

Pharmacy

Newsletter

01

醫藥焦點新聞

Obicetrapib 於心血管高
風險患者治療高血脂之
安全性和有效性
p.1

美食可改變大腦生理活
動與提升工作效率
p.2

02

用藥安全資訊

仿單異動
p.3-4

FDA 或 TFDA 藥品資訊
風險溝通表
p.5

健保給付規定異動
p.6-10

03

院內新藥介紹

Melatonin (Somn Well
XR) 亞眠靚 2mg/tab
p.11

04

院內藥品異動

新進藥品 *p.12*
換廠藥品 *p.13*

05

常見藥品諮詢

貴院是否有呼吸道融合病毒
疫苗? (電話諮詢)
p.14-15



Obicetrapib 於高心血管風險患者 治療高血脂之安全性和療效

Obicetrapib 是一種高選擇性膽固醇酯轉移蛋白(CETP)抑制劑，可降低低密度脂蛋白 (LDL-C) 並提升 HDL-C。

【研究設計】

研究為一項多國、隨機雙盲、安慰劑對照試驗，試驗對象為已診斷動脈粥樣硬化性心血管疾病（ASCVD）或異質型家族性高膽固醇血症（HeFH）且正接受最大耐受劑量降血脂藥物患者。以 2:1 比例隨機分配，接受 obicetrapib 10mg QD 治療或安慰劑治療，持續 365 天。觀察第 84 天 LDL-C 與基準值的百分比變化。

【研究結果】

共收入 2,530 名受試者(obicetrapib 1,686 人、安慰劑 844 人)。
平均年齡 65 歲， 34%女性，38% 糖尿病，89% 有 ASCVD，LDL 平均值為 98mg/L。
第 84 天 LDL-C 變化：obicetrapib -29.9%（95% CI，-32.1 至-27.8），安慰劑組+2.7%（95% CI，-0.4 至 5.8%），兩組間百分點差異為-32.6 (P<0.001)。
兩組的不良事件發生率相似，包含患者出現新發糖尿病或血糖惡化(35.1% vs. 40.0%)、腎功能惡化比例（6.8% vs. 8.3%）等。

【結論】

研究顯示 Obicetrapib 在高心血管風險且已接受最大耐受降脂治療的患者中，可額外降低 LDL-C 約 30%，並顯著改善多項血脂指標。安全性良好，與安慰劑相當

N Engl J Med 2025;393:51-61

美食可改變大腦生理活動與提升工作效率

日本九州大學與ニチレイフーズ（日冷食品）合作進行腦波實驗研究，探討「美味程度」對人類腦部與任務表現的影響，研究團隊設計了兩階段實驗，並以 Stroop 認知任務與腦波（EEG）監測作為評估工具。

試驗設計

【實驗一】

收入 20 位年齡介於 19 至 26 歲之健康大學生(女性 11 位)。參與者隨機分為兩組，第 1 組食用被評為「非常美味炒飯」(10 人)、第 2 組食用被評為「普通的炒飯」(10 人)，每位參與者皆依循相同流程進行測試：腦波(EEG)記錄>執行 Stroop 認知任務>試吃指定炒飯樣本>再次進行腦波監測與認知任務並填寫問卷以評估食物美味程度與情緒變化。

【實驗二】

研究團隊設計交叉實驗以進一步確認美味程度對腦波與認知表現的影響。共招募 28 位健康大學生並在不同天食用兩種不同美味程度的炒飯：一天食用「非常美味炒飯」、另一天食用「稍微美味炒飯」。每日實驗流程與實驗一完全一致。藉由跨日比較不同美味程度的影響，研究者得以進行個體內部的差異分析。

研究結果

- (1) 任務效率提升：食用「非常美味炒飯」受試者，其認知任務所花時間顯著縮短，顯示專注力或執行力提高。
- (2) 腦波活動變化：前額葉 θ 波與 α 波振幅降低（代表大腦覺醒度上升）、左側 α 波低於右側（與「接近動機」提升有關）。
- (3) 美味度 VS 腦波關係：實驗二中美味評價越高者，其 θ 波與 α 波越低，呈現明顯負相關。

結論

食物美味程度不只是感官體驗，還可能直接影響人的注意力、認知效率與動機狀態。

Front Psychol. 2025 Apr 29; doi: 10.3389/fpsyg.2025.1522812

仿單異動

藥品名稱 Enzalutamide★抗癌藥(Xtandi)安可坦 40mg/tab(審)

