

Pharmacy Newsletter

01

醫藥焦點新聞

口服 GLP-1 致效劑
取得 FDA 藥證 p.1

試論慢性腎病患者使用
Baclofen 與肝腦病變的
關聯性 p. 2

02

用藥安全資訊

FDA 警訊 CDK 4/6 抑制劑
可能產生嚴重的肺部感染 p. 3

仿單修改- Ibuprofen (Ibuprofen)
400 mg/4 ml/amp p.4

健保給付規定異動 p.5-7

03

院內新藥介紹

Ixekizumab (Taltz)
達癬治
80mg/1ml/syringe

p.8

04

院內藥品異動

新進藥品 p.9-11
換廠藥品 p.12

05

常見藥品諮詢

化療病患可以打流感疫苗嗎
p.13

06

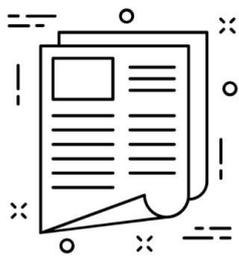
特別企劃

109 年臨床藥學年會
快報 p.14

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

2019.11 季刊

01 醫藥焦點新聞



遊戲改變者現身？ 口服 GLP-1 致效劑 取得 FDA 藥證

部分 GLP(glucagon-like peptide)-1 受體致效劑在近年的心血管研究報告中，證明對已罹患心血管疾病或是心血管疾病高風險的糖尿病患，不會引起心血管疾病，甚至有改善心血管疾病風險的好處。

針劑劑型 Semaglutide(Ozempic)於 2017 年 12 月上市，因化學結構關係，需要皮下注射，病患的接受度相對較低。

在藥廠研發改良下，日前口服劑型 Semaglutide，已取得用於成人第二型糖尿病的適應症。與 SGLT(Sodium-dependent glucose cotransporters)2 抑制劑相比，減輕體重效果更明顯。相較於針劑，口服劑型造成腸胃道不適感較輕微；至於口服和皮下注射的 semaglutide 降低心血管事件的效果是否相同，還需要直接比較的試驗來驗證。

口服 Semaglutide 每日服用，皮下注射的 Semaglutide 每周使用一次。口服 GLP1 致效劑的研發，增進了臨床使用的彈性，不視為競爭。

劑量

起始劑量：3mg QD 30 天，再調整至 7mg QD。若有需要可在 30 天後，最多調整至每日 14mg。

European Association for the Study of Diabetes (EASD) 2019 Annual Meeting

試論慢性腎病患者使用 Baclofen 與肝腦病變的關聯性

目的

部分案例回報使用肌肉鬆弛劑在慢性腎病患者似乎會造成肝腦病變。故比較慢性腎病患者新處方使用 baclofen 每日大於 20mg 或小於 20mg，30 天內產生肝腦病變的機率是否有差異。

試驗設計

回溯性世代研究，數據來自加拿大 2007-2018 年資料庫。收集 15,942 名 66 歲以上 eGFR<60mL/min/1.73m² 未接受洗腎的患者，觀察新處方 baclofen 後，因肝腦病變而入院(包含譫妄、失去方向感、短暫缺血性腦中風、或產生癡呆症狀)的情形。

結果

15,942 患者中，平均年齡 77 歲，61%為女性。新處方 baclofen 每日大於 20mg 者 61%。

因肝腦病變而住院者，每日使用大於 20mg 者發生率為 1.11%，小於 20mg 者發生率為 0.42%，相對風險為 3.54 倍(95%CI, 2.24 to 5.59)。eGFR 越低發生比率越高(eGFR 45-59,0.42%; eGFR 30-44,1.23%; eGFR<30,2.9%; P<0.001)

結論

對於高齡慢性腎病患者，新處方肌肉鬆弛劑 baclofen，每日使用劑量大於 20mg 產生肝腦病變的機率比低劑量使用者來得高，應小心使用。

JAMA Published online November 9, 2019



FDA/TFDA 警訊

CDK 4/6 抑制劑可能產生嚴重的肺部感染

(2019.09)

