

Pharmacy Newsletter

01

醫藥焦點新聞

活性維他命 D 對第二型
糖尿病的影響與療效

p.1

藥物污染現象遍及全球
河流

p.2

02

用藥安全資訊

FDA 或 TFDA 藥品資訊
風險溝通表

p.3

仿單修改 *p.4*

健保給付規定異動 *p.5-12*

03

院內新藥介紹

Ropeginterferon alfa-2b
(Besremi)★百斯瑞明
500mcg/ml/syringe

p.13

04

院內藥品異動

新進藥品 *p.14-15*

換廠藥品 *p.16*

05

常見藥品諮詢

流行性腦脊髓膜炎疫苗

Q&A

p.17-18

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 陳竑璇

2022.Q3 季刊

01 醫藥焦點新聞



活性維他命 D 對第二型糖尿病的影響與療效

維他命 D 受體存在多種細胞類型中，像是胰臟β細胞。有研究顯示 25-hydroxy vitamin D 血清濃度低與第二型糖尿病發病率增加有關聯性。因此，日本一項前瞻性試驗，每天攝取活性維他命 D 類似物是否可以降低葡萄糖耐受不良族群其第二型糖尿病的發病率。

研究為隨機、雙盲、安慰劑對照組、多中心的臨床試驗，共收錄1,256名患者，主要為30歲以上且葡萄糖耐受不良族群。試驗組(n=630)每天接受 eldecacitol 0.75μg，對照組(n=626)給予安慰劑；主要觀察兩組之間糖尿病的發病率、次要觀察是調整混雜因素(如:年齡、性別、家族史等)後血糖回歸正常及第二型糖尿病發病率。

研究結果

追蹤三年結果顯示使用 eldecacitol沒有顯著降低糖尿病前期患者的糖尿病發病率 (95% CI 0.67 to 1.17; P=0.39)。但11項數據經multivariable fractional polynomial method校正後，結果顯示eldecacitol可有效預防胰島素分泌不足者進展成第二型糖尿病(HR 0.69, 95% CI 0.51 to 0.95 ; P=0.020)。

根據研究，胰島素分泌不足尚未進展成第二型糖尿病族群，攝取 eldecacitol 來預防病程進展或許是個選擇。

BMJ 2022;377:e066222

藥物污染現象遍及全球河流

美國國家科學院院刊(PNAS)發表一篇針對全球河流藥物污染研究，共收錄 258 條河流進行活性藥物成分(API) 分析。河流樣本來自 104 個國家，1,052 個地點並分析了 61 種活性藥物成分。這些河流涵蓋 137 個地理區域、4.714 億人的環境影響；臺灣所收入河流位於桃園。

分析結果：觀察到在撒哈拉以南、南亞及南美洲的河流中，活性藥物成分累積濃度最高。污染最嚴重的區域主要位於低收入和中低收入國家，原因主要與污水基礎設施差、廢棄物管理不佳以及藥物製造廠有關。有超過一半的河流水質被檢測到 Carbamazepine, Metformin 及 Caffeine；污染濃度最高的藥物是 Paracetamol (Acetaminophen)；而 Oseltamivir 及 Ketoconazole 只有在亞洲區的河流被檢測到。

研究結果說明，藥物污染對環境和人類健康的影響構成威脅值得被關注。

PNAS 2022 Vol. 119 No. 8 e2113947119

請大家做好廢棄藥品回收 6 步驟，共同愛地球。

1.藥品倒入密封袋 2.沖洗 3.集中 4.混合 5.密封後丟棄一般垃圾 6.空藥袋&藥罐回收

Recycling for the oceans 



廢棄藥品做檢收 愛自己也愛地球_衛教海報



FDA 或 TFDA 藥品資訊風險溝通表

公告 單位	公告 日期	藥品	內容	公告連結
TFDA	111.05	Dexmedetomidine	用於 ≤ 65 歲之加護病房 (ICU)重症需呼吸器輔助者進行深度鎮靜時，可能增加其死亡風險	
TFDA	111.06	fibrate 類 statin 類藥品	可能具引起胰臟炎或肝臟相關不良反應之風險	
TFDA	111.06	Denosumab	不建議用於 18 歲以下病人，可能發生嚴重且危急生命之高血鈣風險	

仿單修改

藥品

仿單修改

Mycamine 50mg/vial
(Micafungin)米開民

適應症加註說明：**(使用限制)**

- (1) Mycamine 用於治療未滿 4 個月兒童病人的合併腦膜腦炎和/或眼擴散念珠菌血症的安全性和有效性尚未確立，因為可能需要更高的劑量。（見未滿 4 個月的兒童病人劑量以及兒童使用）
- (2) Mycamine 在因念珠菌感染造成心內膜炎、骨髓炎與腦膜炎的病人中尚未有充分的研究。
- (3) Mycamine 對於念珠菌以外之黴菌感染的療效尚未確立。

