 老年病人：早上服一錠。

【副作用】偶有不安和失眠。

【禁忌】未治療的狹角性青光眼、急性酒精、巴比妥及鴉片類中毒。

【注意事項】

- (1) 之前服用有鎮靜作用之精神安定劑，應慢慢減量。
- (2) 孕婦和授乳時不宜使用。

【孕哺資訊】分級【C(AUS)】

Esketamine

【ESPR】 Spravato Nasal Spray[®] 28mg/BOT 自費

速開朗 Janssen \$10000 Y

【適應症】與口服抗憂鬱劑併用，適用於治療患有重鬱症(major depressive disorder)且出現急性自殺想法或行為之成人的憂鬱症狀。

【用法】

- (1) 患有重鬱症且出現急性自殺想法或行為之病人的憂鬱症狀 SPRAVATO® 需與口服抗憂鬱劑(antidepressant)併用。
- (2) 用於治療患有重鬱症(major depressive disorder)且出現急性自殺想法或行為之成人的憂鬱症狀：
 - a 建議劑量為 84 毫克每週兩次，連續治療 4 週。
 - b 可依據耐受性表現將劑量降低至 56 毫克每週兩次
 - c 使用 SPRAVATO® 治療 4 週之後，應持續使用口服抗憂鬱劑，並依現行治療準則進行後續治療。
 - d 目前尚未系統性評估過使用 SPRAVATO® 合併口服抗憂鬱劑治療出現急性自殺想法或行為之重鬱症病人的憂鬱症狀超過 4 週的結果。

投藥指示

每支鼻噴霧器可遞送兩次噴霧，共含 28 毫克 esketamine。為避免藥物流失，使用前切勿啟動噴霧器。使用 2 支噴霧器(投予 56 毫克劑量)或 3 支噴霧器(投予 84 毫克劑量)時，使用每支噴霧器之間應休息 5 分鐘。

【副作用】常見可能副作用頭暈、鎮靜、噁心、解離反應、血壓升高。

【禁忌】

- (1) 動脈瘤血管疾病(包括胸和腹主動脈、顱內動脈、以及周

邊動脈)或動靜脈畸形。

- (2) 腦出血病史。
- (3) 對 esketamine、ketamine 或任何賦形劑過敏。

【注意事項】

(一)開始治療與治療期間的重要考量

必須在健康照護人員的直接監督之下投藥。一個療程係包含經鼻投予，以及在監督之下進行投藥後觀察。

(二)在治療前與治療後進行血壓評估

- (1) 在投予 SPRAVATO® 之前應先評估血壓。
- (2) 如果基礎血壓升高(如收縮壓 >140 mmHg，舒張壓 >90 mmHg)，應考慮血壓短期升高的風險，以及使用治療的效益[參見警語及注意事項(5.5)]。如果血壓或顱內壓升高會構成嚴重風險，切勿投予。
- (3) 投予之後，應於大約 40 分鐘時(相當於達到 Cmax)重新評估血壓，之後亦應視臨床需要重新評估。
- (4) 如果血壓下降，且病人的臨床表現保持穩定至少兩小時，則病人可於投藥後監測期結束時離院；否則即應繼續監測。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議在懷孕期間使用。

哺乳：Esketamine 會出現於人類的乳汁中。目前無相關資料評估對餵哺母乳之嬰兒或乳汁生成作用之影響。已發表的幼年動物研究有發生神經毒性反應的報告。由於有神經毒性反應之潛在可能，應囑咐病人，在使用治療期間不建議餵哺母乳。

抗躁症劑(Antimanic Agents)

Lithium carbonate

【OLI】Lidin[®] 300mg/TAB

立定 優良 \$4.33 Y

【適應症】躁病、預防躁鬱症。

【用法】急性：每日劑量 900~1800mg，分次給藥。有效血中濃度：1.0~1.5mEq/L。長期：血中濃度 0.6~1.2mEq/L，一般劑量為 900~1200mg/day，分次給予。

【副作用】噁心、嘔吐、多尿、口渴、顫抖、運動失調、耳鳴。副作用的發生及嚴重度通常與血中鋰濃度及個人敏感度有關。

- (1) 血中鋰濃度在 1.5mEq/L 以下時極少發生副作用。
- (2) 1.5~2.5mEq/L 時發生輕度至中度中毒反應：腹瀉嘔吐、倦睡及肌肉無力。
- (3) 2.0~2.5mEq/L 時發生中度至重度中毒反應：眩暈運動失調、視野模糊、耳鳴及多尿。
- (4) 大於 3.0mEq/L：造成多重器官的臨床症狀。

【禁忌】嚴重心、腎臟疾病、脫水、鈉的排空、痴呆、懷孕期間及老年人不適合使用。

【注意事項】

- (1) 至少每兩個月監測血中濃度：1.0~1.5mEq/L。
- (2) 急性躁症開始治療時可能發生手部輕微震顫、多尿症及輕

微口渴，開始治療的幾天會有暫時及輕微的噁心及身體不適，繼續治療或暫時降低劑量均可使這些副作用消除，若持續則可能須停止鋰治療。

(3) Thiazides 和一些 NSAIDs 將增加鋰鹽的血中濃度。

【孕哺資訊】分級【D】

抗驚厥劑(Anticonvulsants)

Carbamazepine

【OTEG】 Tegol[®] 200mg/TAB

癲妥 優生 \$2.32 Y

【適應症】癲癇症、雙極性疾患、腎原性尿崩症、三叉神經痛。

【用法】

- (1) 癲癇：成人及 12 歲以上兒童的起始劑量 200mg，一天兩次。維持劑量 800~1200mg。
- (2) 三叉神經痛：每日起始劑量 200mg~400mg，每 12 小時增加 100mg，直至疼痛緩解，然後慢慢減量至足以克服疼痛做為維持劑量。
- (3) 腎原性尿崩症：成人平均劑量 200mg 每天 2~3 次。
- (4) 雙極性疾患：每天 400~1600mg，一般是每天 400~600mg 分 2~3 次投與。

【副作用】

- (1) 治療初期：頭昏眼花、嗜睡、嘔吐、噁心、頭痛、腹瀉、運動失調、良性白血球減少(短暫)。
- (2) 一般紅斑性麻疹或更嚴重時，須取消治療。
- (3) 例如：光敏感性反應、蕁麻疹、Stevens-Johnson 症狀產生的紅斑。

【禁忌】對 Carbamazepine 過敏者，心臟房室阻斷的病人。有骨髓抑制病史的病患請勿使用。勿和 MAOI 一起使用。

【注意事項】有嚴重心臟疾病或肝腎功能異常及老年人，需注意劑量調整。

【孕哺資訊】分級【D】

Lacosamide

【OVIM100】 Vimpat 100® 100mg/TAB

維帕特膜衣錠 100 毫克 Aesica Pharmaceuticals GmbH \$47.6 Y

【適應症】

- (1) 四歲以上全身發作的癲癇病人單一藥物治療。
- (2) 四歲以上(a)複雜性局部癲癇發作與(b)複雜性局部發作之合併有全身發作癲癇病人之輔助治療。

【用法】

單一藥物治療

- (1) 起始劑量為 50mg BID，一週後提高至 100mg BID 初始治療劑量。或經醫師評估直接以 100mg BID 開始投藥。
- (2) 維持劑量以每週增加 50mg BID，至最大建議劑量到 200mg BID (400mg/day)。針對已達到 400mg/day 劑量且須使用額外抗癲癇藥品的病人，應遵守下方輔助療法的建議用量。

輔助治療

- (1) 起始劑量為 50mg BID，一週後提高至 100mg BID 初始治療劑量。
- (2) 維持劑量以每週增加 50mg BID，至最大建議劑量到

200mg BID (400mg/day)。

【副作用】常見的副作用為頭暈、頭痛、噁心、複視

【禁忌】對本品主成分及本藥中任何賦形劑過敏者，及已知患有 2 或 3 級房室阻斷。

【注意事項】Lacosamide 治療會伴隨頭暈或視力模糊，可能影響駕駛和使用機器的能力。

【孕哺資訊】分級【C】

Lamotrigine

【OLAMI】 Lamictal 50[®] 50mg/TAB

樂命達 GSK \$8 Y

【OLAL】 Lamictal 100[®] 100mg/TAB

樂命達 GSK \$10.8 Y

【適應症】癲癇（泛發性強直陣攣性發作及簡單性或複雜性局部發作）、雙極性疾患之鬱期治療、雙極性疾患之鬱期、Type I 型之維持治療。

【用法】

- (1) 躁鬱症單獨治療：初期一天一次 25mg，持續兩週。接著一天一次 50mg，持續兩週。隨後增加劑量，每 1~2 週增加 50~100mg。一般維持劑量 100~200mg/day，分成每日 1 或 2 次服用。
- (2) 躁鬱症併 Valproate：初期隔天一次 25mg，持續兩週。接著一天 25mg，持續兩週。隨後增加劑量，每 1~2 週增加

25~50mg。一般維持劑量 100~200mg/day，分成每日 1 或 2 次服用。

【副作用】皮膚疹、噁心、視力模糊、昏眩、頭痛、疲勞。

【禁忌】對此藥品成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 小孩及肝、腎功能不全之病人避免使用。
- (2) 服用 Lamotrigine 不宜開車或從事危險性的工作。

【孕哺資訊】分級【C】

Levetiracetam

【OKEP】Keppra® 500mg/TAB

優閒膜衣錠 500 毫克 GSK \$20.6 Y

【適應症】

- (1) 16 歲以上病人之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)之單獨治療。
- (2) 4 歲以上孩童或成人病人之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)，12 歲以上青少年與成人病人之肌抽躍性癲癇發作，以及 16 歲以上青少年與成人患有體質性泛發性癲癇的原發性泛發性強直陣攣發作之輔助治療。

【用法】單獨治療：

成人及 16 歲以上的青少年

- (1) 起始劑量 250 mg BID，兩星期後增加劑量到 500mg BID 達起始治療劑量。視病人的臨床反應，劑量可再調高，以

每兩星期增量 500mg(當日分兩次，每次增加 250 mg)為一階段進行。

(2) 最高劑量為 1500mg BID。

輔助治療：

(1) 成人(18 歲以上)及體重 50 公斤以上的青少年(12 至 17 歲)初始劑量為 500 mg BID。此劑量可始於治療的第一天。視病人的臨床反應及耐受性調整劑量，最高每日 1500 mg BID。

(2) 欲改變劑量時，應以每二至四星期增量或減量 1000 mg(當日分兩次，每次增/減 500 mg)為一階段進行。

【副作用】常見為嗜睡、無力倦怠感、眩暈、頭痛、噁心、嘔吐、消化不良、腹痛、腹瀉。

【禁忌】對主成分 levetiracetam 敏感或對其他 pyrrolidone 衍生物或本藥其他賦形劑敏感者，請勿使用本藥。

【注意事項】

(1) 若服用後又必須停藥時，建議分階段性減量。
腎臟功能障礙病人使用時，必須調整劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：除有明確必要外，不建議懷孕婦女與具有生育能力但未避孕的婦女使用 levetiracetam。無法排除有致畸胎的風險。

哺乳：Levetiracetam 會排泄至人類乳汁中，故不建議授乳。
但需服用須評估治療效益及風險與授乳的重要性。

【IKEP】 Keppra inj.[®] 100mg/ml 5ml/Vial

優閒濃縮輸注液 100 毫克/毫升 GSK \$265 Y

【適應症】暫時不宜或無法口服抗癲癇藥物治療之下列癲癇患者：

- (1) 16 歲以上病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)之單獨治療。
- (2) 4 歲以上孩童或成人病患之局部癲癇發作(併有或不併有次發性全身發作)，
- (3) 12 歲以上青少年與成人病患之肌抽躍性癲癇發作，以及 16 歲以上青少年與成人患有體質性泛發性癲癇的原發性泛發性強直陣攣發作之輔助治療。

【用法】

(1) 單獨治療：

成人及 16 歲以上的青少年：

起始劑量 250 mg BID，兩星期後增加劑量到 500mg BID 達起始治療劑量。視病人的臨床反應，劑量可再調高，以每兩星期增量 500mg(當日分兩次，每次增加 250 mg)為一階段進行。最高劑量為 1500mg BID。

(2) 輔助治療：

成人(18 歲以上)及體重 50 公斤以上的青少年(12 至 17 歲)初始劑量為 500 mg BID。此劑量可始於治療的第一天。視病人的臨床反應及耐受性調整劑量，最高每日 1500 mg BID。欲改變劑量時，應以每二至四星期增量或減量 1000 mg(當日分兩次，每次增/減 500 mg)為一階段進行。

(3) Status epilepticus, Second-line (Ref. Micromedex)

- a 20 to 30 mg/kg IV loading dose infused at a rate of 5 mg/kg/min, followed by maintenance dose (off-label)

dosage)

- b Loading dose, 60 mg/kg IV infused over 10 minutes;
MAX, 4500 mg (off-label dosage)

【副作用】常見為嗜睡、無力倦怠感、眩暈、頭痛、噁心、嘔吐、消化不良、腹痛、腹瀉。

【禁忌】對主成分 levetiracetam 敏感或對其他 pyrrolidone 衍生物或本藥其他賦形劑敏感者，請勿使用本藥。

【注意事項】

- (1) 若服用後又必須停藥時，建議分階段性減量。
(2) 腎臟功能障礙病人使用時，必須調整劑量。

腎功能狀況	ClCr (ml/min/1.73m ²)	頻次	劑量
正常	>80	BID	每次 500~1500 mg
輕微	50 - 79	BID	每次 500~1000 mg
中度	30-49	BID	每次 250~750 mg
嚴重	<30	BID	每次 250~500 mg
腎疾末期(洗腎病患) ^(a)		QD	每次 500~1000mg ^(b)

a.治療首日建議劑量為 750 mg。

b.洗腎後建議補充劑量為 250 至 500 mg。

- (3) 僅供靜脈輸注使用，且建議劑量必需稀釋到至少 100 ml 的相容稀釋液中，以 15 分鐘的靜脈輸注時間給藥。
(4) 稀釋液可用 0.9%NaCl、D5W、Lactated Ringer's injection，稀釋後室溫 15-25°C 下保存在 PVC 袋中可穩定 24 小時。若有微粒產生或變色時請勿使用。

【配製方式】

每瓶 5 ml 的 Keppra® 濃縮輸注液含 levetiracetam 500 mg (相當於 100 mg/ml)。下表為 Keppra® 濃縮輸注液的建議配製方法以達到每日劑量 500 mg、1000 mg、2000mg 或 3000 mg，分兩次投藥。

劑量	抽取容量	稀釋容量	輸注時間	投藥頻率	每日劑量
250 mg	2.5 ml (半瓶)	100 ml	15min	每天兩次	500 mg
500 mg	5 ml (一瓶)	100 ml	15min	每天兩次	1000 mg
1000 mg	10 ml (二瓶)	100 ml	15min	每天兩次	2000 mg
1500 mg	15 ml (三瓶)	100 ml	15min	每天兩次	3000 mg

本藥為單次使用，未用完的溶液不應保留。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：除有明確必要外，不建議懷孕婦女與具有生育能力但未避孕的婦女使用 levetiracetam。無法排除有致畸胎的風險。

哺乳：Levetiracetam 會排泄至人類乳汁中，故不建議授乳。但需服用須評估治療效益及風險與授乳的重要性。

Perampanel

【OFYC】Fycompa® 2mg/TAB

癲控達膜衣錠 衛采 \$41.1 Y

【適應症】

- (1) 4 歲以上病人局部癲癇發作併有或未併有續發型全身發作之治療。
- (2) 7 歲以上病人原發型全身性強直陣攣癲癇發作併有原發

性全身發作之輔助治療。

【用法】每日於睡前服用一次。

劑量依病人個別反應進行調整，11 歲以下兒童須依照體重調整劑量，因篇幅限制無法盡載，敬請參閱仿單。

(1) 局部癲癇發作，12 歲以上青少年或成人：

a 起始劑量：每日 2mg。

b 建議維持劑量：每日 4 至 8mg。

c 建議調整劑量方式：增加幅度為每日 2mg，增加劑量的間隔時間應大於 2 週，若併服會縮短 perampanel 半衰期之藥物則增加劑量的間隔時間應大於 1 週。

d 建議最大劑量：每日 12mg。

(2) 原發型全身性強直陣攣癲癇發作，12 歲以上青少年或成人：

a 起始劑量：每日 2mg。

b 建議維持劑量：每日 8mg。

c 建議調整劑量方式：增加幅度為每日 2mg，增加劑量的間隔時間應大於 2 週，若併服會縮短 perampanel 半衰期之藥物則增加劑量的間隔時間應大於 1 週。

d 建議最大劑量：每日 12mg。

【副作用】頭暈、嗜睡、噁心、倦怠

【禁忌】對本品主成分及本藥中任何賦形劑過敏者。

【注意事項】

(1) 因可能造成頭暈、嗜睡，在確認無不良影響前，建議避免操作危險機械或駕駛。

(2) 懷孕婦女不建議使用本藥品。

(3) 服用本藥品請避免飲酒。

- (4) 若治療期間或停藥後，觀察到病人情緒、行為或個性上非典型的反應或改變（如攻擊性、敵意、不安、易怒和傷人意念），建議病人及照顧者應立即聯繫醫師或就醫。
- (5) 若有服用避孕藥，建議額外採取非賀爾蒙類的避孕方式。
（本藥品可能降低含黃體素之賀爾蒙避孕藥的效果）

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：不建議懷孕婦女使用 Fycompa。

哺乳：須評估授乳對小孩之益處和治療對婦女之益處後，決定停止授乳或停止放棄 Fycompa 治療。

生育力：不建議未避孕且有生育能力之婦女使用 Fycompa，除非有明確需要。

Phenytoin

【ODPH】Dilantin® 100mg/CAP

癲能停 輝瑞 \$2.68 Y

【適應症】大發作及局部發作形癲癇，預防及治療神經外科手術所引起之癲癇發作。

【用法】初劑量 100mg，一天三次。一般維持劑量 100mg，每日 2~3 次。

【副作用】毛髮增多、失眠、便秘、肌肉顫抖、噁心、頭痛等，較嚴重的話，可能會有流鼻血、行動笨拙、牙齦增生等。

【禁忌】特別對 Hydantoins 系化合物過敏症之患者不要使用此藥。

【注意事項】需與食物或牛奶同時服用或餐後立即服用以減少

胃腸刺激。孕婦不宜，也不要親自哺乳。

【孕哺資訊】分級【D】

Phenytoin, Phenobarbital

【OLA】L.A.® 50mg/ 20mg

管四 樂安 強生 \$1.5 Y

【適應症】真性癲癇（尤其是癲癇大發作）、症候性癲癇、乍克森氏癲癇、思覺失調的發作、其他痙攣性之發作。

【用法】一天三次飯後，一次一粒。極量為一天 6 粒。

【副作用】鎮靜、眼球顫動、運動失調、齒齦增生、SLE、肝炎、軟骨症、週邊神經病變。

【禁忌】

- (1) 紫斑病史。
- (2) 對 hydantoin 類或 barbituric acid 類藥品過敏者。

【注意事項】

- (1) 腎、心疾病患者排泄較慢，有可能中毒。
- (2) 長期服用會有齒齦肥厚，可併用維他命 C 預防。

【孕哺資訊】分級【D】

Pregabalin

【OLYR】Lyrica® 75mg/Cap

利瑞卡膠囊 75 毫克 輝瑞 \$13.8 Y

【適應症】成人局部癲癇的輔助治療、帶狀泡疹後神經痛。纖維肌痛、糖尿病周邊神經病變、脊髓損傷所引起的神經性疼痛。

【用法】

(1) 起始劑量：一次 75mg，一天二次，根據療效和耐受性可在一週之內將劑量增加到 300 mg/day。

(2) 最大劑量：

糖尿病周邊神經病變引起的神經性疼痛：300mg/day。

帶狀疱疹後神經痛：用 300 mg/天治療 2-4 週之後仍顯著疼痛且能耐受者，可用最高劑量為 600mg/day。

成人局部癲癇的輔助治療：600 mg/day。

纖維肌痛：450 mg/day。

脊髓損傷所引起的神經性疼痛：每天兩次，最高劑量 600 mg/day。

(3) 腎功能不全患者應調整劑量。

肌酸酐 (CLCr) (mL/min)	Pregabalin 每日總劑量 (mg/天)*				用法
	150	300	450	600	
大於或等於60	150	300	450	600	BID 或 TID
30-60	75	150	225	300	BID 或 TID
15-30	25-50	75	100-150	150	QD 或 BID
小於15	25	25-50	50-75	75	QD
血液透析後之補充劑量(mg) [†]					
接受25 mg QD之病人：服用25 mg或50 mg的補充劑量					
接受 25-50 mg QD之病人：服用50 mg或75 mg的補充劑量					
接受50-75 mg QD之病人：服用75 mg或100 mg的補充劑量					
接受75 mg QD之病人：服用100 mg或150 mg的補充劑量					

TID = 每天三次；BID = 每天二次；QD = 每天一次

* 每日總劑量(mg/天)應除以用法指示的給藥次數，提供每次劑量(mg/次)

[†] 補充劑量是單次外加劑量

【副作用】頭痛、噁心、腹瀉。

【禁忌】

- (1) 禁用於已知對 pregabalin 或本品其他任何成分過敏的病人。
- (2) 曾有使用 pregabalin 的病人發生血管性水腫與過敏的現象者。

【注意事項】

- (1) 第三級或第四級的充血性心衰竭病人資料有限，因此應慎用於這些病人。
- (2) 如有不明原因的肌肉疼痛、壓痛或肌肉乏力，尤其是如果這些肌肉症狀還伴隨倦怠或發燒的時候。經診斷或疑似肌病，或者如果肌酸激酶值顯著升高，即應停止使用。
- (3) 停藥時，應以至少一週的時間逐漸減量。
- (4) 若發生血管性水腫(顏面、嘴、頸腫脹)或過敏(皮膚發紅、起水泡、蕁麻疹、皮疹、呼吸困難及喘鳴)，應立即停藥就醫。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：孕婦潛在效益大於對胎兒的潛在風險時方可在懷孕期間使用。

哺乳：由於有導致腫瘤生成的潛在風險，因此不建議於LYRICA 治療期間哺餵母乳。

Topiramate

【OTOP】Topamax (50mg)[®] 50mg/TAB

妥泰 嬌生 \$8.6

【適應症】用於成人及兩歲以上兒童，局部癲癇或併有Lennox-Gastaut 症候群的癲癇及原發性全身性強直陣攣癲癇的輔助治療，用於 Partial Onset Seizure 病患之單一藥物治療，預防偏頭痛。

【用法】依臨床效果決定有效劑量及調整速度。

癲癇輔助治療：

- (1) 成人起始劑量每晚一次 25-50mg，連續一週。隨後每週或每兩週增加 25-50mg 增加且分兩次服用，常用每日劑量為 200~400mg。
- (2) 二歲以上兒童起始劑量每晚一次 25mg(以 1~3mg/kg/day 為基準)，連續一週。隨後每週或每兩週增加 1~3mg/kg/day 且分兩次服用，建議劑量 5~9mg/kg/day。
- (3) 癲癇單一治療：成人起始劑量每晚一次 25mg，連續一週。隨後每週或每兩週增加 25-50mg/day 且分兩次服用，建議

起始目標劑量為 100mg/day。

【副作用】倦睏、頭暈、動作不協調、不安、精神不集中。

【禁忌】懷孕或對本產品過敏禁用。

【注意事項】若要停藥，應逐漸減量。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：對胚胎的風險已被證實 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

Valproic acid

【ODP200】 Depakin 200[®] 200mg/TAB

帝拔癲 賽諾菲 \$2.75 Y

【OCO300】 Convulex 300[®] 300mg/CAP

康癲能 CATALENT \$5.3 Y

【ODP】 Depakin 500[®] 500mg/TAB

帝拔癲 賽諾菲 \$5.9 Y

【ODI】 Dipachro S.R.[®] 500mg/TAB

帝帕克 信東 \$5.9 Y

【ODIV250】 Apo-Divalproex 250[®] 250mg/TAB

安保癲安 APOTEX \$3.46 Y

【適應症】癲癇之大發作、小發作、混合型及顳葉癲癇。躁症

【ODIV500】 Apo-Divalproex 500[®] 500mg/TAB

安保癲安 APOTEX \$6.5 Y

【OHEC】 Hecalis Sol'n[®] 200mg/ml，40ml

息癲適液 歐帕 \$140 Y

【適應症】癲癇之大發作、小發作、混合型及顳葉癲癇、躁症。

【用法】癲癇：起始劑量 10~15mg/kg/day，每星期增加 5~10mg/kg 直到癲癇發作控制為止，常用劑量 20-30mg/kg/day。不可咬碎。

【副作用】鎮靜、體重增加、顫抖、頭痛、運動失調、胃腸不適（噁心、嘔吐、食慾不振）較為常見、掉髮。

血液方面：曾有血小板減少、抑制血小板凝集、貧血等情形。肝機能障礙（必要時須停用）。

【禁忌】對 valproate、divalproate、valpromide 或本藥其他成分過敏者。急性肝炎患者、慢性肝炎患者。

【注意事項】

- (1) 在治療前、增加劑量時及每兩個月應進行肝功能檢查，凝血狀態的測定（出血時間、Quick' s test、凝血因子、血小板數、血小板凝集的控制）。
- (2) 必須定期檢測腎功能和血中 ammonia 濃度。
- (3) 治療最初的六個月內做藥物血中濃度監測。
- (4) 錠劑容易潮解，應貯存於專用瓶罐中，保持乾燥。

【孕哺資訊】分級【D】

Zonisamide

【OZONE】Zonegran® 100mg/TAB

佐能安膜衣錠 100 毫克 衛采 \$12.2 Y

【適應症】適用於新診斷成人局部癲癇發作之單一藥物治療及

成人局部癲癇發作之輔助治療。

【用法】

單一藥物治療：

以每日一次服用，起始劑量為 100mg/day，維持劑量每日 300mg/day，最高劑量為 500mg/day。調整劑量需以二週為間隔，每次提高劑量 100mg/day。

輔助治療：

起始劑量為 100mg/day，維持劑量每日 200~400mg/day，分 1 至 3 次服用。每日最高劑量為 500mg。空腹或隨餐服用皆可。

【副作用】頭暈、嗜睡、運動失調等。

【禁忌】對 zonisamide 及本藥物中任何賦形劑或磺胺類藥物過敏者。

【注意事項】治療曾引發嚴重的皮疹，包括史蒂芬-強生症候群，對於出現原因不明之皮疹的患者，必須考慮停用

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：懷孕期間不得使用，除非潛在效益大於對胎兒的潛在危險時，方可於懷孕期間使用。生育能力的婦女於接受 zonisamide 治療期間直到停藥後一個月須避孕。

哺乳：會分泌到人類乳汁中，乳汁中的濃度與母體血漿濃度近似。必須決定停止授乳或停止/避免 zonisamide 治療。由於 zonisamide 會長期滯留在體內，必須等到完成 zonisamide 治療後一個月方可重新開始授乳。

抗帕金森氏症製劑 (Antiparkinsonism Drugs)

Anticholinergic drugs

Biperiden

【OAKI】Akinfree® 2mg/TAB

安汀復 瑞士 \$2 Y

【適應症】帕金森氏症。

【用法】每天 3-4 次，每次 1 錠。

【副作用】偶有口乾、精神激昂、視力模糊、嗜睡、姿勢性低血壓、便秘、行為障礙等副作用發生。

【禁忌】

- (1) 孕婦除非必要請勿使用本劑。
- (2) 青光眼、胃腸道狹窄及對 Biperiden 過敏的患者，禁止使用本藥。

【注意事項】

- (1) 患有前列腺瘤的患者，服用本藥時會造成排尿困難，必須減少劑量。
- (2) 患有顯著心跳過速的病人，服用本藥亦需特別注意。
- (3) 服用本藥可能會引起疲倦、暈眩，服藥後不宜操作危險機械或駕駛。

【孕哺資訊】分級【C】

Biperiden lactate

【IB】Bipiden Inj[®] 5mg/1ml/AMP

美必定 壽元 \$85 Y

【適應症】帕金森氏症。

【用法】帕金森氏症：嚴重者初劑量：IM 或 slow IV，1 天 10~20mg。藥物誘發的運動障礙：成人單劑量 IM 或 slow IV 2.5~5mg，如有需要 30 分鐘後可再重複注射相同劑量，最大劑量 10~20mg/day。尼古丁中毒：IM 5~10mg，危急情況則 IV 5mg。

【副作用】中樞神經副作用有疲倦、眩暈和嗜睡。周邊神經副作用包含口乾、調節障礙、汗過少、便秘、胃不適和心跳加快等。

【禁忌】

- (1) 孕婦除非必要請勿使用本劑。
- (2) 青光眼、胃腸道狹窄患者，禁止使用本藥。

【注意事項】

- (1) 患有前列腺瘤的患者，服用本藥時會造成排尿困難，必須減少劑量。
- (2) 患有顯著心跳過速的病人，服用本藥亦需特別注意。
- (3) 服用本藥可能會引起疲倦、暈眩，服藥後不宜操作危險機械或駕駛。

【孕哺資訊】分級【C】

Trihexyphenidyl

【OPAT】Partane[®] 2mg/TAB

帕金鎮 瑪科隆 \$2 Y

【OBHL】B.H.L. 5[®] 5mg/TAB

顛立靜 中化 \$1.5 Y

【OEA】EaTen Drop[®] 40mg/100ml/BOT

亞典 健康化學 \$196 Y

【適應症】帕金森氏症候群。

【用法】

- (1) 帕金森氏症：最初一天 1mg，之後每隔 3~5 天增加為 2mg，維持劑量一天 6~10mg，腦炎後帕金森氏症：一天 12~15mg。常用維持劑量 5~15mg/day 分 3~4 次。併用 Levodopa：一天 3~6mg，分 3 次服用。
- (2) 治療因藥品引起的錐體外反應：開始劑量 1mg，在幾小時內視症狀來調整劑量。一般劑量：一天 5~15mg 分 3~4 次服用。
- (3) 液體藥劑則必須用適當的量杯量取正確的藥量，並按時服用。

【副作用】噁心、口乾、視覺模糊、緊張、嗜睡、尿滯留

【禁忌】青光眼（尤其是閉角性青光眼）、腸阻塞、狹窄性消化道潰瘍、前列腺肥大。

【注意事項】嚴重口乾，以致吞嚥或說話困難，喪失食慾或體重減輕，應降低劑量或調整。

【孕哺資訊】分級【C】

Antimuscarinics/Antispasmodics

Atropine sulfate

【IATP】Atropine inj[®] 1mg/ml/AMP

急 硫酸阿托品 台裕 \$15 Y

【適應症】胃潰瘍、幽門痙攣、胃液、唾液分泌過多、神經過敏性夜間盜汗、減緩小腸張力及結腸運動、眼科放大瞳孔、副交感神經興奮劑之中毒，十二指腸潰瘍。

【用法】皮下肌肉及靜脈注射，每次成人 0.25mg~1mg，每日 1~3 次。

【副作用】口乾、視力模糊、心跳快速、心悸、尿路滯留、便秘等。

【禁忌】白內障、前列腺肥大症、排尿障礙、心臟病、幽門狹窄症、麻痺性腸閉塞等患者，不可應用本劑。有過敏性者應立即中止用藥。

【注意事項】本劑由胎盤可進入胎兒體內或母乳中亦有分泌，故妊娠及授乳之母應慎重應用本劑。

【孕哺資訊】分級【C】

Glycopyrrolate

【OGLY】Glycopyrodyn® 1mg/TAB

格比平 科進 \$4.36 Y

【適應症】減少唾液、支氣管、咽囊分泌物，麻醉或插管治療時阻斷阻斷心臟迷走神經反射作用、消化性潰瘍之輔助治療。

【用法】

- (1) 初始劑量：1-2mg，每日三次，持續兩週。
- (2) 維持劑量：每日早晚 1mg。

【副作用】口乾、視力障礙、少數排尿困難及便秘。

【禁忌】

- (1) 已知對 glycopyrrolate 產生高度過敏反應者。
- (2) 青光眼、泌尿道及胃腸道阻塞、重症肌無力者。

【注意事項】

- (1) 12 歲以下兒童不宜使用。
- (2) 患有顯著心跳過速的病人，服用本藥亦需特別注意。
- (3) 服用本藥可能會引起疲倦、暈眩，服藥後不宜操作危險機械或駕駛。
- (4) Onset 時間 1 分鐘內，最大藥效(peak effects)，肌肉注射後 30-45 分鐘，止涎效果可持續 7 小時。

【孕哺資訊】分級【B】

Dopaminergic agents

L-dopa, Benserazide

【OBE125】 Bendopar 125[®] 125mg/CAP

賓渡帕 榮民 \$3.78 Y

【OMA250】 Madopar 250[®] 250mg/TAB

美道普 羅氏 \$5.9 Y

【適應症】 帕金森氏症。

【用法】 起始劑量 Levodopa 50mg+benserazide 12.5mg，口服 3~4 次。嚴密監督下劑量可每 2~3 天調整一次或每星期調整單一劑量。Levodopa 400~800mg + benserazide 100~200mg 可達適當效果，需分成 3 次或 3 次以上分次服用。需更高劑量者，則每月調整一次。

【副作用】 初期使用有食慾不振、噁心、嘔吐等應於進餐時或與少許食物或流質一併服用。在治療末期，不隨意運動可能會發生。這些副作用均與劑量有關，在劑量降低後會消失或減輕。

【禁忌】 不可與 MAOI 一起服用。於有心肌梗塞，冠狀動脈循環不良或心律不整病例之病人，要週期性檢查心臟血管，包括心電圖。對患有青光眼之病人，應定期檢查眼內壓。心臟功能不全及嚴重內分泌疾病、腎臟肝臟病，精神病的患者，不宜使用。緊急手術時應避免使用 Cycloporpane 或 Halothane 麻醉。25 歲以下或懷孕之婦人亦不可使用。

【注意事項】 若需全身麻醉，則必須事先停藥 12~48 小時。長期治療須定期檢查血球數及肝功能檢查。

【孕哺資訊】分級【C】

Amantadine

【OAMN】Amandine® 100mg/TAB

亞冒淨錠 華興 \$2.78 Y

【適應症】帕金森氏症、預防及治療 A 型流行性感冒、腦意識及反應中樞受損及濾過性病毒隻感染。

【用法】起始劑量 100mg 一天一次，1 週後可增至 100mg 一天兩次。 帕金森氏症：Max: 400mg/day

EPS: 100 mg bid, 可增加至 300 mg/day 分次給與。(Micromedex)

【副作用】抑鬱充血性心衰竭、姿勢性低血壓、精神病、尿滯留。

【禁忌】對本劑過敏者。ESRD 患者，Clcr<15ml/min。
(Micromedex)

【注意事項】

- (1) 癲癇患者應嚴密觀察。
- (2) 曾患充血性心衰竭或週邊水腫者應嚴密注意。
- (3) 不可驟然停藥。
- (4) 服用此藥的女性不要哺餵母乳。
- (5) 與抗膽鹼激素藥物併用若發生 atropine 狀反應時，兩者之一應減量。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

複方

L-dopa/Carbidopa /Entacapone

【OSTA】Stalevo[®] 100mg/25mg/200mg/tab

始立 諾華 \$ 18.4 Y

【適應症】以左多巴/多巴脫羧基酶抑制劑無法達到穩定治療效果之巴金森氏症病人。

【用法】

- (1) 每錠含有一次治療劑量，錠劑必須整粒吞服。
- (2) 理想的每日劑量需透過小心標定每位病人的 levodopa 來決定，每日劑量最好是從可利用的三種不同含量錠劑（50/12.5/200mg，100/25/200mg，或 150/37.5/200mg levodopa/carbidopa/entacapone）中選取一種。
- (3) 必須指導病人每次劑量只服用一錠 Stalevo；因為使用 carbidopa 每天超過 200 mg 的經驗有限，而 entacapone 的每日最高建議為劑量 2000mg，所以 Stalevo 最大給藥量為 10 錠。

【副作用】失眠、幻覺、混亂、噩夢 (paroniria)、異動症、噁心。

【禁忌】

- (1) 已知對本藥的活性成分或任何賦形劑過敏者。
- (2) 嚴重肝功能受損。

- (3) 隅角狹窄型青光眼 (narrow-angle glaucoma)。
- (4) 嗜鉻細胞瘤 (pheochromocytoma)。
- (5) 併用非選擇性單胺氧化酶 (MAO-A 及 MAO-B) 抑制劑 (如 phenelzine, tranylcypromine)。
- (6) 併用選擇性 MAO-A 抑制劑及選擇性 MAO-B 抑制劑。這類抑制劑必須至少停用二週後，才可開始使用 Stalevo 治療。
- (7) 曾有抗精神藥物惡性症候群 (neuroleptic m

【注意事項】

- (1) 開車或是操作機械時要特別小心。
- (2) Levodopa、carbidopa 及 entacapone 同時使用會引起暈眩及姿勢性低血壓的症狀，開車或操作機械時須小心。
- (3) 使用 Stalevo 治療的病人，若出現嗜睡及/或突發性睡著，需被告知不可開車或從事需要警覺性的活動，因為警覺性受損情況下從事這些活動，會使他們自己或別人遭受嚴重傷害或死亡的危險性。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：安全性未知，懷孕期間 絕不可使用 Stalevo。

哺乳：會分泌至乳汁，服藥期間禁哺乳。

生育力：單獨成分使用未發現有生育力相關不良反應。

心血管用藥

(Cardiovascular Drugs)

Angiotensin II Receptor Antagonists

Olmesartan medoxomil

【OOLM】 Olmetec 40[®] 40mg/TAB

雅脈膜衣錠 40 毫克 第一三共 \$10.6 Y

【適應症】高血壓。

【用法】依個別情況調整劑量。

起始劑量每日 1 次 20mg，治療 2 週後可視需要調整為 40mg。

【副作用】暈眩、水腫、噁心。

【禁忌】孕婦。

併用含 aliskiren 成份藥品於糖尿病病人或腎功能不全病人 (GFR<60ml/min/1.73 m²)。

【注意事項】

- (1) 可能造成高血鉀，應定期監測血清電解質。
 - (2) 不建議併用 ACEIs、ARBs 或 aliskiren 成份藥品。
- 併用鋰鹽可能增加鋰鹽濃度，應定期監測。

【孕哺資訊】分級【D】

Valsartan

【ODI160】Divastan[®] 160mg/TAB

利他穩 信東 \$5.1 Y

【適應症】高血壓、心臟衰竭。

【用法】

- (1) 高血壓：一天一次，每次 80 或 160mg，治療兩週後可見效，四週達最大療效。最高劑量每天 320mg，併用利尿劑效果優於將劑量追加到 80mg 以上。
- (2) 心衰竭：一天兩次，起始劑量每次 40mg，若需要可增高至每次 80mg，最高劑量每次 160mg，應檢測腎功能作為評估。

【副作用】眩暈、姿勢性低血壓、咳嗽、腹瀉、疲勞、肌痛、血管水腫、上呼吸道感染。

【禁忌】

- (1) 已知對 Diovan 中任何成份過敏者及孕婦。
- (2) 於糖尿病第二型病患中，與 Aliskiren 併用。

【注意事項】

- (1) 膽道阻塞患者之藥物清除率會降低，須審慎使用。
- (2) 腎動脈狹窄之病人，應監測血清肌酸酐值或血中尿素氮值。

過量時會導致低血壓症狀，並且可能產生意識昏迷、循環衰竭及/或休克。若剛服用，應立即施與催吐；若非剛服用，一般建議靜脈輸注生理食鹽水。

【孕哺資訊】分級【D】

Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors

Captopril

【OCEP】Ceporin® 25mg/TAB

血樂平錠 25 毫克 信東生技 \$2 Y

【適應症】高血壓、心臟衰竭。

【用法】

- (1) 高血壓、心衰竭：起始劑量 25mg，每天 2-3 次，空腹或飯前 1 小時服用，1~2 星期後可視情況調整，增至每次 50mg
- (2) 服用利尿劑者：起始劑量 6.25 或 12.5mg。3.每日最大劑量 450mg。

【副作用】持續乾咳、頭暈、皮膚癢或紅疹、腸胃不適、噁心。

【禁忌】

- (1) 對本藥過敏者。
- (2) 合併使用本品及含 aliskiren 成份藥品於糖尿病患或腎功能不全患者(GFR<60ml/min/1.73m2)。

【注意事項】

- (1) 勿合併使用 ACEIs、ARBs 或含 aliskiren 成份藥品會增加低血壓、高鉀血症及腎功能下降（包括急性腎衰竭）之風險。
- (2) 應定期檢測腎功能及及血清電解值。

(3) 第一孕期為 C，第二、三孕期則為 D。

【孕哺資訊】分級【C/D】

哺乳：哺乳婦不建議使用。

Alpha-Adrenergic Blocking Agents

Doxazosin

【ODOXAXL】Doxaben 2mg[®] 2mg/TAB

可迅 暉致 \$2 Y

【ODOXA】Doxaben XL4mg[®] 4mg/TAB

可迅 暉致 \$7.3 Y

【適應症】高血壓, 良性前列腺肥大

【用法】日最大劑量 HTN:16mg BPH:8mg

【副作用】皮膚有時可能出現局部搔癢感、刺激感、灼熱感、接觸性皮膚炎。

【禁忌】(1)曾對本品成分過敏者禁用。

【注意事項】

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：NA

哺乳：NA

生育力：NA

Beta-Adrenergic Blocking Agents

Atenolol

【OURO】 Urosin 100[®] 100mg/TAB

優心 永信 \$2 Y

【適應症】高血壓、狹心症。

【用法】

- (1) 高血壓：起始劑量 50mg 每日服用一次，若效果不明顯，則提高到一天 100mg，一般在服用後一或二星期就有完全療效。
- (2) 狹心症：起始劑量 50mg 每日服用一次，若一星期內效果不明顯，則提高到一天 100mg，有些病人需 200mg 才能達到適當效果。

【副作用】四肢冰冷、肌肉疲勞和心跳緩慢。

【禁忌】

- (1) 有二度或三度心臟傳導阻斷之病人。
- (2) 未經治療的心臟衰竭之病人。
- (3) 不可與 Verapamil 同時服用，若需服用 Verapamil，需事先停用本劑。

【注意事項】

- (1) 已經過治療的心臟衰竭病人，若在服用此藥後有鬱血性心臟衰竭症狀，則須暫停使用此藥。
- 患有慢性呼吸道阻礙的病人需小心使用，因它也可能引起氣喘病人的呼吸道阻礙。

【孕哺資訊】分級【D】

Bisoprolol hemifumarate

【OCNC】Concor 5[®] 5mg/TAB

康肯 5 毫克 MERCK KgaA \$2 Y

【適應症】高血壓，狹心症，穩定型慢性中度至重度（NYHA class III、IV）心衰竭。

【用法】

高血壓或狹心症：

- (1) 起始劑量：每日一次，每次 5 毫克，視需要可增加至 10 毫克。
- (2) 最大劑量：每日一次，每次 20 毫克。
- (3) 嚴重肝/腎功能不全者，最大劑量為每日 10 毫克。

【副作用】頭暈、頭痛、噁心、心搏徐緩、腹瀉或便秘。

【禁忌】急性心衰竭、心因性休克、沒有裝上心臟節律器的嚴重房室傳導障礙（第二級或第三級）、病態性竇症候群、竇房結阻斷、症狀性心搏過緩、症狀性低血壓、嚴重的支氣管氣喘、嚴重的週邊動脈血管閉塞疾病或 Raynaud 氏症候群、腎上腺有尚未接受治療的腫瘤（嗜鉻細胞瘤）、代謝性酸中毒、對此藥品過敏者。

【注意事項】

- (1) 可能遮蓋低血糖或甲狀腺亢進的症狀。
- (2) 有牛皮癬病史者或阻塞性呼吸道疾病患者應小心使用。

早上餐前或餐後給藥皆可。請伴隨液體吞服，不要嚼碎。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：對胚胎的風險無法排除。

哺乳：哺乳婦不建議使用。

Propranolol

【OPROP】 Propranolol (生達)[®] 10mg/TAB

心律錠 生達 \$2 Y

【適應症】狹心症、不整律(上心室不整律、心室性心博過速)、原發性及腎性高血壓、偏頭痛、控制原發性震顫、控制焦慮性心博過速、甲狀腺毒症的輔助劑、親鉻細胞瘤。

【用法】

- (1) 焦慮症：10mg。可漸加至 40mg，一天 2~3 次。
- (2) 靜坐不能：40mg，一天 3~4 次。
- (3) 預防偏頭痛：20mg，一天 4 次。至多可調整至一天 240mg。
- (4) 高血壓：40mg 早晚服用二次，一天最多可達 640mg。
- (5) 心絞痛：10~20mg，一天 3~4 次。
- (6) 心律不整：10~30mg，一天 3~4 次。
- (7) 甲狀腺毒症：10~40mg，一天 3~4 次。

【副作用】眩暈、失眠、疲倦、胃不舒服、嘔吐、腹瀉、便秘、四肢冰冷等都是短暫性。有報告指出 β 型阻斷劑，可能有皮膚疹和乾眼症

【禁忌】支氣管氣喘、心臟性休克、心臟阻斷、顯著的心臟衰

竭、心竇性心博徐緩禁用。

【注意事項】本藥宜與食物共服。

【孕哺資訊】分級【C】

Calcium-Channel Blocking Agents

Amlodipine

【OAMC】Amcopine® 10mg/TAB

壓可平 華興 \$3.09 Y

【適應症】高血壓、心絞痛。

【用法】一天一次，每次口服 5mg，每日最高 10mg。

【副作用】頭痛、水腫、潮紅、心悸、疲倦、噁心。

【禁忌】禁用於對 amlodipine、dihydropyridine 類化合物或任何賦形劑過敏的患者。

【注意事項】

- (1) 本品不應給予懷孕之婦女。
- (2) 過量時引起臨床上明顯的低血壓，需要給予主動的心臟血管支持性治療，包括監測心臟和呼吸功能，抬高四肢。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

Lacidipine

【OLE56】Lesyn F.C. Tablets 6 mg[®] 6mg/TAB

樂壓定 膜衣錠 6 毫克 健喬信元 \$7.1

【適應症】高血壓。

【用法】

- (1) 起始劑量是每天一次，每次 2 毫克。每天必須在同一時間服用，最好在早晨服用。
- (2) 應當視病情的嚴重性，並根據患者的個別反應，來調整高血壓的治療。
- (3) 經過充分的時間，讓藥理效果完全發揮之後，可將劑量增至 4 毫克；必要時，可增至 6 毫克。這段時間不宜少於 3-4 週，除非臨床狀況需要較快的調高劑量。
- (4) 本藥必須每天在同一時間服用，最好在早晨服用，飯前或飯後服用皆可。
- (5) 本藥可用於長期治療。

【副作用】

- (1) 有些患者可能會出現與其末梢血管擴張藥理作用有關的輕微副作用。
- (2) 最常見的副作用是頭痛、潮紅、水腫、眩暈及心悸。這些情況通常是暫時性的，並且在持續服用相同的劑量後便會消失。很少有無力、皮疹(包括紅斑和搔癢)、胃部不適、噁心、多尿及齒齦增生以及視力異常的報告。
- (3) 如同使用其他二氫吡啶類鈣離子拮抗劑一樣，曾有少數患

者發生潛在的心絞痛惡化的報告，特別是在開始治療之後。有症狀的缺血性心臟病患者比較容易發生在這種情況。

(4) 本藥不會造成明顯的血液檢驗值變化。

【禁忌】對製劑中任一成分過敏者。

【注意事項】不可管灌，長效性藥品，不可磨粉，不可剝半。避免飲酒。藥殼由糞便排出，為正常現象。服藥期間可能姿態性頭昏或嗜睡，請預防跌倒；變更姿勢緩慢；駕車，操作機械請小心。可能有錐體束外症狀(如：流口水，運動失調)請立即就醫。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：

- (1) 尚未有 Lacidipine 用於人類懷孕期的安全性資料。
- (2) 動物研究已證實本藥沒有致畸胎作用，也不會損害發育。
- (3) 應當考慮 Lacidipine 在懷孕末期會引起子宮肌肉鬆弛的可能性。

哺乳：動物乳汁轉移研究已證實 Lacidipine(或它的代謝物)可能會分泌至乳汁中。只有對母親的潛在利益超過對胎兒或新生兒的潛在危險時，才可以在懷孕期或哺乳期間內使用本藥。

Felodipine

【OFEL】 Felpin® 5mg/TAB

菲可平 信東 \$2 Y

【適應症】高血壓、心絞痛。

【用法】一天一次，每日劑量由 5mg 開始，視個人狀況調整，

維持劑量為 5~10mg 一天一次。

【副作用】潮紅、頭痛、心悸、疲倦、腳踝腫脹，牙齦增生。

【禁忌】對此藥品成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 錠劑必需和水服用，絕對不能剝半或咬碎服用。
- (2) 可能有低血壓情況發生。
- (3) 可能有周邊水腫情形發生。
- (4) 本品對大多數患者單獨治療即可得到良好的效果。同時與 β -阻斷劑併用時，治療初期二者的劑量要適度調整，且要隨時監視其心跳速度。