Palbociclib、ribociclib 及 abemaciclib 為細胞週期蛋白依賴激酶 4 和 6 (cyclin-dependent kinase 4/6, CDK 4/6) 的抑制劑，這些激酶與 D 型細胞週期蛋白 (D-cyclins) 結合後會被活化，引導細胞週期的進行和細胞增生。此類藥品能作用於 CDK 4 和 CDK 6，進而抑制視網膜母細胞瘤蛋白 (retinoblastoma protein, Rb) 的磷酸化，阻斷細胞週期從 G1 期進入 S 期，減少腫瘤細胞的增生，並造成細胞的衰老和凋亡，達到抑制腫瘤生長和縮小腫瘤體積之效。

美國 FDA 2019.09 發布安全資訊，用於乳癌治療之 CDK 4/6 抑制劑類藥品 (包含 palbociclib、ribociclib 及 abemaciclib) 可能具有發生罕見但嚴重的肺部發炎風險，包含間質性肺病 (interstitial lung disease, ILD) 和非感染性肺炎 (pneumonitis)。雖然十分罕見，但卻有後果嚴重甚至死亡的個案。TFDA 也在 10 月發布安全資訊風險溝通表。

建議專業醫療人員

- 1.應定期監測病人是否有間質性肺病和/或肺炎的症狀。症狀包含缺氧、咳嗽、呼吸困難、間質浸潤；排除感染性、腫瘤或其它因素。
- 2.有新的或惡化的呼吸道症狀，請停用 CDK 4/6 抑制劑；有嚴重間質性肺病和/或肺炎，則永久停用 CDK 4/6 抑制劑。

院內品項

Ribociclib(Kisqali) 擊癌利 200 mg/tab (臨)

Palbociclib(Ibrance) 愛乳適 125 mg/cap

仿單修改-Ibuprofen (Ibuprofen)

布洛芬 400 mg/4 ml/amp

仿單更新至 6 個月以上可使用

	新版仿單	舊版仿單
適應症	<p>1.1 鎮痛（疼痛）：ibuprofen 可短期使用於成人及 6 個月以上兒童手術後需要使用鴉片類止痛劑(opioid analgesics)的急性中度至重度疼痛之輔助治療。</p> <p>1.2 退燒（發燒）：ibuprofen 可用於臨床上需使用靜脈注射藥物退燒的成人及 6 個月以上兒童。</p>	<p>1.1 鎮痛(疼痛)：Ibuprofen 可短期使用於做為成人手術後需要使用鴉片類止痛劑 (opioid analgesics)的急性中度至重度疼痛之輔助治療</p> <p>1.2 退燒(發燒)：Ibuprofen 可用於臨床上需使用靜脈注射藥物退燒的成人</p>

健保給付規定異動

第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs (自 108 年 10 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.42.Bendamustine (如 Innomustine) (101/10/1、103/2/1、<u>108/10/1</u>)</p> <p>1.以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病患者(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥症等)相關疾病之 CLL 病人。</p> <p>2.用於 B-細胞慢性淋巴性白血病(CLL)病患 Binet B 及 C 之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑 (alkylating agent) 治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。</p> <p>3.曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1)</p> <p><u>4.合併 rituximab 適用於先前未曾接受治療的 CD20 陽性、第 III/IV 期和緩性非何杰金氏淋巴瘤。(108/10/1)</u></p> <p><u>5.合併 rituximab 用於先前未曾接受治療且不適合自體幹細胞移植的第 III/IV 期被套細胞淋巴瘤。(108/10/1)</u></p> <p><u>6.不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1)</u></p> <p><u>7.須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個(月)療程。</u></p>	<p>9.42.Bendamustine (如 Innomustine) (101/10/1、103/2/1)</p> <p>1.以本品作為第一線治療，限用於 Binet C 級之慢性淋巴性白血病患者(CLL)或 Binet B 級併有免疫性症候(如自體免疫性溶血、免疫性血小板低下紫癥症等)相關疾病之 CLL 病人。</p> <p>2.用於 B-細胞慢性淋巴性白血病(CLL)病患 Binet B 及 C 之第二線治療，在經歷至少一種標準內容的烷化基藥劑 (alkylating agent) 治療方法無效，或治療後雖有效但隨後疾病又繼續惡化進展的病人。</p> <p>3.曾接受至少一種化療之和緩性非何杰金氏淋巴瘤，六個月內曾以 rituximab 治療失敗之單一治療。(103/2/1)</p> <p><u>4.不得與 fludarabine 合併使用。(103/2/1)</u></p> <p><u>5.須經事前審查核准後使用，每次申請最多六個(月)療程。</u></p>

