

Pharmacy Newsletter

01

醫藥焦點新聞

手機育兒?限制螢幕時間吧
p.1

COVID-19 疫苗打了沒?
p.2

04

院內藥品異動

新進藥品 *p.13-14*
換廠藥品 *p.15*

02

用藥安全資訊

Lamotrigine 用於治療癲癇併
有心臟方疾病患者有較高發生
心律不整的潛在風險 *p.3*

Bendamustine 可能會增加非
黑色素瘤皮膚癌及進行性多發
性腦白質病變風險 *p.4*

Canagliflozin (Canaglu)★
可拿糖 100mg/tab 仿單修改
p.5

健保給付規定異動 *p.6-11*

05

常見藥品諮詢

網路流言終止系列(1)-
蝶豆花降血壓真還假? *p.16*

03

院內新藥介紹

Galcanezumab
(Emgality)恩疼停
120mg/1ml/syringe *p.12*

出版單位 大林慈濟醫院藥學部
總編輯 李紀慧
執行編輯 朱雅蘭
編輯 郭孟璇

2021.05 季刊

01 醫藥焦點新聞



手機育兒? 限制螢幕時間吧

學齡前兒童使用電子媒體(e-media)的時間長短是否會影響心理行為。

—實驗觀察 699 名在 18 個月開始使用 e-media 的兒童，並在 5 歲時觀察他們的社會心理表現。

根據 WHO 建議，5 歲兒童每日使用 e-media(包含看節目+玩遊戲)的建議時間為 60 分鐘。結果發現，95%以上的兒童都超過建議時間。

學齡前兒童使用螢幕的時間越長，與產生多重負面社會心理狀況有關，特別是內向的情形較明顯(OR 2.01, P<0.01)。而玩電子遊戲的兒童和被動觀看節目的兒童雖然都會影響心理行為，但玩遊戲的兒童負面心理影響較小，僅在過動的項目有顯著表現(OR 1.65)。

結論：使用電子媒體的時間增加對於兒童社會心理行為可能有多重的危害。建議對於兒童螢幕使用時間應有所限度，有助於健康成長。

BMJ Open. 2021 Mar 17;11(3):e040848.

小編：覺得追劇跟玩遊戲選擇玩遊戲吧!

COVID-19 疫苗打了沒？

AZ 疫苗目前建議療程為施打 2 劑，間隔 4-12 週。

根據 4 個分別來自英國、巴西和南非的單盲隨機分配試驗，收入 18 歲以上的受試者，接受標準劑量 2 劑(在英國的試驗中，有一小群受試者接受第一劑較低劑量)。主要觀察在施打第二劑 14 天後是否確診有症狀的 COVID-19；次要觀察在第一劑施打後的 22 天是否有人確診。總共收錄 24,422 受試者，

實驗觀察結果，第二劑施打後 14 天整體疫苗效力達 66.7%，施打疫苗組 0.6% 依然感染，但沒有因此而住院的患者。實驗組感染率 2.9%，住院率 0.17%。發生嚴重副作用者疫苗組 0.9%，實驗組 1.1%。

外推數據發現，18-55 歲的族群在施打第一劑後 22-90 天的疫苗保護效力有 76%。而第二劑施打時間間隔在 12 週者，疫苗效力優於間隔小於 6 週者(疫苗效力 81.3% vs 55.1%)。而 56 歲以上的族群疫苗效力則和間隔時間無關。

Lancet 2021 Mar 6;397(10277):881-891

小編：目前政府施打建議是 2 劑之間間隔 8 週，考量疫苗效期與近期疫情擴大的狀況，仍建議按照時程施打疫苗。



02用藥安全資訊

FDA-Medwatch Lamotrigine 用於治療癲癇併有心臟方疾病 患者有較高發生心律不整的潛 在風險 (2021.03)

Lamotrigine (Lamictal)已核准上市超過 25 年，可單獨或合併其他藥物用於治療兩歲及兩歲以上癲癇患者。此藥物亦能用於雙極性疾患的維持治療，以延緩抑鬱、躁症等症狀發生。2020 年 10 月 FDA 已要求使用 Lamotrigine 需加註相關風險訊息。