【孕哺資訊】分級【C】

Nifedipine

【ONIF】Nifepin[®] 10mg/CAP

保心律 皇佳 \$2 Y

【適應症】高血壓、狹心症。

【用法】10~20mg，一天三次。每日最高劑量 180mg。

【副作用】

- (1) 頭昏眼花、臉紅、頭痛、低血壓、足踝水腫。
- (2) 過量時心跳徐緩和低血壓的現象。

【禁忌】

- (1) 對 Nifedipine 敏感者。
- (2) 懷孕或可能懷孕之婦女禁用。

(3) 不可用於心臟血管性休克的病人。

【注意事項】

(1) 使用後症狀惡化者，應停藥。

(2) 腎機能障礙及肺高血壓患者應慎重投與。

(3) 停用β-阻斷劑後，心絞痛的發作頻率會增加。此時若開始使用 Nifedipine，反而使情況惡化。應在使用前逐漸減少β-阻斷劑的劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

【ONIFS】 Nifedipine S.R. (30mg)[®] 30mg/TAB

恆脈循持續性膜衣錠 30 毫克 中化 \$4.55 Y

【適應症】狹心症、高血壓。

【用法】整粒吞服。一天一次，每次一錠。最高劑量每日 4 錠。

【副作用】頭昏眼花、臉紅、頭痛、低血壓、水腫。

【禁忌】

(1) 對 Nifedipine 過敏。

(2) 懷孕或可能懷孕之婦女禁用。

(3) 不可用於心血管休克的病人。

【注意事項】

(1) 與 CYP 3A4 抑制劑併用時應考慮降低劑量。

(2) 小心監控肝功能不全的病患，嚴重者須降低治療劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：禁用於懷孕 20 週前之婦女，20 週後需其他治療方法不可用才可考慮使用本品。

哺乳：哺乳婦禁止使用。

Central alpha-Agonists

Clonidine

【OCAT】Catapres® 0.075mg/TAB

降保適 百靈佳 \$1.81 Y

【適應症】高血壓。

【用法】高血壓患者起始劑量 0.075~0.150mg，一天兩次，2-4週可視情況逐漸增加。治療劑量：0.3mg，一天三次。

【副作用】嗜睡、口乾、頭痛、便秘、發疹、心搏徐緩。

【禁忌】不可使用於患有心竇病變症候症的病人。

【注意事項】開始及終止治療時必須逐漸進行。

【孕哺資訊】分級【C】

Class III Antiarrhythmics

Amiodarone HCl

【IAMI】Cordarone Inj.® 50 mg/ml, 3 ml/AMP

急 臟得樂 賽諾菲 \$92 Y

【適應症】

- (1) 短期使用治療心室纖維顫動、Wolff-Parkinson-White 氏症候群，上室性及心室性心搏過速，心房撲動心房纖維顫動。

(2) 用於對電擊具抗性的心室纖維顫動相關之心跳停止時所進行的心肺復甦術。

【用法】

(1) 靜脈輸注

- a. 起始劑量：5mg/kg 依體重計算，溶解於葡萄糖溶液中。若可能的話，請使用電動注射器，在 20 分鐘至 2 小時時間內靜脈輸注給藥，可每二十四小時重複注射二至三次。
- b. 維持劑量：10-20mg/kg 依體重計算，(通常 600 至 800mg/24 小時，至多 1.2g/24 小時)，配以 250ml 葡萄糖溶液，輸注數天。
- c. 應由輸注之第一日開始以口服給藥取代治療，一天三錠，劑量可增至每天四錠或甚至五錠。

(2) 用於對電擊具抗性的心室纖維顫動相關之心跳停止時所進行的心肺復甦術：若中央靜脈導管若可

【副作用】心搏徐緩、注射部位靜脈炎、低血壓。罕有呼吸衰竭、間質性肺炎、肝衰竭。

【禁忌】

- (1) 竇性心搏徐緩、竇房心臟傳導阻滯、高度房室傳導阻滯、雙束或三束傳導障礙或竇結疾病且未使用人工節律器之患者。
- (2) 甲狀腺功能不良之患者。
- (3) 已知對碘或 amiodarone 或任一賦形劑成分過敏者。
- (4) 循環性休克。
- (5) 嚴重低血壓。

- (6) 嚴重呼吸衰竭、心肌病變或心臟衰竭(可能會進一步惡化)。
- (7) 由於本藥含有 benzyl alcohol，禁用於 3 歲以下孩童。
- (8) 懷孕或授乳婦。
- (9) 與其它可能誘發 torsades de pointes 的藥物併用。(Class Ia, III 抗心律不整藥物、

【注意事項】

- (1) 靜脈注射不可於 15 分鐘內重複注射。
- (2) 請勿將任何其他產品加入注射針筒中。請勿使用相同的注射管注射其他藥品。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：無法排除對胚胎的風險 (Micromedex)

哺乳：無法排除對嬰兒的風險 (Micromedex)

Cholesterol Absorption Inhibitors

Ezetimibe

【OEZET】 Ezetrol® 10mg/TAB

怡妥錠 10 毫克 荷蘭商歐嘉隆 \$6.7 Y

【適應症】高膽固醇血症、同型接合子性麥硬脂醇血症(植物脂醇血症)。

【用法】起始劑量 10mg，每日一次，單獨投與或與 statin 類藥品合併投與。隨餐或空腹服用均可。

【副作用】肌肉痛、腹痛、腹瀉、脹氣。

【禁忌】 對此成分過敏者禁止使用。

【注意事項】

- (1) 中重度肝功能不全、老年人及 10 歲以下兒童，不建議使用。
- (2) 單一療法：用於腎臟功能受損患者時，不需要調整劑量。
- (3) 併用 Simvastatin 療法：在腎功能不全的病人不需要調整 Ezetimibe Sandoz 的劑量。用於中度及輕度腎功能不全患者時，不需調整 simvastatin 的劑量。對於嚴重腎功能不全的患者(肌酸酐廓清率 $<30\text{ml/min}$)，simvastatin 超過 10 mg/day 以上的劑量 都應審慎考慮。如果認為有必要使用時，應謹慎服藥。

【孕哺資訊】 分級【C】

Fibric Acid Derivatives

Gemfibrozil

【OGEMB】 Gembit® 300mg/CAP

健比得 乖乖 \$2 Y

【適應症】 高脂血症。

【用法】 每天兩次，一次 2 粒。

【副作用】 腹痛、腹瀉、消化不良、關節痛、肌肉痠痛、肌肉痛、眩暈。

【禁忌】 肝腎功能不全、原發性膽硬化、膽囊疾病及對本藥品過敏者。

【注意事項】

- (1) 可能增加膽固醇排泄於膽汁中，造成膽結石。
- (2) 與抗凝血劑併用，抗凝血劑需減量。
- (3) 孕婦、授乳婦使用安全性尚未建立。

【孕哺資訊】分級【C】

Fenofibrate

【OFEN】Fenolip® 200mg/Cap

祛脂微粒膠囊 正和 \$3.54 Y

【適應症】高脂質血症

【用法】每天 1 顆，於主餐時服用

【副作用】偶有腸胃不適、皮膚過敏、肌肉疼痛及肝指數暫時升高。

【禁忌】嚴重乾、腎功能不全。

【注意事項】至於小孩不易取得之處

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳謹慎使用。

HMG-CoA Reductase Inhibitors

Atorvastatin

【OLIP】Lipitor® 10mg/TAB

立普妥膜衣錠 10公絲 輝瑞 \$6.6 Y

【OLIP40】Lipitor 40® 40mg/TAB

立普妥膜衣錠 40公絲 輝瑞 \$15.4 Y

【適應症】高膽固醇血症、高三酸甘油脂血症。對於臨床上沒有冠心病的第二型糖尿病病人，但是至少有任一其他冠心病危險因子，包括高血壓、視網膜病變、白蛋白尿、或吸煙，Lipitor 適用於：降低心肌梗塞的風險、降低中風的風險。降低冠心病高危險群的心血管事件發生率。對於臨床上沒有冠心病的高血壓病人，但是至少有三個其他冠心病危險因子，包括第二型糖尿病、年紀大於等於 55 歲、微白蛋白尿或蛋白尿、吸煙、或第一等親在 55 歲(男性)或 60 歲(女性)前曾經發生冠心病事件，Lipitor 適用於：降低心肌梗塞的風險、降低中風的風險、降低血管再造

【用法】10-80 mg，每日服用一次。服藥時間早晚不拘，隨餐或空腹均可。

【副作用】肌痛、腹瀉、噁心、肝臟酵素升高。

【禁忌】

- (1) 有活動性肝病包括肝臟轉胺酶不明原因的持續上升之病人。
- (2) 對本藥任何成分過敏之病人。

(3) 懷孕禁用安全性尚未建立。

(4) 哺乳期間禁止使用。

【注意事項】

治療時應注意是否出現肝損傷之症狀，包括疲勞、食慾減退、右上腹不適、尿色深或黃疸等。倘若使用 Lipitor 出現嚴重肝損傷且併有臨床症狀與或膽紅素增高或黃疸出現時，應立即停止治療。

【孕哺資訊】分級【D】

Rosuvastatin

【OCR】Crestor[®] 10mg/TAB

冠脂妥 Astra \$9.2 Y

【適應症】高膽固醇血症、高三酸甘油酯血症。

【用法】

- (1) 劑量範圍：5~20mg 每天一次。一般起始劑量：10mg 每天一次。
- (2) 亞裔患者：宜考慮以 5mg 每天一次開始治療。(亞洲人的 rosuvastatin 暴露量可能比白種人高)
- (3) 開始治療後或調整劑量後，應在 2~4 週內檢查血脂濃度並依照結果調整劑量。
- (4) 若與 gemfibrozil 併用，Crestor 劑量上限為 10mg。

【副作用】頭痛、頭暈、便秘、噁心、腹痛、肌痛、罕見肌病及橫紋肌溶解、衰弱無力。

【禁忌】

- (1) 對 Rosuvastatin 過敏者
- (2) 有活動性肝疾病之病患
- (3) 懷孕或授乳婦女

【注意事項】此類藥品併用 fibrates、niacin、cyclosporin 等藥品時易增加肌肉病變或橫紋肌溶解之副作用。除非利大於弊，否則不建議併用。若併用時，請醫師留意患者是否產生肌肉無力、疼痛等現象並監測其 CK(creatine kinase)，以避免發生急性腎衰竭。

【孕哺資訊】分級【X】

Loop Diuretics

Furosemide

【ISU】Suopinchon® 20mg/2ml/AMP

壽平腫 壽元 \$15 Y

【適應症】利尿、高血壓、急性肺水腫。

【用法】

- (1) 成人初劑量每日為 1/2~1 至 2 錠，維持劑量每日 1/2~1 錠。
- (2) 嬰幼兒推薦劑量為每日每公斤體重 2mg，但每日最大劑量不可超過 40mg。

【副作用】體液電解質不平衡，低鉀、鈉、鎂，高尿酸 Glucose tolerance 會下降。

【禁忌】無尿症，腎代償失調，肝昏迷者。

【注意事項】

- (1) 若病人須長期治療，需隨時測試病患之血中 Creatinine 值，尿素、電解質。若以本品治療高血壓，需由醫師定期監測病患情況。
- (2) 於懷孕期間除非絕對必要才可使用本品，且僅能短時間使用。會進入乳汁中且會抑制乳汁分泌，故使用本品期間應停止哺乳。
- (3) 雖然本品甚少發生低血鉀症，但仍建議多吃富含鉀質之食物（如：瘦肉、馬鈴薯、香蕉、蕃茄、花椰菜、菠菜、乾果），在某種情況下，亦可與含鉀和保鉀製劑一起使用。

【孕哺資訊】分級【C】

【ORAS】Rasitol® 40mg/TAB

來喜妥 永信藥品工業股份有限公司台中幼獅廠 \$2 Y

【適應症】利尿、高血壓。

【用法】

- (1) 一般成人劑量：
 - a 抗高鈣劑：120mg/day（一次或分成 2~3 次）。
 - b 抗高血壓劑：初劑量：40mg，一天 2 次，再依患者反應調整。
 - c 利尿劑：初劑量 20~80mg，一次服用，再每隔 6~8 小時另增加 20~40mg，直到所期反應達到為止。維持劑量每日以單劑量或分成 2~3 次給予或隔日給予。每日最大劑量 600mg，慢性腎衰竭者，每日最高有達

4g。

【副作用】口乾、口渴加重、噁心、嘔吐、異常疲累等需注意

【注意事項】

- (1) 無尿或嚴重腎功能不良(利尿反應會延長)、糖尿病、曾有痛風、肝功能不良包括肝硬化及腹水等，合併使用本藥需留意。
- (2) 如採單一每日劑量給藥法時，最好早晨服用，減少夜間排尿次數增加之效應。
- (3) 與 Lithium 併用可能因減低腎清除率引起鋰中毒，需密切監測 Lithium 濃度。本藥會增加血液中的尿酸，使用抗痛風治療劑時，應適當調整抗痛風劑之劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：孕婦安全性尚未確定，危險與效益需加以考慮。

哺乳：會排泄於乳汁，哺乳婦女不宜使用。

Potassium-sparing

Spironolactone

【OALDA】Aldactin® 25mg/TAB

愛達信 安星 \$2 Y

【適應症】利尿、高血壓、原發性醛類脂醇過多症。

【用法】一般成人劑量：

- (1) 利尿劑誘生之低血鉀症：25~100mg/day，一次或分成 2~4 次服用。

- (2) 充血性心衰竭，肝硬化及腎病性癥候群導致的水腫：起始劑量 25~200mg/day，至少持續五天。維持劑量 75~400mg/day，皆分 2~4 次服用。
- (3) 高血壓：啟使劑量 50~100mg/day，一次或分成 2~4 次，至少連續服用二星期，是需要每二星期逐漸調節劑量，Max: 200mg/day。維持劑量依病人需求調整。
- (4) 源發性醛類脂醇過多症：維持劑量：術前 100~400mg/day，分成 2~4 次服用。

【副作用】高血鉀症徵象、心博不規則、嗜睡、噁心、嘔吐等。

【禁忌】高血鉀症患者不可服用

【注意事項】

- (1) 服用本藥可能使 BUN、SCr、血清鉀離子濃度增加。
- (2) 老年人對本藥之降壓效應較為敏感，需注意。
- (3) 可與食物或牛奶一起服用，減少腸胃刺激。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：可能通過胎盤孕婦安全性尚未確定，危險與效益需加以考慮。

哺乳：哺乳安全性尚未確定，危險與效益需加以考慮。

Thiazide Diuretics

Trichlormethiazide

【OFLT】 Fluitran® 2mg/TAB

服爾伊得安 塩野義 \$2 Y

【適應症】利尿或降血壓。

【用法】

(1) 水腫：每日 1~4mg。

(2) 高血壓：每日 2~4mg。

【副作用】體液電解質不平衡，低鉀、鈉、鎂，高尿酸 Glucose-tolerance 會下降，光敏感。

【禁忌】無尿症，腎代償失調，對 Thiazides 類過敏者，肝昏迷者。

【注意事項】紅斑性狼瘡症，高過敏者，腎功能損傷。

【孕哺資訊】分級【C】

Vasodilating Agents

Nitroglycerin

【ONIT】Nitrostat® 0.6mg/Subl

耐絞寧 輝瑞 \$4.97 Y

【適應症】心絞痛預防及治療。

【用法】當急性心絞痛第一徵象出現前，迅速將一粒本品置於舌下或口腔頰中，使其溶化吸收。直到症狀獲得緩解前，每 5 分鐘間隔，重複服用一粒，至多給予三粒，若症狀無法改善，應立即就醫。預防使用通常在從事可能發生心絞痛活動前 5~10 分鐘服用。

【副作用】頭痛、低血壓、噁心、嘔吐。

【禁忌】

- (1) 具有早期心肌梗塞嚴重貧血者。
- (2) 對此藥過敏者

【注意事項】

- (1) 以最低有效量來緩解心絞痛之發作，切忌以大量。
- (2) 本藥需由口腔及舌下服用，切忌吞服，如發生視力模糊或口乾現象即需停藥。
- (3) 過量的服用也會引起嚴重頭痛。

【孕哺資訊】分級【C】

Nicorandil

【OSIG】 Sigmart[®] 5mg/TAB

喜革脈 NIPRO PHARMA CORPORATION KAGAMIISHI PLANT \$2.49 Y

【適應症】狹心症

【用法】通常成人一日的 Nicorandil 量 15mg，分 3 次經口服用，不過根據症狀輕重可適宜增減。

【副作用】頭痛 (3.60%)、其他尚有噁心、嘔吐 (0.44%)、眩暈 (0.15%)、顏面潮紅 (0.14%)、和倦怠 (感) (0.12%)。

【禁忌】對於服用 PDE 5(phosphodiesterase type 5)抑制劑以治療勃起障礙之病人(sildenafilcitrate “Viagra[®] 威而鋼” 或 vardenafil hydrochloride trihydrate “Levitra[®] 樂威壯” 或 tadalafil “CIALIS[®] 犀利士膜衣錠”) 或服用 GC(guanylate cyclase) 激活劑(riociguat) 之病人，請勿併用 Sigmart[®]。

【注意事項】在服用初期，具有和其他硝酸鹽、亞硝酸鹽類藥

物同樣的血管擴張作用，有可能導致搏動性的頭痛，此時可減少劑量或停止使用。

【孕哺資訊】分級【B3(AUS)】

懷孕：對孕婦用藥的安全性尚未得以證實，故對孕婦及有可能懷孕的婦女請勿使用。

複方

Amlodipine/ Olmesartan

medoxomil

【OSEV540】Sevikar 40[®] 5mg/40mg/TAB

舒脈康膜衣錠 5/40 毫克 第一三共 \$14.8 Y

【適應症】治療高血壓，此複方藥品不適合用於起始治療。

【用法】

- (1) 適用於以 Amlodipine 或 olmesartan medoxomil 單方無法獲得血壓有效控制的病人。
- (2) 每天服用一次。
- (3) 最高建議劑量 10/40 mg。

【副作用】頭痛、水腫、暈眩、姿勢性低血壓。

【禁忌】

- (1) 孕婦。
- (2) 合併使用 Sevikar[®] 及含 aliskiren 成份藥品於糖尿病病人或

腎功能不全病人(GFR<60ml/min/1.73 m²)

【注意事項】

- (1) 可能造成高血鉀，應定期監測血清電解質。
- (2) 不建議併用 ACEIs、ARBs 或 aliskiren 成分藥品。
- (3) 併用鋰鹽可能增加鋰鹽濃度，應定期監測。

【孕哺資訊】 分級 **【D】**

Amlodipine/ Olmesartan

medoxomil/ Hydrochlorothiazide

【OSEVH】 Sevikar HCT 40[®] 5mg/40mg/12.5mg/tab

舒脈優膜衣錠 台灣第一三共 \$ 14.8 Y

【適應症】 治療高血壓。

【用法】

- (1) 1 天 1 次。
- (2) 2 週後可增加劑量。在變更劑量後 2 週內可達降血壓的效果。
- (3) Sevikar HCT[®] 的最大建議劑量為 40/10/25 mg。Sevikar HCT[®]
- (4) 可搭配或不搭配食物服用。

【副作用】 末梢水腫、頭痛、疲倦。

【禁忌】

- (1) 因為含有 hydrochlorothiazide 的成分，無尿症(anuria)、對本藥品中任何成分過敏或對其他磺胺類藥物過敏的病人不得使用 Sevikar HCT®。
- (2) Sevikar HCT® 不得與含 aliskiren 成分藥品合併使用於糖尿病病人或腎功能不全病人(GFR<60 ml/min/1.73 m²)。

【注意事項】

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：發現懷孕後，請儘快停用 Sevikar HCT®。本藥可能傷害發育中胎兒甚至造成死亡。

Amlodipine/ Atorvastatin

【OCADU】 Caduet® 5mg/10mg/TAB

脂脈優 5 毫克/10 毫克 輝瑞 \$7.2 Y

【適應症】因有高血壓和血脂異常這兩種可矯正的危險因子併存，而使心血管危險增加的患者；或因有心絞痛為表現之冠心病(CHD)併有可矯正的血脂異常危險因子，而使心血管危險增加的患者。降低冠心病高危險群的心血管事件發生率對於臨床上沒有冠心病的高血壓患者，但是至少有三個其他冠心病危險因子，包括第二型糖尿病、年紀大於等於 55 歲、微白蛋白尿或蛋白尿、吸煙、或第一等親在 55 歲(男性)或 60 歲(女性)前曾經發生冠心病事件，適用於：降低心肌梗塞的風險、降低中風的風險、降低血管再造術與心絞痛的風險。

【用法】每日服用一次。每日最高劑量 Amlodipine、Atorvastatin 為 10mg、80mg。

【副作用】頭痛、頭暈、嗜睡、噁心、心悸、腹瀉、肌痛。

【禁忌】

- (1) 對 dihydropyridine 類化合物、amlodipine、atorvastatin 或本品任何成分過敏之患者；
- (2) 有活動性肝病或不明原因的 ALT 持續上升超過正常值上限(ULN) 3 倍以上之患者。
- (3) 孕婦、授乳婦或有生育能力而未確實避孕的婦女。

【注意事項】

- (1) 可能造成 ALT 升高，應注意是否出現肝損傷症狀（包括

疲勞、食慾減退、右上腹不適、尿色深或黃疸等)

- (2) 可能造成肌肉損傷，應注意是否出現瀰漫性肌肉疼痛、肌肉壓痛或無力，及/或 CPK 明顯升高。

【孕哺資訊】分級【X】

懷孕：禁止使用。

哺乳：禁止使用。

Amlodipine/ Valsartan

【OEXF】 Exforge F.C.® 5mg/80mg/TAB

易安穩 諾華 \$6.4 Y

【OEXN160】 Exnortan 5/160mg® 5/160mg/TAB

易德壓悅膜衣錠 亞培 \$7 Y

【適應症】 治療高血壓，此複方藥品不適用於起始治療。

【用法】

- (1) 適用於以 amlodipine 或 valsartan 單方無法獲得血壓有效控制的病人。
- (2) 每日服用一次。若血壓在治療 3-4 週後仍未獲得控制，劑量可緩慢調整增加至最大 10/160mg。

【副作用】 週邊水腫、倦怠、過敏反應、鼻咽炎、潮紅、高血鉀、頭痛頭暈等。

【禁忌】 已知對 amlodipine 和 valsartan 中任何成分過敏者及孕婦。

【注意事項】

- (1) 此固定劑量之複方製劑，並不適用於高血壓的初始治療。
- (2) 過量時，應主動監控心臟和呼吸。時常測量血壓。如導致低血壓症狀，應提供心血管功能支持。

產生意識昏迷、循環衰竭及/或休克。可給予血管加壓劑（penylephrine），並留意循環血量和排尿情形。靜脈注射葡萄糖酸鈣可有助於逆轉鈣離子進入障礙。

【孕哺資訊】分級【C】

Amlodipine/

Valsartan/Hydrochlorothiazide

【OEXFH】 Exforge-HCT[®] 5mg/160mg/12.5mg/TAB

力安穩膜衣錠 5/160/12.5 毫克 諾華 \$5.1 Y

【適應症】適用於高血壓治療。本品適用於以 Amlodipine、Valsartan、Hydrochlorothiazide 其中兩種成分合併治療，仍無法有效控制血壓之高血壓病人。此固定劑量的複方製劑，並不適用於高血壓的初始治療

【用法】

- (1) 每日用藥一次。劑量可在兩週後增加。在改變劑量後兩週內即可達 Exforge HCT 最大抗壓效果。Exforge HCT 最高建議劑量為 10/320/25 毫克。
- (2) Exforge HCT 可以搭配食物或不搭配食物一起服用。

【副作用】眩暈、水腫、頭痛等。

【禁忌】禁用於無尿症或對磺胺類衍生藥物過敏之病人。

【注意事項】嚴重腎功能不全者，需使用 Loop 型利尿劑，不建議使用 Thiazide 利尿劑，因此，不建議使用此品項。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：不適用於計畫懷孕婦女。

哺乳：因為哺乳嬰兒有潛在不良反應，應考量藥物對母親的重要性來決定是否停止哺乳或停用藥物。

Pitavastatin/Ezetimibe

【OTONV】Tonvasca[®] 2mg/10mg/CAP

同抑脂 膠囊 友霖 \$16.7 Y

【適應症】原發性高膽固醇血症及混合型血脂異常

【用法】每天一次，一次一顆，可於一天當中的任何時間隨食物或不隨食物投予單一劑量。

【副作用】背痛、便秘、腹瀉、肌肉疼痛、四肢疼痛。

【禁忌】

- (1) 已知對本產品任何成分過敏的病人。
- (2) 曾有報告顯示 Pitavastatin 之過敏反應包括皮疹、搔癢症及蕁麻疹。
- (3) 活動性肝病病人，包含有不明原因的肝轉胺酶持續上升者。
- (4) 孕婦或可能懷孕的婦女。因為 HMG-CoA 還原酶抑制劑

(statin 類藥物)會減少膽固醇的合成，並可能減少其他由膽固醇衍生之生物活性物質的合成，因此孕婦使用 statin 類藥物可能會對胎兒造成傷害。另外，懷孕期間給予本藥並無顯著助益，對孕婦的安全性也尚未確立。若病人在服用本藥期間懷孕，應告知病人藥物對胎兒的潛在危害，以及懷孕期間持續服藥缺點。

【注意事項】

- (1) 不建議肝功能不全之病人使用 Tonvasca、
- (2) Tonvasca 在腎功能不全者的使用經驗尚未建立。

【孕哺資訊】分級【X】

懷孕：禁用

哺乳：禁用

生育力：目前尚未針對合併使用 pitavastatin 與 ezetimibe 進行過任何動物致癌性或生育力研究。

Fenofibrate/Pravastatin sodium

【OPRA】 Pravafen® 160mg/40mg/CAP

普脂芬膠囊 SMB \$14.3 Y

【適應症】治療混合性高脂血症併有冠心病[或與冠心病風險相當(CHD risk equivalent)]，且使用 pravastatin 40mg 單一療法可充分控制 LDL 膽固醇之成人病患，在配合飲食控制下，pravafen 可以降低三酸甘油酯及提升 HDL 膽固醇。

【用法】建議劑量為每日服用一顆膠囊。並且繼續維持開始藥

物治療前的飲食控制。需以血清脂質濃度值監測患者對治療的反應。開始使用 Pravafen 後，通常血脂會快速下降，若 3 個月內無法獲得充足的反應，則應停止用藥。建議劑量為每天晚餐時，隨餐服用一顆膠囊。空腹使用時吸收較差，因此 Pravafen 必須與食物併服。

【副作用】腹脹、腹痛、上腹痛、便秘、腹瀉、口乾、消化不良、打嗝、脹氣、噁心、腹部不適、嘔吐、血清轉胺酶升高。

【禁忌】

- (1) 對有效成份或其中任一賦型劑過敏。
- (2) 肝功能不全，包括原發性膽汁性肝硬化或活動性肝臟疾病，包括無法解釋之持續性肝功能檢驗數值上升（包括血清轉胺酶升高）超過正常上限值（upper limit of normal, ULN）3 倍（參照第 4.4 節）。
- (3) 兒童與青少年（年齡小於 18 歲）。
- (4) 腎功能不全。
- (5) 已知使用 fibrate 類藥物或是 ketoprofen 時會產生光過敏或光毒性反應。
- (6) 膽囊疾病。
- (7) 急性或慢性胰臟炎，因嚴重高三酸甘油酯血症造成之急性胰臟炎除外。
- (8) 懷孕或正在哺乳。
- (9) 曾有因使用 statin 類或 fibrate 類藥物造成肌肉病變或橫紋肌溶解之病史，或之前使用 statin 類藥物治療時，曾確認肌酸酐磷化激酶（creatine phosphokinase, CK）值上升至 ULN 的 5 倍以上

【注意事項】

【孕哺資訊】

懷孕：Pravafen 目前尚無孕婦併用 pravastatin 與 fenofibrate 的資料。併用療法並未進行生殖毒性試驗。對於人類的潛在風險仍未知。因此，由於 pravastatin 禁用於孕婦，懷孕期間亦應禁用 Pravafen。

哺乳：應禁用。

生育：併用療法並未進行生殖毒性試驗。

Antithrombotic Agents

Clopidogrel

【OCLOP】 Clopidogrel (SANDOZ)[®] 75mg/TAB

舒栓寧膜衣錠 75 毫克 諾華 \$28.1 Y

【適應症】降低近期發生中風、心肌梗塞或周邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人之粥狀動脈栓塞事件(如：心肌梗塞、中風或其他因血管病變引起的死亡)的發生。與 ASPIRIN 併用降低非 ST 段上升之急性冠心症(不穩定性心絞痛和非 Q 波型心肌梗塞)病人(包括經皮冠狀動脈介入性治療後放置支架的患者)之粥狀動脈栓塞事件。與 ASPIRIN 併用可用於以內科治療的 ST 段上升之急性心肌梗塞病人。不適合接受 Vitamin K antagonists 的心房纖維顫動患者，併有至少一個發生血管事件危險因子，且屬於出血危險性低者，可與 ASPIRIN 併用以

【用法】

(1) 成人和老年人：75mg QD。

(2) 急性冠心症者：

NSTEMI：300mg Loading dose，之後 75mg QD + 乙醯水楊酸 (ASA) 75~325mg QD，ASA 建議劑量不超過 100mg 降低出血風險。

STEMI：開始的 Loading dose 可給可不給，75mg QD + ASA。

(3) 75 歲以上患者不應給予 loading dose。症狀發生後應儘早使用合併療法至少四週。併用超過四週效益尚未確立。

【副作用】出血、消化不良、腹痛、腹瀉等。

【禁忌】

(1) 對此成分過敏者。

(2) 嚴重肝功能不良患者。

(3) 正在出血患者如消化性潰瘍或顱內出血。4.授乳婦。

【注意事項】

(1) 此藥品可能延長止血時間，若發現其他任何不正常出血情形請立即就醫。

(2) 不建議與 Warfarin 併用。

(3) 需進行手術或牙科治療者請告知醫師有服用此藥品，若需術前停藥應於手術 7 天前停藥。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：研究資料不足，懷孕期間不建議使用。

哺乳：動物試驗顯示此藥及其代謝物會分泌到乳汁，人類資料不詳。

Alpha-Adrenergic Agonists

Midodrine HCl

【OMID】 Midorine® 2.5mg

邁妥林 培力 \$3.42 Y

【適應症】體質性血壓過低、直立性循環系統失調，病後、手術後及產後之血壓過低。

【用法】

成人及青年(12歲以上)：

- (1) 循環失調：每次 1 錠，每日 2~3 次。服用鎮靜安眠劑者，起始劑量一次 1 錠，每日 2 次。可增至一次 2 錠，每日 2~3 錠。
- (2) 尿失禁：每次 1~2 錠，每日 2~3 錠。

【副作用】可能有心律不整、心臟痛及皮膚紅疹。

【禁忌】高血壓、嗜鉻性細胞瘤、急性腎炎、嚴重腎功能不足、青光眼、已型成尿殘留之攝護腺肥大、排尿機械性阻塞、甲狀腺機能亢進者禁用。

【注意事項】長期使用需監測腎功能。與其他影響血壓或心跳速率藥品併用，需進行血壓及心跳速率。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

降血糖藥物(Antidiabetic Agents)

alpha-Glucosidase Inhibitors

Acarbose

【ODIBO】Dibose® 100mg/TAB

高警 克血糖膜衣錠 元宙 \$4.05 Y

【適應症】非胰島素依賴型糖尿病之治療

【用法】初期：50mg TID；後繼 100mg TID；每日最高劑量 200mg TID。可餐前配水服用，或開始用餐時隨前幾口食物咬碎吞下。

【副作用】胃腸脹氣、腹瀉、腹痛，少有噁心。

【禁忌】

- (1) 對此成份或賦型劑過敏者。
- (2) 18 歲以下藥效及安全性資料不足，不可使用。
- (3) 慢性腸胃不適，伴隨明顯吸收、消化障礙者。
- (4) 懷孕婦女、嚴重腎功能不良者不可使用。
- (5) 哺乳婦女、不建議使用。

【注意事項】治療初期 6~12 個月建議進行肝功能檢測追蹤。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：不可使用

哺乳：不建議使用

Biguanides

Metformin

【OHEN】 Henformin 高警訊(500mg)[®] 500mg/TAB

高警漢伏醣錠 旭能醫藥 \$11 **【適應症】** 糖尿病

【用法】 每天 2~3 次，每次 500mg，可增至 1g 每日三次。每日最大劑量 3g。餐中或餐後服用。

【副作用】 腸胃不適，如噁心、嘔吐、下痢等。

【禁忌】

- (1) 酸中毒者，有乳酸中毒的危險性。
- (2) 腎衰竭、肺栓塞、嚴重肝壞死、胰臟炎、酗酒者不宜服用。
- (3) 腎絲球過濾率(eGFR)<30ml/min/1.73m² 禁用。

【注意事項】

- (1) 需注射顯影劑患者應先停用 Metformin。
- (2) Metformin 有導致代謝性酸中毒之風險，需注意。
- (3) 處方此藥品，需定期監測腎功能。

【孕哺資訊】 分級 **【B】**

DPP-4 Inhibitors

Linagliptin

【OTRAJ】 Trajenta (5mg)[®] 5mg/TAB

高警 糖漸平 百靈佳 \$14.2 Y

【適應症】 第二型糖尿病。

【用法】

- (1) 成人建議劑量為 5mg，每天一次。
- (2) 若併用胰島素或胰島素促分泌物質（例如：Glibenclamide），可能須降低胰島素或胰島素促分泌物質的劑量，以減少低血糖風險。

【副作用】 鼻咽炎、腹瀉、咳嗽、低血糖（極度飢餓感、心悸、發抖等）、關節痛、胰臟炎等。

【禁忌】 曾對 Linagliptin 發生過敏反應者。

【注意事項】 若有持續嚴重腹痛或過敏反應（皮疹、臉部腫脹），應停藥並就醫。

【孕哺資訊】 分級【C】

GIP & GLP-1 receptors agonist

Tirzepatide

【IMOU5】 MOUNJARO KwikPen 5 mg[®] 5mg/0.6mL

猛健樂筆 Lilly \$

【IMOU10】MOUNJARO KwikPen 10 mg[®] 10mg/0.6mL

猛健樂筆 Lilly \$

【適應症】

血糖控制

作為飲食及運動療法之外的輔助治療，用於改善第二型糖尿病成人病人之血糖控制。

說明：MOUNJARO 可做為單一療法或與其他糖尿病治療藥物合併使用。

肥胖與過重之體重控制

- (1) 做為低熱量飲食及增加體能活動之輔助療法，適用對象為成人且初始身體質量指數(BMI)為 $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ (肥胖)，或 $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ 至 $< 30 \text{ kg/m}^2$ (過重)且至少患有一項體重相關共病，例如高血壓、血脂異常、糖尿病前期或第二型糖尿病、阻塞性睡眠呼吸中止或心血管疾病。
- (2) 做為低熱量飲食及增加體能活動之輔助療法，適用於具有中度至重度阻塞性睡眠呼吸中止症且身體質量指數(BMI) $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ 之成人，改善睡眠呼吸中止的嚴重程度。

使用限制

- (1) MOUNJARO 尚未在有胰臟炎病史的病人中進行研究。
- (2) MOUNJARO 不可用於第一型糖尿病病人。
- (3) MOUNJARO 含有 tirzepatide。不建議與其他含有 tirzepatide 的藥品或任何升糖素類似胜肽-1 (GLP-1)受體促效劑併用。
- (4) 尚未確定 MOUNJARO 併用其他用於體重控制之藥品(包括處方藥、非處方藥和草本製劑)的安全性和療效。

【用法】一週一次

- (1) 建議起始劑量為一週一次 2.5 mg 皮下注射，持續 4 週。
- (2) 2.5 mg 的劑量為治療起始劑量，不適合作為維持劑量。4 週後，將劑量增加至每週一次 5 mg 皮下注射。
- (3) 若需更佳的血糖控制與/或體重控制，可在使用當前劑量至少 4 週後，以 2.5 mg 為單位逐次增加劑量。
- (4) 最大劑量為每週一次 15 mg 皮下注射。
- (5) 成人的體重控制，建議維持劑量為每週一次皮下注射 5 mg、10 mg 或 15 mg。
- (6) 阻塞性睡眠呼吸中止症治療，建議維持劑量為每週一次皮下注射 10 mg 或 15 mg。
- (7) 在選擇維持劑量時，請考慮治療反應和耐受性。若病人無法耐受，請考慮較低的維持劑量。
- (8) 如果錯過一劑，指導病人漏打後 4 天(96 小時)內盡快給予 MOUNJARO。如果已超過 4 天，請跳過錯過的劑量並於原本預定的日期給予下一次劑量。上述兩種情況下，病人均可恢復原本每週一次的給藥時程。
- (9) 如有必要，可更改每週給藥的日期，只要兩劑之間的時間間隔至少為 3 天(72 小時)即可。

重要給藥指引

在開始使用 MOUNJARO 前，請先對病人和照護者進行正確注射技術的訓練。有關完整的給藥說明和示意圖，請參閱隨附的使用說明。

併用低熱量飲食和增加體能活動施用 MOUNJARO。

MOUNJARO 每週給藥一次，可在一天當中的任何時間，不須考慮進食與否。

以皮下注射方式在腹部、大腿或上臂注射 MOUNJARO。
每次注射應輪替注射部位。

使用前，請目視檢查 MOUNJARO。其應為澄清、無色至淡黃色。若發現微粒狀物質或變色，請勿使用 MOUNJARO。

當 MOUNJARO 與胰島素併用時，應分開給予，並切勿混用兩種藥品。可於身體同一部位注射 MOUNJARO 和胰島素，但是注射位置不可緊鄰。

【副作用】 噁心、腹瀉、食慾不振、嘔吐、便秘、消化不良、腹痛。

【禁忌】 MOUNJARO 禁用於患有下列疾病的病人：

- (1) 個人或是家族有甲狀腺髓質癌(MTC)病史的病人或第二型多發性內分泌腫瘤綜合症(MEN 2)的病人。
- (2) 已知對 tirzepatide 或 MOUNJARO 的任何賦形劑嚴重過敏反應。已有關於 MOUNJARO 引發嚴重過敏反應的報告，包括過敏性休克和血管水腫。

【注意事項】

- (1) 可儲存於 2°C 至 8°C (36°F 至 46°F) 之冰箱中。
- (2) 若有需要，每支單次劑量注射筆不需冷藏，可在不超過 30°C (86°F) 的室溫存放長達 21 天。
- (3) 請勿冷凍。若已結凍，請勿使用。
- (4) 置於原包裝盒中以避免光照。

【孕哺資訊】

懷孕：

根據動物生殖研究，懷孕期間接受 tirzepatide 可能會對胎兒造成風險。只有當潛在益處高於對胎兒的潛在風險時，才可在懷孕期間使用 MOUNJARO。

哺乳：

目前未有關於 tirzepatide 或其代謝物是否會分泌於動物或人類乳汁中、對於哺乳嬰兒之作用或影響乳汁分泌之資料。考量哺乳對於發育與健康之益處時，也應顧及母親對於 MOUNJARO 的臨床需求，以及哺乳嬰兒因 MOUNJARO 或潛在對母體狀況的任何可能不良影響。

生育力：

由於延遲胃排空，使用 MOUNJARO 可能會降低口服荷爾蒙避孕藥的療效。這種延遲在第一次給藥後最大，隨著時間而減少。建議使用口服荷爾蒙避孕藥的病人改用非口服避孕方法，或在開始治療後增加屏障避孕法 4 週和每次增加 MOUNJARO 劑量後增加屏障避孕法 4 週。

Meglitinides

Repaglinide

【OREL2】 Relinide 2[®] 2mg/TAB

醣立定錠 2 毫克 生達 \$2.2 Y

【適應症】第 2 型糖尿病(NIDDM)無法經由飲食控制、減重及加強運動等方法，達成良好控制者。

【用法】

- (1) 初始劑量：未曾使用過降血糖藥物者，每餐 0.5mg 開始，每週或每兩週依據血糖反應調整劑量；病人曾使用其他口服降血糖藥，由每餐 1mg 開始。
- (2) 維持劑量：最大劑量每餐 4mg，每日最大不得超過 16mg。
- (3) 隨餐服用，患者有少用一餐或多用一餐，也隨之該餐少服用或多服用 1 次。

【副作用】腹部疼痛、腹瀉、低血糖（症狀如：焦慮/暈眩/發抖）。

【禁忌】

- (1) 對此成分過敏者。
- (2) 第 1 型糖尿病患者，C-peptide 呈現陰性的病人。
- (3) 糖尿病酮酸中毒者，無論是否昏迷。
- (4) 嚴重肝功能異常者。
- (5) 併用 gemfibrozil。

【注意事項】

- (1) 若發生低血糖可能影響注意力、反應變慢，增加駕駛、操作機械風險。
- (2) 此藥由 CYP2C8 或 CYP3A4 代謝，與此兩種酵素抑制劑併用可能增加低血糖風險，須小心監測。如 gemfibrozil 等。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：安全性無法確立。

哺乳：安全性無法確立。

Insulin

Insulin Aspart/Insulin Aspart

Protamine

**【INOVO30】Novomix 30 FlexPen® 30%/70% 100IU/ml
3ml/Pen**

冰高警

諾和密斯 30 諾易筆 Novo Nordisk \$237 Y

**【INOVO30_1】Novomix 30 FlexPen® 30%/70%
100IU/ml 3ml/Pen** 住院處方用

冰高警

諾和密斯 30 諾易筆 Novo Nordisk \$237 Y

【適應症】 糖尿病。

【用法】

- (1) 新接受胰島素病人:對於第2型糖尿病病人,NovoMix® 30 的建議起始劑量為早餐 6U 與晚餐 6U。然而,NovoMix® 30 也可以從晚餐 12U 每天一次開始。
- (2) NovoMix® 30 可從每天一次增加到每天兩次。當使用 NovoMix® 30 每天一次達到 30U 時,一般會建議轉為每天兩次,分成早餐和晚餐相同的劑量使用(50:50)。NovoMix® 30 從每天兩次到每天三次:早餐劑量可以分成早餐與午餐劑量(每天三次)。
- (3) 以下是劑量調整建議的指引:

餐前血糖值： $< 80 \text{ mg/dl}$ 則 -2U ； $111 - 140 \text{ mg/dl}$ 則 $+2\text{U}$ ；
 $141 - 180 \text{ mg/dl}$ 則 $+4\text{U}$ ； $> 180 \text{ mg/dl}$ 則 $+6\text{U}$ 。

(4) 皮下注射，絕對不可靜脈注射。

餐前血糖值： $< 80 \text{ mg/dl}$ 則 -2U ； 11

【副作用】低血糖、注射部位疼痛。

【禁忌】對 Insulin 或賦型劑過敏者

【注意事項】

- (1) 未使用狀態下的儲存：儲存於冰箱中 (2°C 至 8°C)。不要太靠近冷凍庫。不可冷凍。
- (2) 將 NovoMix® 30 FlexPen® 從冰箱拿出來後，在進行如指示的第一次均勻混合振搖前，建議讓此 NovoMix® 30 FlexPen® 先回復到室溫。
- (3) 使用中或隨身攜帶備用時的儲存：使用中或隨身攜帶備用時的 NovoMix® 30 FlexPen® 不可存放於冰箱。在室溫下 ($< 30^{\circ}\text{C}$) 儲存可達 4 星期。
- (4) 請將 NovoMix® 30 FlexPen® 的筆蓋蓋上以避光。NovoMix® 30 應避免過熱及避光。

【孕哺資訊】

懷孕：已懷孕或計劃懷孕的糖尿病婦女建議於整個懷孕期全程採用密集血糖控制和監視。胰島素需求量通常在懷孕的第 1 至 3 個月會下降，隨後在第 4 至 9 個月則逐漸增加，產後通常會即刻回到懷孕前的需求量。

哺乳：授乳期間母親接受胰島素治療對嬰兒沒有危險性，但 NovoMix® 30 的劑量可能需要調整。

Insulin glargine

【ITOU】 Toujeo® 300IU/ml 1.5ml/Syn

冰高警 糖德仕注射劑 300 單位/毫升 賽諾菲 \$555 Y

【ITOU_1】 Toujeo® 300IU/ml 1.5ml/Syn 住院處方用

冰高警 糖德仕注射劑 300 單位/毫升 賽諾菲 \$555 Y

【適應症】 成人及 6 歲以上兒童及青少年之糖尿病。

【用法】

- (1) 以皮下注射方式給藥，注射部位為腹部、大腿或上臂三角肌，可於一天中任選某一時間注射，但固定於每天同一時間注射一次。單次注射劑量為 1-80IU。
- (2) 未曾接受胰島素治療之病患的起始劑量

第 1 型糖尿病：

未曾接受胰島素治療的第 1 型糖尿病患者，Toujeo 的起始建議劑量大約為胰島素每日總劑量的 1/3~1/2。一般說來，未曾接受過胰島素治療的第 1 型糖尿病患者，胰島素每日起始總劑量之計算方式為每公斤體重給予胰島素 0.2-0.4 單位。

第 2 型糖尿病：

未曾接受胰島素治療的第 2 型糖尿病患者，Toujeo 的起始建議劑量為每公斤體重 0.2 單位，每日給藥一次。

- (3) 已接受胰島素治療之第 1 型或第 2 型糖尿病患者的起始劑量：為了使低血糖的風險降至最低，當病患從一天一次的長效型或中效型胰島素改換成 Toujeo 時，Toujeo 的起始

劑量應與一天一次的長效型胰島素劑量相同。

【副作用】低血糖、局部性過敏反應、低血鉀、鼻咽炎。

【禁忌】不適用於糖尿病酮酸中毒的病人。

【注意事項】

- (1) 拋棄式預填注射筆，不可與他人共用，易有病原菌經血易傳播之風險。
- (2) 注射應該指定幾個注射部位，以輪流之方式轉換不同注射部位。
- (3) 未開封的拋棄式預填注射筆應儲存於冰箱， 2°C - 8°C 。
- (4) 已開封：可放置室溫、遠離熱源即可，42 天未使用完應予與丟棄。
- (5) 不同的注射部位，以降低脂肪代謝障礙。

【孕哺資訊】分級【C】

Insulin Aspart

【INOVR】 NovoRapid FlexPen[®] 100 U/mL, 3mL/Pen

諾和瑞 諾易筆 諾和諾德 \$237 Y

【INOVR_1】 NovoRapid FlexPen[®] 100 U/mL,
3mL/Pen 住院處方用

諾和瑞 諾易筆 諾和諾德 \$237 Y

【適應症】糖尿病。治療患有糖尿病之成人、青少年及 1 歲以上之孩童。

【用法】根據患者個別需要，成人與孩童的胰島素需求量通常

為 0.5 至 1.0U/kg/day。此需求量的 50% 至 70% 可於 basal-bolus 療法中由 NovoRapid® 提供，其餘的量可由中效型或長效型胰島素提供。

靜脈注射使用

如果必要，NovoRapid® 可由醫生或其他醫護人員執行靜脈內注射。

使用靜脈注射時，使用 polypropylene 輸注袋，並且以 0.9% sodium chloride 或含 40 mmol/l potassium chloride 之 5% 或 10%

【副作用】 注射部位不良反應可能會發生，其包括了疼痛、泛紅、起疹、發炎、瘀傷、腫以及搔癢。

【禁忌】 對主成分或其中任何賦形劑過敏者。

【注意事項】

- (1) 開封前：貯藏於冷藏室(2°C - 8°C)，遠離冷卻裝置。
- (2) 使用中或攜帶作為備品：存放於 30°C 以下之環境中，或存放在冰箱中(2°C-8°C)，可保存四星期。
- (3) 請勿冷凍。
- (4) 不使用時應將 NovoRapid® FlexPen® 的筆蓋蓋上以避光。
- (5) NovoRapid® 應避免接觸過多的熱與光。
- (6) 保存期限印在標籤與外盒上。

【孕哺資訊】 分級 **【B/C】**

SGLT2 inhibitors

Dapagliflozin (as propanediol

H2O)

【OFOR10】 Forxiga[®] 10mg/TAB

高警 福適佳膜衣錠 10 毫克 阿斯特捷利康 \$24.8 Y

【適應症】

(1) 第二型糖尿病

- 血糖控制：配合飲食和運動，以改善第二型糖尿病成人病人的血糖控制。
- 預防心血管事件：用於具第二型糖尿病且已有心血管疾病 (CVD) 或多重心血管風險因子的成人病人時，可降低心衰竭住院的風險。
- 預防腎臟病：降低慢性腎臟病 (CKD) 新發生或惡化的風險。

(2) 慢性腎臟病

用於治療有惡化風險之慢性腎臟病的成人病人時，可降低持續性腎絲球過濾率 (eGFR) 下降、末期腎病 (ESKD)、心衰竭住院和心血管死亡的風險。

(3) 心衰竭

用於心衰竭的成人病人時，可降低心血管死亡、心衰竭住院和心衰竭緊急就醫的風險。

【用法】可隨餐或空腹服用。

eGFR mL/min/1.73 m ²	劑量
≥eGFR 45	為改善血糖控制，Forxiga 的建議起始劑量是 5 毫克每天口服 1 次。在耐受 Forxiga 5 毫克每天 1 次的病人，需要對於額外血糖控制時，劑量可增至 10 毫克每天口服 1 次。* 對於所有其他適應症的建議起始劑量是每天口服 1 次 10 毫克。
eGFR 25~<45	每天口服 1 次 10 毫克。*
eGFR < 25	針對此類病人不建議開始治療，然而 Forxiga 治療後，eGFR 降低至小於 25 mL/min/1.73 m ² 的病人，可持續使用以降低 eGFR 下降、ESKD、心血管死亡和心衰竭住院的風險。

* 不建議使用 Forxiga 作為 eGFR 低於 45 mL/min/1.73 m² 的第二型糖尿病病人的血糖控制，Forxiga 基於其作用機制，在此情況下可能無效。