異動項目 新增適應症

1. 轉移性的去勢敏感性前列腺癌(mCSPC)，且與雄性素去除療法併用
2. 高風險非轉移性的去勢抗性前列腺癌
3. 轉移性的去勢抗性前列腺癌，且在雄性素去除療法失敗後屬無症狀或輕度症狀而不須使用化學治療者
4. 轉移性的去勢抗性前列腺癌，且已接受過 docetaxel 治療者

異動內容

5. 不適合救援性放射治療之高風險生化復發 (biochemical recurrent, BCR) 非轉移性去勢敏感性前列腺癌 (nmCSPC)，單一治療或合併雄性素去除療法的成人病人

*高風險 BCR nmCSPC 病人可用 Xtandi 合併或不合併 LHRH 類似物治療。對於接受 Xtandi 合併或不合併 LHRH 類似物的病人，如果治療 36 週後 PSA 檢測不到 ($< 0.2 \text{ ng/mL}$)，則可以暫停治療。對於先前接受過根治性攝護腺切除術的病人，當 PSA 升高至 $\geq 2.0 \text{ ng/mL}$ ；對於先前接受過初次放射治療的病人，當 PSA 升高至 $\geq 5.0 \text{ ng/mL}$ 時，應重新開始治療。如果治療 36 週後可檢測到 PSA ($\geq 0.2 \text{ ng/mL}$)，則應繼續治療

藥品名稱 ★Durvalumab★★(Imfinzi) 抑癌寧【500mg/10ml/vial】

異動項目 新增適應症/用法用量

1.非小細胞肺癌(NSCLC):與含鉑化療藥物併用，作為可切除(腫瘤大小>4 公分且/或(and/or)淋巴結分期 N1 及 N2)、無已知的表皮生長因子受體 (EGFR) 突變或間變性淋巴瘤激酶 (ALK) 重組的非小細胞肺癌成人病人的前導性治療用藥(neoadjuvant therapy)，並於手術後繼續單獨使用作為輔助治療用藥(adjuvant therapy)。作為單一療法，治療患有局部晚期、無法手術切除的非小細胞肺癌，且接受放射治療合併含鉑化療後病情未惡化的病人。

2.小細胞肺癌:作為單一療法，治療患有侷限期小細胞肺癌(LS-SCLC)，且接受同步含鉑化療及放射治療 (cCRT) 後病情未惡化的成人病人。併用 etoposide 以及 carboplatin 或 cisplatin 兩者之一，適用於擴散期小細胞肺癌 (ES-SCLC) 病人的第一線治療。

異動內容 3.膽道癌:與 cisplatin 及 gemcitabine 併用於治療局部晚期或轉移性膽道癌 (biliary tract cancer) 之成人病人。

4.肝細胞癌:與 tremelimumab 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之晚期或無法切除之肝細胞癌成人病人。

5.子宮內膜癌:與含鉑化療合併治療後，接續 IMFINZI 單一療法，適用於原發性晚期或復發性之錯配修復功能缺陷 (Mismatch Repair Deficient, dMMR) 子宮內膜癌成人病人第一線治療。

侷限期小細胞肺癌(LS-SCLC)建議劑量

(1)接受同步含鉑化療及放射治療(cCRT)後：體重 30 公斤以上的病人：1,500 mg，每 4 週一次。

(2)體重未滿 30 公斤的病人：20 mg/kg，每 4 週一次。



藥品資訊風險溝通表

(發佈日期: 2025.06-08)

藥品	警訊內容	連結
Thiopurine 類藥品 114.06 TFDA	Thiopurine 類藥品可能具有發生孕期肝內膽汁鬱積症的罕見風險 (intrahepatic cholestasis of pregnancy, ICP)	
Azithromycin 114.06 TFDA	數據顯示近幾年來 azithromycin 使用量增加且全球抗藥性情形呈現增加趨勢，其核准適應症相關病原菌也出現抗藥性。提醒須完成整個抗生素療程，以確保抗生素的療效並避免抗藥性產生。	
Semaglutide 114.07 TFDA	Semaglutide 成分藥品可能具非動脈炎性前部缺血性視神經病變風險 (nonarteritic anterior ischemic optic neuropathy, NAION)	
長效型刺激劑 (extended-release stimulants) 114.07 FDA	開立長效型刺激劑於 6 歲以下患童可能導致體重減輕及其他不良反應的風險	