(自 108 年 11 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.5.Paclitaxel 注射劑 (88/8/1、88/11/1、89/6/1、89/10/1、91/4/1、91/8/1、93/8/1、94/1/1、98/8/1、108/11/1)</p> <p>9.5.1.Paclitaxel 成分注射劑：(略) (108/11/1)</p> <p>9.5.2.Albumin-based paclitaxel (如 Abraxane)：(108/11/1) 限併用 gemcitabine，做為轉移性胰腺癌患者之第一線治療。</p>	<p>9.5.Paclitaxel 成分注射劑：(略)</p> <p>(無)</p>

第 1 節 神經系統藥物 Drugs acting on the nervous system

(自 108 年 10 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>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、<u>108/10/1</u>)</p> <p>1. ~3.略</p> <p>4. Rasagiline：(101/6/1、<u>108/10/1</u>)</p> <p><u>(1) 可單獨使用，每日最高劑量為1 mg。</u></p> <p><u>(2) 與 levodopa 或是其他抗帕金森藥物併用，rasagiline 每日最高劑量為0.5 mg。</u></p> <p>5. ~6.略</p>	<p>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)</p> <p>1. ~3.略</p> <p>4. Rasagiline：(101/6/1)</p> <p>(1) 可單獨使用，每日最高劑量為1 mg；或與 levodopa 併用，rasagiline 每日最高劑量為0.5 mg。</p> <p>(2) 本品不得與 levodopa 以外之其他帕金森氏症治療藥品併用。</p> <p>5. ~6.略</p>

修訂後給付規定	原給付規定
<p><u>1.1.9. Fentanyl citrate 口頰溶片或口頰錠 (108/10/1)</u></p> <p><u>1.限用於突發性疼痛(breakthrough pain)，並已接受過口服 morphine 至少 60mg/day、oxycodone 至少 30mg/day、hydromorphone 至少 8mg/day、或 fentanyl 貼片劑至少 25/mcg/hr 或其他等止痛劑量之類鴉片藥物達一星期(含)以上之18歲(含)以上癌症患者。</u></p> <p><u>2.不得用於急性或術後疼痛之處置。</u></p>	(無)

03本院新藥介紹



Ixekizumab (Taltz) 達癬治

80mg/1ml/syringe

適應症

- 1.1 斑塊性乾癬：治療適合接受全身性治療的中至重度斑塊性乾癬之成人患者。
1.2 乾癬性關節炎：TALTZ 適用於治療患有活動性乾癬性關節炎之成人病人。

劑量

- 1.斑塊性乾癬
第 0 週給予 160 mg，接著於第 2、4、6、8、10 與 12 週投予 80 mg，之後每 4 週投予 80 mg。
2.乾癬性關節炎
第 0 週給予 160 mg，隨後每 4 週投予 80 mg。