【副作用】皮膚過敏、尿路感染、排尿增加、黴菌感染、低血壓。

【禁忌】

- (1) 透析病人。
- (2) 對 Forxiga 嚴重過敏反應病史，如過敏反應或血管性水腫。

【注意事項】

- (1) 尚未確定 Forxiga 在 18 歲以下兒童病人的安全性和療效。
- (2) 開始治療前應評估腎功能，之後依臨床需要評估。
- (3) 血容量不足者，應先評估血容量狀態，必要時應矯正。
- (4) 不建議 Forxiga 用於第一型糖尿病病人，其可能增加這群病人糖尿病酮酸中毒之風險。
- (5) 不建議使用 Forxiga 作為 eGFR 低於 45 mL/min/1.73 m² 的第二型糖尿病病人的血糖控制，Forxiga 基於其作用機制，在此情況下可能無效。
- (6) 不建議使用 Forxiga 用於治療多囊性腎臟病病人，或慢性腎臟病病人其病情需要或近期曾接受免疫抑制療法治療。Forxiga 預計不會對這些病人族群有效。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：動物試驗有致畸胎的案例。

哺乳：無法確認是否會分泌到乳汁，對新生兒可能造成腎臟影響。

SGLT2 inhibitors

Empagliflozin

【OJAR25】Jardiance 25[®] 25mg/TAB

高警 恩排糖膜衣錠 25 毫克 百靈佳 \$27.7 Y

【適應症】

- (1) 血糖控制：第二型糖尿病。

- (2) 預防心血管事件：用於具第二型糖尿病且已有心血管疾病的成人，可降低心血管原因死亡的風險。

【用法】

- (1) 建議劑量：10mg，每日 1 次，早上服用，可與食物或空腹服用。
- (2) 當耐受性良好，劑量可提升至 25mg。

【副作用】低血壓，酮酸中毒、黴菌感染、皮膚過敏。

【禁忌】

- (1) 當病人 eGFR 低於 30mL/min/1.73 m² 時及透析病人，禁止使用。
- (2) 對本成分嚴重過敏反應者。

【注意事項】

- (1) 不建議用於第一型糖尿病病人或用於治療糖尿病酮酸中毒。腎功能不全者：eGFR 大於或等於 45mL/min/1.73m² 的病人，無須調整劑量。<30mL/min/1.73 m² 時，不建議使用。
- (2) 需定期監測腎功能。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：可能對胎兒腎臟發展有影響不建議使用。

哺乳：無法確認是否會分泌到乳汁，對新生兒可能造成腎臟影響。

Sulfonylureas

Glibenclamide

【OGLI】 Gliben[®] 5mg/TAB

高警 固力康錠 生達 \$2 Y

【適應症】 糖尿病

【用法】

- (1) 初始劑量：每日 2.5mg，於早餐或每日第一餐時服用，建議飯後立即服用或飯前服用。
- (2) 監測血糖控制情形每週增加 2.5mg/day，最大劑量每日 20mg。
- (3) 若每日劑量大於 10mg，則早餐服用 10mg，其餘劑量於晚餐服用。

【副作用】 低血糖(極度飢餓感、心悸、發抖、冒冷汗 不尋常的虛弱及疲倦)、過敏反應、體重增加。

【禁忌】

- (1) 嚴重肝臟機能障礙患者禁用
- (2) 糖尿病酮酸中毒者，應給予 insulin 治療。
- (3) 孕婦及可能懷孕婦女禁用。
- (4) 對 glyburide 成分過敏者。

【注意事項】 請依醫師處方劑量使用，規律飲食及運動，若有低血糖症狀應於回診時告知醫師。

【孕哺資訊】 分級【C】

Gliclazide

【ODIAM30】 Diamin MR® 30mg/TAB

高警 代蜜 信東 \$2 Y

【適應症】第二型糖尿病。

【用法】每日一次 30mg~120mg，於早餐服用，整顆吞服。

(1) 起始劑量：每日一次 30mg。

(2) 最高劑量：120mg。

【副作用】頭痛、噁心、嘔吐、腹瀉、低血糖(極度飢餓感、心悸、發抖等)。

【禁忌】

(1) 對 gliclazide、sulfonylurea、sulfonamide 過敏者。

(2) 嚴重性腎臟及肝臟功能異常，應投與 insulin 治療。

(3) 不可用於治療第一型糖尿病患者或酮酸中毒、糖尿病昏迷/昏迷前期。

(4) 不可併用 miconazole 注射劑、口服凝膠。

【注意事項】

(1) 嚴重低血糖伴隨昏迷時，應給予靜脈注射 50ml，20-30% 葡萄糖溶液，接著再輸注 10% 葡萄糖溶液，維持血糖直在 100mg/dl。

(2) 初期治療易有低血糖反應，開車及操作機器時應注意。

(3) 與高劑量 Chlorpromazine (每天大於 100mg) 併用，可能調整劑量。(4) G6PD 缺乏症，應謹慎使用。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：懷孕不建議使用口服降血糖藥，應改用胰島素。

哺乳：此藥品治療期間不可授乳。

TZD

Pioglitazone (as HCl)

【OACT30】 Actos 30[®] 30mg/TAB

高警 愛妥糖錠 30 毫克 武田 \$5.8 Y

【適應症】 第二型糖尿病患者（非胰島素依賴型糖尿病，NIDDM）。

【用法】 起始劑量：15-30mg，每日 1 次，餐前或餐後服用。
最大劑量：45mg/天

【副作用】 上呼吸道感染、頭痛、低血糖、肌肉痛、水腫。

【禁忌】

- (1) 心臟衰竭狀態第三級或第四級者(紐約心臟協會 NYHA ClassIII 或 IV cardiac status)，禁止使用。
- (2) 對此成份發生藥物過敏反應者。

【注意事項】

- (1) 不應使用於第 1 型糖尿病病人或用來治療糖尿病酮酸血症。
- (2) 應定期檢查 HbA1c 數值。
- (3) 服用此藥物，需定期監測肝臟酵素(SGOT、SGPT)。
- (4) 如發現異常體重驟增、水腫、呼吸短促等心臟衰竭症狀時，應立即告知醫師

【孕哺資訊】分級【C】

複方

Dapagliflozin/ Metformin

【OXIG】 Xigduo XR® 10mg/1000mg/TAB

高警

釋多糖持續性藥效膜衣錠 10 毫克/1000 毫克 阿斯特捷利康 \$26.2

Y

【適應症】

- (1) 適用於配合飲食和運動，以改善以下第二型糖尿病成人患者的血糖控制：已在接受 dapagliflozin 和 metformin 合併治療者，或使用 metformin 但控制不佳者。
- (2) 用於具第二型糖尿病且已有心血管疾病(CVD)或多重心血管風險因子的成人病人時，dapagliflozin 可降低心衰竭住院的風險。

【用法】

- (1) 起始劑量：5mg，每日 1 次，於早晨與食物併服。
- (2) 降低心衰竭住院風險：建議劑量 10mg，每日 1 次。
- (3) 劑量可根據有效性和耐受性調整，但不可超過 dapagliflozin 10 mg 和 metformin HCl 2000 mg 的每日最大建議劑量。
- (4) 原先在晚上服用 metformin XR 的患者，應先跳過最後一次劑量，再開始服用。

【副作用】低血壓、腎功能異常、泌尿道生殖系統黴菌感染、低血糖。

【禁忌】

- (1) 重度腎功能不全 (eGFR 小於 30 mL/min/1.73 m²)，末期腎病或洗腎的患者。
- (2) 曾發生嚴重過敏反應者。
- (3) 肝功能不全，不建議使用。

【注意事項】

- (1) 不可剝半或磨粉。
- (2) 不可用於第一型糖尿病或糖尿病酮酸中毒的病人。
- (3) 建議於 3-6 個月定期監測 HbA1c 數值。
- (4) 當 eGFR 低於 45 mL/min/1.73m²，不建議使用。

【孕哺資訊】分級【B】

Empagliflozin/Linagliptin

【OGLYX】 Glyxambi[®] 25mg/5mg/Tab

高警 糖順平 百靈佳 \$34.3 Y

【適應症】GLYXAMBI 錠劑適用於配合飲食控制及運動，以改善下列第二型糖尿病人者的血糖控制：使用 metformin 合併 empagliflozin 或 linagliptin 未能達到適當血糖控制者；或已在使用 empagliflozin 及 linagliptin 合併治療者。

【用法】

- (1) 每日早上一次、每次 10 mg empagliflozin/5 mg linagliptin，

可與食物一起服用，亦可空腹服用。GLYXAMBI 耐受良好的病人，劑量可增加至每日一次 25 mg empagliflozin/5 mg linagliptin。

- (2) eGFR 低於 30 mL/min/1.73 m² 的病人，不應使用。
- (3) eGFR 大於等於 30 mL/min/1.73 m² 的病人，無須調整劑量。

【副作用】泌尿道感染、呼吸道感染、口渴、鼻咽炎等。

【禁忌】

- (1) 患有重度腎功能不全、末期腎病或正接受透析禁用。
- (2) 曾對 empagliflozin、linagliptin 或 GLYXAMBI 中任何賦形劑出現嚴重過敏反應者禁用。

【注意事項】GLYXAMBI 不建議用於第一型糖尿病人或用於治療糖尿病酮酸中毒。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：動物研究資料顯示有不良腎臟影響，因此不建議在懷孕第二孕期和第三孕期時使用。

哺乳：可能對接受哺乳的嬰兒造成嚴重的不良反應(包括 empagliflozin 可能影響出生後的腎臟發育)，應告知病人，不建議在哺乳期間使用 GLYXAMBI。

Empagliflozin/Metformin HCl

【OJARD】 Jardiance Duo[®] 12.5mg/850mg

臨購高警

恩美糖 百靈佳 \$14.9 Y

【適應症】適用於單用 metformin 或 empagliflozin 時血糖控制不佳，或早已同時接受 metformin 及 empagliflozin 合併治療而狀況穩定者的第二型糖尿病成人病人，在飲食與運動外，做為改善血糖之輔助治療。

Empagliflozin 用於具第二型糖尿病且已有心血管疾病的成人病人時，可降低心血管原因死亡的風險[請參閱臨床試驗(14.2)]。然而，本品恩美糖用於具第二型糖尿病且已有心血管疾病的成人病人時，其降低心血管原因死亡的風險的有效性尚未被建立。

【用法】

- (1) 1. 根據病人治療現況調整恩美糖的初始劑量：
 - a. 對於正在接受 metformin 治療的病人，請換成內含 empagliflozin 5 mg 及與近似之 metformin hydrochloride 每日總劑量的恩美糖。
 - b. 對於正在接受 empagliflozin 治療的病人，請換成內含 metformin hydrochloride 500 mg 及近似之 empagliflozin 每日總劑量的恩美糖；
 - c. 對於已同時接受 empagliflozin 和 metformin 治療的病人，請換成各成分所含每日總劑量皆與原來相同的恩美糖。
- (2) 一天兩次隨餐服用恩美糖；劑量調升應逐步以減少 metformin hydrochloride 引起的腸胃副作用
- (3) 恩美糖禁用於腎絲球過濾率估計值低於 45 mL/min/1.73 m² 的病人。
- (4) 恩美糖用於未滿 18 歲病人的安全性與有效性，尚未獲得

確立。

【副作用】可能有低血糖、泌尿道感染、鼻咽炎、低血壓等。

【禁忌】中度至重度腎功能不全（腎絲球過濾率估計值低於 45 mL/min/1.73 m²）、末期腎病（ESRD）或透析病人。

急性或慢性代謝性酸中毒，包括糖尿病酮酸中毒。糖尿病酮酸中毒應以胰島素進行治療。

曾對 empagliflozin 或 metformin 產生嚴重過敏反應。

【注意事項】靜脈注射顯影劑有導致急性腎功能下降之危險，因此醫師為病人注射顯影劑應先停止 Metformin。

【孕哺資訊】

懷孕：無法排除對胚胎的風險，由於動物資料顯示有不良腎臟影響，因此不建議在懷孕第二孕期和第三孕期時使用恩美糖。

哺乳：哺乳期使用對嬰兒具有風險，建議更改藥品或停止哺乳。人類腎臟的成熟發生自母體內至可能接觸乳汁的 2 歲前階段，Empagliflozin 可能對發育中的人類腎臟帶來風險。

Linagliptin/Metformin (HCl)

【OTRAD】 Trajenta Duo[®] 2.5mg/850mg/TAB

高警 糖倍平膜衣錠 2.5/850 毫克 百靈佳 \$10.3 Y

【適應症】與飲食控制及運動配合治療，藉以改善下列第 2 型糖尿病成人患者的血糖控制效果：

(1) 已在合併使用 linagliptin 與 metformin 治療且受到良好控制效果的患者。

- (2) 單獨使用 metformin 未能達到適當控制效果的患者。
- (3) 與 sulphonylurea 併用 (亦即三重合併療法)，用於治療使用最高耐受劑量之 metformin 與 sulphonylurea 仍未能達到適當控制效果的患者。

【用法】每日服用二次，隨餐服用。

劑量依病人患者目前所接受的治療、有效性及耐受性而調整。如需增加 metformin 劑量，建議漸進式增加劑量，以降低腸胃道副作用。

最高每日建議劑量：linagliptin 2.5mg、metformin 1000mg，一天兩次。

- (1) 對於當前並未接受 metformin 治療的病人：

初始劑量：2.5 mg linagliptin / 500 mg metformin HCl，一天兩次。

- (2) 對於當前正接受 metformin 治療的病人：

初始劑量：2.5 mg linagliptin

【副作用】鼻咽炎、腹瀉、噁心、腸胃不適。

【注意事項】

- (1) 開始使用本藥品之前應先評估腎功能，之後亦應定期評估。
- (2) 禁用於 eGFR <30 mL/min/1.73 m² 的病人。
- (3) eGFR 介於 30 至 45 mL/min/1.73 m² 的病人不建議以本藥品開始治療。
- (4) 使用本藥品期間，若 eGFR 降至 <45 mL/min/1.73 m²，應評估繼續治療的益處與風險，若 eGFR 降至 <30 mL/min/1.73 m²，應停止使用本藥品。

Pioglitazone HCl/Metformin HCl

【OLOD】Lodigit[®] 15mg/850mg/TAB

高警 革醣 生達 \$5.9 Y

【適應症】適用於配合飲食和運動，以改善下列第二型糖尿病患者的血糖控制：已在接受 pioglitazone 和 metformin 合併治療者，或僅使用 metformin 但控制不佳者。

【用法】

- (1) metformin 之每日最大治療建議劑量為 3000mg。
- (2) 大於 80 歲之老年患者不建議開始使用 Metformin 治療。
- (3) Metformin 用於治療 80 歲以下之老年患者時，應特別謹慎。
- (4) 腎絲球體過濾率(eGFR)介於 30~45ml/min/1.73m² 應減量使用。
- (5) 應根據病患目前使用的 pioglitazone 及/或 metformin 療法，而決定 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方的起始量。應將 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方每日劑量分次伴隨用餐給予，以減少與 metformin 有關的腸胃副作用。
- (6) Metformin 單一藥物控制不佳之患者的起始劑量：根據 pioglitazone 一般起始劑量（每日 15-30mg），可於開始時使用 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方 15mg/850mg 錠劑，每日一次或二次，待評估治療反應是否恰當後，再逐漸調整劑量。

【副作用】 最常見的不良事件（至少 5% 患者）分別是上呼吸道感染（15.6% 和 15.5%）、腹瀉（6.3% 和 4.8%）、合併水腫/周邊水腫（2.5% 和 6.0%）和頭痛（1.9% 和 6.0%）。

【禁忌】

- (1) 腎臟疾病或腎功能不全者（如男性血清肌酸酐濃度 ≥ 1.5 mg/dL，女性 ≥ 1.4 mg/dL，或肌酸酐清除率不正常），這些疾病也可能肇因於心臟血管衰竭（休克）、急性心肌梗塞或敗血病。
- (2) 腎絲球體過濾率（eGFR）小於 30ml/min/1.73m² 禁用。
- (3) 已知對 pioglitazone、metformin 或 Pioglitazone/Metformin HCl 複方之任何其他成分過敏者。
- (4) 急性或慢性代謝性酸中毒，包括糖尿病酮酸症，有或無伴隨昏迷者。糖尿病酮酸症應以胰島素治療。
- (5) 正在進行放射線研究而須於血管內注射含碘顯影劑的病人，因會導致腎功能迅速改變，故應應暫停使用 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議服用 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方。

哺乳：不建議服用 Pioglitazone/ Metformin HCl 複方。

Sitagliptin/Metformin (HCl)

【OJAN500】 Janumet[®] 50mg/500mg/TAB

高警 捷糖穩膜衣錠 MSD \$6.8 Y

【適應症】適用於配合飲食和運動，以改善下列第二型糖尿病患者
患者的血糖控制：

- (1) 已在接受 sitagliptin 和 metformin 合併治療者。
- (2) 僅使用 sitagliptin 或 metformin 但控制不佳者。
- (3) 已使用 metformin 與 sulfonylurea 合併治療，但控制不佳者。
- (4) 已使用 metformin 與 PPAR 促進劑合併治療，但控制不佳者。
- (5) 已使用 metformin 與胰島素合併治療，但控制不佳者。

【用法】

- (1) 一般：JANUMET 的抗高血糖治療劑量應依據患者目前所接受的治療、有效性及耐受性予以個人化，但不超過 sitagliptin 最高每日建議劑量 100 毫克以及 metformin 2000 毫克。
- (2) JANUMET 通常以每日兩次與食物併服的方式投予，漸進地提高劑量，藉以降低 metformin 的胃腸道(GI)副作用。
- (3) 投藥建議：JANUMET 的起始劑量應視患者目前所接受的治療而定。JANUMET 應以每日兩次與食物併服的方式投予。

【副作用】腹瀉、噁心、消化不良、胃腸脹氣、嘔吐、頭痛、

低血糖。

【注意事項】

- (1) 開始使用 JANUMET 之前應先評估腎功能，之後亦應定期評估。
- (2) 禁用於 eGFR <30 mL/min/1.73 m² 的病人，不建議用於 eGFR ≥ 30 mL/min/1.73 m² 至 <45 mL/min/1.73 m² 的病人。

【孕哺資訊】分級【C】

哺乳：哺乳者不建議使用。

失智症用藥 (Antidementic)

Central Nervous System Agents

Memantine

【OMEM】 Memory[®] 2mg/ml ; 150ml/BOT

美憶內服液劑 晟德 \$315 Y

【OWIT】 Witgen[®] 10mg/TAB

威智 美時 \$12 Y

【適應症】 治療中重度及重度阿滋海默症。

【用法】 第一週為一天一次 5mg，之後依醫師處方調整劑量。
調整劑量時間至少間隔一週。

- (1) 若調整為一天 10mg，則一天二次各 5mg。
- (2) 若調整為一天 15mg，則早上 10mg、晚上 5mg
- (3) 最大劑量每日 20mg。
- (4) 水劑可與食物併服或單獨服用皆可。

【副作用】 幻覺、困惑、暈眩、頭痛、疲倦。

【禁忌】 對 Memantine hydrochloride 成分過敏者。

【孕哺資訊】 分級【B】

哺乳：尚不清楚是否會分泌至乳汁，哺乳婦女請謹慎使用。
生育力：動物研究顯示不具致癌性不影響生育力。

Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents

Donepezil

【ODON】 Donepezil O.D.[®] 5mg/TAB

多憶安 MYLAN \$40.3 Y

【OARI10】 Aricept 10[®] 10mg/TAB

愛憶欣 保瑞 \$45.2 Y

【適應症】 阿滋海默症。

【用法】 每日劑量 5mg，4~6 週後，再將劑量調整為每日 10mg。晚上睡前服用。單獨或與食物並服。

【副作用】 噁心、腹瀉、失眠、嘔吐、肌肉痙攣、頭痛、感染、疼痛、倦怠與食慾減退。

【禁忌】 對 doxepin 或 piperidine 過敏者。

【孕哺資訊】 分級【C】

Rivastigmine

【OEXE】 Exelon 1.5[®] 1.5mg/CAP

憶思能膠囊 1.5 毫克 諾華 \$28.8 Y

【OEXE3】 Exelon 3[®] 3mg/CAP

憶思能膠囊 3 毫克 諾華 \$28.8 Y

【OEXE4.5】 Exelon 4.5[®] 4.5mg/CAP

憶思能膠囊 4.5 毫克 諾華 \$28.8 Y

【OEXES】 Exelon Sol'n® 2mg/ml ; 120ml/BOT

憶思能口服溶液 諾華 \$ 1101 Y

【ORIVA】 Rivast Oral Solution® 2mg/ml 120ml

理曼提內服液劑 晟德 \$1001

【適應症】 輕度至中度阿滋海默氏病之癡呆（失智）症。

【用法】

- (1) 一日服用兩次，可在早餐及晚餐後或一起服用。
- (2) 起始劑量：1.5mg 一天兩次，假如已知病人對膽鹼性的藥物有特別的敏感性，則開始劑量為 1mg 一天兩次。
- (3) 劑量調整：推薦起始劑量為 1.5 mg 一天兩次，服用至少兩週後，若耐受性佳，可增加至 3mg 一天兩次。再兩週後增加至 4.5mg 一天兩次，再兩週後增加至 6.0mg 一天兩次。任何劑量的增加都必須是在病人服用現有劑量至少已兩週且表現良好的耐受性情況下。
- (4) 如果在治療期間出現副作用（例如噁心、嘔吐、腹痛或食慾不振）或體重降低，則可能可以省略一個或更多的劑量。如果副作用持續，則每天的劑量須降回先前的那個有良好耐受性的劑量。
- (5) 維持劑量：1.5mg 到 6 mg 一天兩次，為達到最大治療利益，必須保持在病人有良好耐受性的最高劑量。
- (6) 每日最高建議劑量 6mg 一天兩次。中止後重新服用時的劑量不良反應的發生率和嚴重度通常隨劑量升高而增加。如果病人中止服藥超過 3 天後，若想重新服藥時，應從最低 1.5mg 重新調整起，每隔兩週逐漸增加到中止藥物前有良好耐受性的劑量。

【副作用】噁心、嘔吐、頭暈、腹瀉、食欲不振等。

【禁忌】

- (1) 禁用於已知對 rivastigmine、其他 carbamate 衍生物或配方中的賦形劑過敏者。
- (2) 嚴重肝功能損害族群的研究尚未建立，故不可使用

【注意事項】

- (1) 本品尚無用於兒童的研究報告，因此不建議兒童使用。腎功能不良無需調整劑量，但仍需監測。
- (2) 剛開始進行治療及/或增加劑量時，可能會引起胃腸道不適，如噁心、嘔吐及腹瀉。此類副作用可能會隨劑量降低而減少。
- (3) 病人若因持續嘔吐或腹瀉而出現脫水的徵象或症狀，經過即時的判斷及治療後，可以給予靜脈輸液並降低劑量或立即停藥。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：懷孕婦女只有在治療利益大於對胎兒的危險性下才能給藥

哺乳：Exelon 時不可以哺乳。

【TEX5】 EXELON 5[®] 9mg/Patch

憶思能 諾華 \$52 Y

【TEX10】 EXELON 10[®] 18mg/Patch 9.5mg/24hr

憶思能 諾華 \$54 Y

【適應症】輕度至中度阿滋海默氏病之癡呆（失智）症。

【用法】起始劑量：Exelon Patch 5 一天一片(4.6 mg/24 h)。

若耐受性良好且治療情況穩定達四週以上時，可調高劑量為 Exelon Patch 10 一天一片(9.5 mg/24 h)。

【副作用】憂鬱、頭痛、焦慮、眩暈、疲倦、皮膚炎、睡眠障礙。

【禁忌】對已知對 rivastigmine、其他 carbamate 衍生物或配方中的賦形劑具敏感性。過去曾出現黏貼部位反應病史，疑似對 rivastigmine 穿皮貼片具過敏性接觸性皮膚炎。

【注意事項】

- (1) 不可同時使用多片貼片，先撕下舊貼片再貼新貼片。
- (2) 貼於清潔、乾燥、無毛髮、完整健康的皮膚上。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：Fetal risk cannot be ruled out.

哺乳：Infant risk cannot be ruled out.

其他

Dihydroergotoxine methanesulfonate

【OSMA】Smartgen® 2mg/TAB

憶能健 十全 \$2.56 Y

【適應症】老人癡呆之輔助療法。

【用法】

- (1) 對腦梗塞後遺症及腦出血後遺症時：通常成人經口服或舌下服用 6 mg/day，依年齡、症狀適宜增減。
- (2) 對腦動脈硬化症時：通常成人經口服或舌下服用

0.75-6mg/day，依年齡、症狀適宜增減。

- (3) 頭部外傷後遺症、高血壓及末梢血循障礙時：通常成人經口服或舌下服用 0.75-3 mg/day，依年齡、症狀適宜增減。

【副作用】有時會出現徐脈、血壓下降、頭暈、心悸、偶有發疹、頭痛、目眩、不眠。

【禁忌】不可使用於對本藥具過敏性患者。

【注意事項】謹慎使用於高度徐脈患者。

【孕哺資訊】

懷孕：懷孕期間不建議使用。

胃腸用藥(G.I Agents)

Antacids and Adsorbents

Aluminum hydroxide dried gel

200mg/Magnesium hydroxide

200mg/Simethicone 25mg

【OSUW】 Suwell® 自費

舒胃 永勝 \$1.44 Y

【適應症】舒緩胃部不適或灼熱感、或經診斷為胃及十二指腸潰瘍、胃炎、食道炎所伴隨之胃酸過多，解除脹氣、緩解氣脹相關症狀。

【用法】一天3次或需要時服用，應嚼碎後吞服。

- (1) 12歲以上：每次2錠
- (2) 6歲以上未滿12歲：每次1錠
- (3) 3歲以上未滿6歲：每次1/2錠

【副作用】便秘、腹瀉，偶有噁心、嘔吐。

【注意事項】

- (1) 腎衰竭病患長期服用含鋁胃藥，可能導致或加重透析治療引起之透析性骨軟化症、透析性腦病變及低磷血症，應小

心使用。

- (2) 單次劑量(2錠)之鈉含量為 7.2mEq。
- (3) 如有慢性胃痛、胃部不適或灼熱感、消化道潰瘍患者，應先就醫確定診斷。

【孕哺資訊】

Ca carbonate Ca content: 40%

【OACAL】 A-Cal[®] 500mg/TAB 自費

佳立鈣錠 500 毫克 瑪科隆 \$1.48 Y

【適應症】緩解胃部不適或灼熱感、或經診斷為胃及十二指腸潰瘍、胃炎、食道炎所伴隨之胃酸過多。

【用法】一天 3 至 4 次，或需要時服用。應嚼碎後吞服。
12 歲以上或成人每次 1 錠。

【副作用】腹脹、打嗝、噁心、頭痛。

【禁忌】對此藥過敏者或未滿三個月嬰兒禁用。

【注意事項】需避光保存。

【孕哺資訊】分級【B】

Magnesium oxide

【OMGO】 MgO[®] 250mg/TAB

氧化鎂 景德 \$0.32 Y

【適應症】緩解胃部不適或灼熱感、胃酸過多、消化不良、暫

時緩解便秘。

【用法】一日 3~4 次，每次 1~2 錠，飯後一小時及睡前或需要時服用。

【副作用】

- (1) 服用本劑可能引起腹痛、腹瀉、過敏。
- (2) 長期使用會造成電解質不平衡與水分缺乏。

【禁忌】禁用於胃腸道阻塞、腹痛、嘔吐、噁心之患者。

【注意事項】

- (1) 瀉劑不應長期使用，一但正常排便即應停藥。
- (2) 腎疾病患者不得超過 600mg。
- (3) 孕婦與哺乳者、未滿三個月嬰兒需經醫師評估使用。

【孕哺資訊】分級【D】

Oxethazaine 5mg, Polymigel

244mg

【OSTO】Strocain®

息痛佳音 衛采 \$2 Y

【適應症】急性、慢性胃炎所引起的胃痛，噁心，胃灼熱以及胃部不快感。

【用法】成人每日 3~8 粒，分 3~4 次服用。可依患者年齡與症狀來調整。

【副作用】便秘、食慾不振、口渴、噁心及腹瀉。頭痛及眩暈。

【禁忌】對本品任何成分有過敏者

【注意事項】避免長期連續使用，應整顆服用，不要咬碎或是咀嚼以免殘留口中產生麻木感。

【孕哺資訊】

Antidiarrhea Agents

Loperamide

【OLOP2】Loperamide (成大)[®] 2mg/CAP

“成大”洛普拉膠囊 成大藥品 \$2 Y

【適應症】急、慢性腹瀉（慢性無發炎性腸炎、吸收障礙症）。

【用法】

急性腹瀉：

- (1) 成人或5歲以上小孩：初劑量：成人2粒，5歲以上小孩1粒。服用以後若排便鬆軟，服用1粒，每天不超過8粒。
- (2) 小孩：每公斤體重0.08mg，每天2~3次。當排便正常或便秘時，則劑量必須逐漸減少之。

慢性腹瀉：

可依個人病況調整劑量，使達到正常排便。

- (1) 初劑量：成人：每天2粒，5歲以上小孩每天1粒。
- (2) 小孩：每天每公斤體重0.08mg。

當每天1~2次的排便堅硬時，則調整初劑量，改用維持劑量，每天1~6粒，或每天每公斤0.08mg~0.4mg，若便秘發生時，

劑量須顯著減少之。

【副作用】便秘，少數患者可能有口乾副作用。

【禁忌】如對於抑制腸蠕動為禁忌者，切勿使用本品。

【孕哺資訊】分級【B】

Diocahedral smectite

(diosmectite) Powder Oral Susp.

【OSME】Smecta® 3gm/Sac

舒腹達 Beaufour Ipsen Industrie \$6 Y

【適應症】治療 2 歲(含)以上兒童(併用口服脫水補充液)及成人之急性腹瀉。 症狀性治療成人的慢性功能性腹瀉。

【用法】治療急性腹瀉：

- (1) 2 歲(含)以上的兒童：每日 2~3 袋，每日劑量分成 3 次服用。
- (2) 成人：每日 3 袋，分成 3 次服用。治療剛開始時，每日劑量可加倍。
- (3) 給藥方式：

使用前再將藥物混合成懸服液。如為兒童，藥粉可置於奶瓶並加入 50ml 水混合，併於一天內分次給予，或與半流體食物混合，如肉湯、果泥、菜泥、嬰兒食品等。如為成人，則藥粉與半杯水混合。

【副作用】 便秘、嘔吐。

【禁忌】 對 Diosmectite 或其他賦型劑過敏者。

【注意事項】

- (1) 告知病人需：補充大量含鹽或含糖流體，以彌補腹瀉所導致的體液流失。如持續腹瀉時，仍應攝取食物，避免辛辣及生菜水果。
- (2) 本品橘子香草口味不建議使用於果糖不耐症、葡萄糖與半乳糖不吸收不良症候群或蔗糖酶/異麥芽糖酶缺乏症者；草莓口味不建議用於葡萄糖與半乳糖不吸收不良症候群。
- (3) 使用本品可能干擾其他物質吸收的時間或速率，建議避免與其他藥品同時使用(儘可能間隔 2 小時以上)。
- (4) 不宜併用 quinidine、disopyramide 類之鹼性藥品。
- (5) 過量可能導致嚴重便秘或結石。

【孕哺資訊】

懷孕：目前沒有懷孕婦女使用的數據或資料有限，懷孕期間不建議使用。

哺乳：資料有限，哺乳期間不建議使用。

Antimuscarinics/Antispasmodics

Mepenzolate

【OSOLL】 Sollon[®] 7.5mg/TAB

順通錠 強生 \$2 Y

【適應症】大腸機能異常所引起之腹瀉、腹痛、腹部膨脹感。

【用法】成人一次 2 粒，一天三次。

【副作用】頭痛、眩暈、噁心、嘔吐、視力調節障礙

【禁忌】青光眼、前列腺肥大造成排尿困難、嚴重心臟病或麻痺性腸阻塞之患者。

【注意事項】對甲狀腺機能亢進、充血性心衰竭、心律不整、患者應慎重給藥。懷孕婦女其治療上有益性超過危險性時，才可給藥。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳謹慎使用。

H2 blocker

Famotidine

【OFAMO20】Famotidine® 20mg/TAB

法瑪鎮膜衣錠 中化 \$2 Y

【適應症】胃潰瘍、十二指腸潰瘍、上部消化管出血、消化性潰瘍、逆流性食道炎。

【用法】通常成人每次 20mg 1 日 2 次經口投與。又依年齡症狀適宜增減。

【副作用】偶有皮疹、蕁麻疹（紅斑）、便秘下痢、軟便、口渴、噁心嘔吐。

【禁忌】對此成分或其他 H2-blocker 過敏者。

【注意事項】有藥品過敏症病史的患者、有腎不全之患者、有肝障害之患者，請慎重投與

【孕哺資訊】分級【B】

Proton pump inhibitor

Esomeprazole magnesium

【OESO】Esocomfort® 40mg/Tab

易舒康活腸衣錠 意欣 \$6.1 Y

【適應症】胃食道逆流、NSAID 治療相關之胃潰瘍、預防消化性潰瘍再出血、抗幽門螺旋桿菌療程。

【用法】本藥須由醫師處方使用。本錠劑應整粒以液體吞服，不可嚼破或壓破本錠劑。對於無法吞嚥的病人，不適合使用本品。

(1) 成人及 12 歲以上之青少年

- a 胃逆流性食道疾病(GERD)-糜爛性逆流性食道炎之治療：40 mg 每天 1 次，為期 4 週。對食道炎尚未痊癒或尚有症狀之患者，建議另外再給予 4 週療程。
- b 對於使用非類固醇抗發炎藥(NSAID)治療而有誘發胃潰瘍和十二指腸潰瘍危險之病患，不建議以有需要時才服藥的方式作為後續的症狀控制。

(2) 成人

- a 本品與適當之抗菌劑療法併用，以根除幽門螺旋桿菌

(*Helicobacter pylori*)，以及治療由幽門螺旋桿菌 (*Helicobacter pylori*) 引發之十二指腸潰瘍。

- b 預防消化性潰瘍再出血之治療，40 mg 每天 1 次，為期 4 週。
 - c Zollinger Ellison Syndrome (ZES)之治療：建議起始劑量為服用 Esocomfort 40mg 每日 2 次，然後再依個別情況調整劑量，並視臨床表徵決定是否需繼續治療。根據臨床試驗結果所示，每日服用 80 至 160 mg esomeprazole，大部分病人之病情可獲得控制。如每日服用劑量達 80 mg 以上，需分為每日 2 次給藥。
- (3) 12 歲以下之孩童：1 至 11 歲孩童不適合使用本品。
- (4) 腎功能不良：腎功能不良之患者，並不須調整劑量。對腎臟功能嚴重不足之患者，因經驗有限，治療此類病人仍需特別謹慎。(請參閱【藥動學性質】)
- (5) 肝功能不良：對肝功能輕度及中度不良之患者，並不須調整劑量。肝功能嚴重不良的病人，Esocomfort 的最高使用劑量不應超過 20 mg。(請參閱【藥動學性質】)
- (6) 老年病患：老年病患並不須調整劑量。

【副作用】常見頭痛、腹痛、便秘、腹瀉、腹脹、噁心、嘔吐等。

【禁忌】對成分過敏者禁用。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳期不宜使用。

Laxatives

Bisacodyl

【OBICO】Bicotan (5mg)[®] 5mg/TAB

秘可泰腸溶錠 衛肯生技 \$2 Y

【適應症】暫時緩解便秘，診斷及手術前清腸。

【用法】通常成人用量為睡前服用 1~2 錠。

【副作用】腹部絞痛或不適、頭重腳輕、過敏反應：搔癢、蕁麻疹、盜汗、胸悶腹痛。

【禁忌】有腹痛、痙攣性便秘、潰瘍性結腸炎等急性症狀者不可使用本藥。

【注意事項】服用時若有腹痛現象時，應視情況減少服用劑量，並作適當處置。腸溶錠勿與牛奶或制酸劑一起服用，避免腸溶衣過早被溶解。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：尚無本藥用於懷孕婦女的適當及控制良好之研究。長期用藥經驗顯示懷孕期間，使用本藥無不良反應或傷害性。

然而，如同所有的藥物，懷孕期間，除非有醫囑，否則孕婦不可使用 DULCOLAX。

哺乳：臨床資料顯示，bisacodyl 的活性成分 BHPM

(bis-(p-hydroxyphenyl-pyridyl-2-methane)或其糖醛酸化合物 (glucuronides) 都不會分泌進入健康授乳婦女的乳汁中。

生殖力：目前尚無研究探討本藥對人類生育力的影響

【EBIS】Bisacodyl Supp.® 10mg/Pill

無秘栓劑 永信 \$5 Y

【適應症】暫時緩解便秘

【用法】如需即時排便時可使用栓劑。成人：通常用量為 10mg 栓劑一個。只在特殊情下需要二個。在 30 分鐘後即可引起排便。小兒：使用 5mg 小兒用栓劑。

【副作用】腹痛，過敏，直腸刺激感。

【禁忌】疑有急性腹痛、痙攣性便秘，重症硬結便患者禁用

【注意事項】緩瀉劑治療期間若直腸出血，嚴重腹痛，或腸功能突然改變時，要馬上通知醫師

【孕哺資訊】分級【B】

Diocetyl sod. Sulfosuccinate/

Bisacodyl/ Sennoside

【OCONS】Conslife® 20mg/2mg/10mg/TAB

秘福糖衣錠 永信 \$2 Y

【適應症】便秘及緩和便秘所伴生之下列諸症狀：腹部膨滿、腸內異常發酵、食欲不振。

【用法】成人一次 2~3 錠，一天一次睡前服用。

【副作用】腹痛、偶有噁心、嘔吐、腹鳴等。

【禁忌】急性腹部症狀、痙攣性便秘、重症硬結大便、肛門裂

創或潰瘍性瘰核知患者禁用。

【注意事項】如出現過敏宜中止投與。

【孕哺資訊】

懷孕：安全性未建立，需衡量利弊後再評估是否投與。

Sennoside A+B

【**OSENNA**】 Sennapur (12.5mg)[®] 12.5mg/TAB

清立飄 科進 \$0.99 Y

【適應症】緩解便秘。

【用法】每天 1 次，每次 1~2 粒。

【禁忌】疑有急性腸胃不適、痙攣性便秘患者、有重症的硬結便患者、電解質失調患者避免大量投予。

【注意事項】服用時若有腹痛現象時，應視情況減少服用劑量。

【孕哺資訊】分級【C】

Prokinetic Agents

Metoclopramide

【**OPROM**】 Promeran[®] 5mg/TAB

胃明朗 生達 \$2 Y

【**IMET**】 Metoclopramide[®] 10mg/2ml/AMP

美托拉麥 台裕 \$15 Y

【適應症】預防嘔吐、逆流性消化性食道炎、糖尿病引起之胃腸蠕動異常。

- (1) 針劑：成人每日 1 次，每次 10mg 肌肉或靜脈注射。小兒依年齡及體重調整劑量。
- (2) 口服：成人通常一次 1~2 錠，一日 3 次，飯前服用。小孩酌減。

【副作用】錐體外症狀、遲發性運動障礙、腹瀉、脹氣。

【禁忌】

- (1) 對 metoclopramide 或藥物中的其他成分過敏者。
- (2) 胃腸道出血、機械性阻塞或胃腸道穿孔者。
- (3) 疑有嗜鉻細胞瘤患者。
- (4) 曾因使用此藥出現遲發性運動障礙者。
- (5) 帕金森氏症。
- (6) 曾使用此藥造成變性血紅素血症者。
- (7) 孕婦禁用。

【注意事項】

- (1) 靜脈注射投予時，注射速度應緩慢且注射時間至少 3 分鐘以上。
- (2) 本藥物不建議使用於癲癇患者（會增加癲癇的發作頻率及強度）。
- (3) 腎或肝功能不全的患者，建議降低其使用劑量。
- (4) 小兒容易出現錐體外徑症狀，所以給藥時不可過量，特別脫水及發燒時，更要注意。
- (5) 此藥主要由腎臟排泄，老年人或腎機能障礙者應慎重給

藥。

【孕哺資訊】分級【B】

其他

Clostridium Butyricum Miyairi

【OMIY】Miyarisan BM[®] 40mg/Sac 自費

妙利散 裕心 \$16.2 Y

【適應症】緩解輕度腹瀉、腹痛及便秘、整腸（調整排便）、軟便。

【用法】1天3至4次，或需要時服用。

- (1) 12歲以上、成人：每次1包
- (2) 6-12歲：每次半包
- (3) 3-6歲：每次1/4包。

【副作用】偶有脹氣。

【注意事項】(1)3歲以下，需醫師診治評估。(2)對牛乳或乳製品耐受低者

【孕哺資訊】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳謹慎使用。

Dimethicone

【OKAS】Kascoal[®] 40mg/TAB

加斯克兒 永信 \$0.35 Y

【適應症】解除脹氣、緩解氣脹相關症狀。

【用法】一天 3~4 次，或需要時使用，成人每次 2 錠。

【副作用】間有軟便、胃部不適感、腹瀉、嘔吐、噁心、胃部重壓感、食慾不振等，偶有頭痛。

【孕哺資訊】分級【C】

Domperidone

【ODOS】Dosin[®] 10mg/TAB

道喜錠 10 毫克 信東生技 \$2 Y

【適應症】噁心、嘔吐的症狀治療，糖尿病引起的胃腸蠕動異常。

【用法】應以最低有效劑量作為起始治療。

- (1) 成人及 >12 歲且體重 >35kg 青少年：10mg QD~TID。
- (2) <12 歲及 >12 歲且體重 <35kg 之青少年：0.25mg/kg QD~TID。
- (3) 嚴重腎功能不良者，多次給藥需減少至 QD~BID。

【副作用】罕見：錐體外副作用、溢乳、男性女乳症。

【禁忌】

- (1) 中至重度嚴重肝功能障礙。
- (2) 含阿斯巴甜賦型劑，苯酮尿患者不宜使用。
- (3) 刺激腸胃蠕動可能造成危險的患者不宜使用。

【注意事項】嚴重腎功能不良者，急性期不需調整劑量。若長期給藥則頻次調整為 1~2 次，並酌量降低劑量。

【孕哺資訊】分級【B2(AUS)】

懷孕：評估預期效益大於傷害方可使用。

哺乳：不建議哺乳期使用

Hyoscine

【OBUN】Buscopan® 10mg/TAB

補斯可伴 百靈佳 \$2 Y

【適應症】胃腸痙攣及運動亢進、膽管痙攣及其運動障礙、尿路痙攣、女性生殖器之痙攣症狀。

【用法】每天 3~5 次，每次 1~2 錠。

【副作用】

- (1) 眼睛偶爾會發生調節障礙。
- (2) 偶爾心悸亢進、排尿障礙、口渴、便秘偶有腹部膨滿感、頭重感、頭痛等症狀。
- (3) 若有發疹等現象，應立即停藥。

【禁忌】重症肌無力、巨結腸症、對本藥過敏患者。

【注意事項】

- (1) 只有在嚴密觀察下，懷孕前3個月的婦女才可使用。
 - (2) 使用本藥後，開車和操作機械時應小心。
 - (3) 心律不整、前列腺肥大症、甲狀腺機能亢進，應謹慎用藥。
- 【孕哺資訊】分級【C】

Lactulose

【ODUP】Duphalac® 667mg/ml, 300ml/BOT

亞培杜化液 亞培 \$83 Y

【適應症】患病期慢性便秘、門系肝腦病變、肝昏迷前期、肝昏迷。

【用法】

- (1) 慢性便秘：起始劑量 10~45ml；維持劑量 10~25ml。每日最好於早餐時一次服用，服用後約 48 小時才能發揮臨床作用。
- (2) 肝昏迷前期及肝昏迷：初劑量 30~50ml 每日三次。維持劑量調整至患者每日 2~3 次軟便。糞便 pH 5.0~5.5。

【副作用】腹瀉、胃腸脹氣、腹痛、噁心、嘔吐。

【禁忌】

- (1) 半乳糖血症。
腸胃道阻塞、消化道穿孔、消化道穿孔之潛在風險者。
- (2) 對此藥品成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 本品含乳糖，患有乳糖不耐症患者需小心。

- (2) 使用於治療便秘劑量通常不會對糖尿病患者造成問題。
- (3) 長期使用未經調整劑量和濫用，可能導致腹瀉和電解質不平衡。

【孕哺資訊】分級【B】

Sodium chloride 150mg

【EGLY1】 Atomic Enema[®] 20ml/Ball 自費

原子浣腸 健康化學 \$3.5 Y

【適應症】緩解便秘。

【用法】需要時一劑，一天最多可使用二劑。

【注意事項】直腸刺激感、腹部不適、腹瀉不止或更嚴重，立即停止使用。

Sulpiride

【OSUN】 Sunpylon[®] 50mg/TAB

舒必朗錠 瑪科隆 \$2 Y

【適應症】胃、十二指腸潰瘍、思覺失調症。

【用法】精神疾病：通常成人1日300-600mg，分次口服。依年齡症狀適宜增減。每日最高劑量為1200mg。

【副作用】可能有鎮靜或昏睡感

【禁忌】疑有嗜鉻性細胞瘤的患者，有可能引起血壓急劇上升。

【注意事項】可能造成嗜睡，開車及操作機械須小心。

【孕哺資訊】分級【D】

懷孕：無法排除風險

哺乳：無法排除風險

Silymarin

【OBAO】 Bao-Gan® 150mg/CAP

臨購 保肝勇膠囊 150 毫克 成大藥品 \$2

【適應症】慢性肝病、肝硬變、及脂肪肝之佐藥。

【用法】治療：口服每日 3 次，每次 1 粒，飯後服用。

預防或保健：每日 1~2 次，每次 1 粒，飯後服用。

呼吸道用藥 (Respiratory Tract Drugs)

Acetylcysteine

【OACC】 ACC[®] 600mg/TAB

祛痰寧發泡錠 600 毫克 諾華 \$5.2 Y

【適應症】減少呼吸道黏膜分泌的黏稠性、蓄意或偶發之 Acetaminophen 中毒之解毒劑。

【用法】>6 歲或成人：600mg QD~BID (最好晚上服用)。發泡錠於玻璃容器中，加入少量水溶解後服用。

【副作用】偶而有發生噁心和嘔吐，極少出現皮疹和支氣管痙攣等過敏反應。

【禁忌】

- (1) 對本品過敏者，請勿投與。
- (2) 含甜味劑(Saccharin Sodium)，糖尿病及苯酮尿患者宜審慎使用。

【注意事項】

- (1) 有支氣管哮喘病人，如出現支氣管痙攣時治療需立刻暫停。
- (2) 藥品可能有硫臭味，非變質，而是此製劑中含有活性成份的一種特徵。
- (3) 不要將其他藥物與本品溶液混合使用。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

Ambroxol

【OAMR】 Ambroxol® 30mg/TAB

安嗽 杏輝 \$2 Y

【適應症】祛痰。

【用法】一天三次，每次 30mg。每日最大劑量 120mg。

【副作用】

- (1) 消化器：胃部不快感，胃部膨脹感，胃痛，腹部膨滿感，下痢，軟便。
- (2) 過敏症：發疹，蕁麻疹樣紅斑。

【禁忌】對 Ambroxol 過敏者。乳糖不耐症患者進用本藥。於懷孕的首三個月並不推薦服用

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：懷孕期間避免使用，尤其是第一孕期。

哺乳：給與前需評估給與效益大於風險。

Aminophylline

【IASI】 Asiphylline inj® 250mg/10ml/AMP

急 心安寧 信東 \$15 Y

【適應症】心因性、支氣管氣喘及支氣管痙攣。

【用法】

- (1) 輸注前應先加以稀釋，若採靜脈注射應以每分鐘 25mg 的速度緩慢注射。體重以理想體重計算。支氣管擴張劑：250~500mg，每六小時一次。
- (2) 急性發作：
 - a. 起始劑量：靜脈輸注 6mg/kg，輸注時間需大於 20 分鐘。
 - b. 維持劑量：成人(非抽菸者)：0.7mg/kg/hr 靜脈輸注 12 小時，然後 0.5mg/kg/hr 每小時一次。
- (3) 抽菸者：1mg/kg/hr 靜脈輸注 12 小時，然後 0.8mg/kg/hr 每小時一次。
- (4) 充血性心衰竭或肝衰竭：0.5mg/kg/hr 靜脈輸。

【副作用】皮疹、蕁麻疹、癲癇發作、肌肉抽搐、心跳急速或不規則、不安、胃痛、無法入眠、異常呼吸急促等應予以醫療照應。

【禁忌】曾對 Theophylline 或 Ethylenediamine 有過敏反應。

【注意事項】如發生沉澱，不得使用。
酒精中毒、心律不整、充血性心衰竭、肝病、消化性潰瘍患者，應慎重使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Dextromethorphan

【OSOD】 Sodicon® 15mg/TAB

滅咳康 \$0.47 Y

【適應症】鎮咳。

【用法】每日服用 3 或 4 次。

(1) 成人及 12 歲以上：每次 1 錠。

(2) 6 歲以上未滿 12 歲：每次 0.5 錠。

【副作用】暈眩、胃腸不適、嗜睡。

【禁忌】服用 MAO 抑制劑的病人。

【注意事項】可能引起嗜睡，開車或操作機械應小心。

【孕哺資訊】分級【A(AUS)】

懷孕：懷孕中投藥安全性尚未建立。

Each ml contains :

Methylphedrine 1,

Chlorpheniramine 0.1, Guaiacol

Glycolate 5(mg/ml)

【OSECO】Secorine syrup® 120ml/BTL

息咳寧 晨德 \$24.3 Y

【適應症】緩解感冒之各種症狀（流鼻水、鼻塞、打噴嚏、咳嗽、喀痰）。

【用法】一日三次，成人每次 20ml，12 歲以上適用成人劑量。9~12 歲每次 10ml。

【副作用】

【注意事項】開車、操作危險機械者請勿使用。

Glycyrrhiza Extract/Antimony

potassium tartrate/Opium

Camphor tincture Liq.