醫療人員 應注意事項：應評估每位患者使用 lamotrigine 的治療益處和風險。臨床研究發現在治療劑量下可能發生心律不整甚至危及生命的風險；若合併使用其他鈉離子通道阻斷劑，可能使心臟方面風險增加，因此基於安全考量，核准用於治療癲癇的鈉離子通道阻斷劑不應做為 lamotrigine 替代藥物選擇。

病人 應注意事項：未與專業醫療人員討論前，不應自行停用藥物，以免造成症狀控制不佳或病情惡化情形。如有任何疑問或疑慮，請與專業醫療人員聯繫。

本院品項*

LamoTRlgine (Lamictal) ▼樂命達錠 50 mg/tab

鈉離子通道阻斷劑本院品項*

CarBAMazepine (Tegretol) ▼癲通錠 200 mg/tab

Lacosamide (Vimpat) 維帕特(針) 200mg/20ml/vial

Lacosamide (Vimpat) 維帕特 100 mg/tab

Oxcarbazepine (Trileptal) 除癲達懸浮液 60 mg/ml 100 ml/bot

OXcarbazepine (Trileptal) 除癲達 600 mg/tab

(針)Phenytoin (Aleviatin) 阿雷彼阿慶 250mg/5ml/amp

Diphenylhydantoin (Phenytoin) 苯乙內醯脲 100 mg/tab

Topiramate (Topamax) 妥泰 【100mg/tab】

Topiramate (Topamax) 妥泰 25 mg/tab

Zonisamide (Zonegran) 佐能安 100 mg/tab

TFDA- Bendamustine 可能會增加非黑色素瘤皮膚癌及進行性多發性腦白質病變(PML)風險 (2021.04)

使用含 bendamustine 藥品之病人可能因疾病及年齡的緣故，增加導致非黑色素瘤皮膚癌的風險。此外一歐盟的評估報告顯示，當病人使用含 bendamustine 時，通報 PML 案件數量有增加的情形。這些案例多數病人有併用 rituximab 或 obinutuzumab，且多數通報案例與使用 bendamustine 具明顯的時序關係，歐盟的評估報告認為含 bendamustine 藥品可能是導致 PML 發生的原因之一。已知該成分藥品會延長淋巴球低下症(lymphopenia) 及 CD4+ T 細胞的損耗，而此作用在 bendamustine 併用 rituximab 時會更顯著。

醫療人員 應注意事項：

- 1.應對使用含 bendamustine 藥品的病人定期進行皮膚檢查，特別是具皮膚癌風險因子的病人。
- 2.曾有極罕見 PML 之案例被報告，通常併用 rituximab 或 obinutuzumab。
- 3.若使用含 bendamustine 藥品的病人出現新或惡化的神經、認知或行為障礙等，疑似 PML 相關症狀或徵兆時，應在鑑別診斷中將 PML 列入考量。

病人 應注意事項：

1. 就醫時請主動告知疾病史（包含是否具皮膚癌或是否具皮膚癌家族史）。
2. 若您於使用含 bendamustine 期間，發現皮膚出現任何可疑的病變或出現神經、認知或行為障礙等症狀或徵兆，請盡速尋求醫療協助。
3. 若您對用藥有任何的疑問或疑慮，請諮詢醫療專業人員。切勿於諮詢醫療專業人員前自行停藥。

本院品項：★ Bendamustine ★ (Innomustine) 普癌汰 100mg/vial(審)

仿單修改- Canagliflozin (Canaglu)★

可拿糖 100mg/tab

	新仿單	舊仿單
適應症	1. 第二型糖尿病 2. 糖尿病腎變 (巨量蛋白尿期)	第二型糖尿病

健保給付規定異動

「藥品給付規定」修訂對照表

第 1 節神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system
(自 110 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>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、<u>110/5/1</u>)</p> <p>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)。</p> <p>1.3.2.3~1.3.2.10.(略)</p> <p>1.3.2.11. Perampanel(如 Fycompa)</p> <p>1.一般錠劑膠囊劑 (如 Fycompa Film-coated Tablets) : (104/6/1、110/5/1)</p> <p>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)。</p> <p>2.口服液劑 (如 Fycompa oral suspension) : (110/5/1)</p> <p>(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)。</p> <p>(2)12 歲以上成人及青少年患者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。</p>	<p>1.3.2.2.Gabapentin (如 Neurontin)、vigabatrin (如 Sabril)、tiagabine (如 Gabitril)、pregabalin(如 Lyrica)、<u>perampanel(如 Fycompa)</u> : (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)</p> <p>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)。</p> <p>1.3.2.3~1.3.2.10.(略)</p> <p>無</p>