ZoLPIDEM (Stilnox) ▼使蒂諾斯
10 mg/tab 《管 4》

適應症：**成人**失眠症之短期治療
注意事項、不良反應新增：**譫妄**

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 111 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
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、<u>111/7/1</u>) 1.本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1、<u>111/7/1</u>)： (1)骨關節炎病患(106/12/1、111/2/1、<u>111/7/1</u>) <u>I.每日藥費為 4.5 元以下，可用於 18 歲以上病患。</u> <u>II.依個別成分規定如下：</u> <u>i 含 celecoxib 成分之 Relecox 200mg 僅可使用於 50 歲以上病患。</u> <u>ii 含 nabumetone 成分之 No-Ton、Nabuton、Labuton 及含 etoricoxib 之</u>	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) 1.本類製劑之使用需符合下列條件之一者(99/10/1)： (1)<u>60 歲以上之</u>骨關節炎病患。 (celecoxib 可用於 50 歲以上之骨關節炎病患) (106/12/1、111/2/1)

<u>Arcoxia 60mg 僅可使用於 60 歲以上病患。</u> <u>iii 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。</u> (2)類風濕性關節炎、僵直性脊髓炎、乾癬性關節炎等慢性病發炎症關節病變，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.~4.略	(2)類風濕性關節炎、僵直性脊髓炎、乾癬性關節炎等慢性病發炎症關節病變，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.~4.略
--	--

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表

第 14 節 眼科製劑 Ophthalmic preparations

(自 111 年 7 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑 (101/12/1、102/8/1、104/4/1、 106/2/1、110/5/1、111/7/1) 本類藥物療程劑量如下：(106/2/1、 111/7/1) 1.多次使用包裝： (1)規格量$\leq 3\text{mL}$：一天點一次者(如 Mikelan、Xalatan、Travatan、 Lumigan、Taflootan、Eybelis 等)，單 眼每 4 週處方為 1 瓶；雙眼得每 3 週 處方 1 瓶，3 個月處方 4 瓶。(101/12/1、 102/8/1、104/4/1、111/7/1) (2)規格量$\geq 5\text{mL}$： I.一天點一次者(如 Vyzulta)，單眼每 8 週處方為 1 瓶；雙眼得每 6 週處方為 1 瓶，3 個月處方 2 瓶。(110/5/1、 111/7/1) II.一天點兩次者(如 Timolol、Cosopt、 Alphagan、Combigan 等)，單眼每 4 週處方為 1 瓶。雙眼得每 3 週處方 1 瓶，3 個月處方 4 瓶。(111/7/1) 2.單次使用包裝(不含防腐劑)，單眼或雙 眼每 4 週限處方支數如下(106/2/1)：	14.1.高眼壓及青光眼眼用製劑 (101/12/1、102/8/1、104/4/1、 106/2/1、110/5/1) 本類藥物療程劑量如下：(106/2/1) 1.多次使用包裝(<u>規格量$\geq 2.5\text{mL}$</u>): (1)單眼每 <u>4</u> 週處方為 1 瓶，雙眼得每 <u>2</u> <u>週或</u> 3 週處方 1 瓶。(101/12/1、 102/8/1、104/4/1) (2)Latanoprostene bunod(如 Vyzulta): 單眼每 8 週處方為 1 瓶，雙眼得每 4 週處方 1 瓶。(110/5/1) 2.單次使用包裝(不含防腐劑)，單眼或雙 眼每 4 週限處方支數如下(106/2/1)： (1) ~ (4)略

(1)~(4)略 3.治療時，不得併用其他同類藥品。另 <u>Omidenepag(如 Eybelis)不得併用前列腺素衍生物類。(111/7/1)</u> 14.1.1.單方製劑(90/10/1、101/12/1、104/4/1、106/2/1、(111/7/1): 1.~3.(略) <u>4.腎上腺激性作用劑(α-2 adrenergic agonist)：限對 β-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。(111/7/1)</u> <u>5.Omidenepag(如 Eybelis)：(111/7/1)</u> <u>(1)限對 β-blockers 有禁忌、不適或使用效果不佳之病患使用。宜先以單獨使用為原則。</u> <u>(2)療效仍不足時，得併用其他降眼壓用藥(含複方製劑)，但不得併用前列腺素衍生物類。</u>	3.治療時，不得併用其他同類藥品。 14.1.1.單方製劑(90/10/1、101/12/1、104/4/1、106/2/1): 1. ~3.(略)
---	---