【OLBROWN】Liquid Brown Mixture®

0.12ml/0.24mg/0.12ml/ml 120ml/BOT

“晨德”複方甘草合劑液 晨德 \$26.5 Y

【適應症】鎮咳、祛痰。

【用法】2-10ml，依年齡遞減。

【副作用】呼吸抑制、心律不整、血壓異常、思睡、不安、眩暈、興奮、發汗、視覺模糊、噁心、嘔吐、便秘等。

【禁忌】1.嚴重呼吸抑制者禁用，嚴重肝功能機能障礙，心肌不全者、急性酒精中毒者禁用。2.孕婦及哺乳婦。有致畸胎，且會分泌到乳汁引起新生兒呼吸抑制。

【注意事項】

- (1) 一歲以下嬰兒不宜長期使用。
- (2) 具成癮性，須慎重給藥勿超過建議劑量。
- (3) 不得併服酒精飲料。
- (4) 服藥偶有思睡、眩暈現象，應避免開車及機械操作。
- (5) 發疹、搔癢、過敏時，應立即停藥。

【孕哺資訊】

懷孕：禁用

哺乳：禁用

Loratadine/Pseudoephedrine

sulfate

【OLORAP】LoraPseudo 24H SR® 10mg/240mg

莫鼻卡 中化 \$6.7 Y

【適應症】治療與紓解季節性過敏性鼻炎症狀。

【用法】 大人及 12 歲以上小孩：一天一錠與一大杯水服用。腎功能 $ClCr < 30ml/min$ 者，應從較低初使劑量開始使用，每兩天 1 錠。

【副作用】 嘴乾、失眠、嗜睡、頭暈、咽炎等。

【禁忌】

- (1) 對本藥品主成份過敏的病人，禁止使用本藥品。
- (2) 本藥品因其為 pseudoephedrine 組成，故不適用於狹角性青光眼、有殘尿症與接受 MAO inhibitor 治療或是停用 MAO inhibitor 14 天後的病人身上。
- (3) 有重度高血壓、嚴重冠狀動脈疾病以及對類似腎上腺素的藥劑具有高度過敏性與特異體質的病人不可使用。病人對類似腎上腺素的藥劑徵兆包含：失眠、暈眩、虛弱或顫抖。

【注意事項】

- (1) 本藥品應小心使用在有高血壓、糖尿病、局部缺血的心臟病、增加眼內壓力、甲狀腺機能亢進、腎臟損傷、或攝護腺肥大。
- (2) 60 歲以上年長患者，有可能對擬交感神經作用的胺物產生副作用。
- (3) 長效市售錠片有案例導致食道阻礙和穿孔。建議有吞嚥錠片困難或已知食道上部萎縮或食道蠕動異常病史的病患不適用本藥品。
- (4) 此藥品請勿咀嚼或折半食用，並請與一整杯水同時服用。

【孕哺資訊】 分級 **【B】**

懷孕：動物實驗結果顯示對生殖系統無影響及致畸胎性，因為

在動物生殖研究上，並不能完全預測人類對藥物的反應，故本藥品僅在明確需要時才於懷孕期使用。

哺乳：目前未知是否此組合藥品會分泌至乳汁當中。但單獨使用兩種成份的研究發現接會分泌於乳汁中，需考慮藥物對母體影響的重要性，故應決定是否停用藥物或是停止哺乳。本藥品應小心使用於哺乳中的母親。

Procaterol HCl

【OMEP】 Meptin-mini® 25mcg/TAB

滅喘淨微錠 大塚 \$2 Y

【適應症】支氣管氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫諸疾患之氣道閉塞性障礙。

【用法】成人：每日一次，睡前服用 2 錠。或每日二次，早上、睡前各服用 2 錠。

【副作用】心悸、心跳過速、頭痛、頭暈、噁心等。

【禁忌】對此成分過敏者禁用。

【注意事項】未達到預期效果時，應停止使用。持續過量使用本劑，可能造成心律不整，需小心使用。

【孕哺資訊】

懷孕：孕婦潛在效益大於對胎兒的潛在風險時方可在懷孕期間使用。

哺乳：需權衡治療的益處後，方考慮持續會中止使用。

Budesonide/Formoterol

【ESYM】Symbicort Turbuhaler[®] 160mcg/4.5mcg/dose, 120dose/BOT

臨購 吸必擴吸入劑 AstraZeneca \$891

【適應症】

氣喘 (Asthma)

適用於適合使用類固醇及長效 β_2 作用劑(β_2 -agonist)合併治療的氣喘，以達到氣喘整體控制，包括預防、緩解症狀及降低惡化風險。

慢性阻塞性肺部疾病 (COPD)

適用於 18 歲以上患有慢性阻塞性肺部疾病 (COPD)，使用氣管擴張劑後之第一秒吐氣量 (postbronchodilator FEV1)少於預測值之 70%，及已定期使用支氣管擴張劑而仍有惡化病史的病人的治療。

【用法】

氣喘 (Asthma)

Symbicort 可按照不同治療方式使用：

- A. Symbicort 緩解療法。
- B. Symbicort 緩解兼維持療法。

作為其他治療選項，可將 Symbicort 用於固定劑量療法：

- C. Symbicort 維持療法。

A. Symbicort 緩解療法 (輕度病人)：

Symbicort Turbuhaler 160/4.5 μ g/dose 可視需要使用，以緩解氣喘症狀，並在病人意識到氣喘可能發作時，用於預防症狀發作。建議病人隨身攜帶 Symbicort Turbuhaler 160/4.5 μ g/dose 做為症狀緩解藥物。

建議醫師與病人討論，是否使用 Symbicort Turbuhaler 160/4.5 μ g/dose 預防過敏原或運動引發的支氣管收縮 (AIB/EIB)；應考量過敏原暴露及運動模式，決定建議的用藥頻率。

建議劑量：

成人及青少年 (12 歲以上)：

- (1) 病人應視症狀需要，使用 1 劑 Symbicort Turbuhaler 160/4.5 μ g/dose。
- (2) 假使數分鐘後症狀持續存在，可再使用 1 劑。不過，單次使用吸入劑量不可超過 6 劑。
- (3) 每日總劑量通常不需要超過 8 劑；但暫時需要時，每日可在短時間內吸入最多 12 劑。
- (4) 若病人額外使用需要時使用的吸入劑劑量之後，症狀仍持續惡化 3 天，應再次接受評估，以確認是否有其他原因導致症狀持續。
- (5) 兒童 (小於 12 歲)：Symbicort 緩解療法不建議用於兒童。

B. Symbicort 緩解兼維持療法：

維持治療若需要併用吸入性類固醇和長效型 β 2 作用劑，Symbicort 160/4.5 μ g/dose 可做為緩解療法，此外病人可每天使用 Symbicort 160/4.5 μ g/dose 維持劑量。需要時使用的吸入

劑可快速緩解症狀，改善氣喘整體控制情形。建議病人隨身攜帶 Symbicort 160/4.5 $\mu\text{g}/\text{dose}$ 做為症狀緩解藥物，不需要其他緩解症狀的吸入器。

建議醫師與病人討論，是否使用 Symbicort Turbuhaler 160/4.5 $\mu\text{g}/\text{dose}$ 預防 AIB/EIB；應考量過敏原暴露及運動模式，決定建議的用藥頻率。

建議劑量：

成人及青少年 (12 歲以上)：

- (1) 病人應視症狀需要，使用 1 劑 Symbicort Turbuhaler 160/4.5 $\mu\text{g}/\text{dose}$ ，以控制氣喘。假使數分鐘後症狀持續存在，可再使用 1 劑。不過，單次使用吸入劑量不可超過 6 劑。病人也使用建議的維持劑量，每天吸入 2 劑；給藥方式可採取日夜各 1 劑，或者 2 劑都在日間或夜間使用。部分病人可能適合每天使用 2 次，每次吸入 2 劑的維持劑量。
- (2) 藥物應調整至有效控制氣喘所需的最低維持劑量。
- (3) 每日總劑量通常不需要超過 8 劑；但暫時需要時，每日可在短時間內吸入最多 12 劑。
- (4) 使用適合的維持療法及需要時使用的吸入劑之後，若病人的症狀仍持續惡化 3 天，應再次接受評估，以確認是否有其他原因導致症狀持續。
- (5) 兒童(小於 12 歲)：Symbicort 緩解兼維持療法不建議用於兒童。

C. Symbicort 維持療法 (固定劑量)：

維持治療若需要併用吸入性類固醇及長效型 β_2 作用劑，Symbicort 160/4.5 $\mu\text{g}/\text{dose}$ 可做為每日固定劑量治療，併用其他短效型支氣管擴張劑，以緩解症狀。建議病人隨身攜帶另一種短效型支氣管擴張劑，以緩解症狀。

建議劑量：

- (1) 成人 (18 歲以上)：每天 2 次，每次吸入 1-2 劑。在某些情況下，可能需要每天 2 次，每次最多吸入 4 劑，做為維持劑量或在氣喘惡化期間暫時使用。
- (2) 青少年 (12-17 歲)：每天 2 次，每次吸入 1-2 劑。
- (3) 一般治療中，當每天 2 次的劑量可以控制症狀時，則調整劑量至最低有效劑量包括將 Symbicort Turbuhaler 調整至每日一次，當醫師認為有必要時，可使用長效型支氣管擴張劑來維持病情的控制。
- (4) 兒童 (6 歲以上)：每天 2 次，每次吸入 1 劑。每日最大劑量：吸入 2 劑。
- (5) 當另一種短效支氣管擴張劑的使用量增加，表示潛在情況惡化，必須對氣喘治療再行評估。劑量須依病人之需要及疾病嚴重程度來調整。
- (6) 症狀受控制後，藥物應調整至有效控制症狀所需的最低劑量。

慢性阻塞性肺部疾病 (COPD)

建議劑量：

成人：每天 2 次，每次吸入 2 劑。

【副作用】口咽部念珠菌感染、頭痛、咳嗽、嘶啞，初期使用可能有顫抖、心悸

【注意事項】

- (1) 並於給藥後以水漱口以減少口咽部念珠球菌感染風險(漱口後的水請吐掉不要吞下)。
- (2) 若需停止長期治療，應依醫師指示逐漸減量停藥。
- (3) 若發現氣喘症狀無法緩解，或已使用超過醫師處方劑量，請就醫由醫師協助評估。
- (4) 若於給藥後立即有喘鳴增加或較喘不過氣之現象(罕見發生的逆理性支氣管痙攣)，請立即回診由醫師評估更換藥物，並以速效吸入型氣管擴張劑治療。

肌肉鬆弛劑(Muscle Relaxants)

Centrally Acting Skeletal Muscle Relaxants

Cyclobenzaprine

【OMUS】 Musgud[®] 10mg/TAB

瑪舒可 美時 \$2.69 Y

【適應症】緩解急性骨骼肌肌肉之痙攣。

【用法】每次服用 5~10mg，一天三次。最高一天 60mg。

【副作用】嗜眠、口乾、眩暈。

【禁忌】

- (1) 對 Cyclobenzaprine 過敏者。
- (2) 禁與 MAOIs 合併使用。
- (3) 心肌梗塞急性發作期，及患有心律不整、心臟阻滯或傳導障礙、充血性心臟衰竭等病患。
- (4) 甲狀腺機能過高者。

【注意事項】服用本藥治療不建議超過三星期。

【孕哺資訊】分級【B】

Neuromuscular Blocking Agents

Succinylcholine

【IRE】Relaxin Inj® 500mg/Vial 自費

高警 能弛聖 杏林新生 \$149.5 Y

【適應症】手術用於肌肉鬆弛。

【用法】成人間歇性投與：靜脈注射每次 10~60mg，無法達到肌肉鬆弛時，適宜增量直至肌肉鬆弛。持續點滴法：使其溶於成為 0.1~0.2% 之生理食鹽液或 5% 葡萄糖液中，以 2.5mg/min 速度進行。嬰兒及小兒：靜脈注射 1mg/kg，不能靜脈注射時，2~3mg/kg 肌肉注射。

【副作用】呼吸停止、全身肌強直、抽搐、脈搏不規律、高熱、酸中毒等症狀。

【注意事項】

- (1) 本品勿與抗 Cholinesterase 劑併用。
- (2) 如體溫升高，可用冰枕、酒精擦拭。
- (3) 若使用後有心跳上升的現象，可注射β阻斷劑。
- (4) 中毒時，可用 6% 碳酸氫鈉注射液 100ml IV。

【孕哺資訊】分級【C】

複方

Acetaminophen

250mg/Chlorzoxazone

150mg/Caffeine Anhydrous

20mg/Thiamine disulfide 7.7mg

【OCYMA】 cyma®

肌鬆 井田 \$2 Y

【適應症】關節痛、肌肉痛、顏面神經痙攣、神經痛、關節周圍炎、捻挫打撲及其他肌肉之痙攣、強直及疼痛諸症

【用法】通常成人每次服1粒，1日3次，於飯後服用。

【禁忌】對此藥品成分過敏者。

【注意事項】會使尿液呈現橙色。

尿道抗痙攣藥物

Antimuscarinics

Oxybutynin

【ODIT】Ditropan® 5mg/TAB

達多幫 寶齡富錦 \$1.85 Y

【適應症】因膀胱神經之控制不適所伴隨排尿諸症之緩解。

【用法】

- (1) 成人：通常一天 2-3 次，每次 5mg，一天內不宜超過四次為限。
- (2) 5 歲以上小孩：通常一天 2 次，每次 5mg 或 2.5mg，一天內不超過三次為宜。

【副作用】口乾、出汗減少、尿量停留、視力模糊、心博加速、心跳加快、便秘、嗜睡等

【禁忌】青光眼、胃腸道阻塞、重症肌無力、尿道阻塞、心臟血管不適引起的急性出血。

【注意事項】服用本藥可能會引起昏睡、視覺模糊，從事冒險工作者、汽車駕駛者需特別留神。

【孕哺資訊】分級【B】

Selective alpha-1-Adrenergic Blocking Agents

Silodosin

【OURI】 Urief® 4mg/TAB

優列扶膜衣錠 4 毫克 健喬信元 \$5.3 Y

【適應症】治療前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。

【用法】

- (1) 飯後服用，每日 2 次，每次 4mg。或每日 1 次，每次 8mg。
- (2) 腎功能不全：中度腎功能不全者(CCr 30-50 mL/min)每日 2 次，每次 2mg；輕度腎功能不全者(CCr 50-80 mL/min)無須調整劑量。
- (3) 中度及輕度肝功能不全者(Child-Pugh score=7-9)無須調整劑量。

【副作用】射精障礙、口渴、下痢、軟便、鼻塞、頭暈、搖晃感、頭痛。

【禁忌】

- (1) 對此成分故過敏者。
- (2) 重度腎功能不全者(CCr < 30 ml/min)。
- (3) 重度肝功能不全者(Child-Pugh score \geq 10)。
- (4) 禁與強效 CYP3A4 抑制劑併用(如 ketoconazole、clarithromycin、itraconazole 等)。

【注意事項】

- (1) 本品不適用女性、兒童。
- (2) 治療初期可能引起起立性低血壓，駕駛或操縱機械須小

心。

(3) 避光保存。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

抗痛風用藥(Antigout Agent)

Allopurinol

【OSYNO】Synorid® 100mg/TAB

欣律錠 健喬信元 \$2 Y

【適應症】痛風症、痛風性關節炎、尿酸結石、癌症或經化學治療產生之高尿酸血症。

【用法】起始劑量：由每日 100mg 開始，每週增加 100mg 直至尿酸值降至所需濃度，但不可超過最高劑量 800mg/day。維持劑量：100~200mg，一天 2~3 次。

【副作用】過敏反應（皮膚出疹、搔癢、發熱、噁心、肌肉疼痛）、

畏寒、倦怠感、嘔吐、排尿困難或疼痛。

【注意事項】

- (1) 每天至少要飲用 2000ml 的液體。
- (2) 建議病人限制食用某些高普林的食物。

【孕哺資訊】分級【C】

Benzbromarone

【OEURI】Euricon 50® 50mg

優力康 健喬信元 \$2 Y

【適應症】痛風、高尿酸血症。

【用法】一天 1~3 次，一次 1 錠。

【副作用】

- (1) 過敏症：偶有蕁麻疹、發疹、顏面發紅、紅斑、搔癢感。
- (2) 肝臟：GOT、GPT、Alkaliphosphatase 值之上升。
- (3) 消化器：偶有胃痛、腹痛、胃部不快感、胃灼熱、噁心、下痢、軟便等。
- (4) 其他：浮腫、心窩部不快感、頭痛。

【禁忌】

- (1) 對本藥過敏者。
- (2) 嚴重肝功能不良。
- (3) 嚴重腎功能不良。
- (4) 尿酸性腎臟結石。
- (5) 懷孕及可能懷孕的婦女。

【注意事項】

- (1) 急性痛風發作時，不可開始使用本劑。
- (2) 本品具有顯著的血中尿酸降低作用，投與初期有誘發痛風之可能。
- (3) 尿呈酸性之場合，患者可能會因尿酸結石產生血尿，易引起腎絞痛等之症狀，為防止這種情況發生，須增加水分之攝取，使尿量增加及尿液鹼化。但是在此情況下，須注意患者酸和鹽基之平衡。
- (4) 在使用本藥前須檢查肝功能，以確認有無肝臟疾病。並應告知病人使用本藥可能有肝臟疾病的副作用，如出現食慾不振、噁心嘔吐、疲倦虛弱、腹痛、下痢、發燒、深色尿液、結膜變黃等症狀，應停藥並立即就醫。
- (5) 長期投與時，應定期施行肝機能之各種檢查。

(6) 腎功能異常之患者，建議酌予減量。

(7) 重度肝功能異常之患者應小心使用。

【孕哺資訊】

懷孕：在動物實驗，曾有催畸形作用之報告，對於孕婦或有懷孕可能性之婦女，不可投與。

Colchicine

【OCOLC】 Colchicine® 0.5mg/TAB

秋水仙鹼 健喬信元 \$2 Y

【適應症】痛風。

【用法】成人劑量：每日 3~4mg 分 6~8 次，依年齡、症狀得適量增減。預防及治療發病：0.5-1mg，一次口服即可緩解。

【副作用】過敏反應（皮膚出疹、搔癢、發熱、噁心、肌肉疼痛、倦怠感、嘔吐、腹痛）。

【注意事項】

- (1) 大量使用或誤用時，在服用數小時內會引起急性中毒症狀（噁心、嘔吐、下痢、腹痛腸胃不適），應嚴守用法、用量之規定。
- (2) 老年人，身體非常衰弱者（特別有腎疾病、胃腸疾病和心臟疾病之患者）應謹慎投予。

【孕哺資訊】分級【C】

抗發炎止痛劑

(Anti-inflammatory and Analgesic Agents)

NSAIDs

Aceclofenac

【OTONL】Tonlief® 100mg/TAB

痛已服膜衣錠 榮慶 \$2.54 Y

【適應症】治療退化性關節炎、類風濕性關節炎所引起之疼痛及發炎症狀

【用法】成人每日建議劑量 200mg，每日 2 次，早晚各服用 1 粒。

【副作用】胃腸障礙，如消化不良腹痛、噁心、腹瀉、皮膚紅疹、搔癢、頭暈。

【禁忌】有胃腸出血、消化性潰瘍、中至重度腎功能障礙者不得使用本劑

【注意事項】若服藥後有眩暈或頭暈者，不可駕車或操作危險機械。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：禁止使用

哺乳：無法排除風險

Acetylsalicylic acid

【OBO】Bokey® 100mg/CAP

伯基 永信 \$2 Y

【適應症】預防心肌梗塞，預防心栓性栓塞症。

【用法】每日 1 粒。

【副作用】暈眩、嘔吐、偶有腸胃不適，可能引起雷氏症候群。

【禁忌】對此藥品成分過敏者、嚴重肝腎疾患、血友病或其他出血性疾患、糜爛性胃炎或消化性潰瘍患者。懷孕末期之孕婦避免使用。

【注意事項】正使用抗凝血劑治療的病人，或曾使用此成分發生氣喘者要小心使用。

【孕哺資訊】分級【D】

Diclofenac potassium

【ODEF】Deflam-K (25mg)® 25mg/TAB

臨購 驅炎寧 優良 \$2

【適應症】緩解發炎及因發炎反應引起之疼痛。

【用法】每日最大劑量不建議大於 100mg，症狀較輕及 14 歲以上青少年 75~100mg/day，分 2~3 次給予。

【副作用】常見的副作用為頭暈、紅疹、搔癢、腸胃不適

【禁忌】

- (1) 曾有 Aspirin 過敏、氣喘之病史者，對本劑過敏者。
- (2) 肝腎功能不良，消化性潰瘍出血患者、具 NSAIDs 相關腸胃道出血病史患者。
- (3) 懷孕第三期禁用。

【注意事項】慢性病患長期給藥時，須定期尿液、血液檢查及肝功能檢查。

【孕哺資訊】分級【C】

Diclofenac sodium

【OVOT】Votan SR® 100mg/TAB

莫痛 信東 \$2.13 Y

【適應症】緩解發炎及因發炎反應引起之疼痛。

【用法】每日最大劑量不建議大於 100mg，症狀較輕或長期治療時，每日 75~100mg，夜間或早晨症狀較明顯患者，建議傍晚服用。

【副作用】腸胃道副作用、頭暈、水腫、搔癢、紅疹及耳鳴。

【禁忌】

- (1) 曾有 Aspirin 過敏、氣喘之病史者，對本劑過敏者。
- (2) 肝腎功能不良，消化性潰瘍出血患者、具 NSAIDs 相關腸胃道出血病史患者。
- (3) 懷孕第三期禁用。

【注意事項】慢性病患長期給藥時，須定期尿液、血液檢查及

肝功能檢查。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：懷孕期間使用會造成胚胎危害。可能引起胎兒動脈導管過早閉合，懷孕後期避免使用。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。使用前應評估風險效益。

Ketorolac

【IKET】Keto Inj.® 30mg/ML/ AMP

臨購 克多炎注射液 30 毫克 永信 \$15

【適應症】短期(≤5 天)使用於緩解無法口服病人之中重度急性疼痛，通常使用於手術後。

【用法】

單劑量療法：

- (1) 肌肉注射—65 歲以下，每次 60mg；65 歲及 65 歲以上，腎功能不全及體重低於 50kg 者，每次 30mg
- (2) 靜脈注射—65 歲以下，每次 30mg；65 歲及 65 歲以上，腎功能不全及體重低於 50kg 者，每次 15mg。
- (3) 重覆給藥療法(靜脈或肌肉注射):65 歲以下，每次 30mg，每 6 小時一次，最高日劑量不得超過 120mg。
- (4) 65 歲及 65 歲以上，腎功能不全及體重低於 50kg 者，每次 15mg，每 6 小時一次，最高日劑量不得高於 60mg。

【副作用】水腫現象、偶有高血壓、偶有噁心、消化不良、胃痛、便秘、下痢、腹脹、嘔吐及口內炎等症狀。

【禁忌】

- (1) 對本藥曾有過敏者。
- (2) 曾因服用 Aspirin 或其他非類固醇消炎劑引起過敏者。
- (3) 進行冠狀動脈繞道手術(Coronary artery bypass graft, CABG)之後 14 天內禁用本藥。

【注意事項】

- (1) 長期使用可能增加嚴重副作用之發生率，本要不適用於輕微疼痛或長期慢性疼痛。一般治療期物超過五天。
- (2) 超過建議劑量，並不會提供較佳之有效性，反而會增加嚴重副作用。

【孕哺資訊】

懷孕：本藥因會影響胎兒之循環、抑制子宮收縮，故忌用於孕婦及臨盆婦女。

哺乳：本藥因會抑制新生兒之 prostaglandin，故忌用於授乳婦女。

Mefenamic acid

【OPOS】 Ponstal® 250mg/CAP

痛疏達 杏輝 \$2 Y

【適應症】解除急慢性之輕、中度疼痛、包括頭痛、牙痛、耳痛、月經痛、外傷性、關節炎性及肌肉性疼痛、手術後及產後之疼痛。

【用法】成人每次二錠(500mg)，每天服用三次。

【副作用】腸胃不適等。

【禁忌】

- (1) 對 Aspirin 或 NSAID 過敏者。
- (2) 胃腸炎、潰瘍或嚴重肝腎障礙病患勿用。

【注意事項】

- (1) 病人有皮疹發生，須立即停藥。
- (2) 肝、腎功能不佳之病患。

【孕哺資訊】分級【C】

Steroids

Betamethasone

【IRIN】 Rinderon Inj[®] 4mg/1ml/AMP

急 臨得隆 塩野義 \$15 Y

【適應症】外科休克類似休克狀態、腦浮腫、副腎腫瘍摘除、關節風濕症、急性副腎不全、支氣管氣喘、風濕熱、結核性胸膜炎、結核性髓膜炎、腦脊髓炎、濕疹、天庖瘡類、圓形脫毛症、過敏性結膜炎、鞏膜炎、虹彩炎、虹彩毛樣體炎、過敏性鼻炎、複合性副鼻腔炎。

【用法】

- (1) IV or IM: 4-12 mg/dose, q3-4h as needed.
- (2) IVD: 4-12 mg in NS or D5W qd or bid 靜脈及肌肉注射：每次 4~12mg，視症狀每隔 3~4 小時反覆投與同量。
- (3) 點滴靜脈注射：每次 4~20mg，與生理食鹽液或葡萄糖液，一天投與 1~2 次。

【注意事項】

- (1) 患有急慢性感染症，使用本藥物時，要同時併用適當的化學療法或抗生素藥品，以治療感染疾病
- (2) 對消化管障礙、腎臟疾患、高血壓患者、精神病患者服用時應多加注意。
- (3) 服藥期間要特別注意蛋白質的補充，服藥適量，以免危險。

【孕哺資訊】分級【C】

Hydrocortisone

【IHYD】Hydrocortisone inj[®] 100mg/2ml/VIAL

急 舒爾體爽 中化 \$35.3 Y

【適應症】腎上腺皮質機能不全，劇烈休克，膠原疾病(全身性紅斑性狼瘡)，過敏反應(支氣管氣喘)，過敏性皮膚疾患(天皰瘡、剝脫性皮膚炎)。

【用法】以 2 mL 注射用水或 NS 配製，如用作靜脈輸注可再以 100-1000 mL 的 D5W 或 NS 稀釋。

IM 或 IV，起始劑量 100-500 mg IV 30 秒~ 10 min，依病人狀況及臨床反應每隔 2, 4, or 6 hr 重複給藥。

【副作用】失眠、情緒不穩、精神錯亂、高血壓、糖尿病、青光眼、消化性潰瘍。

【禁忌】全身性黴菌感染。已知對藥物或本劑所含成分過敏者。上述兩者禁用。接受腎上腺皮質類固醇免疫抑制劑量治療者，

不可接受活性疫苗或減毒疫苗接種。

【注意事項】

- (1) 高血壓、消化性潰瘍、腎功能不全患者小心使用。
- (2) 皮質類固醇會惡化已存在之情緒不穩或精神病。

【孕哺資訊】分級【C】

Prednisolone

【OCOM】 Compesolon[®] 5mg/TAB

康速龍錠 柏理貿易 \$2 Y

【適應症】風濕性疾患、支氣管氣喘、過敏性疾患、紅斑性狼瘡。

【用法】本劑將一日之全投與量分為每日 4 次或早晚 2 次服用。

【副作用】頭痛、失眠、腹部不適、促進食慾、毛髮增多、肌肉無力、眼壓增高、高血壓、高血糖

【禁忌】

- (1) 全身性黴菌感染。
- (2) 對本藥主成份或其他成份過敏者

【注意事項】

- (1) 對胃腸潰瘍等消化管障礙者請特別小心。
- (2) 長期服用應定期做血液、X 光、眼睛、血壓、身高、體重等檢查。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除風險

哺乳：無法排除風險

Others

Acetamionphen

【ODEP】 Depyretin[®] 500mg/TAB

得百利寧 榮民 \$0.41 Y

【適應症】 退燒、止痛(緩解頭痛、牙痛、咽喉痛、關節痛、神經痛、肌肉酸痛、月經痛)

【用法】發燒或需要時使用，若症狀持續，每隔 4~6 小時服用，每次 1~2 錠。24 小時內不可超過 4 次。

【副作用】紅疹、便秘、噁心、嘔吐、肝毒性。

【禁忌】G-6PD 缺乏者禁用。

【注意事項】慢性酒精中毒者會增加肝毒性。

【孕哺資訊】分級【C】

Celecoxib

【OCEL】 Celebrex[®] 200mg/CAP

希樂葆膠囊 暉致 \$4.02 Y

【適應症】緩解骨關節炎之症狀與徵兆，緩解成人類風濕性關節炎之症狀與徵兆，緩解成人急性疼痛及治療原發性經痛，緩

解僵直性脊椎炎之症狀與徵兆。

【用法】(1) 骨關節炎、類風濕性關節炎：每日 1 次，每次 200 mg，或每日 2 次，每次 100 mg。

(2) 僵直性脊椎炎：每日 1 次，每次 200 mg，或每日 2 次，每次 100 mg (最大劑量：400 mg/day)。

(3) 急性疼痛、原發性經痛：起始劑量為 400 mg，需要時可再服用 200 mg，之後每日 2 次，每次 200 mg。

【副作用】高血壓、腹瀉、噁心、頭痛。(micromedex)

【禁忌】(1) 曾對本品過敏者，禁止使用。

(2) 曾於服用 aspirin 或其它 NSAIDs 之後出現氣喘、蕁麻疹、或其他過敏反應者。

(3) 進行冠狀動脈繞道手術(CABG)後 14 天內。

(4) 對磺胺類藥品過敏者，禁止使用。

【注意事項】

【孕哺資訊】分級【C/D】

Ergotamine tartrate/Caffeine

【OERG】 Ergoton[®] 1mg/100mg/TAB

易克痛膜衣錠 1/100 毫克 強生 \$1.5 Y

【適應症】血管性頭痛，如偏頭痛、組織胺性頭痛

【用法】通常成人 1 次 2 錠，以後每隔半小時服用 1 錠，但服用總量一日最多不可超過 6 錠。

【副作用】過敏：局部浮腫，偶有發疹現象發生，如有發生應

即停止使用。偶有眩暈等症狀發生。

【禁忌】

- (1) 末梢血管障礙、狹心症、冠動脈硬化症及嚴重高血壓。
- (2) 肝臟及腎機能障礙患者。
- (3) 對本劑或麥角 Alkaloid(Ergotamine 等)有過敏者。

【注意事項】原則上成人 1 日之最大服用量為 6 錠，1 星期之最大服用量不可超過 10 錠。

【孕哺資訊】分級【X】

懷孕：有子宮收縮作用，故孕婦或可能懷孕之婦女切勿使用。

哺乳：在人體母乳中移行，故授乳中之婦女切勿使用。

Nefopam (HCl)

【OCAPA】Capain® 30mg/TAB

痛定膜衣錠 永信 \$2.44 Y

【適應症】鎮痛

【用法】成人每天 1—2 錠，一天 3 次口服投予。

【副作用】噁心、頭暈、倦睡、口乾、盜汗、神經過敏、失眠、嘔吐。

【禁忌】對曾患有昏厥症病歷之患者。

【注意事項】如使用於患有青光眼、尿滯留或肝功能及腎功能障礙的病人，須慎重投與。

Rizatriptan (as benzoate)

【ORIZ】Rizatan[®] 5mg/TAB

羅莎疼錠 5 毫克 聯邦化學 \$47.6 Y

【適應症】成人及 6 至 17 歲兒童，有先兆或無先兆偏頭痛發作之急性緩解。

【用法】

- (1) 成人的建議起始劑量為 5 或 10mg，30min 後症狀可改善。追加劑量：需至少間隔 2 小時再追加劑量：24 小時內不宜超過 30 mg。
- (2) 6 至 17 歲兒童的建議用量乃依據體重調整劑量。<40 公斤之兒童的建議劑量為 5 毫克。≥ 40 公斤之兒童的建議劑量為 10 毫克。6 到 17 歲兒童在 24 小時內給予超過一次劑量的有效性與安全性並未確立。

【副作用】常見的副作用為頭暈、嗜睡和無力感和疲倦。

【禁忌】

- (1) 對 Rizatriptan 或製劑中任一成分過敏者。
- (2) 同時使用單胺氧化酵素(MAO)抑制劑。
- (3) 未受控制的高血壓。
- (4) 已確立的冠狀動脈疾病，包括缺血性心臟疾病。

【注意事項】

- (1) 投與麥角胺(ergotamine)類製劑之後六小時內，不建議服用 Rizatriptan 的病患：對於正使用 Propranolol 病患必須使用 Rizatriptan 5 毫克的劑量。

(2) 24 小時間隔內最多使用 3 次此劑量。【孕哺資訊】分級【C】懷孕：人體安全性未確立，Rizatriptan 僅在有明確必要時，才可用於孕婦。

哺乳：動物試驗會分泌到乳汁，人體安全性未確認。

Tramadol HCl/Acetaminophen

【OTRAM】 Tramacet® 37.5mg/325mg/TAB

管四 妥美亭錠 37.5/325 毫克 五洲 \$2.98 Y

【適應症】 使用非鴉片類止痛劑無效的中度至嚴重性疼痛。

【用法】 成人及 16 歲以上兒童：單次最大劑量每 4 至 6 小時服用 1 至 2 錠，視需要減輕疼痛，最高劑量每日 8 錠。未滿 16 歲安全性有效性未確認。

【副作用】 噁心、暈眩、嗜睡。

【禁忌】 對 Tramadol 或 Acetaminophen 或鴉片過敏者。若發生酒精、助眠藥、麻醉藥、中樞作用止痛劑、鴉片或精神藥物急性中毒亦不得使用本品。

【注意事項】

- (1) 服用 SSRI、TCAs、鴉片，併服 tramadol 會增加癲癇發作的危險性。
- (2) 服用 MAOIs、抗精神劑的病人，併服 tramadol 可能會增加癲癇發作的危險性。
- (3) 本品可能會防礙病人從事潛藏傷害之活動(如駕車或操作機械)所需之智力或精神。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：對嬰兒的風險尚未證實。

抗組織胺藥物(Antihistamines)

Cyproheptadine HCl

【OPIL】Pilian® 4mg/TAB

佩你安 永信 \$2 Y

【適應症】枯草熱、過敏性鼻炎、接觸性皮炎、皮膚炎、神經性皮炎、濕疹性皮膚炎、濕疹、蕁麻疹、藥物及血清過敏反應、血管神經性水腫、氣喘症、季節性氣喘、內因性氣喘。

【用法】通常成人每次 1 錠，2~6 歲每次 1/4 錠，7~14 歲每次 1/2 錠，一日服用 3-4 次，視病情、體重適當增減。

【副作用】嗜睡、頭痛、噁心、喉鼻乾燥。

【禁忌】青光眼、狹窄性胃潰瘍、幽門十二指腸閉塞、前列腺肥大等下部尿路閉塞性疾病、支氣管喘息急性發作、新生兒、未熟兒、高齡且衰弱患者、對此藥過敏者。

【注意事項】支氣管性氣喘、高眼內壓、甲狀腺亢進、心血管障礙、高血壓患者，應慎重投與。

【孕哺資訊】分級【B】

哺乳：無法排出對嬰兒的風險。

Diphenhydramine

【OVENA】Vena® 10mg/TAB

柏那錠 10 毫克 田邊 \$0.41 Y

【適應症】緩解過敏性鼻炎、枯草熱所引起之相關症狀（流鼻涕、打噴嚏、眼睛及喉部搔癢）及過敏所引起之搔癢、皮膚癢疹。

【用法】成人及 12 歲以上：30mg TID~QID，每次間隔 4 小時以上。6 歲以上~未滿 12 歲：成人 1/2 劑量。3 歲以上~未滿 6 歲：成人 1/4 劑量。<3 歲需醫師評估。

【副作用】嗜睡、口乾。

【禁忌】

- (1) 對此成分過敏者。
- (2) 哺乳婦。

【注意事項】

- (1) 避光保存。
- (2) 不得與酒精性飲料併用。
- (3) 可能引起嗜睡，勿駕車或操作危險性機械。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

Diphenhydramine

【IVE】Diphenhydramine inj[®] 30mg/ml/AMP

鹽酸二苯胺明 台裕 \$15 Y

【適應症】

- (1) 過敏性鼻炎。
- (2) 皮膚疾患（濕疹、皮膚炎）枯草熱。
- (3) 急性鼻炎。
- (4) 血管神經性鼻炎。

【用法】成人一日 2~3 次，每次 1ml(30mg)，皮下或肌肉注射，但必要時亦可行靜脈注射。靜脈注射劑量以 10~50mg，注射速率不宜超過 25mg/min。

【副作用】倦怠感、神經過敏、頭痛、口渴、噁心、嘔吐與下痢等。

【注意事項】懷孕婦女經評估後再使用。肌肉注射時應避開神經分布處。皮下或皮內注射可能造成組織壞死，應儘量避免。

【孕哺資訊】分級【B】

Diphenidol

【ODIP2】Diphenidol[®] 25mg/TAB

敵芬 永信 \$1.5 Y

【適應症】因內耳障害引起之眩暈（即前庭性、中樞性眩暈、包括頭部外傷、腦動脈硬化、高血壓等所引起之眩暈）美尼爾氏症候群。

【用法】成人每日 3 次飯後服用，每次 1~2 錠。

【副作用】嗜睡、過度興奮、腸胃不適、口乾、視覺模糊。

【禁忌】對本藥品過敏者。無尿者。

【注意事項】

- (1) 青光眼、胃腸道及生殖泌尿道阻塞者應審慎用之。
- (2) 孕婦、授乳婦安全性尚未建立。
- (3) 如出現幻覺、定向力障礙及精神混亂則需停藥。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。哺乳時需評估風險與效益。

Fexofenadine HCl

【OFEX】 Fexofenadine® 60mg

臨購 飛敏耐 中化 \$2

【適應症】緩解成人及 6 歲以上之兒童的季節性過敏性鼻炎及慢性自發性蕁麻疹相關症狀。

【用法】

- (1) 成人：Fexofenadine 的建議劑量為每次 60 毫克，一天兩次；或每次 180 毫克，一天一次。對腎功能減弱之患者的建議起始劑量為每次 60 毫克，一天一次。
- (2) 6 至 11 歲的兒童：Fexofenadine 的建議劑量為每次 30 毫克，一天兩次。對腎功能減弱之患者的建議起始劑量為每次 30 毫克，一天一次。
- (3) 慢性自發性蕁麻疹：
 - a. 成人：Fexofenadine 的建議劑量為每次 60 毫克，一天兩次。對腎功能減弱之患者的建議起始劑量為每次 60 毫克，一天一次。

- b. 6 至 11 歲的兒童：Fexofenadine 的建議劑量為每次 30 毫克或 60 毫克，一天兩次。對腎功能減弱之患者的建議起始劑量為每次 30 毫克，一天一次。

【副作用】噁心、疲倦、嗜睡、消化不良等。

【禁忌】對此成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 與鋁鎂製酸劑併用會降低本藥品之血中濃度。
- (2) 6 歲以下之病童的安全性及有效性尚未確立。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：未有確實證據與致畸胎之關聯性，只有在潛在效益超越對胎兒的潛在危險性時，才可在懷孕期間使用。

哺乳：對授乳期間的婦女，並無任何適當且控制良好的研究。因此，對授乳婦女投予時應謹慎。

Levocetirizine

【OLEV】Levozine® 5mg/TAB

舒敏寧膜衣錠 生達 \$2.21 Y

【適應症】治療成人及六歲以上孩童因過敏性鼻炎、慢性蕁麻疹等所引起的各種過敏徵狀。

【用法】每日一次，飯前或飯後服用均可。

- (1) 6 歲以上兒童/青少年/成人：每日一錠。
- (2) 腎功能障礙者須調整劑量：

ClCr (ml/min)	劑量
---------------	----

30~49	隔日一錠
<30	每三日一錠
<10	禁止使用

【副作用】常見頭痛、嗜睡、口乾、疲勞。

【禁忌】

- (1) 對此成分過敏者禁用。
- (2) 嚴重腎功能不良 $ClCr < 10\text{ml/min}$ 者禁用。
- (3) 對 galactose 無耐受力或有 glucose-galactose 吸收障礙遺傳疾病者不宜使用。

【注意事項】服藥可能影響警覺性，駕駛或操作機械請謹慎。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳謹慎使用。

Meclizine

【**OMECL**】Meclizine® 25mg/TAB

美客利派靜錠 強生 \$0.38 Y

【適應症】預防或緩解動暈症（暈車、暈船、暈機）所引起之頭暈、噁心、嘔吐、頭痛之症狀。

【用法】成人及 12 歲以上：預防暈車、暈船、暈機時，於搭乘前 30 分鐘服用一至二錠，每日一次。

【副作用】思睡、倦怠、口乾、頭痛等

【禁忌】嚴重肝腎功能不良者不宜使用

【注意事項】

- (1) 請勿與酒精飲料併用。
- (2) 可能引起嗜睡，請勿駕車或操作危險機械。

【孕哺資訊】分級【B】

戒酒藥物(Anti alcohol drugs)

Central Nervous System Agents

Acamprosate calcium

【OALG】 Alglutol 333[®] 333mg/TAB 自費 / 計畫補助

戒酒妥腸溶錠 Intas \$28.75 Y

【適應症】適用於酒精成癮之輔助治療，協助已達成戒酒狀態之酒精依賴病人於治療初期維持戒酒，應與社會心理治療併用。

【用法】

- (1) 體重 60 公斤以上：每日三次，一次 2 顆。
- (2) 體重 60 公斤以下：每日 4 顆分為三次服用。
- (3) 中度腎功能不全者(CrCl 30-50 mL/min)應減量，每次一顆，每日三次。

【副作用】腹瀉、頭痛、胃腸脹氣及噁心嘔吐。

【注意事項】應觀察病患是否有憂鬱症或自殺傾向，立即告知醫護人員。

【孕哺資訊】分級 **【C】**

Opiate Antagonists

Naltrexone

【ONOT】 Notholic[®] 50mg/TAB 自費 / 計畫補助

納霍利 Glenmark \$97.75 Y

【適應症】

- (1) 拮抗類鴉片製劑的作用。
- (2) 酒精成癮戒斷之輔助治療，可與精神支持療法併用。

【用法】若懷疑有類鴉片藥品依賴性之可能，需先做 Naloxone 挑釁試驗 (naloxone challenge test) (靜脈或皮下，流程請參照仿單)，陰性方可給藥。

- (1) 酒精成癮戒斷之輔助治療：建議劑量為每日 50 毫克(1 錠)。
- (2) 若用於麻醉藥品依賴者：初劑量每日 25 毫克，若未出現戒斷症狀，可給予每日劑量 50 毫克。

【副作用】焦慮、失眠、頭痛、噁心、腹痛、關節痛。

【禁忌】

- (1) 鴉片類藥物使用者禁止使用。
- (2) 重度肝功能不全。
- (3) 重度腎功能不全。

【注意事項】

- (1) 需停用鴉片類藥物後一段時間才可使用此藥品。(海洛因為 5-7 天、美沙冬為至少 10 天)
- (2) 服藥後可能影響操作危險機械或駕車的能力。

(3) 本藥品剝半後可存放 7 天，若剝半後存放超過 7 天則不可使用。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：尚無針對孕婦的適當且控制良好的研究，僅在潛在效益超過對於胎兒的風險時方可用於孕婦。

哺乳：仍未確定是否分泌於乳汁，投予哺乳婦女必須小心。

戒菸輔助劑(Smoking cessation Aid)

Nicotine

【TSM10】 Smokfree 10cm²® 2.08mg/cm² 自費

淨菸 10 信東 \$54 Y

【TSM15】 Smokfree 15cm²® 2.08mg/cm² 自費

淨菸 15 信東 \$56 Y

【TSM10_1】 Smokfree 10cm²® 2.08mg/cm² 戒菸補助

淨菸 10 信東 \$54 Y

【TSM15_1】 Smokfree 15cm²® 2.08mg/cm² 戒菸補助

淨菸 15 信東 \$56 Y

【適應症】戒菸輔助劑。

【用法】每天吸煙 20 支以上：每天貼一片。

【副作用】初次使用偶有喉嚨刺激的感覺或唾液過多的現象。

【禁忌】孕婦、授乳婦應避免使用。不可與香煙併用。

【孕哺資訊】分級【D】

Nicotine

【ONICO】 Nicotinell 口嚼錠® 2mg/TAB 自費

克菸 諾華 \$6 Y

【ONICO_1】Nicotinell 口嚼錠® 2mg/TAB 戒菸補助

克菸 諾華 \$6 Y

【適應症】戒菸輔助劑。

【用法】

用量因人而異，從 2mg 開始，每天 8~12 粒為宜。應至少使用三個月以上。應逐漸減低劑量。當每日用量少於 1~2 粒時，應停止治療。不宜使用超過一年。

- (1) 將一錠置於口腔，緩慢的咀嚼，每嚼一次休息數秒。
- (2) 咀嚼 10 次後，放在舌下或兩頰含著約 1~2mins。
- (3) 再咀嚼 10 次，再次含著。
- (4) 反覆上述步驟約 30 分鐘，習慣味道後，可依自己需求調整咀嚼速度。

【副作用】頭暈、頭痛、噁心、腸胃不適、打嗝。初次使用偶有喉嚨刺激的感覺或唾液過多的現象。

【禁忌】孕婦、授乳婦應避免使用。不可與香煙併用。

【孕哺資訊】分級【D】

Varenicline

【OCH】Champix® 1mg/TAB 自費

戒必適 輝瑞 \$28 Y

【OCH_1】Champix® 1mg/TAB 戒菸補助

戒必適 輝瑞 \$28 Y

【適應症】戒菸輔助劑。

【用法】建議劑量如下表，先經過一週的劑量調整後，再改為每日兩次服用 1mg。

第 1~3 天	每日一次 0.5mg
第 4~7 天	每日兩次 0.5mg
第 8 天~治療結束	每日兩次 1mg

【副作用】噁心、睡眠障礙、便秘、脹氣、嘔吐。

【禁忌】對 Champix 過敏者。

【注意事項】不建議用於 18 歲以下的患者。

【孕哺資訊】分級【C】

血液循環改善劑 (Blood Circulation Improvement Drugs)

Flunarizine

【OFLN】 Flunazon[®] 5mg/CAP

復腦通 南光 \$2 Y

【適應症】噁心、眩暈、迷路障礙、暈動病、末梢血管循環障礙。

【用法】偏頭痛：起始劑量一天 10mg 睡前一次，常用劑量 5~10mg 一天一次。周邊血管疾病：10~20mg 一天一次。眩暈：20mg，一天三次。

【副作用】嗜睡和疲倦、運動遲頓、靜坐不能、震顫、抑鬱、體重增加等。

【禁忌】對此藥過敏者、目前有帕金森氏症者、有錐體外徑異常症狀者。

【注意事項】服藥期間如發生疲倦且逐漸嚴重，需停用此藥。長期使用如有錐體外症狀或抑鬱等症狀者，需回診評估停藥。

【孕哺資訊】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。哺乳時使用需評估風險與效益。

Nicametate citrate

【OEUC】 Euclidan[®] 50mg/TAB

優庫利暖 順華 \$2 Y

【適應症】末梢血管循環適應症。

【用法】每次 1-2 錠，一日 3 次飯後服用

【副作用】嘔心、腹痛、下痢、心悸、顏面潮紅、倦怠感、頭暈、偶有發疹現象

【禁忌】

【注意事項】懷孕婦女需於治療有效性大於危險性時才可投與。

【孕哺資訊】分級【C】

Piracetam

【OSYNT】 Syntam[®] 1200mg/TAB

欣坦膜衣錠 健喬信元 \$2 Y

【OSYN】 Syntam[®] 2400mg/包

郝智 優良 \$6 Y

- (1) 對腦血管障礙及老化所引起之智力障礙可能有效。
- (2) 皮質性陣發性抽搐輔助療法。

【用法】

- (1) 治療腦血管障礙及老化所引起智力障礙：長期治療時的每日劑量為 1.2~2.4gm。治療初期，每日劑量最高可達 4.8 gm。
- (2) 皮質性陣發性抽搐：起始劑量每天 7.2gm，每 3~4 天增加 4.8gm/day，最高增至 24gm/day，分 2~3 次給藥。

【副作用】眩暈、頭痛、胃痛、嘔心、嘔吐、皮膚炎。

【禁忌】嚴重腎功能不全，ClCr < 20ml/min 者。

【注意事項】欲降低劑量或停止治療時，為避免突然復發，以每天 1.2gm 速度減量。

【孕哺資訊】

懷孕：懷孕不建議使用，除非效益大於風險。

哺乳：哺乳期不建議使用。

Nicergoline

【OSERM】 Sermion 10[®] 10mg/Tab

適脈旺 輝瑞 \$3.85 Y

【適應症】末梢血管循環障礙。

【用法】每天三次，每次 5-10 毫克。為了促進吸收，應在兩餐之間服用。

【副作用】腹部不適、腹瀉、噁心、便秘。

【禁忌】

- (1) 禁用於對此活性物質或麥角鹼，或其他賦形劑過敏者。

- (2) 最近有心肌梗塞。
- (3) 急性出血。
- (4) 姿勢性低血壓。
- (5) 嚴重的心搏過緩。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：不會造成懷孕老鼠和兔子的生殖毒性。在懷孕婦女的研究尚未進行。就目前核准的適應症而言，不太可能會使用 nicergoline 於懷孕婦女和哺乳婦女。在懷孕期間，nicergoline 應僅能在對病人的潛在益處大於對胎兒的潛在風險時使用。