「藥品給付規定」修訂對照表

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自 110 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.92. Ramucirumab (如 Cyramza) : (110/5/1)</p> <p>1. 單一療法適用於接受過 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗，且 alpha-fetoprotein (AFP) ≥ 400ng/mL 之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</p> <p>2. 需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 12 週為限，之後每 8 週評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。</p> <p>3. Ramucirumab 與 regorafenib、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。</p>	<p>無</p>
<p>9.51.Regorafenib (如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1、110/5/1)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (略)</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (略)</p> <p>3. 肝細胞癌(HCC) : (108/6/1、110/5/1)</p> <p>(1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 12 週為限，之後每 8 週評估一次。送審時需檢送影像資料，無疾病惡化方可繼續使用。</p>	<p>9.51.Regorafenib(如 Stivarga) : (104/9/1、105/8/1、107/12/1、108/6/1)</p> <p>1. 轉移性大腸直腸癌(mCRC) : (略)</p> <p>2. 胃腸道間質瘤(GIST) (105/8/1) (略)</p> <p>3. 肝細胞癌(HCC) : (108/6/1)</p> <p>(1)適用於曾接受 sorafenib 治療失敗後之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者。</p> <p>(2)需經事前審查核准後使用，初次申請之療程以 3 個月為限，之後每 2 個月評估一次。送審時需檢送影像資料，無</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(3)每日至多處方 4 粒。</p> <p><u>(4)Regorafenib 與 ramucirumab、nivolumab 僅能擇一使用，不得互換。(110/5/1)</u></p>	<p>疾病惡化方可繼續使用。</p> <p>(3)每日至多處方 4 粒。</p>
<p>9.69.免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、<u>110/5/1</u>)：</p> <p>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：</p> <p>(1)黑色素瘤：略。</p> <p>(2)非小細胞肺癌：略。</p> <p>(3)典型何杰金氏淋巴瘤：略。</p> <p>(4)泌尿道上皮癌：略。</p> <p>(5)頭頸部鱗狀細胞癌：略。</p> <p>(6)轉移性胃癌：略。</p> <p>(7)晚期腎細胞癌：略。</p> <p>(8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件：</p> <p>I.Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。</p> <p>II.先前經 T.A.C.E.於 12 個月內≥3 次局部治療失敗者。</p> <p>III.已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。<u>本類藥品與 regorafenib、ramucirumab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。(108/6/1、<u>110/5/1</u>)</u></p> <p>IV.未曾進行肝臟移植。</p> <p>V.於 109 年 4 月 1 日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1)</p>	<p>9.69.免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)： (108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1)：</p> <p>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：</p> <p>(1)黑色素瘤：略。</p> <p>(2)非小細胞肺癌：略。</p> <p>(3)典型何杰金氏淋巴瘤：略。</p> <p>(4)泌尿道上皮癌：略。</p> <p>(5)頭頸部鱗狀細胞癌：略。</p> <p>(6)轉移性胃癌：略。</p> <p>(7)晚期腎細胞癌：略。</p> <p>(8)晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件：</p> <p>I.Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。</p> <p>II.先前經 T.A.C.E.於 12 個月內≥3 次局部治療失敗者。</p> <p>III.已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>(9)默克細胞癌：略。</p> <p>2.使用條件：略。</p> <p>3.登錄與結案作業：略。</p>	<p>換。(108/6/1)</p> <p>IV.未曾進行肝臟移植。</p> <p>V.於 109 年 4 月 1 日前經審核同意用藥，後續評估符合續用申請條件者。(109/4/1)</p> <p>(9)默克細胞癌：略。</p> <p>2.使用條件：略。</p> <p>3.登錄與結案作業：略。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表