「藥品給付規定」修訂對照表

第 7 節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

(自 113 年 8 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
7.1.消化性潰瘍用藥： 1.藥品種類： (1)~(5)(略) 2.使用規定：(106/12/1、110/12/1、<u>113/8/1</u>) (1)~(9)(略) (10)<u>經由碳 13 尿素呼氣檢查、或幽門螺旋桿菌糞便抗原檢查、或上消化道內視鏡切片檢查，確診為幽門螺旋桿菌感染之病人，得進行初次幽門螺旋桿菌消除治療，使用時需檢附檢測報告並註明初次治療。(92/10/1、<u>113/8/1</u>)</u> (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)~(14)(略)	7.1.消化性潰瘍用藥： 1.藥品種類： (1)~(5)(略) 2.使用規定：(106/12/1、110/12/1) (1)~(9)(略) (10)<u>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)</u> (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)~(14)(略)

備註：劃線部份為新修訂之規定

「藥品給付規定」修訂對照表
第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs
(自 114 年 8 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9.69.免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab ; ipilimumab ; durvalumab ; tremelimumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1、113/4/1、113/5/1、113/6/1、113/8/1、114/1/1、114/2/1、114/6/1、<u>114/8/1</u>) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)(略) (2)非小細胞肺癌：(109/4/1、109/11/1、114/6/1、<u>114/8/1</u>) <u>I. 鞏固治療：限 durvalumab 用於第三期局部晚期、無法手術切除且腫瘤表現 PD-L1 $\geq$ 1%之非小細胞肺癌成人病人，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型，病人須於接受根治性同步放射治療合併至少2個週期含鉑化療後無惡化(無 PD)，且至多使用12個月。</u> (114/8/1) <u>II. 非小細胞肺癌第一線用藥：轉移性非小細胞肺癌成人病人，非鱗狀癌者需為</u>	9.69.免疫檢查點抑制劑(如 atezolizumab ; nivolumab ; pembrolizumab ; avelumab ; ipilimumab ; durvalumab ; tremelimumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1、113/4/1、113/5/1、113/6/1、113/8/1、114/1/1、114/2/1、114/6/1) 1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者： (1)(略) (2)非小細胞肺癌：(109/4/1、109/11/1、114/6/1) <u>I. 非小細胞肺癌第一線用藥：轉移性非小細胞肺癌成人病人，非鱗狀癌者需為 EGFR/ALK/ROS-1腫瘤基因原生型、鱗</u>

EGFR/ALK/ROS-1腫瘤基因原生型、鱗狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型。

III. 鱗狀非小細胞肺癌第二線用藥：先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人病人。

IV. 肺腺癌第三線用藥：先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺腺癌成人病人。

(3)~(11) (略)

2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：
(112/12/1、113/4/1、113/6/1、113/8/1、114/2/1、114/6/1)

(1)~(7) (略)

3. 使用條件

(1)~(2) (略)

(3) 病人之生物標記表現：依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1、111/4/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1、113/4/1、113/6/1、113/8/1、114/2/1、114/6/1、**114/8/1**)

給付範圍	事審代碼	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	avelumab (Ventana SP263*)	Durvalumab (Ventana SP263*)
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)

狀癌者需為 EGFR/ALK 腫瘤基因原生型。

II. 鱗狀非小細胞肺癌第二線用藥：先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人病人。

III. 肺腺癌第三線用藥：先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK/ROS-1腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺腺癌成人病人。

(3)~(11) (略)

2. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，併用其他藥品於下列患者：(112/12/1、113/4/1、113/6/1、113/8/1、114/2/1、114/6/1)

(1)~(7) (略)

3. 使用條件

(1)~(2) (略)

(3) 病人之生物標記表現：依個別藥品使用其對應之第三等級體外診斷醫療器材(class III IVD)所檢測之 PD-L1 表現量需符合下表：(109/4/1、109/6/1、111/4/1、112/8/1、112/10/1、112/12/1、113/2/1、113/4/1、113/6/1、113/8/1、114/2/1、114/6/1)

給付範圍	事審代碼	pembrolizumab (Dako 22C3 或 Ventana SP263*)	nivolumab (Dako 28-8 或 Ventana SP263*)	atezolizumab (Ventana SP142)	avelumab (Ventana SP263*)	Durvalumab (Ventana SP263*)
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)