哺乳：目前還不知道 nicergoline 是否會分泌在人類母乳中。因此，不建議哺乳期間使用 nicergoline。

生殖力：研究顯示 nicergoline 不影響公鼠生育能力。動物研究的發現(高於治療劑量)在病人的臨床應用尚屬未知。

Pentoxifylline

【OFYL】Fylin Retard® 400mg/TAB

暢循持續性膜衣錠 400 毫克 正和 \$2 Y

【適應症】末梢血管循環障礙。

【用法】一天三次，每次一粒整粒吞服，若有胃腸不適或中樞神經副作用則應減量。

療效於 2~4 週顯現，但仍需持續治療 8 週以上。

低血壓、腎功能不良者應減少劑量。

【副作用】噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、頭暈。

【禁忌】 對 Pentoxifylline 或 methylxanthines 過敏者禁用。

【注意事項】 視網膜出血、急性心肌梗塞、孕婦不可使用。

【孕哺資訊】 分級【C】

抗感染劑(Anti-infective Agents)

Aminopenicillins

Amoxicillin

【OAMO】 Amoxicillin® 500mg/CAP

安莫西林 永信 \$1.5 Y

【適應症】葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。

【用法】口服 250mg~500mg 每 8 小時一次，最大劑量一天 4.5gm。飯前 30 分鐘或飯後服用。

【副作用】噁心、嘔吐、腹瀉、紅斑、蕁麻疹。

【禁忌】

- (1) 對 Penicillins 或 Cephalosporins 過敏者。
- (2) 口服 Penicillins 不宜用於嚴重肺炎、蓄膿、菌血症、腦膜炎、或敗血性關節炎。

【注意事項】發生皮膚疹時應該停藥。

【孕哺資訊】分級【B】

Amoxicillin/Clavulanic acid

【OCUR】 Curam 1000® 875mg/125mg/TAB

諾快寧 諾華 \$7.5 Y

【適應症】葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。

【用法】成人與 12 歲以上的兒童：每次 1 錠，一天 2 次。

【副作用】常見的副作用：腹瀉、噁心、嘔吐

【禁忌】對 β -lactams(penicillins, cephalosporins)有過敏病史之病人。

【注意事項】如有需要可將錠劑分開成兩半以利吞服，但錠劑需整顆吞服，不可咀嚼。

為了降低腸胃不適感，應於用餐開始時服用

【孕哺資訊】分級【B】

Cephalosporins

Cephradine (as monohydrate)

【OUSA】U-Save® 500mg/CAP

優復捷黴素 優良 \$2.65 Y

【適應症】葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。

感染症包括扁桃腺炎，咽炎，葉性肺炎，鼻咽炎，中耳炎，皮膚及軟組織感染，生殖泌尿道感染□

【用法】

(1) 成人：一般劑量每 12 小時服用 500mg。

- a. 葉性肺炎：每 6 小時服用 500mg 或每 12 小時服用 1000mg

- b. 胃腸道感染：每 6 小時服用 500mg。
 - c. 較嚴重感染時需較大劑量，但最高劑量以每 6 小時 1000mg 為限。
- (2) 九個月以上兒童：每日總劑量為 25~50mg/kg，分次服用，每 6 小時或 12 小時服用一次，嚴重感染可加倍，但每日最高劑量為 4 克。

【副作用】輕微腹瀉、噁心、嘴或舌頭疼痛、陰道搔癢或分泌、關節疼痛。

【禁忌】禁用於對頭孢子菌素類抗生素過敏者。

【注意事項】

- (1) 腎功能不全患者，須依肌氨酸酐清除率調整服藥間隔期間。
- (2) 對 Penicillin 過敏的患者，使用本劑須特別小心，因為臨床和實驗顯示，Penicillin 和 Cephalosporin 有部份交互過敏反應。
- (3) 長期服用抗生素會導致體內非感受性細菌的繁殖。

【孕哺資訊】分級【B】

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

Cefixime

【OCEFI】Cefixmycin® 100mg/CAP

臨購喜復黴素膠囊 100 毫克 永信 \$4.17

【適應症】STREPTOCOCCUS SPP., S.PNEUMONIAE,

N.GONORRHOEAE, BRANHAMELLA CATARRHALIS, E. COLI, KLEBSIELLA SPP., SERRATIA SPP., PROTEUS SPP., H. INFLUENZAE 菌當中，由 CEFIXIME 感受性菌引起之下述感染症：支氣管炎、支氣管擴張症(感染時)，慢性呼吸系疾病的繼發性感染、肺炎、腎盂腎炎、膀胱炎、細菌性尿道炎、中耳炎、副鼻竇炎。

【用法】

一般劑量：

- (1) 成人及體重 30kg 以上的小兒：每日 2 次，每次 50 至 100mg。可依年齡、體重、症狀適宜增減之。
- (2) 較嚴重或推測效果不彰之病例：每日 2 次，每次 200mg。

【副作用】腹瀉、胃部不適感、紅疹。

【注意事項】嚴重腎功能不全的病人須降低劑量或延長給藥間隔。

Quinolones

Ciprofloxacin HCl

【OSUP500】 Superocin® 500mg/Tab

速倍樂 衛達 \$4.56 Y

【適應症】成人：

對 Ciprofloxacin 有感受性之細菌所引起之呼吸道感染、中耳炎、竇炎、眼感染、腎臟及泌尿道感染(包括淋病)、腹部感染(包括腹膜炎)、皮膚及軟組織感染、骨髓炎、關節感染、菌血症。

成人和小孩：吸入性炭疽病（接觸後）。

小孩：大腸桿菌所引起之複雜性泌尿道感染和腎盂腎炎(1-17歲)、綠膿桿菌有關之囊腫性纖維化產生急性肺部惡化的現象(5-17歲)。

【用法】

- (1) 整顆和水一起吞服，飯前或飯後服用皆可。
- (2) 治療期間的長短由疾病嚴重程度及臨床和細菌生長週期決定。
- (3) 下述4項適應症，僅限於無其他替代治療選擇時才可選用本藥：
 1. 慢性支氣管炎急性惡化
 2. 急性非複雜性膀胱炎
 3. 非複雜性泌尿道感染
 4. 急性鼻竇炎

成人：

- (1) 呼吸道感染：每12小時一次，每次250-500毫克。
- (2) 泌尿道感染：
 1. 急性、非併發型：每12小時一次，每次125-250毫克，或每天一次，每次250毫克。
 2. 女性膀胱炎(停經前)：服用一次單一劑量250毫克。
 3. 併發型：每12小時一次，每次250-500毫克。
- (3) 淋病：
 4. 外生殖器：每12小時一次，每次125毫克。
 5. 急性、非併發型：服用一次單一劑量250毫克。
- (4) 腹瀉：每12或24小時一次，每次500毫克。

- (5) 其他感染（見適應症）：每 12 小時一次，每次 500 毫克。
- (6) 特別嚴重、會威脅生命的感染，例如：鏈球菌感染引起的肺炎、囊腫性纖維化的復發感染、骨頭及關節的感染、敗血症、腹膜炎（特別是有假單胞菌屬、葡萄球菌屬、鏈球菌屬存在時）：每 12 小時一次，每次 750 毫克。
- (7) 吸入性炭疽病（接觸後）：每 12 小時一次，每次 500 毫克。
（當懷疑或確定接觸後應盡早開始治療）

腎功能受損者：

- (1) ClCr 31-60 ml/min/1.73m²：最大劑量為每日 1000 毫克。
- (2) ClCr 少於 30 ml/min/1.73m²：最大劑量為每日 500 毫克。

【副作用】噁心、嘔吐、腹瀉、頭痛、暈眩、失眠、紅疹、關節痛、易激動。

【注意事項】

- (1) 若服藥後出現肌腱炎初期徵兆（疼痛腫脹、發炎），請停藥並回診就醫。
- (2) 服藥期間建議避免過度曝曬於陽光下，以免發生類似曬傷的光過敏反應。
- (3) 若須服用鈣片或制酸劑，請與前述製劑錯開服用時間（在前述製劑服用前 1-2 小時以前或服用後 4 小時以後服用此藥）

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Levofloxacin (as hemihydrate)

【OCRA】 Cravit® 500mg/TAB

可樂必妥錠 健亞生物 \$12.1 Y

【適應症】治療成人因對 levofloxacin 有感受性的致病菌所引起之感染

【用法】每日施用 1-2 次。劑量依據感染類型與嚴重性，及假定致病病原的敏感性而定。

【副作用】常見的副作用：靜脈炎、下痢、噁心、肝臟酵素升高 (ALT/AST)，注射部位反應

【禁忌】不得用於：對本成分或其他 quinolones 類過敏的患者、癲癇患者、兒童或生長期青少年，懷孕期間、哺乳女性。

【注意事項】下列患者請謹慎服用

- (1) 嚴重的腎臟障礙患者
- (2) 曾患過癲癇患者可能引起痙攣發作。

【孕哺資訊】分級【C】

Sulfonamides

Sulfamethoxazole, Trimethoprim

【OBAK】 Baktar® 400mg/ 80mg/Tab

撲菌特 塩野義 \$2 Y

【適應症】

- (1) 葡萄狀球菌、鏈鎖球菌、肺炎雙球菌、大腸菌、赤痢菌及綠膿菌引起之感染症。
- (2) 選擇性治療和預防 AIDS 病人 Pneumocystis carinii 引起的肺炎。

【用法】每次 2 錠，一天 2 次。

【副作用】

- (1) 胃腸道不適、噁心、嘔吐、厭食及皮膚過敏反應。
- (2) 對 AIDS 病患和老年人可能發生血液方面的問題。

【禁忌】

- (1) 對 Trimethoprim 或 sulfamethoxazole 成分過敏者
- (2) 由於 Folate 缺乏而引起的巨紅血球性貧血。
- (3) 缺乏 Glucose-6-phosphate dehydrogenase 患者禁用。

【注意事項】可能出現 Stevens-Johnson 症候群（出疹、喉嚨痛、發燒、皮膚蒼白或黃疸）時，應立即停藥。

【孕哺資訊】分級【C】

Tetracyclines

Doxycycline HCl

【ODOXY】 Doxymycin® 100mg

多喜黴素 永信 \$2 Y

【適應症】革蘭氏陽性、陰性菌、立克次氏體及巨型濾過性病
毒感染症。

【用法】100~200mg QD~Q12H。

【副作用】偶有噁心、嘔吐、腹瀉、陰道炎及皮膚炎等。

【禁忌】禁用於對四環黴素過敏者。

【注意事項】藥品具有光敏感性，治療期間避免日光直射。

【孕哺資訊】

懷孕：無法排除對胚胎的風險

哺乳：World Health Organization Rating: 避免哺乳使用；無法排除對嬰兒的風險。

Minocycline HCl

【OMINO】Minoline® 100mg

美樂寧 信東 \$6.8Y

【適應症】革蘭氏陽性、陰性菌、立克次氏體及巨型濾過性病毒等引起之感染症。

【用法】

- (1) 尋常痤瘡：100mg/day 分次或一次服用，治療期視病況而定。
- (2) 非淋菌性尿道炎：100mg/day 分次或一次服用，10~14 天。
- (3) 淋病：起始劑量 200mg，然後 100mg Q12H，男性至少 4 天；女性 10~14 天。治療 2~3 天內應作細菌培養。
- (4) 全身性感染：100mg Q12H。
- (5) 無症狀腦膜炎球菌帶原者預防：100mg Q12H 5 天，再搭配 Rifampicin 使用。

(6) 輕到中度腎功能不良無需調整劑量。

(7) 8歲以上孩童 50mg Q12H；8歲以下兒童不宜使用。

【副作用】輕微腸胃不適

【禁忌】8歲以下孩童禁用。

【注意事項】不可與製酸劑併服，會減少吸收。

【孕哺資訊】

懷孕：妊娠期安全性尚未確立，動物妊娠早期有造成胚胎危害。

哺乳：會分泌於乳汁中，可能導致牙齒變色，齒釉質形成不全。

Other Macrolides

Azithromycin (as dihydrate)

【OZIR】 Zirocin (250mg)[®] 250mg/TAB

美妥欣膜衣錠 250 毫克 南光化學製藥 \$15.2 Y

【適應症】革蘭氏陽性、陰性及厭氧菌引起之下呼吸道感染(支氣管炎及肺炎)、皮膚及軟組織感染、中耳炎、上呼吸道感染和性傳染病。

【用法】成人及兒童 ≥ 45 kg：每日 1 次每次 500 mg，連續 3 日。

【副作用】常見的副作用：噁心、嘔吐、腹瀉或腹痛。

【禁忌】禁用於對本品或巨環類抗生素有過敏史或肝受損的病患。

【注意事項】如同其他的廣效抗生素，使用本品會有非感受微

生物(包括黴菌)之重覆感染現象發生。

【孕哺資訊】分級【B】

Antivirals

Acyclovir

【OACYL】Acyclo[®] 400mg

克庖疹 信東 \$4.91 Y

【適應症】帶狀庖疹病毒引起之感染、單純庖疹病毒引起之皮膚黏膜感染、預防骨髓移植及白血病所引起之免疫不全病人之單純庖疹感染、復發性單純庖疹感染之抑制、水痘之感染。

【用法】

- (1) 治療成人單純性庖疹：每日 5 次 200mg，每次間隔 4 小時，夜晚時的一次可略去。治療應持續 5 天，嚴重的初次感染治療期可能需更長。嚴重免疫不全患者或腸胃吸收不良患者，可將劑量加倍為 400mg。
- (2) 抑制成人單純性庖疹復發：200mg Q12~Q6H，或 400mg Q12H。
- (3) 預防成人單純性庖疹復發：每日 4 次 200mg，每次間隔 6 小時。嚴重免疫不全患者或腸胃吸收不良患者，可將劑量加倍為 400mg Q6H。
- (4) 治療成人水痘及帶狀庖疹：每日 5 次 800mg，每次間隔 4 小時，夜晚時的一次可略去。治療應持續 7 天。嚴重的初次感染治療期可能需更長。嚴重免疫不全患者或腸胃吸收

不良患者，應考慮靜脈注射給藥。

(5) 兒童劑量：

- a. 治療單純性疱疹及預防免疫機能不全引起單純性疱疹感染：2歲以上使用成人劑量。<2歲成人劑量的一半
- b. 水痘感染：6歲以上 800mg，每天 4 次；2~6 歲 400mg，每天 4 次；2 歲以下 200mg，每天 4 次。連續治療 5 天。

(6) 老人劑量：服用高劑量，應適度攝取水分。腎功能不全者，需評估調整劑量。

(7) 腎功能不全劑量調整：單純性疱疹治療 $ClCr < 10ml/min$ 者，200mg Q12H；水痘及帶狀疱疹感染 $ClCr < 10ml/min$ 者 800mg Q12H、 $ClCr 10\sim 25ml/min$ 者 800mg Q8H。

【副作用】少數患者有皮疹發生，停藥後可消失。另有腸胃不適噁心、嘔吐、腹瀉等。

【禁忌】對此成份過敏者禁用。

【孕哺資訊】

懷孕：無法排除對胚胎的風險，動物試驗無胚胎毒性或致畸胎性，但人類尚未確立。使用前應評估效益。

哺乳：會分泌到乳汁中，使用時應小心。

Baloxavir

【OXOF】Xofluza (20mg)[®] 20mg/TAB

零購 舒伏效 台灣塩野義 \$ 800

【適應症】

適用於治療 5 歲以上且體重 20 公斤以上病人之 A 型及 B 型流行性感冒病毒急性感染。

適用於 5 歲以上且體重 20 公斤以上兒童、青少年及成人於密切接觸流感病人後預防流行性感冒。

【用法】

- (1) 治療流感：建議於症狀發生後 48 小時內單次使用。
- (2) 暴露後預防流感：建議於密切接觸流感病人後 48 小時內單次使用。
- (3) 用量：
 - a. 體重 20 公斤以上未滿 80 公斤的 5 歲以上兒童、青少年及成人，建議劑量為單次口服投與 20mg 錠 2 錠 (Baloxavir marboxil 40 mg)。
 - b. 體重 80 公斤以上者，建議劑量為單次口服投與 20mg 錠 4 錠 (Baloxavir marboxil 80 mg)。
- (4) 服藥時，可與或不與食物併服，但應避免和乳製品、高鈣飲品、含多價陽離子緩瀉劑、抗酸劑或口服補充劑(例如：

【副作用】(1)過敏性反應(2)異常行為

【禁忌】對本藥中任一成分曾發生過敏者之病人請勿使用。

【注意事項】宜於症狀發生後 48 小時內使用XOFLUZA。服藥時，可與或不與食物併服，但應避免和乳製品、高鈣飲品、含多價陽離子緩瀉劑、抗酸劑或口服補充劑(例如：鈣、鐵、鎂、硒或鋅)併服。

【孕哺資訊】

懷孕：對於孕婦或可能懷孕之婦女，在判斷其於治療上的有益性高於危險性時才可投與。

哺乳：哺乳婦請於投藥療程中避免母乳哺餵。

Oseltamivir phosphate

【OTA】 Tamiflu (75mg)公費[®] 75mg/CAP

克流感 羅式 **公費**

【OERA】 Eraflu (75mg)公費[®] 75mg/CAP

易克冒 永信 **公費**

【領用】 Tamiflu[®] 75mg/CAP

零購 克流感 羅氏 **領用**

【適應症】

- (1) 成人和兒童（包含足月新生兒）的流行性感冒之治療。
- (2) 成人和 1 歲或以上兒童的流行性感冒之預防。

【用法】

成年人和青少年

- (1) Tamiflu[®] 在成人及 13 歲或以上青少年的口服建議劑量為 75 毫克膠囊，每天 2 次，為期 5 天。成人及 13 歲或以上青少年若無法吞服膠囊，可服用劑量 75 毫克 Tamiflu[®] 懸浮液，每天 2 次，為期 5 天。

孩童

- (1) 若兒童的體重超過 40 公斤，且能夠吞服膠囊，則可以服用 75 毫克膠囊，每天 2 次，其他劑量如下表：
1 歲或以上兒童服用 Tamiflu[®] 的建議劑量為：

體重	建議劑量	5 天
15 公斤	30 mg	每天 2 次
> 15 – 23 公斤	45 mg	每天 2 次
> 23 – 40 公斤	60 mg	每天 2 次
> 40 公斤	75 mg	每天 2 次

【副作用】常見噁心、嘔吐、頭痛等。

【禁忌】凡是對 oseltamivir phosphate 或其任何成分會產生過敏反應者，禁止使用。

【注意事項】

在考量已知的安全性資料、流行中之流行性感冒病毒株的致病性、及懷孕婦女本身狀況後，懷孕婦女可能可使用 Tamiflu。

【孕哺資訊】分級【B】

註：公費克流感使用，需符合開立條件並填寫使用申請單，連同處方箋送至藥局，方可領藥。

Glecaprevir/Pibrentasvir

【 OMAV 】 Maviret (100mg/40mg) C 肝用藥®
100mg/40mg/TAB

艾百樂膜衣錠 100 毫克/40 毫克 艾伯維 \$依療程 Y

【適應症】治療 12 歲(含)以上病人慢性 C 型肝炎病毒(HCV)基因型 1、2、3、4、5、或 6 之感染。

【用法】

(1) 每日一次，隨餐一次服用三顆錠劑。

(2) 建議療程時間：

依 HCV 基因型、曾接受過的藥物療法、是否為代償性肝硬化而有不同，詳見仿單。

1. 若未曾接受過 NS5A 抑制劑、NS3/4A 蛋白酶抑制劑 (PI)、PRs 療法：8 週。
2. 接受肝腎移植者：12 週。
3. 曾接受過 NS5A 抑制劑而未曾接受 NS3/4A 抑制劑治療之基因型 1 型病人，或曾接受 PRs 治療之基因型 3 型病人，建議以 16 週療程治療。

【副作用】常見的副作用為頭痛、倦怠、噁心、腹瀉。

【注意事項】

- (1) 禁用於中度或重度肝功能不全的病人 (Child-Pugh B or C)。
- (2) 禁止與含 atazanavir 製劑, simvastatin, dabigatran etexilate, 含 ethinyl oestradiol 製劑, rifampicin 併用。
- (3) 不建議併用 Carbamazepine、efavirenz 和金絲桃草，因可能降低 Maviret 療效。
- (4) 若曾感染 B 型肝炎，治療期間會有 B 型肝炎病毒再活化的風險，須於治療期間、完成治療後進行監測。
- (5) 有顯著肝臟疾病病人可能具有肝功能代償

Molnupiravir

【OMOL】 Molnupiravir 新冠口服藥 (公費)[®]

200mg/CAP

Molnupiravir 新冠口服藥 (公費) 默沙東 **公費**

【適應症】適用於發病 5 天內、具有重症風險因子之成人輕度至中度新型冠狀病毒疾病(COVID-19, 嚴重特殊傳染性肺炎) 確診者，且臨床上不適用其他 COVID-19 治療選擇時。

【用法】飯後服用或空腹服用皆可。

每 12 小時服用一次，每次服用 4 顆，持續服用 5 天。

【副作用】腹瀉、噁心、暈眩。

【注意事項】

- (1) 整粒吞服。不得咀嚼、破壞或壓碎錠劑。
- (2) 請依醫囑服用，確實完成五天療程，並確實依指示接受隔離。

【孕哺資訊】分級【C】不建議於懷孕期間使用 molnupiravir，但若處方醫師確認效益超越風險，決定對孕婦使用 molnupiravir 時，必須向該孕婦詳細告知在懷孕期間使用 molnupiravir 的風險。

Nirmatrelvir/Ritonavir

【OPAX】Paxlovid 新冠口服藥 Nirmatrelvir (公費)[®]
150-300mg/Dose

Paxlovid 新冠口服藥 (公費) 輝瑞 **公費**

【OPAXR】Paxlovid 新冠口服藥 Ritonavir (公費)[®]
100mg/Dose

Paxlovid 新冠口服藥 (公費) 輝瑞 公費

【適應症】適用於發病 5 天內、具有重症風險因子之成人與兒童病人(12 歲以上且體重至少 40 公斤)的輕度至中度新型冠狀病毒疾病(COVID-19，嚴重特殊傳染性肺炎)確診者。

【用法】

Nirmatrelvir 150mg：粉紅色橢圓形錠劑，標記：PFE/3CL

Ritonavir 100mg：白色至灰白色膠囊狀錠劑，標記：H/R9

- (1) 每天口服 2 次（早上和晚上），每次劑量主要 2 顆粉紅色和 1 顆白色錠劑，需要同時服用 3 顆錠劑且持續 5 天
- (2) 腎功能不佳者需進行劑量調整： $eGFR \geq 30$ to < 60 mL/min：150 Nirmatrelvir 150mg 1 顆加上 ritonavir 100 mg 1 顆 BID 連續使用 5 天。

【副作用】

- (1) 若出現皮膚和眼白變黃、深色尿液、淺色糞便，請立即向醫師/藥師諮詢。
- (2) 若出現吞嚥/呼吸困難、嘴/臉腫脹、皮疹等過敏現象，請停藥就醫。

【禁忌】對 nirmatrelvir 或 ritonavir 成分過敏者。

【注意事項】

- (1) 若有肝臟腎臟疾病或併用其他藥物，請先告知醫護人員。
- (2) 整粒吞服。不得咀嚼、破壞或壓碎錠劑。
- (3) 請依醫囑服用，完成五天療程。

Sofosbuvir/Velpatasvir

【OEPC】Epclusa (400mg/100mg) C 肝用藥® 400mg/100mg/TAB

宜譜莎膜衣錠 吉立亞 \$依療程 Y

【適應症】適用於治療 12 歲以上且體重至少 30 公斤之兒童與成人病人的慢性 C 型肝炎病毒(HCV)基因型 1、2、3、4、5 或 6 之感染症。

【用法】

- (1) 用於成人和 12 至 <18 歲且體重至少 30 公斤之兒童病人的建議劑量為每日一次隨食物或不隨食物口服一顆。
- (2) 成人未曾接受治療與曾經接受治療，未併有肝硬化的病人及併有代償性肝硬化的病人：使用 Epclusa 治療 12 週。
- (3) 未曾接受治療與曾經接受治療，併有失代償性肝硬化的病人：使用 Epclusa + ribavirin 治療 12 週。
- (4) 先前曾使用含 NS5A 之療法治療失敗的成人病人：Epclusa+ribavirin 治療 24 週。

【副作用】常見副作用：皮疹

【禁忌】對本品成分過敏者。

維生素與鐵(Vitamins & Iron)

Each CAP contains :

Thiamine HCl 50mg/Pyridoxine

HCl 50mg/Cyanocobalamin

500mcg

【OKE】 Kentamin® CAP

開恩達命 寶齡富錦 \$2 Y

【適應症】因缺乏維生素 B1、B6、B12 所引起的肌肉痛、神經痛、腳氣病、肩膀酸痛、腰痛、懷孕授乳期間及身體疲勞時，病中、病後等的營養補充。

【用法】成人一日 1~3 顆，兒童依年齡遞減。

【副作用】皮膚感覺異常、過敏、血管神經病變。

【注意事項】需避光儲存。

【孕哺資訊】分級【A】

Ferrous Fumarate 100mg,

Cyanocobalamin 4mcg, Folic

acid 2mg

【OWAN】Wanse®

旺血 優生 \$2 Y

【適應症】一般貧血。

【用法】成人每次 1~2 錠，小兒每次 1 錠，1 日 3 次，飯後立即服用。

【副作用】鐵劑可能引起便秘、腹瀉、噁心、嘔吐、深色糞便、腹痛，通常為暫時性反應。

【禁忌】對此藥品任一成分過敏者、色素沉著症或含鐵血黃素沉著症者禁用含鐵製劑。

【注意事項】服用含鐵製劑糞便顏色會變黑或變深。

【孕哺資訊】分級【】

Folic acid

【OFO】Folic acid® Folic acid 5mg

葉酸 榮民 \$2 Y

【適應症】惡性貧血、妊孕性貧血、小兒巨大紅血球貧血及骨髓增生或衰退引起之貧血。

【用法】起始劑量一天3次，1次1錠。

【副作用】食慾不振、噁心、紅斑、搔癢感、全身倦怠感。

【孕哺資訊】分級【A】

懷孕：對胚胎影響小。

哺乳：可使用。

Iron hydroxide polymaltose

complex Chewable

【OFERR】Tedalin 咀嚼錠® 100mg

鐵達寧咀嚼錠 [元宙](#) \$3.01 Y

【適應症】預防及治療鐵質缺乏症、缺鐵性貧血症

【用法】

- (1) 大於12歲的兒童及成人：
 - a 缺鐵性貧血：每天1~3次，每次1錠，持續治療3~5個月，直到血紅素達正常值。之後仍需每日1錠，持續服用數週。
 - b 治療及預防鐵質缺乏症：每天或每兩天1次，每次1錠，持續治療1~2個月。
- (2) 懷孕中婦女：缺鐵性貧血：每天2~3次，每次1錠，直到血紅素達正常值。之後仍需每日1錠，直到懷孕結束。
- (3) 咀嚼錠可嚼碎或整粒吞服。並且必須在餐中或餐後立刻服

用。

【副作用】黑便、噁心、下痢、腹痛、便秘等。

【禁忌】

- (1) 鐵過度負荷(如血清沉著症、血鐵質沉著)或鐵質利用失常(如鉛中毒貧血、鐵質利用不良性貧血、地中海型貧血)和非鐵缺乏症引起的貧血(如溶血性貧血、維生素 B12 缺乏引起的巨紅血球型貧血)。
- (2) 對本品成分過敏或無法耐受者。

【注意事項】

- (1) 經常輸血者應註益使用本品可能導致鐵過度負荷。
- (2) 治療期間，可能導致黑便。
- (3) 每錠含 10mg 鈉，相當於 WHO 建議成人每日鈉最高攝取量 2g 的 0.5%。

【孕哺資訊】

懷孕：臨床資料顯示對於胚胎及新生兒不具不良影響。

哺乳：是否會分泌到乳汁尚未確立。

Mecobalamin

【IMEC】Mecobal (大豐)[®] 500mcg/ml 1ml

血可補注射液 0.5 毫克/毫升 大豐 \$15 Y

【適應症】維他命 B 1 2 缺乏所引起之巨紅血球性貧血、末梢性神經障礙

【用法】一週三次肌肉或靜脈注射，每次一支。

【副作用】注射部位疼痛，偶有頭痛、發汗等。

【注意事項】避光儲存。肌肉注射時應避開神經行走部位。

【孕哺資訊】分級【C】

【OMET500】Methycobal® 500mcg/CAP

彌可保膠囊 500 微公克 衛采 \$2 Y

【適應症】末梢性神經障礙。

【用法】成人一般每日三次，每次一粒。可依病人年齡及症狀調整。

【副作用】噁心、食慾不振、腹瀉。

【注意事項】1.需避光保存。2.從事水銀及其化合物相關行業者，應避免長期使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Thiamine

【OVB1】Vit.B1® 100mg/TAB 自費

維他命乙1 強生 \$1.2 Y

【適應症】

- (1) 腳氣病的治療和預防。
- (2) B1 缺乏症。
- (3) 酒精中毒。

【用法】10~20mg，一天3次。

【副作用】 血管神經病變、肺水腫。

【禁忌】 對 Vitamin B1 過敏。

【注意事項】 Vitamin B1 缺乏症很少單獨存在，應考慮是否有多種維他命缺乏的可能。

【孕哺資訊】 分級【A】

**【IVB1A】 Thiamine Hydrochloride (50mg/ml, 2ml)[®]
50mg/ml, 2ml/AMP**

硫胺明注射液 壽元 \$15 Y

【適應症】 維他命 B 群之缺乏症。

【用法】 每日每次 1ml 靜脈注射使用。

【禁忌】 對 Thiamine HCl 過敏。

【孕哺資訊】 分級【A】

Thiamine (Vit. B1) disulfide/Riboflavin(Vit.

B2)/Pyridoxine(Vit. B6)

HCl/Cyanocobalamin(Vit.B12)

【 OVBCOM 】 Vitamin B Complex (元宙)[®]
50mg/5mg/5mg/5mcg

美康利 元宙 \$2 Y

【適應症】腳氣、多發性神經炎、維生素 B1 缺乏症。

【用法】

- (1) 神經炎、多發性神經炎、維生素 B1 代謝障礙：每日 2~3 錠。神經手術之神經麻痺：每日 3 錠。
- (2) 腳氣及腳氣樣狀(倦怠感、心悸、浮腫)消耗性疾患之輔助治療：每日 2~3 錠。
- (3) 視神經炎、球後視神經炎：每日 2~3 錠。

【注意事項】服用後尿液呈黃色，因含有 B2 之緣故。

解毒劑(Antidotes)

Buprenorphine/ Naloxone

【ODES】Desud Plus 舌下錠® 8mg/TAB 自費補助

管三 解佳益 美時 \$133.98 Y

【適應症】鴉片類成癮的治療。

【用法】前導期使用單方 Buprenorphine 接複方快速調整目標維持劑量，目標劑量 4-16mg/day。以 2~4mg 增減進行劑量調整。

【副作用】頭痛、疼痛、腹痛、低血壓、戒斷症候群、便秘、噁心、失眠、出汗。

【禁忌】

- (1) 對 Buprenorphine 及 Naloxone 成分過敏者。
- (2) 不可與類鴉片止痛劑併用。

【注意事項】老年或肝功能損傷的病患應小心使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Flumazenil

【IFLU】Anexate Inj® 0.5mg/5ml/AMP

安易醒 羅氏 \$910 Y

【適應症】用於回轉 BZD 之中樞鎮靜作用。

【用法】起始劑量 IV 0.3mg，如 60 秒內未達所需的意識程度，可重複給予直到病患甦醒或至總劑量達 2mg。

【副作用】快速注射後，可能有感覺焦慮感、心悸，恐懼等副作用。但不常見，上述不適作用通常不需要特殊處理。

【禁忌】不可用於已知對本品過敏之患者。不建議用在已長期接受 BZD 治療的癲癇病人。

【注意事項】給藥後 24 小時內不得進行須全神貫注的活動。如操作具危險性機器、開車時。

【孕哺資訊】分級【C】

Naloxone

【INA】 Naloxone inj[®] 0.4mg/ml/AMP

 解麻 健亞 \$303 Y

【適應症】麻醉藥品過量之解毒劑。

【用法】疑似麻醉藥品使用過量：起始量 0.4mg~2mg，由靜脈注射。若未達到預期的復甦效果或改善呼吸功能，於投藥後隔 2~3 分鐘再重複給藥。若投與本藥 10mg 仍未有任何反應，宜考慮是否診斷為鴉片類藥品引起或部分鴉片類藥品引起之中毒。若無法靜脈注射時，則可改以肌肉注射或皮下注射。

【副作用】入睡困難、焦慮、神經質、腹痛、噁心、無力、關節肌疼痛、頭痛。

【禁忌】

- (1) 使用類鴉片止痛劑的病人。
- (2) 目前有類鴉片依賴性的病人。
- (3) 急性肝炎或肝臟衰竭病人。

【注意事項】肝腎功能不全者應小心使用。

【孕哺資訊】分級【C】

Alkalinizing Agent

Sodium Bicarbonate

【IRO】 Rolikan inj[®] 20ml/AMP

急 樂麗康 信東 \$15 Y

【適應症】酸性中毒疾患、濕疹、蕁麻疹等皮膚疾患、胰島素休克之緩和、孕吐暈車、大腸菌性尿路疾患、結核性膀胱炎、防止由葡萄糖注射液等引起之體液酸化。

【用法】每次 1~5g 皮下或靜脈注射。

【副作用】過量會導致血紅素減少、紅血球減少、鹼中毒、強直性痙攣時須減量或停藥。

【注意事項】

- (1) 與鈣離子混合會有沉澱現象。
- (2) 皮下注射應避開神經部位。

【孕哺資訊】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：(WHO) 哺乳可用；(MDX) 風險小。

麻醉劑 (Anesthetics)

General Anesthetics

Propofol

【IFRE】 Fresofol® 10mg/ml 20ml/AMP

管四 飛可復 費森尤斯卡比 \$37.4 Y

【適應症】 短效之靜脈全身麻醉劑，適用於：

- 成人及 1 個月以上幼童之全身麻醉誘導或維持
- 加護病房中使用人工呼吸器之超過 16 歲成人病人之鎮靜
- 成人病人診斷及外科手術過程中之鎮靜之用，可單獨使用或與其他局部麻醉劑或全身麻醉劑合併使用

【用法】 靜脈注射，且必須依照病人的反應個別調整劑量。用量依適應症及麻醉階段而不同，無法詳載，請參照仿單。

【副作用】 低血壓、心搏過緩、局部疼痛、恢復期頭痛噁心嘔吐。

【禁忌】

- (1) 已知對 Propofol、大豆、花生或製劑中任何賦形劑成份過敏者。
- (2) 可用於年齡小於 1 個月的兒童之全身麻醉，以及 16 歲以下住在加護病房的兒童的鎮靜治療。

【注意事項】 須特別留意心臟、呼吸、腎臟或肝臟功能損傷之病人以及低血容或體弱病人。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：禁止使用。

哺乳：嬰兒安全性未建立，不建議使用。

Local Anesthetics

Lidocaine

【ILID20】Lidocaine Inj 2%® 20mg/ml，20mlVial 自費

急 利都卡因 台裕 \$35 Y

【適應症】表面麻醉使用於下述情況之表面麻醉和潤滑內視鏡檢查，如胃鏡及氣管鏡直腸鏡及大腸鏡檢查。

【用法】

- (1) 視需要，局部塗抹。與任何局部麻醉劑一樣，應使用最低有效劑量以避免不良作用及併發症。老年病患及小孩應該依據年齡及身體狀況給藥。
- (2) 用於氣管內插管之潤滑劑插管前，塗抹在插管外部，避免進入管腔內。

【副作用】類似休克或中毒症狀、皮膚過敏、思睡、焦慮、興奮、視覺模糊、噁心、頭昏眼花、嘔吐、脊髓神經不安。

【禁忌】對本藥其它成份有過敏病例之病患請勿使用。

【注意事項】

- (1) 口服使用可能會妨礙吞嚥，增加異物吸入之危險性。本藥由傷口及黏膜吸收量較多，尤其是支氣管，當病人黏膜受損或給藥部位受損時應謹慎投與。

(2) 若給藥部位劑量過高，可能造成高血中濃度時，應謹慎投與在癲癇、心臟傳導障礙、心律緩慢、肝功能障礙及嚴重休克病患。

【孕哺資訊】分級【C】

【ELID】 Lido Jelly® 2%，30gm 自費

急 利度凝膠 人人 \$77.7 Y

【適應症】表面麻醉，適用於下述情況之表面麻醉和潤滑：膀胱鏡、導管插入；內視鏡檢查，如胃鏡及氣管鏡；直腸鏡及大腸鏡檢查；氣管內插管。

【用法】氣管內插管之潤滑：取 2 ml 凝膠塗抹在插管外部，避免凝膠進入管腔內。

【副作用】使用此品潤滑插管，可能有術後喉嚨痛發生。可能有過敏反應。

【禁忌】1. 對醯胺類(Amide)局麻劑或凝膠中其他成分有過敏者。

【注意事項】

- (1) 本藥由傷口及黏膜吸收量較多，尤其是支氣管，當病人黏膜受損或給藥部位受損時應謹慎投與。口咽部使用可能會妨礙吞嚥，增加異物吸入之危險性。
- (2) 有使用第三類抗心律不整藥物(如 Amiodarone)，可能對心臟方面的影響有加成性，須監測心電圖。
- (3) 具心臟傳導問題者、老人及健康狀況差者、晚期肝病或重度腎功能障礙者，可能會有藥物血漿濃度過高，需特別小心。

【孕哺資訊】分級【C】

電解質、熱量、水份平衡補充 (Electrolytic, Caloric, and Water Balance)

Calcium (as polystyrene sulfonate) Powder

【OKALI】 Kalimate® 9% 5g/包

加利美粉 宜泰 \$9 Y

【適應症】急性或慢性腎不全伴隨之高血鉀症。

【用法】

- (1) 口服: 成人一天 15~30 克分 2~3 次給予, 每次用水 30~50ml 懸濁口服, 依症狀增減。
- (2) 注腸: 成人一次 30 克, 用 100 毫升的水或 2% Methylcellulose 或 5% 葡萄糖溶液懸濁, 加溫至體溫程度注腸後置於腸管內 30~60 分鐘。如藥液外溢時以枕頭墊高臀部或暫時採膝胸臥姿。

【副作用】便秘、食慾不振、噁心、低血鉀。

【禁忌】腸閉塞之病人(可能引起腸管穿孔)。

【注意事項】

- (1) 因可能出現腸管穿孔、腸閉塞, 若疑似有重度便秘、持續

腹痛、嘔吐等異常時應停止使用並做適當處置。

- (2) 應規律測定血鉀及血鈉，預防過量使用。
- (3) 若為口服給藥，須避免便秘造成此藥蓄積。若為注腸給藥，如病患自然排泄有困難，須採適當方法將此藥自腸管移除。
- (4) 易便秘、腸管狹窄、消化道潰瘍、副甲狀腺亢進、多發性骨髓腫病患需審慎使用。

【孕哺資訊】分級【B】

Dextrose

【IG5A】Dextrose 5% (Bag)[®] 0.9%, 500ml/Bag

急 右旋糖注射液 5% 台裕 \$31.5 Y

【適應症】外傷、手術等引起之失血、創傷性或出血性休克、脫水、水份缺乏、營養補給。

【用法】

靜脈點滴注射：

- (1) 成人每次 250~1000ml 靜脈點滴注射，投藥速度以葡萄糖計算每小時 0.5g/kg 體重以下為宜。兒童用量由醫師酌減使用，但投藥速度以每小時 50~100ml 為宜。

靜脈注射：

- (2) 成人每次 20ml 靜脈注射，依症狀由醫師增減之。

【副作用】

【禁忌】低張性脫水症之患者禁用。

【注意事項】

- (1) 缺鉀傾向之患者、糖尿病患者、尿崩症患者、腎功能不全之患者，應慎重投藥。
- (2) 大量急速投藥，可能引起電解質喪失，應慎重投藥。
- (3) 用前應詳予檢視，如溶液為澄清透明方可使用；輸液玻璃瓶裝者應再拍打瓶底，如有反彈之中空清脆聲(真空)，方可使用。
- (4) 若藥液有不澄清、變色、異物或其他異常現象時，請勿使用。

Each ml :

Sodium Chloride 8.6mg, Calcium

chloride 0.33mg, Potassium

chloride 0.3mg

【IRIG】Liquor Ringer® 500ml/BOT

林格氏注射液 台裕 \$31.5 Y

【適應症】循環血液量及組織間液減少時，細胞外液之補給及補正。

【用法】成人每次 250~1000ml 靜脈點滴注射，投藥速度以每

小時 300~500ml 為宜(即每分鐘約 80~130 滴為度)。

【副作用】大量急速投藥，其副作用有：腦浮腫、肺水腫、末梢性水腫或酸中毒等現象。

【注意事項】

- (1) 溶液為澄清透明方可使用。
- (2) 不可與磷酸鹽或碳酸鹽製劑配合，以免發生沉澱。

Glucose

【IV20】 Vitagen 20%[®] 20%/20ml/AMP

急 美達研 20% 信東 \$15 Y

【IGW50】 Vitagen 50%[®] 50%/20ml/AMP

急 美達研 50% 信東 \$15 Y

【適應症】

- (1) 碳水化合物及液體流失時之補充。
- (2) 25-50%Glucose 可降低腦脊隨壓和腦水腫，用於震顫性瞻妄或急性酒精中毒。
- (3) 腹瀉、低血糖。

【用法】

- (1) 可口服補給營養。
- (2) 靜脈內點滴投與之速度為 0.5gm/kg/小時。
- (3) 5% Glucose (和血液等滲透壓)，靜脈糖質補充速度 0.5~8.5gm/kg/小時。

【副作用】

(1) 口服高濃度液，可能引起嘔吐、下痢。

(2) 電解質流失、高血糖症及脫水。

【禁忌】糖尿病患者、尿崩症、腎不全患者。

【注意事項】高張注射液可能引起血栓靜脈炎。

【孕哺資訊】分級【C】

Potassium Chloride

【IKCL】KCl Inj[®] 15%/20ml/AMP

高警 氯化鉀 信東 \$15 Y

【適應症】鉀缺乏症。

【用法】

(1) 成人: 40-60 mEq/day 可到 200~400 mEq/day(通常不超過 3mEq/kg)。血鉀濃度 $>2.5\text{mEq/L}$ 時，每日可使用 200mEq 的鉀離子，以濃度 $<30\text{mEq/L}$ ，且每小時不超過 10mEq 的速率靜脈輸注。血鉀濃度 $<2\text{mEq/L}$ 時，每日可使用 400mEq 的鉀離子，且每小時不超過 20mEq 的速率靜脈輸注。

(2) 小孩: 2~3mEq/kg/day 或 40mEq/m²。

【副作用】高血鉀、噁心、嘔吐、心律不整、肌肉無力感。

【禁忌】嚴重腎臟炎、先天性心不全患者禁用。

【注意事項】本藥濃度每 ml 含鉀離子 1.5~2mEq 時，靜脈頭與前必須稀釋，如直接注射，有致命危險。注射速度過速，即使小劑量亦有致命的危險。

【孕哺資訊】分級【C】

Potassium Gluconate

【OKGL】K-Glu Oral sol'n® 312mg/ml 15ml (20mEq;10%)

鉀補 信東 \$14.4 Y

【適應症】 鉀缺乏症

【用法】 每天 3~4 次，每次 15mL 與開水或果汁混合後服用，飯後服用。本藥應持續服用至鉀缺乏症獲得矯正。

Micromedex:

低血鉀治療：40~100mEq/day，每 20 mEq (15mL/amp)溶於 90mL 以上的水或果汁分次服用。劑量依臨床反應調整。(FDA dosage)

低血鉀預防：20-25 mEq/day 依病人需求調整劑量。

【副作用】 偶有噁心、胃痙攣、嘔吐等症狀。不正常血中鉀離子濃度過高(特別常發生於腎臟疾病病人)、則會有意識混亂、血壓降低、心律不整等情形。

【禁忌】

- (1) 對 Potassium Gluconate 或本藥其他成分過敏者。
- (2) 患有嚴重腎臟疾病的病人
- (3) 患有腎上腺疾病(Addison 氏症)的病人
- (4) 正在服用會滯留鉀離子之利尿劑的病人

【注意事項】

- (1) 在無醫療人員監測下，患有嚴重腎臟疾病之老年病人不可服用本藥。

(2) 應時常檢測血中鉀離子濃度，以避免鉀離子濃度過高。

【孕哺資訊】 本藥不建議使用於孕婦或授乳婦。

Sodium chloride

【INO20】 Normal Saline 20[®] 0.9%/20ml/VIAL 自費

生理食鹽水 信東 \$4.8 Y

【ISOD】 Sodium Chloride inj 0.9[®] 500ml/BOT

台裕 \$30.5 Y

【適應症】 水分補給

【用法】 每次 20~1000ml 皮下、靜脈內注射或點滴靜注。適量作為注射劑之溶解稀釋用。

【副作用】 鬱血性心不全、浮腫。

【禁忌】 高血壓、心衰竭、腎功能不良、癲癇症。

【注意事項】 心臟、循環系統機能障礙及腎障礙患者請小心投與。

Water for Injection

【IAQ】 Water for Injection[®] 20ml/AMP

注射用水 信東 \$6.25 Y 自費

【適應症】 粉末注射藥之溶解劑。

【注意事項】

- (1) 本品用當注射藥品之溶劑或供醫療器械之潤洗，禁止直接注射人體。
- (2) 本品須於使用之前開啟，且僅限使用一次，倘有餘液應丟

棄，不得留存再用。

副交感神經作用劑 (Parasympathomimetic (Cholinergic) Agents)

Bethanechol chloride

【ODAM】Dampurine[®] 25mg/TAB

舒解 歐帕 \$2 Y

【適應症】手術後及產後功能性尿液滯留，神經性膀胱弛緩引起的尿滯留及回流性食道炎。

【用法】成人一般劑量是 10~50mg，一天分 3~4 次服用。

【副作用】腹部痙攣、噁心、脹氣、頻尿、頭痛、心悸、支氣管收縮、氣喘發作。

【禁忌】

- (1) 對 Bethanechol chloride 成分過敏者。
- (2) 甲狀腺機能亢進、胃潰瘍、低血壓、癲癇、帕金森症。

【注意事項】應空腹使用，進食後立即服用可能發生噁心與嘔吐。

【孕哺資訊】分級【C】

交感神經作用劑 (Sympathomimetic (Adrenergic) Agents)

alpha- and beta-Adrenergic Agonists

Epinephrine

【IEP】 Epinephrine® 1mg/1ml/AMP

急 腎上腺素注射液 信東生技 \$15 Y

【適應症】過敏反應引起之休克、呼吸道痙攣或喉頭水腫，心跳停止之急救，支氣管性氣喘。

【用法】過敏性反應治療：肌肉或皮下注射，起始劑量 0.2~0.5mg，視需要每 10~15min 重複給藥，單一最高劑量 1mg。支氣管擴張劑：皮下注射，起始劑量 0.2~0.5mg，視需要每 20min 或 4 小時重複給藥，單一最高劑量 1mg。心臟興奮劑：心內或靜脈注射，起始劑量 0.1~1mg，必要每 5min 重複給藥。血管收縮劑：與脊髓麻醉劑併用，劑量 0.2~0.4mg 加到脊髓麻醉劑混合。與局麻劑併用：與 0.1~0.2mg，作成 1:200,000 或 1:20,000。

【副作用】頭痛、噁心、嘔吐、震顫、臉或皮膚潮紅紅腫。

【注意事項】若溶液變成粉紅色、紅棕色或有沉澱則不可使用。

應避免臀部肌肉注射。重複注射時注射部位應輪換。

【孕哺資訊】分級【C】

alpha-Adrenergic Agonists

Midodrine HCl

【OMID】Midorine® 2.5mg

邁妥林 培力 \$3.42 Y

【適應症】體質性血壓過低、直立性循環系統失調，病後、手術後及產後之血壓過低。

【用法】

成人及青年(12歲以上)：

- (1) 循環失調：每次 1 錠，每日 2~3 次。服用鎮靜安眠劑者，起始劑量一次 1 錠，每日 2 次。可增至一次 2 錠，每日 2~3 錠。
- (2) 尿失禁：每次 1~2 錠，每日 2~3 錠。

【副作用】可能有心律不整、心臟痛及皮膚紅疹。

【禁忌】高血壓、嗜鉻性細胞瘤、急性腎炎、嚴重腎功能不足、青光眼、已型成尿殘留之攝護腺肥大、排尿機械性阻塞、甲狀腺機能亢進者禁用。

【注意事項】長期使用需監測腎功能。與其他影響血壓或心跳速率藥品併用，需進行血壓及心跳速率。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：無法排除對胚胎的風險。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險。

甲狀腺藥物(Thyroid Agents)