副作用

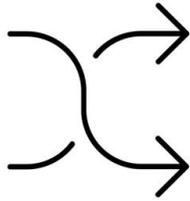
注射部位反應如紅斑與疼痛、上呼吸道感染、噁心、發炎性腸道反應。

注意事項

開始治療前結核病、B 型肝炎、C 型肝炎的評估

品項	劑型劑量	衛生福利部適應症				
		乾癬	乾癬性關節炎	類風濕性關節炎	僵直性脊椎炎	其他
Ixekizumab	80 mg/mL	O	O	X	X	
Certolizumab pegol	200mg/ml/syringe	O	O	O	O	
Adalimumab	40mg/syringe	O	O	O	O	克隆氏症 潰瘍性結腸炎 腸道貝西氏症 化膿性汗腺炎 葡萄膜炎
Etanercept	25mg/syringe	O(6歲以上)	O	O	O	2歲以上兒童及青少年的活動性多關節幼年型慢性關節炎
Tocilizumab	200mg/vial	X	X	O	X	多關節性幼年型原發性關節炎 全身性幼年型原發性關節炎
	80mg/vial	X	X	O	X	
	162mg/syringe	X	X	O	X	
Golimumab	100mg/vial	X	O	O	O	潰瘍性結腸炎
	50mg/vial	X	O	O	O	
Abatacept	250mg/vial	X	X	O	X	幼年型慢性關節炎
	125mg/ml/syringe	X	X	O	X	
Rituximab	500mg/50ml/vial	X	X	O	X	非何杰金氏淋巴瘤 肉芽腫性血管炎
Ustekinumab	45 mg/0.5 mL	O(12歲以上)	O	X	X	克隆氏症(Crohn's Disease)
Secukinumab	150 mg/mL	O	O	X	O	

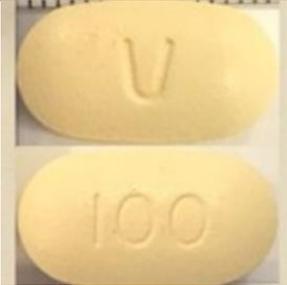
04院內藥品異動



108.09-11 新藥

成分	外觀	用途	價格
Aripiprazole (Abilify Maintena)▼ 安立復美達預充填注射筒 400mg/syringe		治療成人的思覺失調症。成人的第一型雙極性疾患維持治療之單一療法。	8,353 元/支
Atropine Eye drops 0.01 % 0.5 ml/bot, 30 bot/box 亞妥明眼藥水		散瞳及睫狀肌麻痺	自費
Akynzeo (Palonosetron/Netupitant) 嘔可舒 0.5/300 mg/cap		預防起始及反覆癌症化學療法(不僅限於高致吐性化學療法)引起之急性及延遲性噁心和嘔吐	1904 元/顆

<p>Azelastine Nasal Spray (Azetin) 噴立停 120 dose/bot</p>		<p>過敏性鼻炎</p>	<p>112 元/瓶</p>
<p>Biktarvy (Bictegravir/Emtricitabine/ Tenofovir Alafenamide) 吉他韋 50/200/25mg/tab</p>		<p>第一型人類免疫缺乏病毒</p>	<p>440 元/顆</p>
<p>Boostrix 《自費》 補施追疫苗 0.5 ml/syringe</p>		<p>BOOSTRIX 適用於四歲以上者之追加疫苗接種，以預防白喉、破傷風及百日咳</p>	<p>自費</p>
<p>Buprenorphine (Transtec) ★全克痛 35mcg/h， 20mg/patch 【管 3】</p>		<p>需要長期全天性使用類鴉片鎮痛劑之中度至重度癌症疼痛，以及對非類鴉片鎮痛劑無效之重度疼痛。說明：僅限使用於曾經使用過類鴉片藥物的患者。</p>	<p>130 元/片</p>
<p>Ceftaroline (Zinforo) 捷復寧 600mg/vial (限感染科)</p>		<p>成年及 2 個月以上兒童對 ceftaroline fosamil 具感受性菌種的社區性肺炎(CAP)及複雜性皮膚與軟組織感染(cSSTI)</p>	<p>1,485 元/瓶</p>
<p>Gonadorelin (Relefact LH-RH) 0.1 mg/1 ml/amp(專)</p>		<p>專案進口藥品，無核准適應症。德國核准適應症：Hypogonadism; Diagnosis.</p>	<p>專案進口</p>

<p>Nalbuphine HCl(Mutonpain)★彌痛注射液 10 mg/1 ml/amp</p>		<p>解除中度到嚴重疼痛，也可作為平衡 麻醉的補助劑。如手術前後之麻醉， 及在分娩陣痛過程中的產科麻醉</p>	<p>39.9 元/支</p>
<p>Odefsey (Emtricitabine/ Rilpivirine/Tenofovir Alafenamide) 安以斯 200/25/25mg/tab</p>		<p>抗反轉錄病毒療法</p>	<p>440 元/顆</p>
<p>Palbociclib (Ibrance) ★愛乳適 125 mg/cap</p>		<p>乳癌治療</p>	<p>自費 (108.12 健保給 付)</p>
<p>Polidocanol (Aethoxysklerol) 【60 mg/2 ml/amp】</p>		<p>專案進口藥品，無核准適應症</p>	<p>自費 3,960 元/amp</p>
<p>Venetoclax(Venclexta) ★唯可來 100 mg/tab(審)</p>		<p>慢性淋巴球性白血病， 急性骨髓性白血病</p>	<p>1,676 元/顆</p>