非小細胞肺癌鞏固治療	P015	本藥未給付於適應症	本藥未給付於適應症	本藥未給付於適應症	本藥未給付於適應症	PD-L1 ≥ 1%
* Ventana SP263 僅適用於檢測非小細胞肺癌或泌尿道上皮癌維持療法 (4) (略) (5)給付時程期限：自初次處方用藥日起算 2 年。(pembrolizumab 用於早期三陰性乳癌依前述給付時程期限至多使用 17 個療程、<u>durvalumab 用於鞏固治療自初次處方用藥日起算 1 年</u>)。(109/4/1、109/11/1、114/6/1、<u>114/8/1</u>) (6)~ (7) (略) (8)用藥後每 12 週至少評估一次，以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定藥物療效反應，依下列原則申請續用：(109/4/1、109/11/1、<u>114/8/1</u>) I.~Ⅲ. (略) IV.用藥後評估疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥 12 週，並於 12 週後再次評估；經連續二次評估皆為 SD 者，不得申請續用。<u>durvalumab 用於非小細胞肺癌之鞏固治療不在此限。(114/8/1)</u> V. (略) (9) (略) 4.登錄與結案作業(略)						
(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)	(略)
* Ventana SP263 僅適用於檢測非小細胞肺癌或泌尿道上皮癌維持療法 (4) (略) (5)給付時程期限：自初次處方用藥日起算 2 年 (pembrolizumab 用於早期三陰性乳癌依前述給付時程期限至多使用 17 個療程)。(109/4/1、109/11/1、114/6/1) (6)~ (7) (略) (8)用藥後每 12 週至少評估一次，以 i-RECIST 標準(HCC 患者以 mRECIST 標準)評定藥物療效反應，依下列原則申請續用：(109/4/1、109/11/1) I.~Ⅲ. (略) IV.用藥後評估疾病呈穩定狀態者(SD)，可持續再用藥 12 週，並於 12 週後再次評估；經連續二次評估皆為 SD 者，不得申請續用。 V. (略) (9) (略) 4. 登錄與結案作業(略)						

備註：劃線部份為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表

第7節 腸胃藥物 Gastrointestinal drugs

(自114年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
7.2.3.含 palonosetron 及 netupitant 之複方製劑 (如 Akynzeo)(108/1/1、<u>114/8/1</u>) 1.限用於 (1)防止由高致吐性癌症化療藥物在初次或重覆使用時所引起的急性或延遲性噁心與嘔吐。 <u>(2)初次使用中致吐性癌症化療藥物時併用含 serotonin antagonist 止吐處方，仍發生急性或延遲性噁心與嘔吐之病人，並限於後續重覆使用原化療藥物處方之療程預防性使用。(114/8/1)</u> 2.每次化療限使用 1 粒。 3.自使用本案藥品之日起 3 天內不得併用其他 serotonin antagonist 或 neurokinin-1 receptor antagonist 止吐劑。	7.2.3.含 palonosetron 及 netupitant 之複方製劑 (如 Akynzeo)(108/1/1) 1.限用於防止由高致吐性癌症化療藥物在初次或重覆使用時所引起的急性或延遲性噁心與嘔吐。 2.每次化療限使用 1 粒。 3.自使用本案藥品之日起 3 天內不得併用其他 serotonin antagonist 或 neurokinin-1 receptor antagonist 止吐劑。

備註：劃線部分為新修訂之規定

03本院新藥介紹



Melatonin(Somn Well XR)

亞眠靚 2mg/tab

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

外觀



劑量

建議劑量為每日 2 mg，飯後，睡前 1-2 小時服用。
治療最多 13 週。建議整顆吞服，不建議壓碎或剝半使用

特殊族群
使用

- 1.懷孕:目前並無關於孕婦的相關臨床研究資料，不建議在孕婦和計畫懷孕的婦女使用。
- 2.哺乳:褪黑激素對哺乳嬰兒的影響尚未確定，不建議哺乳期母親使用。

副作用

頭痛、鼻咽炎、背痛、關節痛

04院內藥品異動



成分	外觀	用途	價格
Polatuzumab vedotin (Polivy) 保癌寧 30mg/vial(臨)(審)		瀰漫性大型 B 細胞	81,980/支
Polymyxin B sulfate (Bobimixyn) 寶比黴素 500KU/vial		具多重抗藥性之革蘭氏陰性菌引起之嚴重感染成人病人	652/支
Teclistamab(Tecvayli) 特飛立 30mg/3ml/vial 【153mg1.7ml/vial】(臨)(審)		復發性或難治性多發性骨髓瘤成人病人	30,374/支 139,421/支
Capivasertib(Truqap) 泛抑癌 200mg/tab(臨)		HR 陽性、HER2 陰性及具 PIK3CA/AKT1/PTEN 任一變異且曾經接受內分泌治療，但疾病復發或惡化之局部晚期或轉移性乳癌	自費
Melatonin(Somn Well XR) 亞眠靚 2mg/tab		單獨使用於 55 歲以上睡眠品質差的原发性失眠病人的短期治療	自費
Poractant Alfa (Curosurf) 凱適福氣管吸入懸液劑 120mg/1.5ml/vial		治療早產兒呼吸窘迫症候群(RDS)	14,798/支