Levothyroxine sodium

【OELT】 ELTROXIN 50[®] 50mcg /TAB

"德國"昂特欣錠 50 微公克 ASPEN \$1.5 Y

【適應症】 甲狀腺機能減退症。

【用法】

- (1) 成人起始劑量：每日 50~100 微克，建議早餐前服用。
- (2) 每隔 4~6 週後再增加 50 微克，至正常代謝功能維持穩定為止（可能為 100~200 微克）。
- (3) 50 歲以上：劑量不宜超過每日 50 微克。
- (4) 心臟病病人：每日 25 微克或每隔一日服用 50 微克，約隔四週後每日劑量可再增加 25 微克。
- (5) 對於較年輕且無心臟病之病人的調整劑量目標：
 - I. 甲狀腺素(T4)血中濃度達到歐 70-160 毫微莫耳公升
 - II. 或是親甲狀腺素(thyrotrophin)血中濃度少於 5 毫單位/公升。
 - III. 對於 50 歲以上或患有心臟病之病人則宜以臨床反應為劑量指標。

【副作用】過敏反應，如皮膚紅疹和瘙癢症、增加食慾，腹部絞痛，噁心，嘔吐及腹瀉。

【禁忌】

- (1) 對藥劑所含任何成份過敏。

- (2) 甲狀腺中毒症。
- (3) 急性心肌梗塞、急性心肌炎及急性全心炎 (acute pancarditis)。

荷爾蒙(Hormones)

Progesterone

【IPGT】 Progesterone inj[®] 25mg/ml/AMP

黃體素 台裕 \$15 Y

【適應症】無月經、機能性子宮出血、迫切性流早產、習慣性流早產、月經困難、黃體機能不全所致之不孕症。

【用法】一日 10~50mg，分一次或二次肌肉注射。

【副作用】浮腫或體重增加等症狀時，並應作減量投藥或停止投藥等適當之處置。噁心、嘔吐、下痢、頭痛、欲睡或倦怠感等。

【禁忌】重篤之肝障害或肝疾患者，應禁用本劑。

【注意事項】

- (1) 不可靜脈注射。
- (2) 肌肉注射時，儘量避免同一部位反覆行之。
神經密集之部位，儘量避免注射。

【孕哺資訊】分級【B】

多巴胺作用劑 (Dopamine Receptor Agonists)

Bromocriptine

【OSCR】 Syntocriptine® 2.5mg/TAB

比洛達 MEDOCHEMIE \$13 Y

【適應症】抑制乳汁分泌、激乳素分泌腺瘤、激乳素引致之月經不規則、帕金森氏症。

【用法】

- (1) 抑制泌乳：分娩日服用 1 粒，第 2~14 天，每天 2 次，每次 1 粒。
- (2) 壓制泌乳：第一天 1 粒，第 2~14 天，每天 2 次，每次 1 粒。
- (3) 生殖腺功能不足、激乳素分泌腺瘤、乳溢、不孕：最終劑量為每天 3 粒，分次服用。但最多曾使用至每天 12 粒。沒有激乳素過多之病人每天二次，每天 1 粒。
- (4) 周期性良性乳房疾病、周期性乳腺痛、周期性月經障礙：最終劑量為每天二次，每次 1 粒。
- (5) 先端肥大症：最終劑量每天 8~24 粒。
- (6) 帕金森氏症：每天 4~32 粒，分次服用。

【副作用】噁心、姿勢性低血壓、眩暈、頭痛、嘔吐及便秘。

【禁忌】對 Bromocriptine 或其他麥再鹼過敏者，以及於懷孕

期、分娩後或產褥期具血壓偏高狀態者，不應使用本藥。

【孕哺資訊】分級【B】

眼、耳、鼻、喉嚨製劑 (Eye, Ear, Nose, and Throat (EENT) Preparations)

Nasal Agent

Fluticasone furoate Nasal Spray

【EAVA】 Avamys[®] 27.5mcg/dose 3.3mg

臨購 艾敏釋 GSK \$151 Y

【適應症】 治療 2 歲以上的兒童、青少年與成人的過敏性鼻炎。

【用法】

(1) 成人及 12 歲以上青少年

- a. 建議起始劑量為 110 微克(mcg) 一天一次，兩邊鼻孔各使用兩個噴霧劑量 (每個噴霧劑量為 27.5 微克)。
- b. 當達到最佳治療效果且症狀得到控制時，將劑量減低至 55 微克 一天一次 (兩邊鼻孔各一噴霧劑量)，如此可能可以維持對過敏性鼻炎症狀的控制。當症狀被有效控制時，應遞減至最低劑量。

(2) 2 至 11 歲兒童

- a. 建議起始劑量為 55 微克一天一次，兩邊鼻孔各使用

一個噴霧劑量（每個噴霧劑量為 27.5 微克）。

- b. 若病人對 55 微克一天一次未出現有效的反應，可給予 110 微克

【副作用】 頭痛，鼻出血(使用超過 6 週以上可能發生)、鼻潰瘍。

【禁忌】 禁用於已知對本品主成分或任一賦形劑(參見賦形劑)過敏的病人。

【注意事項】

- (1) 當與其他劑型的皮質類固醇共用時，應注意皮質類固醇的總和全身性負擔。
- (2) 使用全身性與局部性皮質類固醇製劑可能會發生視覺障礙。如果病人出現如視覺模糊這類的症狀或其他視覺障礙，應考慮將病人轉診給眼科醫師以評估可能的原因，包括白內障、青光眼或其他罕見疾病，

【孕哺資訊】

懷孕：目前並無足夠的在人類懷孕期間使用 fluticasone furoate 的資料。在動物試驗中，已顯示糖皮質激素會造成畸胎，只有在對母親的效益超越胎兒或兒童可能面臨之風險的情況下，才可於懷孕期間使用。

哺乳：目前尚未研究過 fluticasone furoate 是否會排入人類的乳汁。只有在對母親的效益超越兒童可能面臨之風險的情況下，才可於授乳期間使用。

生育：目前並無有關人類生育力的資料。

Eyes Agents

Dexamethasone phosphate

sodium/Neomycin(Fradiomycin)

【EDEL】 Delone[®] 1mg/3.5mg/mL, 5mL/BOT

臨購 滴朗眼液 杏輝 \$12

【適應症】 眼瞼敏感症、瞼緣炎、非特異性表層結膜炎、深部角膜炎、帶狀皰疹眼炎、水泡性角膜結膜炎、鞏膜角膜炎、結膜炎、虹彩睫狀體炎、虹彩炎、復發性瞼緣潰瘍、角膜潰瘍及角膜損傷。

【用法】

- (1) 起始治療：白天每小時一次，晚上每二小時一次，每次滴一至二滴於眼結膜囊內。
- (2) 症狀減輕，可漸減為每四小時一滴，再減為每日三至四次。

【注意事項】 於 25 度[°]C 以下儲存(請勿冷藏或冷凍)。

Erythromycin

【EER2】 Erythrocin Oph. Oint.[®] 3.5gm/TUBE

紅黴素眼藥膏 溫士頓 \$20.7 Y

【適應症】結膜炎、角膜炎、淚囊炎、麥粒腫、眼瞼緣炎、角膜潰瘍、砂眼。預防新生兒之淋球菌、披衣菌感染。

【用法】一日一至數次，視症狀點於眼患部。本藥須醫師處方使用。

Sulfamethoxazole

【ESIN】Sinomin[®] 40mg/ml 15ml, 4%

止膿敏點眼液 塩野義 \$13.6 Y

【適應症】結膜炎、砂眼、流行性角結膜炎等

【用法】通常1日數次，1次點眼數滴，視症狀得增減點眼次數。

【副作用】過敏症：出現過敏症狀時請即停藥

【禁忌】曾對磺胺劑發生過敏症之病人

【注意事項】有刺激感、眼瞼緣紅腫、結膜充血等症狀，應即停藥。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Ear Agents

Neomycin(Fradiomycin)/Nystatin

/Triamcinolone

acetonide/Gramicidin

【EMYC】 Mycomb Otic Drops®

2.5mg/100000U/1mg/0.25mg/mL, 5mL/BOT

臨購 美康耳用滴劑 杏輝 \$48

【適應症】外耳道念珠菌感染、表面細菌感染、異位性皮膚炎、濕疹性皮膚炎、過敏接觸性皮膚炎、原發刺激性接觸皮膚炎、皮脂溢出性皮膚炎、溢出性皮膚炎、神經性皮膚炎。

【用法】每天使用 3~4 次，每次 2~3 滴，滴入耳道，或以棉球沾之塞於耳道內使用。

【副作用】輕微耳痛或刺激感，暈眩。

【注意事項】

- (1) 本品不得用於皮膚結核，急性單純疱疹，天花，水痘，亦不可用以點眼及眼圈附近塗敷。
- (2) 鼓膜穿孔禁止使用。
- (3) 若用於開放性傷口或破損的皮膚可能造成耳毒性，不建議持續使用超過 10 日。

Ofloxacin Otic. Sol'n

【EEAR】 Earflo Otic. Sol'n® 3mg/ml 5ml

臨購 耳復欣點耳液 瑞士 \$44.6

【適應症】成人及小兒外耳炎，成人及青少年鼓膜穿孔之慢性中耳炎、裝有鼓膜造口管的小兒急性中耳炎。

【用法】成人通常每日給藥兩次，每次將 6 至 10 滴本品滴入耳中，藥水應該停留在耳朵內 10 分鐘。

劑量(使用次數)則可依據症狀之輕重予以調整。
兒童的使用劑量可能需要減低。

【副作用】耳痛、搔癢。

【注意事項】

- (1) 保存於攝氏 25 度以下，請勿冰在冰箱。
- (2) 若藥水溫度過低，滴入時可能造成暈眩，可於使用前以手掌讓藥液溫度接近體溫。

外用製劑 (Skin and Mucous Membrane Agents)

Acyclovir Cream

【EACL】 Aclovir® 50mg/gm 5gm

艾剋樂芙乳膏 杏輝 \$38.5 Y

【適應症】由單純疱疹引起之感染

【用法】每天塗於患部 5 次，約隔 4 小時 1 次

【副作用】使用後，可能發生短暫之灼熱感或刺痛。

【禁忌】曾對本品過敏者，禁止使用。

【注意事項】外用製劑請勿吞服；開封 6 個月後，未用完之殘藥請丟棄。

【孕哺資訊】

懷孕：NA

哺乳：NA

Adapalene Gel

【ETIF】 Tifforly® 1mg/gm 15gm

蒂膚麗凝膠 中生生技 \$58 Y

【適應症】治療尋常性痤瘡

【用法】洗臉後每日一次，於痤瘡患部施用一層凝膠薄膜，且

避開眼部及嘴唇。

【副作用】可能對皮膚造成刺激感。

【禁忌】對本藥品的任何成分過敏者不適用。

【注意事項】凝膠劑不可接觸眼，口、鼻或黏膜。

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Benzyl Benzoate

【EBBL】 B.B. Lotion® 25% 100ml/bot

零購 剋疥寧 壽元 **領用**

【適應症】疥癬、虱感染。

【用法】使用前請搖勻。

- (1) 疥癬：用水洗淨患處，擦乾再敷上此藥，每日數次。
- (2) 虱感染：先將頭髮洗淨後，再用本劑 10mL 一次用完(以少量徐徐到在手上搓搓頭髮約三分鐘後)以水沖洗乾淨。一次劑量為 10mL。

【副作用】皮膚刺激、灼熱感。眼睛和黏膜刺激，曾有過敏反應報告。

【注意事項】

- (1) 本劑為外用，請勿內服，若誤食需令其嘔吐或洗胃。
- (2) 請勿觸及到眼精。

【孕哺資訊】分級【C】

Betamethasone (as dipropionate)

/Clotrimazole/Gentamycin (as

sulfate)

【EDRP】 Dr.Pi. A.F. Cream[®] 15gm/TUBE

皮大夫 明德 \$42.2 Y

【適應症】敏感性皮膚病和細菌或黴菌所引起之皮膚感染症。

【用法】

- (1) 一天 1~3 回，適量塗敷於患部。
- (2) 股癬、錢癬症狀改善後仍要持續用 2 星期
- (3) 足癬持續用 4 星期，最常使用時間不超過 4 星期。

【副作用】長期使用可能造成庫欣氏症候群、高血糖。

【禁忌】曾對本品成分過敏者禁用。勿用於嚴重糜爛部位。

【注意事項】

- (1) 只供外用，避免與眼睛接觸。
- (2) 股癬或錢癬用藥 1 星期後無改善，請回診。
- (3) 足癬用藥 2 星期後無改善，請回診告知醫生。
- (4) 用於鼠蹊部，最多使用 2 星期，若無改善請回診。

【孕哺資訊】分級【C】

Betamethasone

valerate/Lidocaine

HCl/Phenylephrine HCl

【EHEM】 Hemodin Oint.(10gm)[®] 10gm/TUBE

痔淨能軟膏 臺灣派頓化學製藥 \$45.4 Y

【適應症】外痔核、痔出血、痔疼痛、肛門周圍炎、肛門搔癢症、肛門濕疹、肛門潰瘍、肛門裂創

【用法】

- (1) 給藥前後請洗淨雙手。
- (2) 外痔病症：清潔、擦乾肛門周圍，用棉花棒將藥膏適量塗抹於患處。

(3) 內痔病症：

- a. 將注入器尾端接於藥膏管口處，將藥膏擠出，直至填滿注入器。
- b. 小心地將注入器頂端插入肛門內，再擠壓注入器管壁將藥膏推入患處。
- c. 使用後將注入器取下，以溫水清洗、陰乾。

【副作用】皮膚發紅，可能會蔓延超出初始治療區域，灼熱或刺痛感，搔癢，皮膚脫屑，滲膿。

【禁忌】

【注意事項】

- (1) 曾因本藥成分引起過敏的人，請勿使用。
- (2) 有下列情形者，使用前請先諮詢醫師：
 - a 排尿困難及曾診斷為青光眼的人。
 - b 服用抗憂鬱劑及曾診斷為下列疾病的人：高血壓、心臟病、糖尿病、甲狀腺機能亢進、因前列腺肥大引起排尿困難。
- (3) 長期連續或不當使用局部皮質類固醇類藥品會導致停止治療後出現反彈性發作(局部類固醇戒斷反應)。

Clindamycin phosphate Gel

【EKOL】 Kolincin 15gm[®] 10mg/gm 15gm

可立信凝膠 中生生技 \$20.7 Y

【適應症】尋常性痤瘡

【用法】每日 2 次，薄敷於患部

【副作用】皮膚乾燥、刺激感。

【禁忌】對 clindamycin 及 lincomycin 過敏者勿用。

【注意事項】不可塗抹於眼睛、有傷口的皮膚及黏膜。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Clobetasol propionate Ointment

【ECLO】Clobetasol® 0.5mg/gm 7gm, 0.05%

可立舒軟膏 杏輝 \$12.2 Y

【適應症】溼疹、皮膚炎（指掌角皮症、苔癬、日光皮膚炎）
癢疹、掌蹠膿疱症、乾癬。

【用法】1 日 1-2 次，患部塗敷。

【副作用】皮膚刺激感、搔癢、痤瘡、皮膚變薄等。

【禁忌】單純皰疹、水痘、帶狀皰疹或對本劑有過敏之患者禁止使用。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Crotamiton/Hydrocortisone

Cream

【EULEX】Ulex[®] 100mg/2.5mg/gm 10gm

悠力素乳膏 杏輝 \$13.3 Y

【適應症】濕疹、皮疹、乾癬等皮膚炎搔癢症。寄生蟲體感染症（疥瘡）及昆蟲刺傷。

【用法】適量塗擦於患部，一天數次。

【副作用】可能對皮膚造成刺激感

【禁忌】勿使用於患部以外的皮膚，勿當作做預防性使用

【注意事項】

- (1) 對本成分過敏者。
- (2) 使用 7 日後未改善或惡化，請立即停用，並接受醫師診治。

Doxepin HCl Cream

【EICH】Ichderm 15gm[®] 50mg/gm 15gm/Tube

普膚乳膏 杏輝藥品工業股份有限公司 \$41.4 Y

【適應症】成人濕疹性皮膚炎（如異位性皮膚炎或單純性慢性苔癬）所致中度搔癢症之短期治療。

【用法】每日應薄層塗敷四次，每次使用至少間隔 3~4 小時。目前並無資料確認本乳膏使用超過八天以上之安全性及療效。超過八天之長期使用可能導致較高之血中濃度。塗敷面積 >

10%體表面積較易導致顯著的嗜睡。如有過度嗜睡情形，應減少治療面積、減少每日給藥次數、減少使用量或停藥。

【副作用】嗜睡、口乾、口唇乾燥、灼熱。

【禁忌】禁用於窄角性青光眼而未接受適當治療者或有尿滯留傾向者、對此類化合物曾有過敏者。

【注意事項】酒精飲料會加強藥膏之鎮靜作用、治療期間應提醒病患注意開車或危險機械操作時之安全性、如嗜睡情形難以忍受則可減少給藥次數或藥量，甚至停藥。勿接觸眼睛。

【孕哺資訊】分級【B】

懷孕：有明確臨床需要下才使用本乳膏。

哺乳：口服 Doxepin 會分泌到乳汁中，局部乳膏尚無試驗。需評估本要對於授乳婦之重要性。

Etofenamate Gel

【ETEI】Teiria® 100mg/gm 40gm/TUBE

思舒酸痛凝膠 100 毫克/公克(40GM) 五洲 \$68 Y

【適應症】肌肉性風濕症、上腕肩胛關節周圍炎、腰痛、坐骨神經痛、腱鞘炎、粘液囊炎。

【用法】取適量塗抹患部，每日數次

【副作用】偶有皮膚潮紅，極少數造成過敏性皮膚炎(如搔癢、皮疹、紅斑、水腫及長水泡)。

【禁忌】孕婦、孩童(臨床經驗不足)。對 etofenamate, flufenamic acid 過敏者。

【注意事項】1. 避免接觸眼睛、黏膜及有傷口的皮膚接觸。2. 塗抹時，適量塗抹患部及周圍處，待凝膠快乾時，再取適量繼續塗擦。

【孕哺資訊】分級【第一、二期 C、第三期 D】

懷孕：禁止使用。

哺乳：限於短期且局部小範圍使用。

Flurbiprofen

【TFLU】Flur Di Fen 貼片® 40mg/片 10cm×14cm/片

臨購 富帝芬 得生製藥 \$5.3

【適應症】變形性關節症、肩關節周圍炎、肌腱韌鞘炎、腱周圍炎、上腕骨上髁炎、筋肉痛、外傷之腫脹疼痛等上述疾患及症狀之鎮痛消炎。

【用法】每日二次貼於患部。

- (1) 使用前請先將患處清洗並拭乾以增強粘著性及藥效。
- (2) 依患部情況給予適當增減使用，切割成適當大小，剝去表面薄紙（離形紙），貼於患部。
- (3) 於關節等易脫落之部位，可用粘著性膠帶或伸縮繃帶固定。

【注意事項】

- (1) 請勿使用於眼睛四週、粘膜、濕疹、傷口。
- (2) 曾對藥物或化粧品等有過敏症狀者(例如：發疹、潮紅、搔癢、搔疹等)，使用前需請教醫師或藥師。

- (3) 兒童須在保護者指導監督下，才可使用。
- (4) 2歲以下兒童之使用須詢問醫師或藥師。
- (5) 懷孕 30 週以上之孕婦使用非類固醇抗發炎藥(NSAIDs)可能導致胎兒心臟導管過早閉合和肺動脈高壓，應避免使用。懷孕 20 週或以上之孕婦使用非類固醇抗發炎藥(NSAIDs)可能導致胎兒腎臟功能不全(fetal renal dysfunction)、羊水過少。

Fusidic acid Cream

【EFUS】 Fusidic Acid Cream[®] 20mg/gm 2%, 5gm/Tube

“杏輝” 褐黴素乳膏 臺灣田邊製藥 \$23.6 Y

【適應症】 葡萄球菌、鏈球菌或其他對 Fusidic Acid 敏感的細菌的皮膚感染症。

【用法】 適量塗抹於患部，每日 2~3 次，一般持續 7 天，亦可依病情延長用藥師時間。

【孕哺資訊】 分級【C】

Fluocinonide

【ETO5】 Topsy cream[®] 5gm/TUBE

妥膚淨 田邊 \$28.7 Y

【適應症】 急性濕疹、慢性濕疹、乳小兒濕疹、脂漏性濕疹、

貨幣狀濕疹、接觸性皮膚炎、異位性皮膚炎、尋常性乾癬、圓形脫毛症、尋常性白斑、掌蹠膿疱症、癢疹類(蕁麻疹樣苔癬、粟粒疹或小丘疹、固定蕁麻疹)

【用法】一天1~3回，適量塗敷於患部。

【副作用】過敏反應(紅斑、丘疹、腫脹)。

【禁忌】

皮膚結核、單純性疱疹、水痘無濕疹樣變化之白癬不可使用。

【注意事項】

(1) 妊娠使用安全性尚未確定，應避免長期或大量使用。

(2) 不可用於眼科。

【孕哺資訊】

懷孕：妊娠使用安全性尚未確定，應避免長期或大量使用。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險，使用前應評估效益。

Fluocinonide Lotion

【ETOL】Topsym Lotion® 0.5mg/ml 10ml/Btl

妥膚淨洗劑(氟欣諾能) [杏輝藥品工業股份有限公司](#) \$60 Y

【適應症】濕疹、皮膚炎(進行性指掌角皮症、女性顏面黑皮症、慢性單純苔癬、放射線皮膚炎、日光皮膚炎)癢疹(蕁麻疹樣苔癬、嬰兒苔癬、固定蕁麻疹)乾癬、掌蹠性膿疱症、圓形脫毛症、尋常性白斑。

【用法】通常1日1~3回適量塗敷患部。

【副作用】偶有皮膚過敏反應、長期使用可能發生痤瘡炎、偶

有皮膚乾燥現象。

【禁忌】下列病患禁用本品：

- (1) 皮膚結核病、單純疹、水痘、帶狀疹、牛痘。
- (2) 病人對本品成分曾有過敏反應。
- (3) 鼓膜穿孔之濕疹樣外耳炎。
- (4) 除 Behcet's disease 以外的潰瘍、比深層真皮燒傷更嚴重的燒傷與凍傷。

【注意事項】

- (1) 原則上有感染的濕疹或皮膚炎禁用本品，若非用不可時，必須先使用或併用適當的
- (2) 抗菌劑(全身性) 或抗黴菌劑。
- (3) 本製劑長期大量使用於廣大部位時會發生皮質類固醇的全身性症狀。

【孕哺資訊】

懷孕：妊娠使用安全性尚未確定，應避免長期或大量使用。

哺乳：無法排除對嬰兒的風險，使用前應評估效益。

Heparinoid Gel

【ECIV】 Cividoid® 250IU/gm 20gm

喜美凝膠 杏輝 \$28.4 Y

【適應症】鈍物創傷後之血腫，淺層性靜脈炎之局部治療

【用法】依據患部大小每天 2 至 3 次

【副作用】過敏反應如發紅等現象發生，但停藥之後即可獲得

緩解。

【禁忌】對於 Heparinoid 或其他相關成份過敏時，不可使用本品。

【注意事項】不可塗抹於傷口或受傷的皮膚。

【孕哺資訊】

懷孕：NA

哺乳：NA

Mometasone furoate Cream

【EELI】Elisone[®] 1mg/gm 5gm

安膚樂乳膏 中生生技 \$24.4 Y

【適應症】緩解對類固醇具有感受性之皮膚病所引起之發炎反應及搔癢

【用法】每日一次，薄敷於患部。

【副作用】局部感覺異常，癢或皮膚萎縮，但極少發生。

【禁忌】禁用於對 mometasone 成份過敏的病人。

【注意事項】如有刺激過敏發生應停用本品並適當治療。如患處有明顯的感染發生，可併用抗生素和抗真菌劑。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Neomycin(Fradiomycin) sulfate

Oint.

【ENE0】 Neomycin Oint.[®] 5mg/gm 28gm

新黴素軟膏 人人 \$16.4 Y

【適應症】緊急、預防及減緩皮膚刀傷、刮傷、燙傷之感染

【用法】每日 1-3 次，清潔後，適量塗抹於患部。

【副作用】局部刺激、疼痛。

【禁忌】1.勿使用超過 7 天以上。

【注意事項】限外用，不可以內服及眼用。

【孕哺資訊】

懷孕：懷孕謹慎使用。

哺乳：哺乳期不宜使用。

Permethrin

【EPER60】 Permethrin[®] 60gm/TUBE

滅疥乳膏 旭能 \$ 687 Y

【適應症】疥蟲感染。

【用法】

年齡	用量
----	----

年齡	用量
>12 歲	30gm (1/2 條) 部份成人可能需要到超過一條，但不可超過兩條
6~12 歲	15gm (1/4 條)
1-5 歲	7.5gm
2 個月~1 歲	3.75gm

- (1) (仿單建議): 脖子以下，全身抹藥即可。待 8-12 小時後，洗澡或沐浴將藥物去除。
- (2) (Guideline Dosage): 使用 permethrin 5% cream 塗抹頸部以下身體，待 8 to 14 小時後沐浴清洗去除，一週後再塗抹藥物 1 次。之後每兩週塗抹一次直到治癒。
- (3) (FDA Dosage): 塗抹頸部以下身體，待 8 to 14 小時後沐浴清洗去除。之後每兩週塗抹一次直到治癒。

【副作用】

- (1) 常見有皮膚刺痛、灼熱感。
- (2) 治療期間可能會有短暫的皮膚紅癢、腫脹。
- (3) 皮膚癢可能會持續至四週，為正常現象，此原因為死掉的疥蟲誘發的過敏反應。

【禁忌】

對 Permethrin 或其賦形劑過敏者。或對除蟲菊精類、類除蟲菊素之任一成分會發生過敏者。

【注意事項】

- (1) 新生兒及小於 2 個月的嬰兒不可使用
- (2) 大於 23 個月以上孩童使用，需醫療人員密切觀察。

(3) 擦藥期間除了衣物以外，盡量避免碰觸其他物體，也禁止洗手，避免藥物被洗掉，戴手套是比較好的保護方式。如使用 permethrin 期間皮膚有溼疹情形，不可使用類固醇藥品，否則可能造成疥瘡惡化。

Sodium chloride 150mg

【EGLY1】 Atomic Enema[®] 20ml/Ball 自費

原子浣腸 健康化學 \$3.5 Y

【適應症】緩解便秘。

【用法】需要時一劑，一天最多可使用二劑。

【注意事項】直腸刺激感、腹部不適、腹瀉不止或更嚴重，立即停止使用。

Sulconazole

【EEX】 Exelderm cream[®] 50mg/5gm/TUBE

優足達 田邊 \$30.5 Y

【適應症】足癬（香港腳）、股癬、體癬、皮膚念珠菌症、花斑癬（汗斑）。

【用法】一日 2~3 回、適量塗抹於患部。

【副作用】皮膚有時可能出現局部搔癢感、刺激感、灼熱感、接觸性皮膚炎。

【禁忌】

- (1) 曾對本品成分過敏者禁用。
- (2) 勿用於嚴重糜爛部位。

【注意事項】

- (1) 本品有刺激性，在龜裂與糜爛部位應小心使用。
- (2) 早產兒及新生兒的安全性尚未確立。

【孕哺資訊】分級【C】

Sertaconazole nitrate Cream

【EZAL】Zalain® 20mg/gm 2%, 15gm/Tube

達來乳膏 十全實業 \$81 Y

【適應症】治療皮膚表面黴菌感染，例如：足癬、股癬、圓癬、鬚癬、手癬、念珠菌、變色糠疹。

【用法】每天使用乳膏 1 或 2 次(最好是晚上或早、晚各使用一次)，均勻塗抹本藥物於含患部外 1 公分處。使傷口修復所需之療程因人而異，也與致病菌和感染部位有關。

一般而言，完整療程是四週，不會再有復發情形發生。然而，大部分患者在治療 2-4 週期間，就已有臨床修復現象出現。

【副作用】局部治療之安全性絕佳，無毒性或光敏感性現象發生。只有極少數病例在第一次治療前幾天，有瞬間輕微紅腫之局部反應報告，此種現象並不需要停藥。

【注意事項】Zalain 乳膏不可用於眼部治療

【孕哺資訊】分級【C】

懷孕哺乳：懷孕或授乳中婦女若要使用本藥品，仍應仔細評估其利益得失。

Sulfadiazine silver Cream

【ESIL】 Siliverzine® 10mg/gm 20gm, 1%

燙膚舒乳膏 杏輝 \$30.4 Y

【適應症】局部預防及治療二、三級燒傷的傷口化膿。

【用法】一般感染症，以適量塗敷，每日一至數次。

【副作用】藥物反應症候 搔癢、發紅、腫脹、丘疹、小水泡出現時，應中止使用。

【禁忌】曾對磺胺藥過敏，光線過敏，肝或腎障害之患者應慎重使用。

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

Triamcinolone acetonide In Oral

Base Gel

【ENIN】 Nincort® 1mg/gm 5gm/Tube

“杏輝”寧康口內膠（安西諾隆）科進 \$28.4 Y

【適應症】齒肉、口腔粘膜、舌、潰瘍性口內炎、口角炎等急性慢性炎症之治療、齒槽膿漏、假牙刺激部疾患

【用法】通常一日1次，最好於就寢時使用，症狀嚴重時，一日2~3次，適量塗佈於患處，使用後暫時避免飲食。

【注意事項】本品由特殊基劑組成，使用上請務必避免管口與水份(例如：唾液)接觸，使用後立即旋緊蓋子，以免造成內容物硬化

【孕哺資訊】分級【C】

Urea

【EURE30】Sinpharderm Cream (10%, 30gm)[®]
100mg/gm, 30gm/Tube

杏化乳膏 杏輝 \$29.8 Y

【適應症】具有角質溶解作用，對腳、掌之異常角質化具軟化效果。

【用法】1~2次/天，取適量塗於患部。

【副作用】部份患者偶有局部灼熱感、疼痛感、潮紅及搔癢現象。

【禁忌】不可塗抹於有傷口的皮膚。不可塗抹於眼睛及周圍

【注意事項】本製劑限於皮膚外用不得內服，或使用於眼睛內或四週。

Zinc oxide Oint.

【EZIN】 Zinc Oxide Oint.® 200mg/gm 28.4gm, 20%

氧化鋅軟膏 華盛頓 \$41.8 Y

【適應症】緩解皮膚刺激及尿布疹

【用法】每日 2-3 次，酌量塗敷於患部

【副作用】局部刺激、疼痛

【禁忌】曾對本品過敏者，禁止使用。

【注意事項】使用後請勿覆蓋，以免增加副作用

【孕哺資訊】

懷孕：不建議

哺乳：不建議

其他治療藥品

Glucosamine

【OVIA】Viartril-S® 1500mg/Sac

維骨力 暉緻 \$ 43.47 Y

【適應症】緩解退化性關節炎之疼痛

【用法】18 歲以上，每天服用一包，至少三個月。每隔兩個月可重複一次療程。

【副作用】嘔吐、噁心、消化不良、拉肚子、便秘、脹氣。

【禁忌】對葡萄糖胺過敏或苯酮酸尿症(phenylketonuria)的人請勿使用。

【注意事項】

- (1) 開始治療後約一星期之後才有明顯的治療效果，當病情嚴重時，可從開始治療的第一天起，同時使用抗發炎藥品治療。
- (2) 粉劑一包溶於一杯水(約 100c.c.)，與餐併服較佳。

【孕哺資訊】分級【C】

附錄

附錄一：健保給付規範

全民健康保險藥品給付規定

最新版

(115 年 5 月)

說明：僅列出與本院相關規範，如需詳細內容

請至衛福部中央健保署網站查詢

藥品給付規定通則

- 一、本保險醫事服務機構申報之藥品，以收載於本標準者為限。
- 二、本保險醫療用藥，由保險人就各醫事服務機構已申報之藥品品項及其藥價審查之。但因急救使用未經報備之藥品，可事後再報保險人備查。
- 三、本保險處方用藥，醫師得按保險對象病情需要，每次開給七日以內之藥量。保險人指定之慢性疾病得一次給予三十日以內之用藥量。住院治療之保險對象於出院必須攜回藥品時，其給藥量規定同上。
- 四、注射藥品之使用原則：
 - (一) 注射藥品使用時機，應以經醫師診斷後，判斷病情需要且病人不能口服，或口服仍不能期待其有治療效果，記明於病歷表者，方得為之。(86/1/1)
 - (二) 因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品包括：
 1. 治療糖尿病之 insulin 及 GLP-1 受體促效劑。
(109/12/1)
 13. 抗精神病長效針劑（至多攜回三個月）。(87/4/1、109/6/1)
 16. 罹患惡性貧血（pernicious anemia）及維生素 B12 缺乏病患，如不能口服者或口服不能吸收者，得攜回維生素 B12 注射劑，每次以一個月為限，且每三個月應追蹤一次。(91/4/1)

(三) 電解質及營養靜脈補充輸液之使用，應說明理由並有明確需要，以積極治療為目的，始得為之。

五、使用抗微生物製劑，應優先選用全民健康保險醫療常用第一線抗微生物製劑品名表（附表一）所列者為限。但經微生物培養及藥物敏感試驗確實有效或病情需要者，依本保險規定之抗微生物製劑使用原則用藥。

六、維生素、荷爾蒙及白蛋白製劑等類藥品之使用，門診以附表三-A 及三-B 所列醫治病症，住院以特殊病症或施行大手術後必須積極治療者為原則，凡作一般營養補給者，不予給付。

七、本保險處方用藥，需符合主管機關核准藥品許可證登載之適應症，並應依病情治療所需劑量，處方合理之含量或規格藥品。(85/1/1、86/1/1、94/6/1)

八、內服液劑之使用原則：(94/11/1、97/3/1、97/12 /1)

(一) 12 歲(含)以下兒童得使用內服液劑(97/3/1)。

(二) 不適合服用固型製劑之病人，如施行管灌飲食等，得依病情需要使用內服液劑(97/12/1)。

(三) 非為兒童或吞嚥困難患者所設計之內服液劑，得依病情需要使用(97/12/1)。

九、本保險處方用藥有下列情況者視為重複用藥，不予給付(87/4/1)：

(一) 為達相同之治療目的，使用兩種以上同一治療類別（或作用機轉）之藥品，視為重複用藥。

(二) 為達相同之治療目的，使用兩種以上不同治療類別（或作用機轉）之藥品，而未能增加療效；或其併用不符合

一般醫學學理，且無文獻佐證者。

(三) 但下列情形除外：

1. 長短效的藥品搭配使用或不同劑型配合使用，且其使用方法符合各項藥品藥動學或藥理性質之特色者。
2. 緊急傷病情況下之合併使用者，且其併用符合一般醫學學理。
3. 本標準藥品給付規定有特別規定者。

十、下列藥品為本保險界定之「無積極療效藥品」，不建議使用：

- (一) 無藥品許可證，或許可證過期，或經主管機關再評估後未通過者。
- (二) 醫學專科教科書未列舉，或載明不適用者。
- (三) 醫學專科治療手冊未列舉，或載明不適用者。
- (四) 對藥品療效之原始文獻 (primary data) 之評論未收載於「臨床醫學電腦資訊系統」(Computer Clinical Information System)，或未給予正面評價者。

十一、給付規定中年齡用詞統一使用「以上」、「以下」、「未滿」文字，並以阿拉伯數字呈現，定義如下(111/2/1)：

- (一) ○歲以上(包含○歲當日)。
- (二) ○歲以下(包含○歲當日)。
- (三) ○歲至未滿○歲(未滿○歲係不包含○歲當日)。

第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

1.1. 疼痛解除劑 Drugs used for pain relief

1.1.1. 非類固醇抗發炎劑外用製劑：(88/9/1、92/2/1、94/9/1、109/2/1)

1. 外用非類固醇抗發炎軟膏，不得同時併用口服或其他外用非類固醇發炎製劑，每 4 週至多以處方 40gm 為限(94/9/1、109/2/1)。

2. Flurbiprofen 40mg patch (如 Flur Di Fen Patch)：

限同時符合下列條件之病患使用：(92/2/1、109/2/1)

(1) 單一關節（部位）或軟組織風濕症。

(2) 不適合口服非類固醇抗發炎製劑者。

(3) 不得同時併用口服或其他外用非類固醇發炎製劑，亦不得開立慢性連續處方箋(109/2/1)。

(4) 每 4 週限處方 16 片以內(109/2/1)。

1.1.2. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 之注射劑：(88/12/1、97/7/1)

2. Ketorolac 成分之注射劑：(97/7/1)

限用於無法口服之病人且為手術後中重度急性疼痛之短期治療（治療期間為 ≤ 5 天），惟禁止使用於產科止痛。

1.1.4. Tramadol HCl + acetaminophen (如 Ultracet Tablets) (93/7/1、95/5/1)

限用於中度至嚴重性疼痛之病人，需符合下述條件：

1. 經其他止痛藥、或非類固醇抗發炎藥物 (NSAIDs) 治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。

2. 非癌症病患使用超過五天時，需檢附疼痛評估報告，並每隔三個月再評估乙次，內容需包括疼痛強度及疼痛緩解的 VAS 與 VRS (Visual Analogue Scale 和 Verbal Rating Scale)。

1.1.5. 非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品，屬下列成分之口服製劑：

celecoxib、nabumetone、meloxicam、etodolac、nimesulide (90/7/1、

97/9/1)、etoricoxib (96/1/1、99/10/1)、含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑(101/10/1、106/12/1、111/2/1、111/7/1、115/4/1)

1.本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1、111/7/1)：

(1)骨關節炎病患。(106/12/1、111/2/1、111/7/1、115/4/1)

I.每日藥費為 4.5 元以下，可用於 18 歲以上病患。

II.依個別成分規定如下(111/7/1、115/4/1)：

i 含 nabumetone 成分之 No-Ton、Nabuton 及 Labuton 僅可使用於 60 歲以上病患。(111/7/1、115/4/1)

ii 含 etodolac 成分之緩釋錠劑膠囊劑及一般錠劑膠囊劑僅可使用於 60 歲以上病患，惟單價低於 2.25 元(如 Etopin、Etodon、Jenac、Doloc)且每日處方不超過 2 粒者，可用於 18 歲以上之病患。

(2)類風濕性關節炎、僵直性脊髓炎、乾癱性關節炎等慢性病發炎性關節病變，需長期使用非類固醇抗發炎劑者。

(3)合併有急性嚴重創傷、急性中風及急性心血管事件者 (97/2/1)

(4)同時併有腎上腺類固醇之患者。

(5)曾有消化性潰瘍、上消化道出血或胃穿孔病史者。

(6)同時併有抗凝血劑者。

(7)肝硬化患者。

2.使用本類製劑之病患不得預防性併用乙型組織胺受體阻斷劑、氫離子幫浦阻斷劑及其他消化性潰瘍用藥，亦不得合併使用前列腺素劑（如 misoprostol）

3.Nimesulide 限用於急性疼痛緩解，其連續處方不得超過 15 日 (97/9/1)。

4.含 naproxen 及 esomeprazole 複方製劑不得作為急性疼痛的初始治療。(101/10/1)

1.1.7.Pregabalin (101/2/1、102/2/1、105/1/1、106/3/1、109/5/1、113/12/1)

1.使用於帶狀疱疹皮膚病灶後神經痛，並符合下列條件：

(1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑 (NSAIDs) 藥品治療後仍無法控制疼痛或有嚴重副作用者。(97/12/1、98/4/1)

(2)每日最大劑量為 600mg。

2.使用於纖維肌痛(fibromyalgia)

(1)需符合 American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準：

I.WPI(wide spread pain index) ≥ 7 、Symptom severity (SS) ≥ 5 且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。

II.症狀持續超過三個月。

III.應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。

(2) 處方醫師資格：(106/3/1、113/12/1)

I.限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之他類藥品。(106/3/1)

II.全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人，倘其前經風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師評估診斷符合規定開立過處方並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)

III.全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人初次診斷，倘符合「全民健康保險遠距醫療給付計畫」，由當地醫師以視訊方式與風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師共同診察，經評估診斷符合規定開立處方，並

檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師開立處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)

(3)如使用 3 個月後 pain rating scale 未減少 2 分以上應予停藥。

(4)病歷每 3 個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為 450mg。

3.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛

(neuropathic pain)，且符合以下條件(105/1/1):

(1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。

(2)Pain rating scale ≥ 4 分。

(3)不得併用同類適應症之藥品。

(4)使用後應每 3 個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。

(5)每日最大劑量為 300 mg。

4.使用於脊髓損傷所引起的神經性疼痛(不包括 Lyrica、Tirica、

Phudialin、Suculin、Bergalin、Pregabalin “C.C.P.C.”、PMS-Pregabalin、Probalin 等藥品)，且符合以下條件(109/5/1):

(1)經使用其他止痛劑或非類固醇抗發炎劑治療後無法控制疼痛 (pain rating scale ≥ 4)或有嚴重副作用。

(2)每日最大劑量為 600mg。

(3)不得併用同類適應症之藥品。

(4)每 3 個月評估一次並於病例中記載評估結果，倘 pain rating scale 較前次評估數值未改善或未持續改善，應予停止使用。

1.1.8.Duloxetine (如 Cymbalta)：(102/8/1、105/2/1、113/12/1)

1.使用於糖尿病併發周邊神經病變並具有臨床神經疼痛

(neuropathic pain)，且符合以下條件：

- (1)經神經科專科醫師診斷或經神經傳導(NCV) 檢查證實之多發性神經病變(polyneuropathy)。
- (2)Pain rating scale ≥ 4 分。
- (3)不得併用同類適應症之藥品。
- (4)使用後應每 3 個月評估一次，並於病歷中記載評估結果，倘 Pain rating scale 較前一次評估之數值未改善或未持續改善，應予停止使用。
- (5)每日最大劑量為 60 mg。

2.使用於纖維肌痛(fibromyalgia)(105/2/1)

(1)需符合 American College of Rheumatology (ACR)及臨床試驗實證纖維肌痛診斷標準：

I.WPI(wide spread pain index) ≥ 7 、Symptom severity (SS) ≥ 5
且 pain rating scale ≥ 6 分或 WPI 3-6、SS scale ≥ 9 且 pain rating scale ≥ 6 分。

II.症狀持續超過三個月。

III.應排除其他疾病因素，並於病歷詳載。

(2) 處方醫師資格：(105/2/1、113/12/1)

I.限風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師使用，不得併用同適應症之他類藥品。

II.全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人，倘其前經風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師評估診斷符合規定開立過處方並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)

III.全民健保公告之醫療資源不足地區及山地離島地區之就醫病人初次診斷，倘符合「全民健康保險遠距醫療給付計畫」，由當地醫師以視訊方式與風濕免疫科、神經內科、復健科、疼痛專科及精神科醫師共同診察，經評估診斷符合規定開立處方，並檢附相關診斷證明資料，得由當地醫師開立處方，並於病歷詳細記載，但不得併用同適應症之他類藥品。(113/12/1)

(3)如使用 3 個月後 pain rating scale 未減少 2 分以上應予停藥。

(4)病歷每 3 個月應記載一次評估結果，每日最大劑量為 60mg。

1.2.精神治療劑 Psychotherapeutic drugs

1.2.1.選擇性血清促進素再吸收抑制劑 (SSRI)、血清促進素及正腎上腺素再吸收抑制劑 (SNRI)及其他抗憂鬱劑 (fluvoxamine maleate、fluoxetine、paroxetine、sertraline、venlafaxine、milnacipran、mirtazapine、citalopram、escitalopram、duloxetine、agomelatine、vortioxetine 等製劑)：(88/12/1、89/10/1、91/5/1、92/6/1、93/5/1、94/2/1、94/12/1、99/10/1、101/7/1、107/3/1)

使用時病歷上應詳細註明診斷依據及使用理由。

1.2.1.1.Bupropion HCL：(92/1/1、99/10/1)

作為戒菸治療者不予給付。

1.2.2.抗精神病劑 Antipsychotics

1.2.2.1.Clozapine (如 Clozaril)

1.限精神科專科醫師使用。

2.前 18 週使用時，每週需作白血球檢驗，每次處方以七日為限，使用 18 週後，每月作一次白血球檢驗。

3.申報費用時，應檢附白血球檢驗報告。

1.2.2.2. Second generation antipsychotics(簡稱第二代抗精神病藥品，如

clozapine、olanzapine、risperidone、quetiapine、amisulpride、ziprasidone、aripiprazole、paliperidone、lurasidone、brexpiprazole 等)：(91/9/1、92/1/1、92/7/1、94/1/1、95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、109/6/1、112/7/1)

1. 本類製劑之使用需符合下列條件(95/10/1、97/5/1、99/10/1、106/1/1、109/1/1、112/7/1)：

(1) 開始使用「第二代抗精神病藥品」時需於病歷記載：醫療理由或診斷。(112/7/1)。

(2) 日劑量超過下列治療劑量時，需於病歷記載理由：

clozapine 400 mg/day

risperidone 6 mg/day

olanzapine 20 mg/day

quetiapine 600 mg/day

amisulpride 800mg/day (92/1/1)

ziprasidone 120mg/day (92/7/1)

aripiprazole 15mg/day (94/1/1)

paliperidone 12mg/day (97/5/1)

lurasidone 120mg/day (106/1/1)

brexpiprazole 4mg/day (109/1/1)

2. 本類藥品除 quetiapine 緩釋劑型及 lurasidone 外，不得使用於雙極性疾患之鬱症發作。(95/10/1、109/6/1)

3. Olanzapine 用於預防雙極性疾患復發時，限 lithium、carbamazepine、valproate 等藥品至少使用兩種以上，治療無效或無法耐受副作用時使用。(95/10/1)

1.2.3. Zaleplon、zolpidem、zopiclone 及 eszopiclone(98/1/1、98/5/1、98/10/1、

102/11/1)

- 1.使用安眠藥物，病歷應詳載病人發生睡眠障礙的情形，並作適當的評估和診斷，探討可能的原因，並提供衛教建立良好睡眠習慣。
(98/5/1)
- 2.非精神科醫師、神經科專科醫師若需開立本類藥品，每日不宜超過一顆，連續治療期間不宜超過6個月。若因病情需長期使用，病歷應載明原因，必要時轉精神科、神經科專科醫師評估其繼續使用的適當性。(98/5/1、98/10/1)
- 3.精神科、神經科專科醫師應針對必須連續使用本藥的個案，提出合理的診斷，並在病歷上詳細記錄。(98/5/1、98/10/1)
- 4.依一般使用指引不建議各種安眠藥併用，應依睡眠障礙型態處方安眠藥，若需不同半衰期之藥物併用應有明確之睡眠障礙型態描述紀錄，且應在合理劑量範圍內。(98/5/1)
- 5.對於首次就診尚未建立穩定醫病關係之病患，限處方7日內安眠藥管制藥品。(98/5/1)
- 6.zaleplon 成分藥品用於治療難以入睡之失眠病人，僅適用於嚴重，病人功能障礙或遭受極度壓力之失眠症患者，用於65歲以上病患時，起始劑量為每日5mg (98/1/1、98/10/1)
- 7.成人病患使用 eszopiclone 成分藥品之起始劑量為睡前1mg，最高劑量為睡前3mg，65歲以上病患之最高劑量為2mg。(102/11/1)

1.3.神經藥物 Neurologic drugs

1.3.2.抗癲癇劑 Antiepileptic drugs

1.3.2.1.Sodium valproate 注射劑 (如 Depakine Lyophilized Injection)(89/7/1、93/2/1、93/6/1、102/10/1)

限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用：

1. 對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 valproic acid 之病患。

2. 癲癇連續發作 (Seizure clusters) 之病患。

3. 癲癇重積狀態(Status epilepticus) 之病患。

1.3.2.2. Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)：(89/9/1、89/2/1、93/6/1、96/3/1、97/1/1、97/10/1、101/2/1、102/1/1、104/6/1、104/11/1、107/8/1、110/5/1)

限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。

1.3.2.3. Topiramate(如 Topamax、Trokendi)：(90/9/1、92/11/1、93/6/1、94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1、107/11/1、110/12/1)

1. 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。

2. 用於預防偏頭痛之治療：(94/3/1、94/9/1、95/1/1、99/5/1、99/10/1、110/12/1)

(1)限符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準並有以下任一狀況之偏頭痛患者，且對現有預防藥物療效不佳或無法忍受副作用或有使用禁忌者使用。

I. 即使使用急性藥物，反覆發作偏頭痛已嚴重影響到患者的日常生活。

II. 特殊病例，如偏癱性偏頭痛、基底性偏頭痛、偏頭痛之前預兆時間過長或是偏頭痛梗塞等。

III. 偏頭痛發作頻繁，每星期 2 次(含)以上。

(2)Topiramate 每日治療劑量超過 100mg 時，需於病歷詳細記載使

用理

由。

1.3.2.4. Levetiracetam (101/6/1、102/10/1、108/5/1、111/2/1)

1. 一般錠劑膠囊劑(如 Keppra Film-Coated Tablets):(97/1/1、101/6/1)

(1)限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy) 或作為第二線之單一藥物治療。

(2)12 歲以上病患之肌抽躍性癲癇發作之輔助治療(111/2/1)。

2. 緩釋錠劑膠囊劑:(101/6/1、108/5/1)

限使用於 16 歲以上病患之局部癲癇發作之輔助治療(111/2/1)。

3. 口服液劑(如 Keppra Oral Solution):(97/4/1)

限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。

4. 注射劑(如 Keppra 濃縮輸注液):(101/3/1、102/10/1)