備註：劃線部分為新修訂規定

「藥品給付規定」修訂對照表

第2節 心臟血管及腎臟藥物 Cardiovascular-renal drugs

(自111年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
2.16.Dapagliflozin(如 Forxiga、<u>empagliflozin (如 Jardiance 10mg)</u>) : (111/5/1、<u>111/8/1</u>) 1.限符合下列各項條件之慢性收縮性心衰竭患者使用： (1)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)≤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)。 (2)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.每日最多處方 1 粒。	2.16.Dapagliflozin(如 Forxiga):(111/5/1) 1.限符合下列各項條件之慢性收縮性心衰竭患者使用： (1)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)≤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)。 (2)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.每日最多處方 1 粒。

備註：劃線部分為新修訂規定

藥品給付規定」修訂對照表
第9節抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs
(自111年8月1日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
9.85.Olaparib (如 Lynparza) : (109/11/1、111/6/1、111/8/1) 1.卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌： (109/11/1、111/6/1、111/8/1) (1)單獨使用於具下列所有條件的病患 做為維持治療，限用兩年： I.對第一線含鉑化療有治療反應後使用。 II.具 germline or somatic BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變。 (109/11/1、111/8/1) III.FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) Stage III or IV disease。 (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、111/8/1) I.每次申請之療程以6個月為限。 II.初次申請時需檢附 germline or somatic BRCA 1/2 突變檢測報告。BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告，且於檢測報告上	9.85.Olaparib (如 Lynparza) : (109/11/1、111/6/1) 1.卵巢、輸卵管或原發性腹膜癌： (1)單獨使用於具下列所有條件的病患 做為維持治療，限用兩年： I.對第一線含鉑化療有治療反應後使用。 II.具 生殖細胞或體細胞 BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變。 III.FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) Stage III or IV disease。 (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1) I.每次申請之療程以6個月為限。 II.初次申請時需檢附 生殖細胞或體細胞 BRCA 1/2 突變檢測報告。BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，並由病理專科醫師簽發報告，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。 (111/6/1)

修訂後給付規定	原給付規定
加註專科醫師證書字號。(111/6/1、111/8/1) i.衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。 ii.美國病理學會(The College of American Pathologists·CAP)實驗室認證。 iii.財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation·TAF)實驗室認證(ISO15189)。 iv.台灣病理學會分子病理實驗室認證。 Ⅲ.再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 2.三陰性乳癌：(109/11/1、111/6/1、111/8/1) (1)單獨使用於曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療，且具 germline BRCA 1/2 致病性或疑似致病性突變之三陰性(荷爾蒙接受體及 HER2 受體皆為陰性)轉移性乳癌病人。 (109/11/1、111/8/1) (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1、111/8/1) I.每次申請之療程以3個月為限。 Ⅱ.初次申請時需檢附 ER、PR、HER2 皆為陰性之檢測報告，以及	i.衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。 ii.美國病理學會(The College of American Pathologists·CAP)實驗室認證。 iii.財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation·TAF)實驗室認證(ISO15189)。 iv.台灣病理學會分子病理實驗室認證。 Ⅲ.再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 2.三陰性乳癌： (1)單獨使用於曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療，且具 <u>生殖細胞 BRCA1/2</u> 致病性或疑似致病性突變之三陰性(荷爾蒙接受體及 HER2 受體皆為陰性)轉移性乳癌病人。 (2)須經事前審查核准後使用： (109/11/1、111/6/1) I.每次申請之療程以3個月為限。 Ⅱ.初次申請時需檢附 ER、PR、HER2 皆為陰性之檢測報告，以及 <u>生殖細胞 BRCA 1/2</u> 突變之檢測報告。

修訂後給付規定	原給付規定
<u>germline BRCA 1/2</u>突變之檢測報告。BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，<u>若為病理檢體由病理專科醫師簽發報告，若非病理檢體由相關領域專科醫師簽發報告</u>，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(111/6/1、<u>111/8/1</u>) i.衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。 ii.美國病理學會(The College of American Pathologists·CAP)實驗室認證。 iii.財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation·TAF)實驗室認證(ISO15189)。 iv.台灣病理學會分子病理實驗室認證。 Ⅲ.再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 <u>(3)Olaparib 與 talazoparib 僅得擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(111/8/1)</u> 3.每日最多使用 4 粒。	BRCA 1/2檢測需由該項目符合以下認證之實驗室執行，檢測報告上應註明方法學與檢測平台，<u>並由病理專科醫師簽發報告</u>，且於檢測報告上加註專科醫師證書字號。(111/6/1) i.衛生福利部食品藥物管理署精準醫療分子檢驗實驗室列冊登錄。 ii.美國病理學會(The College of American Pathologists·CAP)實驗室認證。 iii.財團法人全國認證基金會(Taiwan Accreditation Foundation·TAF)實驗室認證(ISO15189)。 iv.台灣病理學會分子病理實驗室認證。 Ⅲ.再次申請必須提出客觀證據(如：影像學)證實無惡化，才可繼續使用。 3.每日最多使用4粒。