108.09-11 換廠藥品

成分	外觀	價格
SALBUTAMOL 5 mg/2.5 ml/nebule (SALDOLIN) 舒德林		5.1 元/支
Sodium Chloride (NORM-SALINE) 諾沙林 0.9% 100ml/bag		22 元/袋

05常見藥品諮詢



化療病患可以打流感疫苗嗎？

(化療注射室護理師)

根據美國國家癌症資訊網(National Comprehensive Cancer Network;NCCN)指引，**只有活性減毒疫苗不可在化療或免疫抑制期間施打**。每年的季節性流感疫苗，**除了曾於6個月內曾施打過 anti-B-cell antibody(如 Rituximab;莫須瘤)或接受急性骨髓性白血病的誘導及鞏固治療的病患**，因其對疫苗的反應不佳應延後接種外，**只要是罹患癌症的病患每年都須進行接種非活化的流感疫苗**，家庭成員也建議接種。

今年本院公費流感疫苗於108年11月15日開打，接種對象及時程如下表。若癌症病患及其家屬為公費接種對象，建議於下表的接種時程進行接種；非公費接種對象則建議自費施打。

開打時程	實施對象	
108/11/15起	*學生 *醫事人員	*國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生(含進修部學生與境外臺校，但不含補校)、少年矯正學校及輔育院學生、屬「中途學校-在園教育」性質之兒童及少年安置(教養)機構學生，以及自學學生 *醫事人員等工作人員(含具執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員)
108/12/8起	*65歲以上長者 *學齡前幼兒	*65歲以上長者 *6個月以上至國小入學前幼兒
109/1/1起	其他接種對象	*孕婦及6個月內嬰兒之父母 *安養、養護、長期照顧等機構之受照顧者及其所屬工作人員 *具有潛在疾病者[包括高風險慢性病人(含BMI>=30)、罕見疾病患者及重大傷病患者] *衛生等防疫相關人員 *禽畜相關及動物防疫人員 *50-64歲成人 *幼兒園托育人員及托育機構專業人員

特別企劃-臨床藥學年會 108 年在北慈靜思堂

臨床藥學年會為醫院藥師每年臨床經驗交流的盛會。今年第一次在台北慈濟靜思堂舉辦，志工與藥師齊力合作，發揚了鼓勵茹素的精神，也展現了慈濟人熟練舉辦大型活動的一面。

今年年會主題為 AI 時代的藥學專業，探討藥師該如何與 AI 合作，提供有溫度的照護。大林慈濟醫院藥學部今年有 9 篇海報入選，為歷年新高，也展示本院藥師平日在臨床累積的軟硬實力。



第一作者	海報題目	備註
朱盈潔	南部某區域教學醫院 SGLT2 inhibitor 引起感染之不良反應事件分析	海報評選
蔡曉瑩	南部某教學醫院回溯分析 Brosym [®] 造成引起凝血功能異常	
陳怡茶	南部某區域教學醫院 Fentanyl citrate 回溯性藥物使用評估	
楊思誠	降低庫存不足造成缺藥之專案管理執行成效	
呂晏慈	南部某教學醫院回朔性評估部分抗生素可能影響 creatinine 檢驗值	PGY 藥師
謝谷昇	南部某區域教學醫院 Nintedanib 回溯性藥物使用評估	
郭孟璇	Rituximab 用於治療類風濕關節炎患者與 B 型肝炎再活化關聯性之回溯性評估	
盧叡頡	南部某教學醫院 Tocilizumab 與 B 型肝炎再活化關聯性之回溯性評估	PGY 藥師
李承洲	南部某教學醫院 BC 肝共病者使用 C 肝全口服藥品潛在風險評估	