限癲癇症病患使用，且符合以下其中之一項者使用：

(1)對 phenytoin 注射劑無效或無法忍受 phenytoin 副作用且無法口服 levetiracetam 之病患。

(2)癲癇連續發作 (Seizure clusters) 之病患。

(3)癲癇重積狀態(Status epilepticus) 之病患。

1.3.2.5. Lamotrigine (如 Lamictal) (97/10/1、111/2/1)

限下列病患使用：

1. 限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)或作為第二線之單一藥物治療。

2. 限使用於 18 歲以上且為雙極性疾患者，並依下列原則使用 (111/2/1)：

(1)急性鬱期: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療

療效不佳或治療後由鬱症轉為躁症之個案。

(2)雙極性疾患之鬱症預防: 限使用於鋰鹽、carbamazepine、valproate 藥品治療療效不佳或無法耐受其副作用者,單純用於躁症預防者不得使用。

(3)日劑量超過 200mg 時,需於病歷記載理由。

1.3.2.6 Carbamazepine (100/8/1)

1.使用於新病患:

(1)處方使用 carbamazepine 成分藥品之前,應先檢查病患 IC 健保卡是否已註記曾檢測帶有 HLA-B 1502 基因,檢測結果為陽性者,不得開立 carbamazepine 成分藥品之處方。

(2)醫師欲為病患處方 carbamazepine 成分藥品前,應先詢問病患是否對該藥品有過敏病史,若為不確認者或未檢測者,宜先行作 HLA-B 1502 基因檢測。

2.使用於舊病患:

若病患已服用 4 個月以上,且確認未曾出現喉嚨痛、嘴巴破或皮膚症狀(如分散的斑點或斑丘疹症狀)等類似 Steven-Johnson 症候群或其他不良反應時,可依病情繼續處方治療,但仍需提醒病患注意上述症狀之發生。

3.醫師為病患處方使用 carbamazepine 成分藥品,以日劑藥費申報者,應依規定詳實申報處方明細。

1.3.2.8.Zonisamide(如 Zonegran) (107/2/1)

限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)或作為新診斷成人局部癲癇發作之單一藥物治療。

1.3.2.9. Lacosamide (107/8/1)

1.一般錠劑膠囊劑(如 Vimpat film-coated tablets)：限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療(add on therapy)。

1.3.2.11.Perampanel(如 Fycompa)

1.一般錠劑膠囊劑(如 Fycompa Film-coated Tablets)：(104/6/1、110/5/1)

限用於其他抗癲癇藥物無法有效控制之局部癲癇發作之輔助性治療 (add on therapy)。

1.3.3.失智症治療藥品

1.限用於依 NINCDS-ADRDA 或 DSM 或 ICD 標準診斷為阿滋海默氏症或帕金森氏症之失智症病患。

2.臨床診斷為「血管性失智症」,或有嚴重心臟傳導阻斷(heart block)之病患,不建議使用。(108/12/1)

3.初次使用者,需於病歷上記載以下資料:(106/10/1)

(1)CT、MRI 或哈金斯氏量表(Hachinski Ischemic Score)三項其中之任一結果報告。

(2)CBC, VDRL, BUN, Creatinine, GOT, GPT, T4, TSH 檢驗。

(3)MMSE 或 CDR 智能測驗報告。

4.依疾病別及嚴重度,另規定如下:

(1)阿滋海默氏症之失智症由神經科或精神科醫師處方使用。

I.輕度至中度失智症:

限使用 donepezil、rivastigmine 及 galantamine 口服製劑(90/10/1、92/1/1、95/6/1、100/3/1、102/8/1、106/10/1、108/5/1):

i.智能測驗結果為 MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。

ii.使用前述三種藥品任一種後,三個月內,因副作用得換用本

類另一種藥物，並於病歷上記載換藥理由。(93/4/1、102/8/1、106/10/1)

- iii. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1、106/10/1、108/5/1)
- iv. 使用 rivastigmine 貼片劑(如 Exelon Patch)，每日限用一片，且不得併用同成分之口服藥品(100/3/1)。

II. 中重度失智症：

限使用 memantine 口服製劑(95/6/1、99/10/1、102/8/1、106/10/1、111/3/1、114/10/1)

- i. 智能測驗結果為 $10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級之患者。
- ii. 曾使用過 donepezil、rivastigmine、galantamine 其中任一種藥品之患者，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，且 MMSE 或 CDR 智能測驗達標準($10 \leq \text{MMSE} \leq 14$ 分或 CDR 2 級)，得換用或併用 memantine。(106/10/1、111/3/1、114/10/1)
- iii. 換用或併用 memantine 後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 2 種藥品，使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，並於病歷記錄，如 MMSE 較起步治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用此類藥品。(98/1/1、99/5/1、102/8/1、

106/10/1、111/3/1)

III. 重度失智症：(99/10/1、102/8/1、108/5/1、111/3/1、114/10/1)

限使用 donepezil 及 memantine 口服製劑或是兩者併用
(102/8/1、108/5/1、111/3/1、114/10/1)

i. 智能測驗結果為 MMSE 5-9 分且 CDR 3 級之患者。

ii. 臥床或無行動能力者不得使用。

iii. 曾單獨或是併用過 memantine、donepezil、rivastigmine、
galantamine 而不再適用者，不得使用。(111/3/1)

iv. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE
較前一次治療時減少 2 分(不含)以上，則應停用此類藥品。
惟 Ebixa Tablets 及 Evy Tablets 等 2 種藥品，使用後每一年
需重新評估，追蹤 MMSE 智能測驗，如 MMSE 較起步治
療時減少 2 分(不含)以上，則應停用此類藥品。(99/10/1、
102/8/1、108/5/1、111/3/1)

(2) 帕金森氏症之失智症(99/5/1、100/3/1、102/8/1)

限神經科醫師診斷及處方使用於輕度至中度之失智症。

限使用 rivastigmine 口服製劑 (102/8/1)

I. 智能測驗結果為 MMSE 10~26 分或 CDR 1 級及 2 級之患者。

II. 失智症發生於帕金森氏症診斷至少一年以後。

III. 使用後每一年需重新評估，追蹤 MMSE 或 CDR 智能測驗，
如 MMSE 較前一次治療時減少 2 分(不含)以上或 CDR 退
步 1 級，則應停用此類藥品。(99/5/1、102/8/1)

備註：起步治療定義：係指同組藥品第一次申請同意治療之評分

1.3.4. 帕金森氏症治療藥品：(91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、
100/6/1、101/6/1、108/10/1、110/11/1、111/3/1)

1. 如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist (ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑 (entacapone：如 Comtan film-coated tab.；opicapone：如 Ongentys hard capsules)。 (110/11/1)
 2. Levodopa + carbidopa + entacapone 三合一製劑 (如 Stalevo)：限用於表現藥效終期運動功能波動現象，以左多巴/多巴脫羧基酶抑制劑無法達到穩定治療效果之巴金森氏症病人。(95/9/1)
 3. 緩釋型 levodopa + carbidopa (如 Numient)：(110/11/1)
 - (1) 限使用於病人表現藥效終期運動功能波動現象，並使用 Levodopa + carbidopa + entacapone 三合一製劑或其他 levodopa 製劑合併 COMT 抑制劑後無效者，或是目前無其他積極治療的病人。
 - (2) 每日至多可使用 4 粒。
 4. 若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的 “on” state，或出現運動併發症 (如異動症或肌強直)，需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。
- 1.3.5. Methylphenidate HCl 緩釋劑型 (如 Concerta Extended Release Tablets、Methydur Sustained Release Capsules)；atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules) (93/9/1、96/5/1、96/9/1、97/5/1、106/3/1、109/9/1、111/2/1、111/8/1、113/11/1、114/10/1)
1. 限 6 歲以上至 18 歲以下，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者，並於病歷上詳細記載其症狀、病程及診斷。(96/9/1、106/3/1、111/2/1)
 2. 如符合前項規定且已使用本類藥品治療半年以上，而 18 歲以上仍需服用者，需於病歷上詳細記載以往病史及使用理由。(96/9/1、

111/2/1)

3. 19 歲以上至未滿 41 歲才第一次診斷者，須符合下列條件並檢附詳細病歷紀錄及相關資料，經事前審查核准後使用(限用含 atomoxetine HCl 成分一般錠劑膠囊劑藥品)：(111/8/1、114/10/1)
- (1) 注意力測驗(Continuous Performance Test ,CPT)或 Gordon Diagnostic System,GDS。
 - (2) 世界衛生組織公告之 Adult ADHD Self report Scale, ASRS (傳統中文版)、Global Assessment of Functioning Scaling ,GAF。
 - (3) 需由精神科醫師診斷及處方，臨床醫師對個案之診斷及處方有疑慮時，宜由具有兒童青少年精神科訓練之專科醫師確認診斷。
 - (4) 排除其他疾病因素：
 - I. 任何使用之藥品/物質、身體及注意力不全過動症以外之各種精神病等對注意力及衝動控制功能、症狀之影響作用。
 - II. 一年內患有物質使用/物質成癮、嚴重憂鬱症。
 - III. 思覺失調症 (Schizophrenia)、雙極性疾患(Bipolar disorder)、人格疾患、失智症及器質性因素
 - (5) 換藥條件：若使用原藥物 3 個月無效(如 ASRS 得分大於 24 或較治療前增加)，得以更換 methylphenidate 成分藥品之短效劑型。
 - (6) 退場機制：
 - I. 19 歲以上並已接受治療之病患，超過一年未回診，再開立藥物前，須重新經事前審查核准。
 - II. 換藥後半年應予評估，症狀未改善應予停用；症狀持續穩定逾一年者，得改為每年評估。
4. Atomoxetine HCl 之口服錠劑、或膠囊劑原則上每日限使用 1 粒，惟每日劑量需超過 60mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多

可使用 2 粒，每日最大劑量為 100mg。(97/5/1、113/11/1)

5. Atomoxetine HCl 口服液劑，限用於 6 歲以上至 18 歲以下無法口服錠劑之病人，每日劑量需超過 60mg 時，應於病歷中記載理由，每日最大劑量為 100mg。(113/11/1)

6. Methydur 原則上每日限使用 1 粒，惟每日劑量需超過 33mg 時，應於病歷中記載理由，則每日至多可使用 2 粒，每日最大劑量為 44mg。(109/9/1)

1.4. 麻醉劑 Drugs used in anesthesia

1.4.1. Propofol：(91/2/1、100/7/1、109/2/1)

1. 限使用人工呼吸器治療且需要每日進行神智評估之病例使用 (100/7/1)。

2. 每次使用以不超過七十二小時為原則，依病程需要至多延長至七天。超過三天之使用需醫師評估病患在非重度鎮靜之輕、中度鎮靜狀態下使用，且需做相關預防 Propofol 之併發症的評估 (109/2/1)。

3. 不得作為例行性使用。

1.4.4. 局部麻醉劑 (local anesthetics)

Xylocaine 2 % jelly：

限直腸外科人工肛門造口病例需居家定期插入導管或脊椎畸型合併有神經功能障礙之病童需長期居家間歇導尿病例使用。

第 2 節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

2.1. 抗血栓劑 Antithrombotic agents

2.1.1. 血小板凝集抑制劑 Platelet aggregation inhibitors (100/7/1)

2.1.1.1. Acetylsalicylic acid (Aspirin) 製劑 (89/2/1)

如用於抗血小板凝集，以每日一粒為原則。

2.1.1.6 Clopidogrel (如 Plavix) : (90/1/1、93/4/1、94/8/1、96/10/1、100/7/1、101/12/1)

1. 限近期發生中風、心肌梗塞或週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化病人，並符合下列條件之一者使用。(90/1/1、94/8/1、96/10/1)

(1) 對 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 過敏。

(2) 臨床診斷確定為 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 所導致之消化性潰瘍或上消化道出血、穿孔病史者。需於病歷註明發生時間。

(3) 最近一年內臨床診斷確定為消化性潰瘍者。病歷上應有明確消化性潰瘍之典型症狀紀錄及發病時間。

(4) 最近一年內經上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影檢查證實消化性潰瘍或發生上消化道出血、穿孔病史。需於病歷註明上消化道內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查時間。但對 acetylsalicylic acid 無法耐受，且身體狀況無法忍受內視鏡或上消化道 X 光攝影檢查者(如 75 歲(含)以上罹有中風、心肌梗塞、週邊動脈血管疾病的粥狀動脈硬化或長期卧床者)不在此限。(101/12/1)

2. 置放金屬支架 3 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用；置放塗藥支架 6 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用。需於病歷註明支架置放手術之日期。(90/1/1、94/8/1、101/12/1)

3. 置放金屬支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，1 個月內得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用；置放塗藥支架後發生支架內再狹窄而施行藥物釋放型冠狀動脈氣球導管者，與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併使用期間可再延長 1 個月。(101/12/1)

4.用於已發作之急性冠心症(不穩定性心絞痛和心肌梗塞)而住院的病人時，得與 acetylsalicylic acid (如 Aspirin) 合併治療，最長 9 個月。需於病歷註明住院時間。(93/4/1、94/8/1、96/10/1)

2.3.血管收縮劑 Vasoconstrictors

2.3.1.Sumatriptan succinate(如 Imigran); rizatriptan:(88/9/1、93/8/1、94/11/1、97/1/1、97/6/1、97/9/1、108/5/1)

1.限符合國際頭痛協會 (International Headache Society) 最新版「偏頭痛」診斷標準者:(97/9/1、108/5/1)

(1)至少有五次能符合(2)至(4)項的發作。

(2)頭痛發作持續 4 至 72 小時(若年齡小於 18 歲，頭痛發作可為持續 2 到 72 小時)。(108/5/1)

(3)頭痛至少具下列二項特徵：

I 單側

II 搏動性

III 程度中等或重度(日常生活受限制甚或禁絕)

IV 上下樓梯或類似之日常活動會使頭痛加劇

(4)當頭痛發作時至少有下列一情形：

I 噁心或嘔吐

II 畏光及怕吵

2.偏頭痛之發作嚴重影響日常生活(無法工作或作家事或上課)者。(97/9/1)

3.經使用其他藥物無效者。

4.每月限用四次，且

(3)Rizatriptan 口服劑型藥品每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg。(97/6/1)

- 5.不得同時處方含有 ergotamine 製劑或其衍生物類藥物。
- 6.不得作為預防性使用。
- 7.不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。
- 8.青少年(12-17歲)符合上述第1、2、3項者,限使用 sumatriptan succinate 鼻噴劑型或 rizatriptan 口服劑型藥品,且二藥品不得併用。6-11歲兒童符合上述第1、2、3項者,限使用 rizatriptan 口服劑型藥品。(97/9/1、108/5/1)

2.6.降血脂藥物 Drugs used for dyslipidemia

2.6.1.全民健康保險降血脂藥物給付規定表(86/1/1、87/4/1、87/7/1、91/9/1、93/9/1、97/7/1、102/8/1、108/2/1)

全民健康保險降膽固醇藥物給付規定表

	非藥物治療	起始藥物治療 血脂值	血脂目標值	處方規定
1. 有急性冠狀動脈症候群病史 2. 曾接受心導管介入治療或外科冠動脈搭橋手術之冠狀動脈粥狀硬化患者 (108/2/1)	與藥物治療可並行	LDL-C \geq 70mg/dL	LDL-C $<$ 70mg/dL	第一年應每3-6個月抽血檢查一次,第二年以後應至少每6-12個月抽血檢查一次,同時請注意副作用之產生如肝功能異常,橫紋肌溶解症。
心血管疾病或糖尿病患者	與藥物治療可並行	TC \geq 160mg/dL 或 LDL-C \geq 100mg/dL	TC $<$ 160mg/dL 或 LDL-C $<$ 100mg/dL	

	非藥物治療	起始藥物治療 血脂值	血脂目標值	處方規定
2個危險因子或以上	給藥前應有3-6個月非藥物治療	TC \geq 200mg/dL 或 LDL-C \geq 130mg/dL	TC $<$ 200mg/dL 或 LDL-C $<$ 130mg/dL	
1個危險因子	給藥前應有3-6個月非藥物治療	TC \geq 240mg/dL 或 LDL-C \geq 160mg/dL	TC $<$ 240mg/dL 或 LDL-C $<$ 160mg/dL	
0個危險因子	給藥前應有3-6個月非藥物治療	LDL-C \geq 190mg/dL	LDL-C $<$ 190mg/dL	

● 心血管疾病定義：

(一)冠狀動脈粥狀硬化患者包含：心絞痛病人，有心導管證實或缺氧性心電圖變化或負荷性試驗陽性反應者(附檢查報告)

(二)缺血型腦血管疾病病人包含：

1.腦梗塞。

2.暫時性腦缺血患者(TIA)。(診斷須由神經科醫師確立)

3.有症狀之頸動脈狹窄。(診斷須由神經科醫師確立)

● 危險因子定義：

1.高血壓

2.男性 \geq 45歲，女性 \geq 55歲或停經者

3.有早發性冠心病家族史(男性 \leq 55歲，女性 \leq 65歲)

4.HDL-C $<$ 40mg/dL

5.吸菸(因吸菸而符合起步治療準則之個案，若未戒菸而要求藥物

治療，應以自費治療)。

全民健康保險降三酸甘油酯藥物給付規定表

	非藥物治療	起始藥物治療 三酸甘油酯值	三酸甘油酯 目標值	處方規定
心血管疾病或糖尿病病人	與藥物治療可並行	TG \geq 200mg/dL 且 (TC/HDL-C) $>$ 5 或 HDL-C $<$ 40mg/dL)	TG $<$ 200mg/dL	第一年應每 3-6 個月抽血檢查一次，第二年以後應至少每 6-12 個月抽血檢查一次，同時請注意副作用之產生如肝功能異常，橫紋肌溶解症。
無心血管疾病病人	給藥前應有 3-6 個月非藥物治療	TG \geq 200mg/dL 且 (TC/HDL-C) $>$ 5 或 HDL-C $<$ 40mg/dL)	TG $<$ 200mg/dL	
無心血管疾病病人	與藥物治療可並行	TG \geq 500mg/dL	TG $<$ 500mg/dL	

2.6.2.Ezetimibe (如 Ezetrol Tablets)：(94/6/1)

原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症、同型接合子性麥脂醇血症(植物脂醇血症)患者並符合下列條件之一者：

- 1.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表且對 Statins 類藥品發生無法耐受藥物不良反應（如 Severe myalgia、Myositis）者。
- 2.符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表經使用 Statins 類藥品單一治療 3 個月未達治療目標者，得合併使用本案藥品與 Statins 類藥品。

2.6.3.含 ezetimibe 及 statin 類之複方製劑(如 Vytorin、Atozet、Cretrol、Tonvasca)：(95/12/1、106/8/1、111/11/1、112/12/1)：

- 1.限用於原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症 (HOFH) 病患並符合全民健康保險降血脂藥物給付規定表，經使用 statin 類藥品單一治療 3 個月未達治療目標者(106/8/1)。
- 2.本品不得與 gemfibrozil 併用。(106/8/1)

2.8.其他 Miscellaneous

2.8.1.腦循環改善劑、腦代謝改善劑及血球流變改善劑：(87/4/1)

因治療上需要使用腦循環改善劑或腦代謝改善劑或血球流變改善劑時，最多使用一類，且需檢附相關之紀錄或報告，並於病歷上詳細記載。

2.11.抗痛風劑 Antigout agents

2.11.1.Febuxostat(如 Feburic):(101/4/1、103/3/1、105/8/1、108/12/1)

限慢性痛風患者之高尿酸血症使用，且符合以下條件之一：

- 1.曾使用過降尿酸藥物 benzbromarone 治療反應不佳，尿酸值仍高於 6.0 mg/dL。(103/3/1)
- 2.患有慢性腎臟病 (eGFR < 45 mL/min/1.73m² 或 serum creatinine ≥ 1.5mg/dL)，或具尿酸性腎臟結石或尿酸性尿路結石或痛風石，或肝硬化之痛風病人。(103/3/1、105/8/1、108/12/1)
- 3.痛風石病人使用時需於病歷上詳細記載部位(需有照片或 X 光攝影檢查)及醫療理由。(108/12/1)

2.11.2.含 allopurinol 成分製劑(105/2/1)

- 1.限使用於痛風症、痛風性關節炎、尿酸結石、癌症或經化學治療產生之高尿酸血症之治療。
- 2.本藥品可能發生嚴重藥物不良反應，故不得使用於非核准之適應症。且須充分提醒病人相關不良反應症狀及後續作為。

2.16.Dapagliflozin(如 Forxiga)、empagliflozin(如 Jardiance 10mg)： (111/5/1、111/8/1、114/3/1)

1.慢性收縮性心衰竭：

- (1)用於慢性收縮性心衰竭病人(LVEF ≤ 40%)，應完全符合下列條件：

I. 依紐約心臟協會(NYHA)心衰竭功能分級為第二級至第四級。左心室收縮功能不全，左心室射出分率(LVEF) $\leq 40\%$ (初次使用者須檢附一年內心臟超音波、心導管左心室造影、核醫、電腦斷層或磁振造影等標準心臟功能檢查的左心室射出分率數值結果)。

II. 經 ACEI 或 ARB 穩定劑量治療，及合併使用 β -阻斷劑最大可耐受劑量已達 4 週(含)以上或使用 β -阻斷劑有禁忌症而無法使用，仍有心衰竭症狀者。

(2) 用於慢性收縮性心衰竭病人($41\% \leq \text{LVEF} \leq 49\%$)，應完全符合下列條件：(114/3/1)

I. 依紐約心臟協會(NYHA)心衰竭功能分級為第二級至第四級。左心室收縮功能不全，左心室射出分率(LVEF) ≥ 41 且 $\leq 49\%$ (初次使用者須檢附一年內心臟超音波、心導管左心室造影、核醫、電腦斷層或磁振造影等標準心臟功能檢查的左心室射出分率數值結果)。

II. 經 ACEI 或 ARB 穩定劑量治療，及合併使用 β -阻斷劑最大可耐受劑量已達 4 週(含)以上或使用 β -阻斷劑有禁忌症而無法使用，仍有心衰竭症狀者。

III. 過去曾有心臟衰竭住院病史或經心臟專科醫師診斷為心衰竭者。

2. 慢性腎臟病：(114/3/1)

(1) 限用於參加「初期慢性腎臟病照護整合方案」或「全民健康保險末期腎臟病前期(Pre-ESRD)之病人照護與衛教計畫」之慢性腎臟病病人，應完全符合下列條件：

I. 接受 dapagliflozin 或 empagliflozin 治療前應穩定接受最大耐受劑

量的 ACEI 或 ARB 至少 4 週。

II. 起始治療 eGFR ≥ 25 且 ≤ 60 mL/min/1.73m²。

III. uACR ≥ 200 且 ≤ 5000 mg/g。

IV. 須排除有以下任一情形：

i. 第 1 型糖尿病。

ii. 已知為多囊腎、紅斑性狼瘡相關腎病，或抗中性粒細胞胞漿抗體 (ANCA) 相關血管炎。

iii. 六個月內接受化療/免疫抑制治療或其他原發性或繼發性腎臟疾病的免疫治療。

iv. 器官移植病史。

v. 急性心肌梗塞、不穩定型心絞痛、中風或 12 週內短暫性腦缺血發作。

vi. 12 週內冠狀動脈血運重建術。

(2) 使用後 eGFR 下降至 < 15 mL/min/1.73m²，應予停藥。

3. 每日最多處方 1 粒。

第 3 節 代謝及營養劑 Metabolic & nutrient agents

3.3. 其他 Miscellaneous

3.3.1. 肝庇護劑：(85/1/1、88/3/1、94/7/1、108/11/1、114/6/1)

1. 肝硬化、肝炎患者，限下列情形之一者，得由醫師依肝功能和影像檢查或病理切片檢查確實診斷後，視病情需要處方之。(94/7/1、114/6/1)

(1) HBV (+) 及 HCV (+) 之病患且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。

(2) 任何原因所引起之肝硬化且 GOT、GPT 值大於(或等於)正常值上限 1 倍以上。

(3)HBV (-) 及 HCV (-) 之病患，GOT、GPT 值大於(或等於)正常值
上限 2 倍以上。

2.肝庇護劑之使用，門診以口服一種為原則；使用於高血氨症
(hyperammonemia) 之肝庇護劑應檢附氨之異常報告。

3.使用肝庇護劑應檢附肝功能報告，該報告有效期為三至六個月，
逾期應再複查。(108/11/1)

4.肝功能檢查如檢查結果正常，應停止用藥，在檢查未得結果前，
所用藥物以一週為宜。

3.3.4.口服鈣質補充劑 oral calcium salt：(89/2/1)

限下列病患使用：

1.骨質疏鬆 (osteoporosis) 或軟骨病 (osteomalacia) 病患。

2.高磷酸鹽血症 (hyperphosphatemia) 或低血鈣症 (hypocalcemia)。

3.長期使用糖皮質類固醇 (glucocorticoid) 病患。

4.腎衰竭病患。

3.3.7.Sodium bicarbonate 成分之口服製劑給付規定：(95/8/1、96/12/1)

限用於代謝性酸中毒。

第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

5.1.糖尿病用藥 Drugs used in diabetes

1.藥品種類(105/5/1)

(1)胰島素：各廠牌短、中、長效、速效或預混型胰島素。

(2)Biguanides：如 metformin。

(3)Sulfonylureas(SU)：如 chlorpropamide、glipizide、glimepiride 等。

(4)Meglitinide：如 repaglinide、nateglinide 等。

(5) α -glucosidase inhibitor：如 acarbose、miglitol 等。

(6)Thiazolidinediones(TZD)：如 rosiglitazone、pioglitazone 等。

(7)DPP-4 抑制劑：如 sitagliptin、vildagliptin、saxagliptin、linagliptin 等。

(8)GLP-1 受體促效劑：如 exenatide、liraglutide 等。

(9)SGLT-2 抑制劑：如 empagliflozin、dapagliflozin 等。

(10)各降血糖成分之口服複方製劑。

2.使用條件：(105/5/1、114/6/1)

(1) 原則上第二型糖尿病治療應優先使用 metformin，或考慮早期開始使用胰島素。除有過敏、禁忌症、不能耐受或仍無法理想控制血糖的情形下，可使用其他類口服降血糖藥物。

(2) TZD 製劑、DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑、以及含該 3 類成分之複方製劑，限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin 仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病病人，且 SGLT-2 抑制劑與 DPP-4 抑制劑及其複方製劑宜二種擇一種使用。

(3) 第二型糖尿病病人倘於使用三種口服降血糖藥物治療仍無法理想控制血糖者，宜考慮給予胰島素治療。

(4) 特約醫療院所應加強衛教第二型糖尿病病人，鼓勵健康生活型態的飲食和運動，如控制肥胖、限制熱量攝取等措施。

5.1.1.Acarbose (如 Glucobay)；miglitol (如 Diaban) (86/1/1、87/4/1、89/6/1、91/7/1、98/12/1)

限用於非胰島素依賴型糖尿病之治療。

5.1.5.SGLT-2 抑制劑及其複方：

1.Dapagliflozin (如 Forxiga)、empagliflozin (如 Jardiance)、canagliflozin (如 Canaglu)、ertugliflozin (如 Steglatro) (105/5/1、107/3/1、108/7/1) 每日最多處方 1 粒。

2. Empagliflozin/metformin 複方(如 Jardiance Duo)(107/3/1)

每日最多處方 2 粒。

3. Dapagliflozin 及 metformin 複方(如 Xigduo XR)(107/3/1)

每日最多處方 1 粒。

5.1.6. 含 empagliflozin 及 linagliptin 之複方製劑(如 Glyxambi)(108/1/1、109/5/1)

1. 每日限處方 1 粒。

2. 限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin，且併用 empagliflozin 或 linagliptin 治療至少 6 個月，糖化血色素值(HbA1c)仍高於 7.5% 者

5.4. 作用於腦下腺前葉與下視丘的藥物 Drugs related to anterior pituitary & hypothalamic function

5.4.2. Bromocriptine：如用於產後正常性泌乳之抑制，不予給付。

第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

6.1. 吸入劑 Inhalants(91/8/1、108/7/1、109/3/1、109/11/1、111/3/1、111/4/1、112/2/1、113/8/1、115/3/1)

1. 支氣管擴張劑(含乙二型擬交感神經劑 $\beta 2$ -agonists、抗膽鹼劑 anticholinergics)、吸入型類固醇(inhaled corticosteroid)等，依「成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(91/8/1、111/3/1、113/8/1)及「兒童呼吸道疾患吸入製劑給付規定表」(111/3/1、113/8/1)規定辦理；呼吸道藥物複方製劑比照辦理。

5. Budesonide/glycopyrronium bromide/formoterol fumarate dihydrate (如 Breztri aerosphere) (112/4/1、113/8/1)

(1) 限用於慢性阻塞性肺病患者的維持治療，且須符合以下任一條件：

I. Gold Guideline Group D 病人，已接受吸入性皮質類固醇與長效 $\beta 2$ 作用劑或長效 $\beta 2$ 作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症

狀或惡化控制不佳者。

II. Gold Guideline Group B 病人，並須符合以下任一條件：

- i. 已接受兩個裝置以上(multiple inhaler triple therapy, MITT)給藥之吸入性皮質類固醇與長效 $\beta 2$ 作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療者。
 - ii. 已接受吸入性皮質類固醇與長效 $\beta 2$ 作用劑或長效 $\beta 2$ 作用劑與長效抗膽鹼劑合併治療，仍然有顯著症狀或惡化控制不佳。
- (2)每 28 天限用 1 盒(120 劑)。(113/8/1)
- (3)不得與其他含吸入性皮質類固醇或長效 $\beta 2$ 作用劑或長效抗膽鹼劑合併使用。

第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

7.1 消化性潰瘍用藥：

1. 藥品種類：

(1)制酸懸浮劑：

各廠牌瓶裝、袋裝制酸懸浮劑及袋裝顆粒制酸劑。

(2)乙型組織胺受體阻斷劑：

各廠牌乙型組織胺受體阻斷劑之口服製劑與針劑。

(3)氫離子幫浦阻斷劑：

各廠牌氫離子幫浦阻斷劑。

(4)細胞保護劑：如 gefarnate、cetraxate、carbenoxolone 等。

(5)其他消化性潰瘍用藥：

dibismuth trioxide, sucralfate, pirenzepine HCl, Gaspin, Caved-S, misoprostol, proglumide 及其他未列入之同類藥品，價格與其相當者比照辦理。

2. 使用規定：(106/12/1、110/12/1)

(1)使用於治療活動性 (active) 或癒合中 (healing) 之消化性潰瘍及

逆流性食道炎。(92/10/1)

(2)癥痕期 (scar stage) 之消化性潰瘍復發預防，其劑量依照醫理減量使用。

(3)消化性潰瘍及逆流性食道炎符合洛杉磯食道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註)Grade A 或 Grade B 者，欲使用消化性潰瘍用藥，其使用期間以四個月為限，申報費用時需檢附四個月內有效之上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影報告，其針劑限使用於消化道出血不能口服之病人急性期替代療法。(92/10/1)

(4)經上消化道內視鏡檢查，診斷為重度逆流性食道炎，且符合洛杉磯食道炎分級表 (The Los Angeles Classification of Esophagitis※備註) Grade C 或 Grade D 者，得經消化系專科醫師之確認後可長期使用消化性潰瘍用藥一年。另外，下列病患得比照辦理：(92/10/1)

I.胃切除手術縫接處產生之潰瘍。

II.經消化系專科醫師重覆多次 (三次以上) 上消化道內視鏡檢查確認屬難治癒性之潰瘍。經診斷確定為 Zollinger-Ellison 症候群之病患，得長期使用氫離子幫浦阻斷劑而不受一年之限制。

(5)因腦中風，冠狀動脈疾病或周邊血管疾病，或易出血體質(備註) 而需使用雙重抗血小板藥物及抗凝血藥物，如 aspirin、warfarin、tirofiban、cilostazol、P2Y12 inhibitor(如 clopidogrel、ticagrelor、ticlopidine、prasugrel) 或新一代口服抗凝血藥物(如 rivaroxaban、apixaban、edoxaban、dabigatran) 病人得以使用每日藥費 6.5 元以下之氫離子幫浦阻斷劑(PPI)，最長以 16 週為限；若為曾接受過內視鏡檢查，經彩色內視鏡圖譜證實有活動性消化性潰

瘍或上消化道出血，最長以一年為限，如使用期間或停藥後，活動性消化性潰瘍再發或上消化道出血，得再治療一年。

(110/12/1)

備註：易出血性體質建議如下(110/12/1)：

- I. 第五期慢性腎臟病(eGFR<15mL/min/1.73M²)或透析治療中
- II. 血小板<80,000/mm³。
- III. 肝臟疾病且 INR>1.7。
- IV. 其他凝血功能不全疾病。

(6)需使用 NSAIDs 而曾經上消化道內視鏡或 X 光攝影證實有過潰瘍，得於使用 NSAIDs 期間內，使用消化性潰瘍用藥。(92/10/1、110/12/1)

(7)對於症狀疑似逆流性食道炎之患者，但其上消化道內視鏡檢查無異常，若欲使用消化性潰瘍用藥，則需檢附其他相關檢查（如 24 小時 pH 監測）的結果。(92/10/1)

(8)消化性潰瘍穿孔病人經手術證實者，且所施手術僅為單純縫合，未作胃酸抑制相關手術者，可檢附手術記錄或病理檢驗報告，申請使用消化性潰瘍用藥，但以四個月內為限，如需繼續使用，仍請檢附胃鏡檢查或上腸胃道 X 光檢查四個月內有效報告影本。(92/10/1)

(9)嚴重外傷、大手術、腦手術、嚴重燙傷、休克、嚴重胰臟炎及急性腦中風者為預防壓力性潰瘍，得使用消化性潰瘍藥品。此類藥物之針劑限使用於不能口服之前述病患短期替代療法。

(10)消化性潰瘍病患得進行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附上消化道內視鏡檢查或上消化道 X 光攝影報告並註明初次治療。(92/10/1)

(11)幽門螺旋桿菌之消除治療療程以二週為原則，特殊病例需延長治療或再次治療，需檢附相關檢驗報告說明理由。

(12)下列病患若因長期服用 NSAIDs 而需使用前列腺素劑(如 misoprostol)，得免附胃鏡報告：(99/7/1)

I紅斑性狼瘡。

II五十歲以上罹患類風濕性關節炎或僵直性脊椎炎之病患。

(13)經消化系專科醫師上消化道內視鏡檢查，並經病理切片確診為 Barrett's esophagus 之病患，可使用消化性潰瘍用藥一年，一年內至少須經上消化道內視鏡檢查追蹤一次。(101/1/1)

(14)腦性麻痺、先天性心臟病、消化道畸形及其他有施行胃鏡檢查困難之兒科病患，有消化道出血、消化性潰瘍、逆流性食道炎者，可使用消化性潰瘍用藥六個月。上述病人若經上消化道 X 光攝影或經食道酸鹼度測定為重度逆流者，得經兒科消化醫學次專科醫師確認後長期使用消化性潰瘍用藥一年。(106/12/1)

備註：

1.The Los Angeles Classification of Esophagitis

Grade A: One or more mucosal break,each ≤ 5 mm long,confined to the mucosal folds。

Grade B: One or more mucosal break > 5 mm long, confined to the mucosal folds but not continuous between the tops of two mucosal folds。

Grade C: One or more mucosal break continuous between the tops of two or more mucosal folds but which involve less than 75% of the esophageal circumference。

Grade D: Mucosal breaks which involve less than 75% of the

esophageal circumference。

2. 醫療院所使用單價新台幣四元(含)以下之消化性潰瘍用藥時，得由醫師視病情決定是否需要上消化道內視鏡檢查。(92/10/1)

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

10.1. 抗微生物劑用藥給付規定通則：

1. 凡醫師診斷為感染症，確有臨床需要者得適當使用抗微生物製劑。
2. 門診使用抗微生物製劑以不超過三日份用量為原則。如有必要，每次以七日為限；慢性骨髓炎病患得視病情需要延長抗微生物製劑給藥日數，惟每次門診處方仍以兩週為上限(87/7/1)。
3. 「上呼吸道感染病患」如屬一般感冒 (common cold) 或病毒性感染者，不應使用抗生素。如需使用，應有細菌性感染之臨床佐證，例如診斷為細菌性中耳炎、細菌性鼻竇炎、細菌性咽喉炎，始得使用抗生素治療 (90/2/1)。
4. 使用抗微生物製劑，宜以同療效、價廉為原則。使用三種抗微生物製劑(含)以上，需附微生物培養及藥物敏感試驗報告，藥物敏感試驗報告應包括第一線及第二線抗微生物製劑及各類常用藥物；同類同抗菌範疇之抗微生物製劑，若未能都進行藥物敏感性試驗時，得以其中之一種藥物的敏感性試驗結果做為使用其他同類同抗菌範疇藥物合理性之判定參考。(87/4/1)
5. 使用抗微生物製劑應以本保險規定之第一線抗微生物製劑優先使用，如欲使用第一線以外之抗微生物製劑，需依規定第 6、7 項辦理。
6. 醫師得按下列病情及診斷於進行微生物培養及藥物敏感試驗後直接使用第一線以外抗微生物製劑，惟若微生物培養證明第一線

抗微生物製劑有效，應考慮改用第一線抗微生物製劑。(91/4/1)

(1)感染病情嚴重者，包括：

I.敗血症(sepsis)或敗血性休克(septic shock)

II.中樞神經感染

III.使用呼吸器者。

(2)免疫狀態不良併發感染者：

I.接受免疫抑制劑。

II.接受抗癌化學療法。

III.白血球數在 1000/cumm 以下或多核白血球數在 500/cumm 以下。

(3)經感染症專科醫師會診，確認有感染症需使用者（申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料）（86/10/1、92/9/1）。

(4)手術中發現有明顯感染病灶者。

(5)脾臟切除病人有不明原因發熱者。

(6)臟器穿孔。

(7)嚴重污染傷口病人。

(8)患疑似感染之早產兒及新生兒（出生二個月以內）。

(9)發生明確嚴重院內感染者。

(10)常有厭氧菌與非厭氧菌混合感染之組織部位感染時(如糖尿病足部壞疽併感染、骨盆腔內感染)，得直接使用可同時治療厭氧菌與非厭氧菌多重感染之單一非第一線抗微生物製劑。

7.醫師得按下列病情改用第一線以外抗微生物製劑：

(1)使用第一線抗微生物製劑超過 72 小時，經微生物培養及藥物敏感試驗證實對第一線抗微生物製劑具抗藥性，確有需要使用者，並請檢附該檢驗報告。

(2)每 72 小時更換第一線抗微生物製劑一次，歷經 7 日以上仍無效，

由其他醫療機構轉送至有微生物培養室醫院病人者。

(3)嬰幼兒（出生二個月以上至滿五足歲）患疑似感染疾病，在使用第一線抗微生物製劑 72 小時仍無明顯療效者。

10.本保險第一線抗微生物製劑範圍暫訂如附表一，並得視實際需要予以增減。

11.使用本表以外之抗微生物製劑超過七日時，除需附微生物培養與敏感試驗報告外，尚需附相關檢驗報告(如血、尿...等)與 TPR chart 影本並註明使用抗微生物製劑之規格、劑量、使用日期以利審核。

12.非第一線抗微生物製劑其於本藥品給付規定中另訂有規定者，依各該規定給付之。

10.2.盤尼西林類 Penicillins

10.2.1.Amoxicillin + clavulanic acid (如 Augmentin tab) : (85/1/1、109/10/1)

用於急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎、急性下呼吸道感染、厭氧性細菌感染、菌血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。

10.3.頭孢子菌素 Cephalosporins

10.3.1.Cefaclor : (85/1/1、89/7/1、109/10/1)

用於急性化膿性中耳炎或急性化膿性鼻竇炎、急性下呼吸道感染、敗血症等適應症，得免附細菌敏感試驗報告，惟以十日為限。

10.4.巨環類 Macrolides(如 erythromycin、azithromycin、clarithromycin、roxithromycin) : (90/11/1、93/9/1、97/12/1、98/10/1、100/5/1、108/1/1、110/4/1、111/3/1)

1.限用於經臨床診斷或實驗室診斷為黴漿菌(mycoplasma)或披衣菌(chlamydia)或退伍軍人桿菌(legionella)引起之感染、或經培養證實為 macrolides 有效之致病菌感染(需於病歷記載診斷依據,俾利審查)。

3. (1)Azithromycin

a.錠劑膠囊劑(如 Zithromax capsules)使用期間不得超過 3 日,每日最大劑量 500mg。對於「禽結核桿菌(Mycobacterium avium-intracellulare complex, MAC)」感染患者,使用期限及劑量則不受上述之限制。(100/5/1)

b.口服液劑(如 Zithromax Powder for Oral Suspension)使用期間不得超過 3 日,每日最大劑量 500mg。(100/5/1)

(2)Azithromycin 長效製劑(如 Zmax extended release powder for oral suspension)限單次投予,每次最大劑量為 2g;不受全民健康保險藥品給付規定通則八之限制。(97/12/1、100/5/1)

10.7.抗病毒劑 Antiviral drugs (98/11/1)

10.7.1.抗疱疹病毒劑(98/11/1)

10.7.1.1.全身性抗疱疹病毒劑

1.Acyclovir : (98/11/1、100/7/1、107/12/1、108/3/1、108/6/1)

(1)使用本類製劑,除 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格量口服錠劑外,應以下列條件為限:(107/12/1、108/3/1、108/6/1)

I.疱疹性腦炎。

II.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯三叉神經第一分枝 VI 皮節,可能危及眼角膜者。

III.帶狀疱疹或單純性疱疹侵犯薦椎 S2 皮節,將影響排泄功能者。

- IV. 免疫機能不全、癌症、器官移植等病患之感染帶狀疱疹或單純性疱疹者。
- V. 新生兒或免疫機能不全患者的水痘感染。
- VI. 罹患水痘，合併高燒(口溫 38°C 以上)及肺炎(需 X 光顯示)或腦膜炎，並需住院者。(85/1/1)
- VII. 帶狀疱疹或單純性疱疹所引起之角膜炎或角膜潰瘍者。
- VIII. 急性視網膜壞死症(acute retina necrosis)。
- IX. 帶狀疱疹發疹三日內且感染部位在頭頸部、生殖器周圍之病人，可給予五日內之口服或外用藥品。(86/1/1、87/4/1)
- X. 骨髓移植術後病患得依下列規定預防性使用 acyclovir:(87/11/1)
- A. 限接受異體骨髓移植病患。
- B. 接受高劑量化療或全身放射治療 (TBI) 前一天至移植術後第三十天為止。
- (2) 其中 I 與 VI 應優先考慮注射劑型的 acyclovir。疱疹性腦炎得使用 14 至 21 天。(95/6/1、100/7/1)
- (3) 使用 acyclovir 200mg(限 Deherp)、400mg 及 800mg(限 Virless)規格外量口服錠劑除用於前述(1)外，療程以 7 天為限。(107/12/1、108/3/1、108/6/1)
3. Acyclovir、famciclovir 及 valaciclovir 除上述特別規定外，使用療程原則以 10 天為限，口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。(95/6/1、100/7/1、101/5/1)
- 10.7.1.2. 局部抗疱疹病毒劑(如 Acyclovir 外用製劑；tromantadine 外用製劑；penciclovir 外用製劑)：(97/12/1、98/11/1、100/7/1、102/7/1)
1. 單純性疱疹(感染部位在頭頸部、生殖器周圍、嘴唇、口腔、陰部)3

日內可使用 acyclovir 或 tromantadine 藥膏，每次給予藥量限 5 公克以內(100/7/1)。

2.Penciclovir 藥膏用於治療由單純皰疹病毒引起之復發性唇皰疹，每次處方以 1 支(2 公克)為原則。(102/7/1)

3.口服、注射劑及外用藥膏擇一使用，不得合併使用。

10.7.10.Glecaprevir/pibrentasvir(如 Maviret)(107/8/1、108/1/1、108/6/1、109/1/1、109/4/1、109/7/1、109/8/1、110/6/1、111/2/1)：

1.限用於成人慢性病毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1、109/7/1)

2.限使用於 HCV RNA 為陽性及無肝功能代償不全之病毒基因型第 1 型、第 2 型、第 3 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型 12 歲以上病患。(108/1/1、108/6/1、109/8/1、111/2/1)

3.給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。(108/1/1、109/4/1、110/6/1)

(1)未曾接受治療之患者，給付 8 週。(109/4/1、109/8/1)

(2)曾接受含(peg)interferon 及 ribavirin 及合併或不合併 sofosbuvir 治療組合之患者：(110/6/1)

I.基因型第 1、2、4、5 或 6 型：

i.無肝硬化者，給付 8 週。

ii.具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。

II.基因型第 3 型，且無肝硬化或具代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 16 週。

(3)曾接受含 NS5A 抑制劑或 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療之基因型第 1 型患者：

I.若曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療，但未曾接受 NS5A 抑制劑治療者，給付 12 週。

II.若曾接受 NS5A 抑制劑治療，但未曾接受 NS3/4A 蛋白酶抑制劑治療者，給付 16 週。

4.限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs，惟若符合下列情形之一者，可再治療一次（一個療程）：(110/6/1)

(1)接受本項藥品或其他 DAAs 第一次治療時中斷療程，且中斷原因屬專業醫療評估必須停藥者。

(2)接受本項藥品或其他 DAAs 第一次治療結束後第 12 週，血中偵測不到病毒，目前血中又再次偵測到病毒者。

(3)接受其他 DAAs 第一次治療，於治療完成時或治療結束後第 12 週，血中仍偵測到病毒者，或治療 4 週後之病毒量未能下降超過二個對數值(即下降未達 100 倍)發生在 108 年 1 月 1 日前者。

10.7.11. Sofosbuvir/velpatasvir(如 Epclusa)(108/6/1、109/1/1、109/7/1、110/6/1、112/5/1)：

1.限用於慢性病毒性 C 型肝炎患者，並依據「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」辦理。(109/1/1、109/7/1、112/5/1)

2.限使用於 HCV RNA 為陽性之病毒基因型第 1 型、第 2 型、第 3 型、第 4 型、第 5 型或第 6 型 12 歲以上且體重至少 30 公斤之兒童與成人病患。(112/5/1)

3.給付療程如下，醫師每次開藥以 4 週為限。(110/6/1、112/5/1)

(1)未曾接受全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)或曾接受 DAAs 治療，未併有或併有代償性肝硬化(Child-Pugh score A)者，給付 12 週。

(2)未曾接受 DAAs 或曾接受 DAAs 治療(含 NS5A 抑制劑之 DAAs 治療失敗者除外)，併有失代償性肝硬化(Child-Pugh score B 或

C)者，需合併 ribavirin 治療，給付 12 週。(112/5/1)

(3)曾接受含 NS5A 抑制劑之 DAAs 治療失敗，併有失代償性肝硬化 (Child-Pugh score B 或 C)者，需合併 ribavirin 治療，給付 24 週。

(112/5/1)

4.限未曾申請給付其他同類全口服直接抗病毒藥物(direct-acting anti-viral, DAAs)，且不得併用其他 DAAs，惟若符合下列情形之一者，可再治療一次（一個療程）：(110/6/1、112/5/1)。

(1)接受本項藥品或其他 DAAs 第一次治療時中斷療程，且中斷原因屬專業醫療評估必須停藥者。

(2)接受本項藥品或其他 DAAs 第一次治療結束後第 12 週，血中偵測不到病毒，目前血中又再次偵測到病毒者。

(3)接受未含 NS5A 抑制劑之 DAAs 第一次治療，於治療完成時或治療結束後第 12 週，血中仍偵測到病毒者，或治療 4 週後之病毒量未能下降超過二個對數值(即下降未達 100 倍)發生在 108 年 1 月 1 日前者。

(4)失代償性肝硬化 (Child-Pugh B 或 C) 病患，先前接受含 NS5A 抑制劑之 DAAs 第一次治療失敗者(治療完成時或治療結束後第 12 週，血中仍偵測到病毒者)。(112/5/1)

10.8.2.3.Levofloxacin (如 Cravit) (97/9/1)

限用於成人(18 歲以上)之慢性支氣管炎的急性惡化、社區性肺炎、複雜性泌尿道感染。

第 11 節 解毒劑 Antidotes in poisoning

11.2.特定解毒劑 Specific antidotes

11.2.1.Flumazenil (如 Anexate inj)限使用於：

1.全身麻醉病例

2.Benzodiazepine 類藥物中毒之鑑別診斷與治療病例。

第 13 節 皮膚科製劑 Dermatological preparations

13.7.Doxepin HCl cream (如 Ichderm) : (88/6/1)

限成人使用，每次處方不超過七天。

附表一全民健康保險醫療常用第一線抗微生物製劑品名表

口服	注射
Amoxicillin	AmphotericinB
Ampicillin	Ampicillin
Bacampicillin	Benzathinepenicillin
Cefadroxil	Cefazolin
Cephalexin	Cephalexin (87/7/1)
Cephradine	Cephaloridine
Clindamycin	Cephalothin
Cloxacillin	Cephapirin
Colistin	Cephradine
Dicloxacillin	Clindamycin
Doxycyclin	Cloxacillin
Ethambutol (EMB)	Doxycycline
Flucloxacillin (102/10/1)	Gentamicin
Griseofulvin	Hetacillin
Hetacillin	Kanamycin
Isoniazid(INH)	Lincomycin (限用10mL 包裝)
Ketoconazole (104/1/1刪除)	Metronidazole
Methacycline	Oxacillin
Metronidazole	Oxytetracycline
Minocycline	Penicillin
Mycostatin	Rifamycinsvinj(限用於結核菌)