第 5 節 激素及影響內分泌機轉藥物

Hormones & drugs affecting hormonal mechanism

(自 110 年 5 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>5.6.2. Parathyroid hormones and analogues (副甲狀腺素及類似劑) : teriparatide 注射劑(101/7/1、110/5/1) 限用於</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.停經後骨質疏鬆婦女。 2.原發性或次發於性腺功能低下症造成骨質疏鬆之男性。 3.需符合下列條件： <ol style="list-style-type: none"> (1)引起脊椎或髖部多於 2 (含)處骨折，經評估 (須於病歷載明) 無法耐受副作用或在持續配合使用抗骨質吸收劑至少連續 12 個月的情況下仍發生至少 1 處新的骨折之病患。 (2)骨質疏鬆之程度，須經 DXA 檢測 BMD 之 T-score 小於或等於 -3.0。 4.使用不得超過 18 支並於二年內使用完畢，使用期間內不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。 <p>5.與 romosozumab 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(110/5/1)</p> <p>備註 DXA: Dual energy X-ray absorptiometry</p>	<p>5.6.2 Parathyroid hormones and analogues (副甲狀腺素及類似劑) : teriparatide 注射劑 (101/7/1) 限用於</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.停經後骨質疏鬆婦女。 2.原發性或次發於性腺功能低下症造成骨質疏鬆之男性。 3.需符合下列條件： <ol style="list-style-type: none"> (1)引起脊椎或髖部多於 2 (含)處骨折，經評估 (須於病歷載明) 無法耐受副作用或在持續配合使用抗骨質吸收劑至少連續 12 個月的情況下仍發生至少 1 處新的骨折之病患。 (2)骨質疏鬆之程度，須經 DXA 檢測 BMD 之 <u>T-score</u> 小於或等於 <u>-3.0SD</u>。 4.使用不得超過 18 支並於二年內使用完畢，使用期間內不得併用其他骨質疏鬆症治療藥物。 <p>備註 DXA: Dual energy X-ray absorptiometry BMD: Bone mineral density</p> <p>無</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p>BMD: Bone mineral density</p> <p><u>5.6.3. Romosozumab(如 Evenity) :</u></p> <p><u>(110/5/1)</u></p> <p><u>1.限用於停經後骨質疏鬆婦女</u></p> <p><u>2.需符合下列條件：</u></p> <p><u>(1)引起脊椎或髖部多於 2（含）處骨折，</u> <u>經評估（須於病歷載明）無法耐受副</u> <u>作用或在持續配合使用抗骨質吸收劑</u> <u>至少連續 12 個月的情況下仍發生至少</u> <u>1 處新的骨折之病患。</u></p> <p><u>(2)骨質疏鬆之程度，須經 DXA 檢測 BMD</u> <u>之 T-score 小於或等於-3.0。</u></p> <p><u>3.使用不得超過 24 支並於一年內使用完</u> <u>畢。</u></p> <p><u>4.使用期間內不得併用其他骨質疏鬆症治</u> <u>療藥物。</u></p> <p><u>5.與 teriparatide 僅得擇一使用，除因耐</u> <u>受性不良，不得互換。</u></p>	

備註：劃線部分為新修訂規定

03本院新藥介紹



Galcanezumab (Emgality)

恩疼停 120mg/1ml/syringe

適應症 適用於預防成人偏頭痛

機轉 拮抗 CGRP(Calcitonin gene-related peptide)的單株抗體，阻斷 CGRP 與其受體結合來產生預防偏頭痛的效果

劑量 Loading dose 240 mg SC
Maintaining dose 120 mg/month

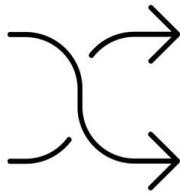
肝腎功能
調整劑量 不需

副作用 注射部位疼痛、紅斑、搔癢

注意事項 1.注射部位 - 腹部、大腿、上臂後側或臀部皮下，給藥前先讓 EMGALITY 在室溫下靜置 30 分鐘並目視是否有顆粒物質和是否變色
2.儲存方式 - 置於原外盒中冷藏存放於 2°C 到 8°C 之間，不可冷凍與搖晃