2025.06-08
換廠藥品

成分

外觀

價格

Levonorgestrel (Levostrel) 后保寧 1.5mg/tab

【原因】原用品項停產



自費

Calcitonin (Salmon) 100 IU/amp (專)



126/支

Fluconazole (Flucon) 復那肯 200 mg/100 ml/vial



220/瓶



貴院是否有呼吸道融合病毒疫苗?(電話諮詢)

【認識呼吸道融合病毒 Respiratory Syncytial virus；RSV】

呼吸道融合病毒是一種常見、結構具套膜的單股 RNA 病毒，主要透過飛沫或接觸傳播。RSV 會引起呼吸道感染，常見族群包含：(1)嬰幼兒：大多數嬰兒在 2 歲前都會感染 RSV，尤其是出生 3 個月內的嬰兒，較容易引發嚴重的細支氣管炎或肺炎。(2)成人與長者：特別是年長者與免疫力較差者，可能導致嚴重下呼吸道感染。

【如何預防 RSV 病毒】

預防 RSV 五步驟：勤洗手、戴口罩、生病時避免接觸嬰幼兒、長者及孕婦接種 RSV 疫苗以及嬰兒接種 RSV 單株抗體。

【疫苗建議施打族群】

根據台灣兒童感染症醫學會呼吸道細胞融合病毒疫苗使用建議：

(一)75 歲以上長者：建議接種 1 劑 RSV 疫苗。

(二)60～74 歲，有以下高風險因素者，建議接種 1 劑 RSV 疫苗：

(1)慢性肺病（如慢性阻塞性肺病、氣喘）

(2)心血管疾病（如心臟衰竭、冠狀動脈疾病）

(3)免疫缺損（因疾病或治療導致）

(4)慢性腎病、慢性肝病、惡性血液疾病

(5)身體衰弱（下列符合 3 項者：體重減輕、容易疲憊、握力差、行走緩慢、活動力低）

(6)長期照護機構住民

(7)其他醫師認定的高風險患者

【國內 RSV 疫苗有哪些】

(1)成人:目前國內核准上市疫苗有兩種，皆為基因重組疫苗，主要預防感染 RSV 引起的下呼吸道疾病。

商品名	Arexvy (欣剋融)	Abrysvo (艾沛兒)
適用對象	60 歲以上成人、50 至 59 歲發生 RSV 疾病風險較高成人	60 歲以上成人、孕婦 (懷孕 24 至 36 週)
施打幾劑	一劑	一劑
本院品項	有	無

(2) 嬰兒接種 RSV 單株抗體(被動免疫)

商品名	Palivizumab (Synagis) 西那吉斯	Nirsevimab (Beyfortus) 樂唯初
分類	短效型單株抗體	長效型單株抗體
適用對象	高風險嬰兒 (早產兒、慢性病) (台灣提供特定早產兒或先天性心臟病嬰兒公費施打)	所有嬰兒
施打幾劑	五劑 (每劑約保護 1 個月)	1 歲以下未滿 5 公斤: 50mg 一劑 1 歲以下 5 公斤以上: 100mg 一劑 1~2 歲: 100mg 兩劑保護力可達 5 個月以上(若孕婦在懷孕 28~36 週已接種 Abrysvo, 且施打後滿 2 週以上生產, 出生嬰兒可不必施打 Beyfortus)
本院品項	有(僅提供公費施打)	無

台灣地區並無固定 RSV 流行季節，使用疫苗時不必考慮接種季節。75 歲以上或 60-74 歲有危險因素長者，建議接種一劑核准使用 RSV 疫苗、孕婦宜考慮在 28-36 週孕齡接種疫苗以預防 6 個月以下嬰兒 RSV 下呼吸道感染；至於嬰幼兒一般性預防除了疫苗施打外，確實洗手及家人應避免抽菸(二手菸可增加 RSV 感染率與疾病嚴重程度)皆不容忽視。建議欲施打前可先詢問是否有疫苗後再前往歐！

(本藥品諮詢專欄由楊雅清藥師撰寫)

【參考資料】台灣兒童感染症醫學會-RSV 疫苗使用建議(專業版)、藥品仿單