口服	注射
	感染症)
Nalidixicacid	Rolitetracycline
Neomycin	Streptomycin
Nitrofurantoin	Flucloxacillin (94/3/1)
Nitroxoline	
Oxytetracycline	
Penicillin	
Pyrazinamide (PZA)	
Rifampicin(限用於結核菌感染症)	
Tetracycline	
Trimethoprim/sulfamethoxazole	
Cefatrizine (97/9/1)	

附表三-A 全民健康保險使用維生素之醫治病症

藥品名稱	醫治病症
維生素 A	夜盲症、眼球乾燥症、角膜軟化症、皮膚角化異常症
維生素 B ₁ (89/2/1)	維生素 B ₁ (thiamine) 缺乏症、營養吸收障礙症候群 (malabsorptionsyndrome)、或胰臟炎等需以全靜脈營養劑 (totalparenteralnutrition, TPN) 提供營養支持之病患、酒精戒斷症候群 (alcoholwithdrawalsyndrome)。
維生素 B ₂	口角炎、維生素 B ₂ 有效之皮膚病
維生素 B ₆	妊娠嘔吐、維生素 B ₆ 有效之皮膚炎、預防及治療其他藥品所引起神經病變。
維生素 B ₁₂	巨球性貧血、缺乏維生素 B ₁₂ 引起之血液或神經病變。
維生素 C	壞血病
維生素 D	佝僂病、骨軟化症、尿毒症腎性骨質病變、副甲狀腺機能低下
維生素 K	缺乏維生素 K 所致之出血症
菸鹼酸	癩皮症、血脂過高症
葉酸	巨大紅血球貧血症、服用抗癲劑 phenytoin 引起之葉酸缺乏或其預防。

附錄二：中英文代碼對照表

英文商品名	代碼	中文商品名
ABIK OD	OAROD	愛必克口腔崩散錠 10 毫克
Abilify 15	OAB15	安立復
Abilify 2	OAB2	安立復
Abilify 2	OAB2	大塚安立復
Abilify 5	OAB5	安立復
Abilify Maintena 300	IABI300	安立復美達
Abilify Maintena 400	IABI400	安立復美達
Abimay	OABI20	安怡美錠
A-Cal	OACAL	佳立鈣錠 500 毫克
ACC	OACC	祛痰寧發泡錠 600 毫克
Aclovir	EACL	艾剋樂芙乳膏
Acylo	OACYL	克疱疹
Adhood ER 27	OADH27	助專長效錠 27 毫克
Adhood ER 36	OADH36	助專長效錠 36 毫克
Akinfree	OAKI	安汀復
Aldactin	OALDA	愛達信
Alepan	OAL	安立平
Alglutol	OALG	戒酒妥
Alprazolam	OALPR	安邦
Amandine	OAMN	亞冒淨錠

英文商品名	代碼	中文商品名
Ambroxol	OAMR	安嗽
Amcopine	OAMC	壓可平
Amoxicillin	OAMO	安莫西林
Anexate Inj	IFLU	安易醒
Anxicam Inj	IANX	安心平
Anxiedin 0.5	OAX05	安靜
Apa-Bily 10	OBILY	安利
Apa-Mirtazapine O.D.T.	OMIP	緩憂
Apa-Risdol 2	ORI2	鴻汶理思得 2
Apa-Risdol 3	ORI3	鴻汶理思得 3
Apo-atomoxetine	OATO10	安保思定膠囊 10 毫克
apo-Atomoxetine 18	OATO18	安保思定
apo-Atomoxetine 25	OATO25	安保思定
Apo-Atomoxetine 40	OATO40	安保思定膠囊
Apo-Atomoxetine 60	OATO60	安保思定膠囊
Apo-Divalproex 250	ODIV250	安保癲安
Apo-Divalproex 500	ODIV500	安保癲安
Apo-Olanzapine ODT 10mg	OOL10	安保普能平口溶錠 10 毫克
Apo-Paroxetine 20	OPARO20	安保抗憂
ApraZ Solution	OAPR	安立舒
Aricept 10	OARI10	愛憶欣

英文商品名	代碼	中文商品名
Aripiprazole 15	OAR15	阿立批挫錠
Aripizole	OARIP	安瑞平錠 5 毫克
Asiphylline inj	IASI	心安寧
Ativan 0.5 (原廠)	OATV	安定文
Atomic Enema	EGLY1	原子浣腸
Atropine inj	IATP	硫酸阿托品
Avamys	EAVA	艾敏釋
B.H.L. 5	OBHL	顫立靜
Baktar	OBAK	撲菌特
Bao-Gan	OBAO	保肝勇膠囊 150 毫克
Bendopar 125	OBE125	賓渡帕
Berydone 3mg	OBER3	倍理通持續性藥效錠 3
Berydone 9mg	OBER9	倍理通持續性藥效錠 9
Berydone ER 6	OBER6	倍理通持續性藥效錠 6
Betetrim S.R.	OBET	倍得舒
Bicotan (5mg)	OBICO	秘可泰腸溶錠
Binin-U 10	OBIU10	易寧優錠
Binin-U 2	OBIU2	易寧優
Binin-U 5	OBIU	易寧優錠
Binin-U Inj.	IBIU	易寧優
Binison Inj	IBI	易寧神
Biorix (150mg)	OBIO	保鬱舒膜衣錠 1 5 0
Bipiden Inj	IB	美必定

英文商品名	代碼	中文商品名
Bisacodyl Supp.	EBIS	無秘栓劑
Bokey	OBO	伯基
Botox 100	IBOT	保妥適乾粉注射劑
BROEN-C	OBROE	撲炎喜腸溶膜衣錠
Bromazin	OBRO	牟靜錠
Buscopan	OBUN	補斯可伴
Busron	OBUS	百事隆錠 10 毫克
Caduet	OCADU	脂脈優 5 毫克/10 毫克
Capain	OCAPA	痛定膜衣錠
Catapres	OCAT	降保適
Cefixmycin	OCEFI	喜復黴素膠囊 100 毫克
Celebrex	OCEL	希樂葆膠囊
Ceporin	OCEP	血樂平錠 25 毫克
Champix	OCH	戒必適
Citao	OCIT20	替你憂
Cividoid	ECIV	喜美凝膠
Clobetasol	ECLO	可立舒軟膏
Clopidogrel	OCLOP	舒栓寧膜衣錠 75 毫克
Clopran	OCL	可必安
Colchicine	OCOLC	秋水仙鹼
Colian	OCOL	可立安
Compesolon	OCOMP	康速龍錠
Concerta 18	OCON18	專思達

英文商品名	代碼	中文商品名
Concerta 36	OCON36	專思達
Concor 5	OCONC	康肯 5 毫克
Conslife	OCONS	秘福糖衣錠
Convulex 300	OCO300	康癲能
Cordarone Inj.	IAMI	臟得樂
Cospirit F.C.	OCO	復思朗
Cravit	OCRA	可樂必妥錠
Crestor	OCR	冠脂妥
Curam 1000	OCUR	諾快寧
Cyma	OCYMA	肌鬆
Dalmadorm	ODAL	當眠多
Dampurine	ODAM	舒解
Dayvigo	ODAY	達衛眠
Deflam-K (25mg)	ODEF	驅炎寧
Delone	EDEL	滴朗眼液
Depakin 200	ODP200	帝拔癲
Depakin 500	ODP	帝拔癲
Depakin Oral Sol'n	ODPS	帝拔癲
Depyretin	ODEP	得百利寧
Desud Plus 舌下錠	ODES	解佳益
Dextrose 5% (Bag)	IG5A	右旋糖注射液 5 %
Diamin MR	ODIAM30	代蜜
Dianlin	IDIAN	得安寧

英文商品名	代碼	中文商品名
Diapin	ODIAP	當立平
Dibose	ODIBO	克血糖膜衣錠
Dilantin	ODPH	癲能停
Dipachro S.R.	ODI	帝帕克
Diphenhydramine inj	IVE	鹽酸二苯胺明
Diphenidol	ODIP2	敵芬
Ditropan	ODIT	達多幫
Divastan	ODI160	利他穩
Donepezil O.D.	ODON	多憶安
Dosin	ODOS	道喜錠 10 毫克
Doxaben 2mg	ODOXAXL	可迅
DoxabenXL4mg	ODOXA	可迅
Doxynin 得喜寧	ODOXYN	得喜寧徽素
Dr.Pi. A.F. Cream	EDRP	皮大夫
Dulcolax	ODU	樂可舒
Duphalac	ODUP	亞培杜化液
Durotine (60 mg)	ODUR	杜憂停
Duxetine 30	ODUX	萬憂停
Earflo Otic. Sol'n	EEAR	耳復欣點耳液
EaTen Drop	OEA	亞典
Efexor XR 37.5	OEFX	速悅
Efexor XR 75	OEFXR	速悅
Elisone	EELI	安膚樂乳膏

英文商品名	代碼	中文商品名
Eltroxin 50MCG	OELT	"德國"昂特欣錠 50 mcg
Epclusa 400mg/100mg C 肝用藥	OEPC	宜譜莎膜衣錠
Epine 200	OEPI200	益健膜衣錠
Epine 300	OEPI300	東健
Epinephrine	IEP	腎上腺素注射液
Ergoton	OERG	易克痛膜衣錠 1/100mg
Erythrocin Oph. Oint.	EER2	紅黴素眼藥膏
Escitalo 20	OESC20	易思坦
Esocomfort	OESO	易舒康活腸衣錠
Eszo	OES	艾斯樂
Etumine	OET	意妥明
Euclidan	OEUC	優庫利暖
Euricon 50	OEURI	優力康
Eurodin	OEUR	悠樂丁錠 2 毫克
Exelderm cream	EEX	優足達
Exelon 1.5	OEXE	憶思能膠囊 1.5 毫克
Exelon 10	TEX10	憶思能
Exelon 3	OEXE3	憶思能膠囊 3 毫克
Exelon 4.5	OEXE4.5	憶思能膠囊 4.5 毫克
Exelon N 5	TEX5	憶思能
Exelon Sol'n	OEXES	憶思能口服溶液

英文商品名	代碼	中文商品名
Exforge F.C.	OEXF	易安穩
Exforge-HCT	OEXFH	力安穩膜衣錠 5/160/12.5 毫克
Exnortan 5/160mg	OEXN160	易德壓悅膜衣錠
Ezetimibe	OEZET	怡妥錠 10 毫克
Famotidine	OFAMO20	法瑪鎮膜衣錠
Faxine	OFA	樂心
Felpin	OFEL	菲可平
Fenolip	OFEN	祛脂微粒膠囊
Fexofenadine	OFEX	飛敏耐
Fluanxol 3	OFL3	福祿安
Fluitran	OFLT	服爾伊得安
Flunazon	OFLN	復腦通
Flupine	OFLUP	福安源
Flur Di Fen 貼片(40mg)	TFLU	富帝芬
Flurazin	OFRA	富祿靜
Folic acid	OFO	葉酸
Forxiga	OFOR10	福適佳膜衣錠 10 毫克
Fresofol	IFRE	飛可復
Fusidic Acid Cream	EFUS	“杏輝”褐黴素乳膏
Fute	OFUT	安平靜
Fute F.C. Tablets 0.5mg	OFUT05	安平靜膜衣錠 0.5 mg
Fycompa	OFYC	癲控達膜衣錠

英文商品名	代碼	中文商品名
Fylin Retard	OFYL	暢循持續性膜衣錠 400 毫克
Gembit	OGEMB	健比得
Geodon	OGEO	哲思
Gliben	OGLI	固力康錠
Glycopyrodyn	OGLY	格比平
Glyxambi	OGLYX	糖順平
Haldomin	OHA100	煩樂平
Halopin	OHAL	安樂平
Hecalis Sol'n	OHEC	息癲適液
Hemodin Oint.(10gm)	EHEM	痔淨能軟膏
Henformin 高警訊	OHEN	漢伏醣錠
Hydrocortisone inj	IHYD	舒爾體爽
Ichderm 15gm	EICH	普膚乳膏
Imovane	OIMO	宜眠安錠
Invega 3	OIN3	思維佳
Invega 6	OIN6	思維佳
Invega Hafyera 1000	IINH	善久達
Invega Hafyera 700	IINH700	善久達
Invega Sustenna 100	IIN100	善思達
Invega Sustenna 150	IIN150	善思達
Invega Trinza 350 inj.	IINT350	善妥達
Invega Trinza 525 inj.	IINT525	善妥達

英文商品名	代碼	中文商品名
Janumet	OJAN500	捷糖穩膜衣錠
Jardiance 25	OJAR25	恩排糖膜衣錠 25 毫克
Jardiance Duo	OJARD	恩美糖
Juxac	OJU	解鬱
Kalimate	OKALI	加利美粉
Kascoal	OKAS	加斯克兒
KCl Inj	IKCL	氯化鉀
Kentamin	OKE	開恩達命
Keppra	OKEP	優閒膜衣錠 500 毫克
Keppra inj.	IKEP	優閒濃縮輸注液
Keto Injection 30mg/MI	IKET	克多炎注射液 30 毫克
K-Glu Oral sol'n	OKGL	K-GLU 口服液
Kolincin 15gm	EKOL	可立信凝膠
L.A.	OLA	樂安
Lamictal 100	OLAL	樂命達
Lamictal 50	OLAMI	樂命達
Latuda 40	OLAT40	樂途達
Latuda 80	OLAT80	樂途達
Leeyo	OLEE	離憂
Lendormin	OLEN	戀多眠
Lesyn F.C. Tablets 6 mg	OLES6	樂壓定膜衣錠 6 毫克
Levozine	OLEV	舒敏寧膜衣錠
Lexapro	OLE	立普能

英文商品名	代碼	中文商品名
Lidin	OLI	立定
Lido Jelly	ELID	利度凝膠
Lidocaine Inj 2%	ILID20	利都卡因
Lipitor	OLIP	立普妥膜衣錠 10
Lipitor 40	OLIP40	立普妥膜衣錠 40
Liquid Brown Mixture	OLBROWN	"晨德"複方甘草合劑液
Liquor Ringer	IRIG	林格氏注射液
Lodigit	OLOD	雙革醣
Loperamide (2mg)	OLOP2	"成大"洛普拉膠囊
LoraPseudo 24H SR	OLORAP	莫鼻卡
Lote 膜衣錠●	OLOTE	樂得膜衣錠
Lundbeck Brintellix (10mg)	OLBRI10	"隆柏"敏特思膜衣錠 10 毫克
lundBeck briNtellix (5mg)	OLBRI5	"隆柏"敏特思膜衣錠 5 毫克
Luvox (原廠)	OLU	無鬱寧
Lyrica	OLYR	利瑞卡膠囊 75 毫克
Madopar 250	OMA250	美道普
Maviret (100mg/40mg) C 肝用藥	OMAV	艾百樂膜衣錠 100 毫克 /40 毫克
Meclizine (25mg) 強生	OMECL	美克利靜錠
Mecobal (大豐)	IMEC	血可補注射液 0.5 毫克/ 毫升

英文商品名	代碼	中文商品名
Memary	OMEM	美憶內服液劑
Meptin-mini	OMEP	滅喘淨微錠
Mesyrel	OMES	美舒鬱
Methycobal	OMET500	彌可保膠囊 500 微公克
Methydur 22	OMET22	思有得持續性膠囊
Methydur SR 33	OMET33	思有得持續性膠囊
Methydur SR 44	OMET44	思有得持續性膠囊
Metoclopramide	IMET	美托拉麥
Mezapin	OMEZ25	可洛拉平
MgO	OMGO	氧化鎂
Midorine	OMID	邁妥林
Minivane	OMIN	邁慮煩
Minoline	OMINO	美樂寧
Mirtazapine	OMIT30	彌鬱停
Miyarisan BM	OMIY	妙利散
Mocalm	OMOC	永康緒
Molnupiravir 新冠口服藥 (公費)	OMOL	Molnupiravir 新冠口服藥 (公費)
Morefine (CP100)	OCP100	莫煩
MOUNJARO KwikPen 10 mg/0.6mL	IMOU10	猛健樂筆
MOUNJARO KwikPen 5 mg/0.6mL	IMOU5	猛健樂筆

英文商品名	代碼	中文商品名
Musgud	OMUS	瑪舒可
Mycomb Otic Drops	EMYC	美康耳用滴劑
Naloxone inj	INA	解麻
Nargin	ONAR	納靜膜衣錠
Neomycin Oint.	ENEO	新黴素軟膏
Neuroquel 100	ONEU	腦樂靜
Neuroquel 25	ONEU25	腦樂靜
Nicotinell 口嚼錠	ONICO	克菸
NIFedipine S R. (30mg)	ONIFS	恆脈循持續性膜衣錠 30 毫克
Nifepin	ONIF	保心律
Nincort	ENIN	"杏輝" 寧康口內膠(安 西諾隆)
Nitrostat	ONIT	耐絞寧
Nodoff	ONOD	納得復
Normal Saline 20	INO20	生理食鹽水
Notholic	ONOT	納霍利
Novamin	ONOV	諾安命錠 5 毫克
Novamin inj.	INOV	諾安命注射液 5 毫克/ 毫升
Novomix 30 FlexPen	INOVO30	諾和密斯 30 諾易筆
novoRapid 高警訊	INOVOR	諾和瑞 諾易筆
OKEDI 100mg	IOKE100	歐克蒂持續性藥效肌

英文商品名	代碼	中文商品名
		肉注射懸浮劑 100 毫克
OKEDI 75mg	IOKE75	歐克蒂持續性藥效肌肉注射懸浮劑 75 毫克
Olan 5 口溶錠	OOLA	若寧
Olmetec 40	OOLM	雅脈膜衣錠 40 毫克
Olzapine 10	OOL	雙復明
Pardone ER 3	OPAR3	佩里波
Pardone ER 6	OPAR6	佩里波
Pardone ER 9	OPAR9	佩里波
Partane	OPAT	帕金鎮
Paxlovid 新冠口服藥 Nirmatrelvir (公費)	OPAX	Paxlovid 新冠口服藥 (公費)
Pentixol	OPEN	盼寧舒膜衣錠
Permethrin	EPER60	滅疥乳膏
Pilian	OPIL	佩你安
Pioglit (30mg)高警訊	OPIO	順醣錠
Ponstal	OPOS	痛疏達
Pravafen	OPRA	普脂芬膠囊
Progesterone inj	IPGT	黃體素
Promeran	OPROM	胃明朗
Qting-Susp	OQTI	康停懸液劑
Quelip XR	OQXR200	潰益平
Quepine 瑰樂平	OQUE200	瑰樂平膜衣錠 200 毫克

英文商品名	代碼	中文商品名
(200mg)		
Rasitol	ORAS	來喜妥
Relaxin Inj	IRE	能弛聖
Relinide 2	OREL2	醣立定錠 2 毫克
Rexulti 1	OREX1	銳思定
Rexulti 2	OREX2	銳思定
Rexulti 4	OREX4	銳思定
Ribelite	ORIB	樂彼來錠
Rinderon Inj	IRIN	臨得隆
Risperidal Consta 25	IRIS	維思通
Risperidal Consta 37.5	IRIS37	維思通
Ritalin	ORITA	利他能
Ritalin LA	ORLA	利他能
italin LA 10	ORLA10	利他能
Ritalin LA 40	ORLA40	利他能
Rivast Oral Solution	ORIVA	理曼提內服液劑
Rivotril 0.5 (原廠)	ORIV05	利福全
Rivotril 2	ORIV	利福全
Rizatan	ORIZ	羅莎疼錠 5 毫克
Rolikan inj	IRO	樂麗康
Rosup	OROS	瑞平膠囊
Secorine syrup	OSECO	息咳寧
Selars	OSELA	施舒錠 30 毫克

英文商品名	代碼	中文商品名
Semi-Nax	OSN	舒眠諾思
Sennapur (12.5mg)	OSENNA	清立飄
Seridol Solution	OSES	賽力多
Sermion 10	OSERM	適脈旺
Seroquel XR 200	OSEX200	思樂康
Seroquel XR 300	OSEX300	思樂康
Seroquel XR 50	OSEQ50	思樂康
Seroxat (原廠)	OSEX	克憂果
Seruline F.C.	OSERU	耐憂解
Sevikar 40	OSEV540	舒脈康膜衣錠 5/40mg
Sevikar HCT 40	OSEVH	舒脈優膜衣錠
Sigmat	OSIG	喜革脈
Silence 1	OSIL	悠然
Silverzine	ESIL	燙膚舒乳膏
Sinomin	ESIN	止膿敏點眼液
Smartgen	OSMA	憶能健
Smecta	OSME	舒腹達
Smokfree 10cm2	TSM10	淨菸 10
Smokfree 15cm2	TSM15	淨菸 15
Sodicon	OSOD	滅咳康
Solian 200	OSOL	首立安
Solian 50	OSOL50	首立安
Sollon	OSOLL	順通錠

英文商品名	代碼	中文商品名
Somn Well XR	OSOMN	亞眠靚長效錠 2 毫克
Sonaplon 安眠 (10mg)	OSON	舒寧必朗膠囊
Spiterin	OSPI	思特寧
Spravato Nasal Spray	ESPR	速開朗® 鼻噴劑
Stalevo	OSTA	始立
Stilnox CR	OSTICR	使蒂諾斯
Stilnox (原廠)	OSTI	使蒂諾斯
Strocaïn	OSTO	息痛佳音
Sunpylon	OSUN	舒必朗錠
Suopinchon	ISU	壽平腫
Superocin	OSUP500	速倍樂
Surin	OSUR	舒立寧
Suwell	OSUW	舒胃
Symbicort Turbuhaler	ESYM	吸必擴吸入劑
Syndoman 15	OSYN15	欣得眠
Synorid	OSYNO	欣律錠
Syntam	OSYNT	欣坦膜衣錠
Syntam	OSYN	郝智
Syntocriptine	OSCR	比洛達
Talopram	OTAL	易復樂內服液劑 150ml
Tamiflu (75mg)公費	OTA	克流感
Tamiflu (75mg)公費	OTA	克流感(義大利廠)
Tedalin Chewable	OTED	鐵達寧咀嚼錠

英文商品名	代碼	中文商品名
Tegol	OTEG	癲妥
Teiria	ETEI	思舒酸痛凝膠 100 毫克 /公克(40GM)
Tifforly	ETIF	蒂膚麗凝膠
Tofranil	OTOF	妥富腦
Tofranil 10	OTOF10	妥富腦糖衣錠 10 毫克
Tonlief	OTONL	痛已服膜衣錠
Topamax (50mg)	OTOP	妥泰
Topsym cream	ETO5	妥膚淨
Topsym Lotion	ETOL	妥膚淨洗劑 (氟欣諾 能)
Toramate 50	OTOR50	適癲痛
Toujeo	ITOU	糖德仕注射劑 300 單位 /毫升
Trajenta (5mg)	OTRAJ	糖漸平
Trajenta Duo	OTRAD	糖倍平膜衣錠 2.5/850 毫克
Tramacet	OTRAM	妥美亭錠 37.5/325 毫克
Trazone	OTZ	暢鬱舒
Ubixa inj. (10mg)	IUBI	憂散凍晶注射劑
Ulex	EULEX	悠力素乳膏
Urief	OURI	優列扶膜衣錠 4 毫克
Urosin 100	OURO	優心

英文商品名	代碼	中文商品名
U-Save	OUSA	優復捷黴素
Valdoxan	OVALD	煩多閃
Vena	OVENA	柏那錠 10 毫克
Venfaxime SR	OVENF	免煩欣
Viartril-S	OVIA	維骨力
Vimpat 100	OVIM100	維帕特膜衣錠 100 毫克
Vit.B1	OVB1	維他命乙 1
Vitagen 10%	IG10	美達研 10%
Vitagen 20%	IV20	美達研 20%
Vitagen 50%	IGW50	美達研 50%
Vitamin B Complex (元宙)	OVBCOM	美康利
Vitamin B1 inj. (50mg/ml, 2ml)	IVB1A	硫胺明注射液
Votan SR	OVOT	莫痛
Wanse	OWAN	旺血
Water for Injection	IAQ	注射用水
Winsumin	OWIN	穩舒眠
Xanax 0.5	OXA	贊安諾
Xigduo XR	OXIG	釋多糖持續性藥效膜衣錠 10 毫克/1000 毫克
Xofluza (20mg)	OXOF	紓伏效
Zalain	EZAL	達來乳膏

英文商品名	代碼	中文商品名
Zapine	OZAP	來特平
Zinc Oxide Oint.	EZIN	氧化鋅軟膏
Zirocin (250mg)	OZIR	美妥欣膜衣錠 250 毫克
Zoloft (原廠)	OZO	樂復得
Zonegran	OZONE	佐能安膜衣錠 100 毫克
Zonin	OZON	柔靈平

附錄三：本院常用頻次給藥時間對照表

用法代號	頻次	中文描述	服藥時間點
BID	BID	每天兩次 早.晚飯後服用	09,18
AMN	BID	每日二次 早.晚上.飯後服用	09,18
PMN	BID	每日二次 中午.晚飯後服用	13,18
BIDHS	BID&HS	每日三次 早.晚飯後及睡前服用	09,06,21
AMPMHS	BID&HS	每日三次 早.午後及睡前服用	09,13,21
BIDAC	BIDAC	每天兩次 早.晚.飯前服用	06,17
HS	HS	一天一次 睡前服用	21
HSPRN	HSPRN	睡前 需要時用	21
PMPRN	PRN	需要時午飯後服用	13
Q12H	Q12H	每 12 小時一次	09,21
Q4H	Q4H	每四小時一次	04,08,12,16,20,24
Q6H	Q6H	每六小時一次	03,09,15,21
Q6H_1	Q6H	每六小時一次	06,12,18,24
Q6H_2	Q6H	每六小時一次	05,11,17,23
Q8H	Q8H	每 8 小時一次	01,09,17
Q8H_1	Q8H	每 8 小時一次	06,14,22
AMHS	QAM&HS	每天兩次 早飯後及睡前服用	09,21
AMPM	QAM&PM	每日二次 早.午飯後	09,13

用法代號	頻次	中文描述	服藥時間點
AMPMAC	QAM&PM AC	每日二次 早.中午飯前服用	06,12
QD	QD	每天一次 早飯後用	09,
AM	QDAM	一日一次 早飯後服用	09,
AMAC	QDAMAC	每日一次 早飯前服用	06,
PM	QDPM	每日一次 午飯後服用	13
PMAC	QDPMAC	每日一次 午飯前服用	12
QID	QID	每天四次 三餐飯後及睡前服用	09,13,18,21
N	QN	晚上,飯後服用	18
QN	QN	每日一次 晚上飯後服用	18
QNHS	QN&HS	晚飯及睡前服用	18,21
NHS	QN&HS	每天二次 晚飯後及睡前服用	18,21
NAC	QNAC	每日一次 晚上飯前服用	17
PMHS	QPM&HS	每日二次 午飯後及睡前服用	13,21
PMNHS	QPM&QN &QHS	每日三次 中午.晚飯後及睡前服用	13,18,21
PMNAC	QPM&QN AC	每天兩次 中午.晚飯前服用	12,17
TID	TID	每天三次 三餐飯後服用	09,13,18
TIDHS	TID&HS	每日四次 三餐飯後及睡前服用	09,13,18,21
QIDAC	TID&HSA	每天四次 三餐飯前及睡前服	06,12,17,21

用法代號	頻次	中文描述	服藥時間點
	C	用	
TIDAC	TIDAC	每天三次 三餐飯前服用	06,13,17
FID	FID	一天五次	6.10.14.18.22
QOD	QOD	每二天一次	
STAT	STAT	立刻使用	
PRN	PRN	需要時使用	
AC	AC	飯前 30 分	
PC	PC	飯後服用	
CC	CC	隨餐使用	
NPO	ASORDER	空腹或飯後二小時服用	
AS	ASORDER	依醫師醫囑使用	
SPEC	ASORDER	特殊處方	
BIW	BIW	每週二次	
QM	Q1M	一個月一次	
Q3M	Q3M	每三個月一次	
Q2W	Q2W	二星期一次	

附錄四：藥物不良反應通報作業流程

院內藥物不良反應通報流程

藥物不良反應（ADR）通報：

請由病安系統進行異常事件通報，並勾選「ADR」選項。

「藥物不良反應」定義：

藥物不良反應(Adverse drug reaction)定義：基於證據、或是可能的因果關係，而判定在任何劑量下，對藥品所產生之有害的、非蓄意的個別反應。若發生嚴重藥物不良事件(SAE)則一定要向行政院衛生署通報，包括：

1. 死亡
2. 危及生命
3. 導致病人住院或延長病人住院時間
4. 造成永久性殘疾
5. 造成先天性畸形及其他需作處置以防永久性傷害。

附錄五：院內藥物自費規範

一. 依據本院113年5月醫務會議及113年第三次藥事委員會決議。

二. 藥品自費規範

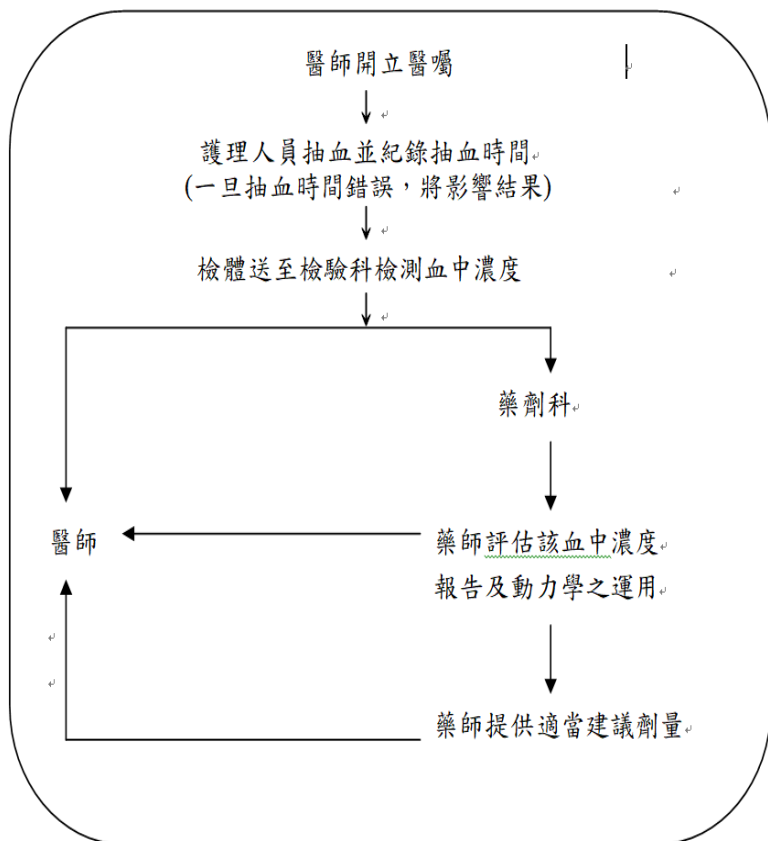
藥品類別	自費限制天數	補充說明
一般藥品	90天	1. 開立頻次數量需為合理劑量、合理用法 2. 抗生素自費限至7天
管三	30天	1. 開立頻次數量需為合理劑量、合理用法
管四	30天	1. 開立頻次數量需為合理劑量、合理用法 2. Brotizolam (Lendormin) 及 Zolpidem (Stilnox、Stilnox CR、Semi-nax) 之成份藥品不可自費。

三. 員工自費規範：依藥品自費規定，不可購買管制藥品。

附錄六：藥物血中濃度監測建議時間

藥品	適當抽血時間	達穩定狀態時間
Lithium 0.6-1.2mEq/L (t1/2 : 20hr)	早上給藥前或晚上服完藥12-14小時之後，且需要在達到穩定血中濃度（Steady-state）後才抽。	3-5 天
Valproic acid 50-120ug/mL (t1/2 : 16hr)	抽血時機：給藥後2-4 天 抽血時間點：建議抽trough Therapeutic range: Seizure: 50-100 Bipolar: 50-125	2-4 天
Carbamazepine 8-12 ug/mL (t1/2 : 16-24hr)	下次給藥前30分鐘(若下一個dose給要延遲，仍然給藥前30分鐘抽血)	2-6 天 但初次使用則需要一個月
Phenytoin 10-20 mcg/mL (t1/2 : 7-42hr) 平均 22 小時	穩定狀態：初次給藥或劑量改變後至少一週後(或5-10天)抽血	7 至 10 天

檢驗流程：



索引

A

ABIK.....	11	Aldactin	123, 371
ABIK OD.....	370	Alepan	47, 371
Abilify.....	11, 370	Alglutol.....	235, 371
Abilify Maintena.....	13, 14, 370	Allopurinol	211
Abimay.....	11	Alprazolam	37, 371
A-Cal.....	175, 370	Aluminum hydroxide dried gel	
Acamprosate.....	235	200mg	174
Acarbose	139	Amandine.....	100, 371
ACC.....	193, 370	Amantadine.....	100
Aceclofenac.....	214	Ambroxol.....	194, 371
Acetaminophen 250mg.....	207	Amcopine	109, 371
Acetaminophen	222	Aminophylline.....	194
Acetylcysteine	193	Amiodarone	115
Acetylsalicylic acid.....	215	Amisulpride.....	9
Aclovir	300, 370	Amlodipine.....	109
Actos	157	Amlodipine/ Atorvastatin	130
Acyclovir	255, 300	Amlodipine/ Olmesartan	127
Acylo	255, 370	Amlodipine/ Olmesartan	
Adapalene.....	300	medoxomil/	
Adhood	11, 370	Hydrochlorothiazide	128
Agomelatine	70	Amlodipine/ Valsartan	131
Akinfree	94, 370	Amlodipine/	
		Valsartan/Hydrochlorothiazid	
		e	132
		Amoxicillin.....	245, 371

Amoxicillin/Clavulanic acid... 245
Anexate271, 371
Anxicam..... 371
Anxicam Inj 45
Anxiedin..... 46, 371
Apa-Bily..... 11, 371
Apa-Mirtazapine O.D.T.... 54, 371
Apa-Risdol..... 29, 372
Apo-atomoxetine 9, 372
Apo-Divalproex..... 91, 372
Apo-Olanzapine ODT..... 19
Apo-Olanzapine ODT 10mg ... 372
Apo-Paroxetine..... 65, 372
ApraZ..... 372
ApraZ Solution..... 11
Aricept 169, 373
Aripiprazol 10
Aripiprazole 10, 11, 373
Aripizole..... 11, 373
Asiphylline inj..... 194, 373
Atenolol 106
Ativan 46, 373
Atomic Enema 190, 315, 373
Atomoxetine 9
Atorvastatin 119

Atropine 97
Atropine inj..... 373
Atropine sulfate 97
Avamys 294, 373
Azithromycin 254

B

B.B. Lotion..... 301
B.H.L...... 373
B.H.L. 96
Baktar 251, 373
Baloxavir..... 256
Bao-Gan..... 191, 373
Bendopar..... 99, 373
Benzbromarone 211
Benzyl Benzoate..... 301
Berydone..... 21, 22, 373
Betamethasone..... 219
**Betamethasone (as
dipropionate)**
**/Clotrimazole/Gentamycin
(as sulfate)** 302
Betamethasone

valerate/Lidocaine	
HCl/Phenylephrine HCl	303
Betetrim	374
Betetrim S.R.	55
Bethanechol chloride	286
Bicotan	182, 374
Binin-U	3, 374
Binin-U Inj	5
Binison.....	374
Binison Inj	6
Biorix	53
Biperiden	94, 95
Bipiden	374
Bipiden Inj	95
Bisacodyl	182, 374
Bisacodyl Supp.	183
Bisoprolol	107
Bokey	215, 374
Brexiprazole	15
Brintellix	57, 387
BROEN-C	374
Bromazepam	38
Bromazin	38, 375
Bromocriptine	292
Brotizolam	38

Budesonide/Formoterol	200
Buprenorphine/ Naloxone ...	271
Bupropion	55
Buscopan	189, 375
Buspiron	39
Busron	39, 375

C

Ca carbonate	175
Caduet	130, 375
Calcium	109
Calcium (as polystyrene sulfonate) Powder	277
Capain	224, 375
Captopril	104
Carbamazepine	77
Catapres	114, 375
Cefixmycin	247, 375
Celebrex	222, 375
Celecoxib	222
Cephradine	246
Ceporin	105, 375
Champix	239, 375

Chlorpromazine 1

Citalopram 61

Citao 61, 375

Cividoid 311, 375

Clindamycin 304

Clobetasol 305, 375

Clomipramine 67

Clonazepam 40

Clonidine 114

Clopidogrel 136, 375

Clopran 67, 376

Clostridium Butyricum Miyairi
..... 186

Clotiapine 2

Clozapine 16

Colchicine 213, 376

Colian 67, 376

Compesolon 221, 376

Concerta 8, 10, 11, 376

Concor 107, 376

Conslife 184, 376

Convulex 90, 376

Cordarone 376

Cordarone Inj 115

Cospirit 10, 376

Cravit 251, 376

Crestor 120, 376

Crotamiton/Hydrocortisone 306

Curam 245, 376

Cyclobenzaprine 206

Cyma 208, 377

Cyproheptadine 228

D

Dalmadorm 45, 377

Dampurine 286, 377

Dapagliflozin 151

Dapagliflozin/ Metformin 158

Dayvigo 50, 377

Deflam-K 215, 377

Delone 296, 377

Depakin 90, 377

Depyretin 222, 377

Desud Plus 271

Dexamethasone phosphate
sodium/Neomycin(Fradiomyc
in) 296

Dextromethorphan 195

ELTROXIN	289	Eurodin	43, 380
Empagliflozin	154	Exelderm	380
Empagliflozin/Linagliptin	159	Exelderm cream	315
Empagliflozin/Metformin	161	Exelon	169, 381
Epclusa	263, 379	EXELON	171
Epine	27, 380	Exelon Sol'n	169
Epinephrine	287, 380	Exforge	131, 381
Eraflu	258	Exforge-HCT	132, 381
Ergotamine tartrate/Caffeine	223	Exnortan	131, 381
Ergoton	223, 380	Ezetimibe	117, 381
Erythrocin	380	<hr/>	
Erythrocin Oph. Oint.	297	F	
Erythromycin	296	Famotidine	180, 381
Escitalo	61, 380	Faxine	59, 381
Escitalopram	61	Felodipine	112
Esketamine	72	Felpin	112, 381
Esocomfort	181, 380	Fenofibrate	118
Esomeprazole	180	Fenolip	118, 381
Estazolam	43	Ferrous Fumarate 100mg, Cyanocobalamin 4mcg, Folic acid 2mg	264
Eszo	43, 380	Fexofenadine	231, 381
Etofenamate	307	Fluanxol	382
Etumine	2, 380		
Euclidan	242, 380		
Euricon	211, 380		

Fludiazepam 44
Fluitran 124, 382
Flumazenil 271
Flunarizine 241
Flunazon 241, 382
Fluocinonide 309, 310
Fluoxetine 63
Flupentixol 2
Flupentixol 0.5mg, Melitracen
 10mg 71
Flupine 44, 382
Flur Di Fen 308, 382
Flurazepam 44
Flurazin 9, 382
Flurbiprofen 308
Fluticasone furoate Nasal Spray
 294
Fluvoxamine 64
Folic acid 264, 265, 382
Forxiga 151, 382
Fresofol 274, 382
Furosemide 121
Fusidic 382
Fusidic acid 309
Fusidic Acid Cream 309

Fute 2, 3, 382
Fycomp 84
Fycompa 382
Fylin 383
Fylin Retard 244

G

Gembit 118, 383
Gemfibrozil 117
Gendergin 37
Geodon 35, 383
Glecaprevir/Pibrentasvir 259
Gliben 155, 383
Glibenclamide 155
Gliclazide 156
Glucosamine 320
Glucose 252, 280
Glycopyrolyn 98, 383
Glycopyrrolate 98
Glycyrrhiza Extract/Antimony
 potassium tartrate/Opium
 Camphor tincture Liq 197
Glyxambi 159, 383

H

Haldomin	4, 383
Haloperidol	3, 6
Halopin.....	3, 383
Hecalis	383
Hecalis Sol'n.....	91
Hemodin	303, 383
Henformin.....	140, 383
Heparinoid	311
Hydrocortisone	220, 383
Hydrocortisone inj.....	220
Hyoscine.....	189

I

Ichderm.....	306, 384
Imipramine	69
Imovane	49, 384
Inderal.....	108
Insulin Aspart	146, 150
Insulin glargine	148
Invega.....	21, 384
Invega Hafyera.....	25, 26, 384

Invega Sustenna.....	384
Invega Sustenna Inj.....	23
Invega Trinza	24, 384
Iron hydroxide polymaltose complex Chewable	266

J

Janumet.....	166, 384
Jardiance	154, 384
Jardiance Duo.....	161, 384
Juxac	63, 385

K

Kalimate	277, 385
Kascoal	187, 385
KCl.....	385
KCl Inj.....	281
Kentamin	264, 385
Keppra	80, 385
Keppra inj.....	81
Keto	217, 385
Ketorolac	217

K-Glu.....	385
K-Glu Oral sol'n.....	282
Kolincin	304, 385

L

L.A.	87, 385
Lacidipine.....	110
Lacosamide.....	78
Lactulose.....	189
Lamictal.....	79, 385
Lamotrigine.....	79
Latuda	18, 385
L-dopa, Benserazide.....	99
L-dopa/Carbidopa /Entacapone	101
Leeyo.....	61, 386
Lemborexant.....	50
Lendormin	38, 386
Lesyn	110, 386
Levetiracetam.....	80
Levocetirizine.....	232
Levofloxacin.....	250
Levothyroxine sodium.....	289

Levozine.....	232, 386
Lexapro	386
Lidin	75, 386
Lido Jelly.....	276, 386
Lidocaine.....	275, 386
Linagliptin.....	140
Linagliptin/Metformin.....	162
Lipitor	119, 120, 386
Liquid Brown Mixture... ..	197, 386
Liquor Ringer.....	279, 386
Lithium carbonate.....	75
Lodigit.....	164, 386
Loperamide	177, 387
LoraPseudo.....	198, 387
Loratadine/Pseudoephedrine sulfate	198
Lorazepam.....	45
Lote.....	64, 387
Loxapine	68
Lurasidone.....	17
Luvox	64, 387
Lyrica.....	87, 387

M

Madopar	99, 387
Magnesium oxide	175
Maviret	259, 387
Meclizine.....	233, 387
Mecobal	267, 387
Mecobalamin.....	267
Mefenamic acid	218
Melatonin	51
Memantine	168
Memary	168, 388
Mepenzolate.....	179
Meptin-mini.....	200, 388
Mesyrel	56, 388
Metformin	140
Methycobal.....	268, 388
Methydur	12, 388
Methylphedrine 1, Chlorpheniramine 0.1, Guaiacol Glycolate 5(mg/ml)	196
Methylphenidate.....	8, 10
Metoclopramide.....	185, 388

Mezapin.....	16, 388
MgO	175, 388
Midodrine	138, 288
Midorine.....	138, 288, 388
Minivane	54, 388
Minocycline.....	253
Minoline	253, 388
Mirtazapine.....	54, 389
Miyarisan	389
Miyarisan BM.....	187
Mocalm	71, 389
Moclobemide.....	53
Molnupiravir	260, 389
Mometasone.....	312
Morefine.....	389
Morefine (CP100.....	1
MOUNJARO	141, 389
Musgud.....	206, 389
Mycomb	298, 389

N

Naloxone	272, 389
Naltrexone.....	235

Nargin 47, 390
Neomycin 313, 390
Neomycin Oint. 313
Neomycin(Frاديomycin)/Nystatin/Triamcinolone acetonide/Gramicidin 298
Neuroquel 27, 390
Nicametate 242
Nicergoline 243
Nicorandil 126
Nicotine 238
Nicotinell 238, 239, 390
NIFedipine 390
Nifedipine S.R. 113
Nifepin 113, 390
Nincort 317, 390
Nirmatrelvir/Ritonavir 261
Nitroglycerin 125
Nitrostat 125, 390
Nodoff 19, 390
Nordazepam 47
Normal Saline 390
Normal Saline 20 284
Notholic 236, 390
Novamin 6, 391

Novamin inj. 7
Novomix 146
Novomix 30 391
novoRapid 391
NovoRapid 150

O

Ofloxacin 299
OKEDI 31, 391
Olan 19, 391
Olanzapine 19
Olmesartan 103
Olmetec 103, 391
Olzapine 19, 391
Oseltamivir 258
Oxazepam 47
Oxethazaine 5mg, Polymigel 244mg 176
Oxybutynin 209

P

Paliperidone 21

Pardone.....22, 391
Paroxetine.....65
Partane.....96, 391
Paxlovid.....261, 391
Pentixol2, 392
Pentoxifylline.....244
Permethri.....313
Permethrin.....313, 392
Phenytoin.....86
Phenytoin, Phenobarbital.....86
Pilian228, 392
Pioglit392
Pioglitazone157
Pioglitazone HCl/Metformin HCl
.....164
Piracetam.....242
Pitavastatin/Ezetimibe.....133
Ponstal218, 392
Potassium Chloride281
Potassium Gluconate282
Pravafen.....134, 392
Prednisolone.....221
Pregabalin.....87
Procaterol200
Prochlorperazine6

Progesterone.....291, 392
Promeran.....185, 392
Propofol.....274
Propranolol108

Q

Qting.....28
Qting-Susp.....392
Quelip.....392
Quelip XR.....27
Quepine.....27, 392
Quetiapine27

R

Rasitol.....122, 393
Relaxin.....393
Relaxin Inj.....206
Relinide145, 393
Repaglinide145
Rexulti.....15, 393
Ribelite9, 393
Rinderon.....393

Rinderon Inj	219
Risperidal	393
Risperidal Consta	30
Risperidone	29
Ritalin	13, 393
Ritalin LA	14, 393
Rivast	170, 393
Rivastigmine	169
Rivotril	40, 394
Rizatan	225, 394
Rizatriptan	224
Rolikan	273, 394
Rosup	68, 394
Rosuvastatin	120

S

Secorine	394
Secorine syrup	196
Selars	47, 394
Semi-Nax	48, 394
Sennapur	185, 394
Sennoside A+B	184
Seridol	394
Seridol Solution	29
Sermion	243, 394
Seroquel	27
Seroquel XR	27, 394
Seroxat	65, 394
Sertaconazole	316
Sertraline	66, 67
Seruline	66, 395
Sevikar	127, 395
Sevikar HCT	395
Sigmat	126, 395
Silence	46, 395
Silverzine	317, 395
Silodosin	209
Silymarin	191
Sinomin	297, 395
Sinpharderm Cream	318
Sitagliptin/Metformin	166
Smartgen	172, 395
Smecta	178, 395
Smokfree	238, 395
Sodicon	196, 395
Sodium Bicarbonate	273
Sodium chloride	190, 284, 315
Sodium Chloride 8.6mg, Calcium	

chloride 0.33mg, Potassium
chloride 0.3mg 279

Sodium Chloride inj 284

Sofosbuvir/Velpatasvir 262

Solian 9, 396

Sollon 179

Somn 396

Somn Well 51

Sonaplon 396

Spirolactone 123

Spiterin 29, 396

Spravato 72, 396

Stalevo 101, 396

Stilnox 48, 396

Stilnox CR 48, 396

Strocain 176, 396

Succinylcholine 206

Sulconazole 315

Sulfadiazine silver 317

Sulfamethoxazole 297

Sulfamethoxazole,
Trimethoprim 251

Sulpiride 8, 191

Sunpylon 8, 191, 396

Suopinchon 121, 397

Suprocin 248, 397

Surin 8, 397

Suwell 174, 397

Symbicort 201, 397

Syndoman 44, 397

Synorid 211, 397

Syntam 242, 397

Syntocriptine 292, 397

T

Talopram 62, 397

Tamiflu 258, 397

Tedalin 266, 397

Tegol 77, 398

Teiria 307, 398

Thiamine 207, 264, 268, 269

Thiamine (Vit. B1)
disulfide/Riboflavin(Vit.
B2)/Pyridoxine(Vit. B6)
HCl/Cyanocobalamin(Vit.B12)
..... 269

Thiamine HCl 50mg 264

Tifforly 300, 398

Tirzepatide	141
Tofranil	69, 398
Tonlief	214, 398
Tonvasca	133
Topamax	89, 398
Topiramate	89
Topsym	398
Topsym cream	310
Topsym Lotion	310
Toramate	398
Toujeo	148, 398
Trajenta	140, 398
Trajenta Duo	163, 398
Tramacet	226, 399
Tramadol HCl/Acetaminophen	226
Trazodone	56
Trazone	56, 399
Triamcinolone acetonide	317
Trichlormethiazide	124
Trifluoperazine	9
Trihexyphenidyl	96

U

Ubixa	399
Ubixa inj	20
Ulex	306, 399
Urea	318
Urief	209, 399
Urosin	106, 399
U-Save	246, 399

V

Valdoxan	70, 399
Valproic acid	90
Valsartan	103
Varenicline	239
Vena	228, 399
Venfaxime	399
Venfaxime SR	60
Venlafaxine	59
Viartril-S	320, 399
Vimpat	78, 399
Vit.B1	268, 399
Vitagen	280, 399

Vitamin B Complex.....	270, 400
Vortioxetine	57
Votan	400
Votan SR	216

W

Wanse	265, 400
Water for Injection	284, 400
Winsumin.....	, 400
Witgen	168

X

Xanax	37, 400
Xigduo XR.....	158, 400

Xofluza.....	256, 400
--------------	----------

Z

Zalain	316
Zapine.....	16, 400
Zinc oxide	318
Zinc Oxide Oint.	318, 400
Ziprasidone	35
Zirocin.....	254, 401
Zoloft	66, 401
Zolpidem	48
Zonegran	92, 401
Zonin.....	35, 401
Zonisamide	92
Zopiclone	49
Zotepine	35