健保給付
條件管理 限神經內科或神經外科專科醫師診斷處方，並不得攜回注射

04院內藥品異動



110.03-04 新進藥品

成分	外觀	用途	價格
Apalutamide(Erleada)★ 安列康 60mg/tab(臨)(審)		(1)轉移性的去勢敏感性前列腺癌 (mCSPC)。 (2)非轉移性的去勢抗性前列腺癌 (nmCRPC)	519 元/顆
Bimatoprost Eye Drops (Lumigan) 0.03% 0.4ml/支,30 支/盒(臨)		隅角開放性青光眼及高眼壓症	18.6 元/塑膠小瓶
Caricalm (Carisoprodol/Acetaminophen/ Caffeine)舒穩 175/350/32 mg/tab		頸肩腕症候群、肩關節周圍 炎、變形性脊椎症之肌肉鬆弛 劑	3.5 元/顆
Infliximab(Remsuma) 類希瑪 100 mg/vial(審)		克隆氏症、小兒克隆氏症、 潰瘍性結腸炎、小兒潰瘍性結 腸炎	9,512 元/支

Minocycline(Menocik)
美諾幸 100 mg/vial



感染症

自費 1,400

Mitotane (Lysodren)★
500 mg/tab(臨)(專)



功能型和非功能型不能動手術
的腎上腺皮質癌

266 元/顆

Neratinib (Nerlynx)★
賀儷安 40 mg/tab(臨)



患有人類表皮生長因子受體
2(HER2)陽性之早期乳癌成人
病人，作為在含 trastuzumab
輔助性療法之後的強化輔助性
治療。

自費 1,200
元

Polysaccharides of Astragalus
membranaceus
(PG2 Lyo.Inj) 懷特血寶
500 mg/vial(審)



適用於癌症末期因疾病進展所
導致中重度疲勞症狀之改善

12,650 元/瓶

Romozosumab (Evenity)
益穩挺
105 mg/1.17 ml/syringe(臨)



高度骨折風險之停經後婦女骨
質疏鬆症，其定義為發生過骨
質疏鬆性骨折，或具有多重骨
折風險因子。

自費 8,307

Silodosin (uriEF)
優列扶 8 mg/tab



前列腺肥大症所伴隨的排尿障
礙

11.6 元/顆

110.03-04 換廠藥品

成分	外觀	價格
Irbesartan (Irbetan) ▼爾壓順 300mg/tab	變更後 正面 反面 	10.3 元/顆
Sencort (Betamethasone/Neomycin) 賜眼康 1/3.5mg/ml, 6ml/bot		34.9 元/瓶

05 常見藥品諮詢



網路流言終止系列(1)- 蝶豆花降血壓真還假?

一位年約 75 歲婦人，因患有高血壓，聽聞左鄰右舍有網路訊息表示蝶豆花可以降血壓，婦人就自行購買蝶豆花回來種植，某日婦人晚間突然發生頻尿現象，自述尿不出還是想上，自覺為泌尿道感染，因此叫兒子去社區藥局買藥，兒子覺得不妥詢問當藥師的妹妹，藥師妹詢問婦人當日服用藥品，婦人表示平常有服用利尿劑降血壓，但藥品已服用 2 年不曾發生過頻尿現象。藥師妹再詢問當日有無服用茶或其他飲品，婦人表述有泡蝶豆花來飲用作為養生保健，藥師妹請婦人暫停服用蝶豆花飲品，隔日觀察後婦人已無發生頻尿情形。

查證

根據 2019 年 Front Plant Sci 期刊指出蝶豆(學名 *Clitoria ternatea*)其英文名稱為 butterfly pea，其蝶豆花的成分主要有黃酮醇(flavonols)及花色素苷(anthocyanins)，有動物研究報告指出萃取蝶豆根部或花體，其萃取液具有利尿，消炎，止痛及抗氧化等作用。但目前並無相關臨床人體實驗，搜尋醫學資料庫 pubmed，以關鍵字『*Clitoria ternatea* 或 butterfly pea』+『hypertension 或 antihypertensive』，查無任何用於動物及人體相關研究，只有一篇用於體外研究報告。

結論

蝶豆花看似美麗的藍色，仍有食用禁忌，特別是懷孕婦女、慢性疾病及三高病人，建議需要飲用當作養生保健時，請先行詢問過醫師、藥師或營養師。豆花目前沒有醫學根據可證明有療效，只是一般花草茶。若您不想成為神農氏，請勿任意泡製飲用。(李紀慧藥師撰)

參考資料:

1. Front Plant Sci.2019 (28);10:645.
2. Food Res Int. 2020 (128):108763.