備註：劃線部分為新修訂規定

03 本院新藥介紹



Ropeginterferon alfa-2b

(Besremi) 500mcg/ml/syringe

適應症 治療不具症狀性脾腫大之成人真性紅血球增多症病人

劑量 建議起始劑量為 100 微克，若病人同時接受另外的細胞減抑療法(cytoreductive therapy)，則Besremi起始劑量為 50 微克。劑量需逐漸調升，每 2 週調升 50 微克(同時所接受另外的細胞減抑療法也必須適當地跟著減少)直到血液學參數值(haematological parameters)達到穩定狀態(血比容 < 45%，血小板 < 400x10⁹/L 及白血球 < 10x10⁹/L)。最高劑量為 500 微克，每 2 週皮下注射一次。達到血液學穩定的劑量後，應持續每 2 週給藥至少 1.5 年，之後可考慮依病人個別情形延長注射間隔，最長可為每 4 週皮下注射一次。

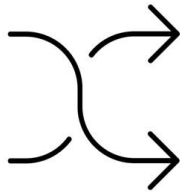
作用機轉 Interferon alfa 可抑制造血及骨髓成纖維前驅細胞的增生作用，亦可拮抗造成骨髓纖維化重要因素之生長因子及其他細胞因子。

副作用 白血球減少症、血小板減少症、關節痛、疲勞、gamma-麩胺基轉胺酶(gamma-GT)升高、類似流感的病症、肌痛

注意事項

1. 定期監測病患的全血液學參數值，包括血比容、白血球和血小板計數。
2. 長期治療的病人，應定期控測肝酶指數和肝功能。
3. 治療期間，若病人有甲狀腺功能異常的徵兆，應評估甲狀腺刺激素(TSH)濃度。
4. 治療前或治療期間，患有與視網膜病變有關的疾病(如:糖尿病或高血壓)，建議定期進行眼睛檢查。

04院內藥品異動



111.05-07 新進藥品

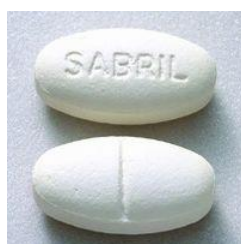
成分	外觀	用途	價格
★Brentuximab★★(Adcetris) 雅詩力 50 mg/vial(臨)(審)		1. 何杰金氏淋巴瘤 2. 周邊 T 細胞淋巴瘤 3. 皮膚 T 細胞淋巴瘤	93,060 元 /瓶
Alpelisib (PIQRAY)★愛克利 150 mg/tab(臨)		局部晚期或轉移性乳 癌	無健保給 付
Ropeginterferon alfa-2b (Besremi)★百斯瑞明 500mcg/ml/syringe(臨)		治療不具症狀性脾腫 大之成人真性紅血球 增多症病人	無健保給 付

Simethicone Susp (Wilcon)
胃爾康 20 mg/ml, 60 ml/bt



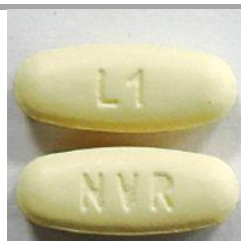
解除脹氣、緩解氣脹
相關症狀 無健保給付

Vigabatrin(Sabril)救癲易
500 mg/tab(臨)



抗癲癇之輔助療法 25.2 元/顆

Entresto(Sacubitril/Valsartan)
健安心 49/51 mg/tab



治療慢性心臟衰竭 59 元/顆

Crisaborole Oint(Staquis)
適健膚 2% 30 g/tube



輕度至中度異位性皮膚炎 無健保給付

Lurasidone(Latuda)▼
樂途達錠 40mg/tab



1.思覺失調症 47.2 元/顆
2.第一型雙極性疾患
之鬱症發作

111.05-07 換廠藥品

成分	外觀	價格
Soonmelt 625 mg/tab (Amoxicillin+Clavulanic Acid) 雙合黴素(口)		5.9 元/顆
Valproate 【500 mg/tab】 ▼(Dipachro)帝帕克		5.9 元/顆

05常見藥品諮詢



流行性腦脊髓膜炎疫苗 Q&A

Q1: 什麼是**流行性腦脊髓膜炎**?

流行性腦脊髓膜炎為腦膜炎雙球菌(*Neisseria meningitidis*)所引起的侵襲性感染，屬於一種革蘭氏陰性菌。根據臺灣衛生福利部疾病管署資料，每年約有 3-8 人感染腦膜炎球菌性腦膜炎。各年齡層均可能感染，好發於嬰幼兒及密集生活型態(如軍營、住宿學生等)。現為法定第二類傳染病。

腦膜炎雙球菌根據不同夾膜血清群分為 13 個血清群 (group) : A、B、C、D、E、H、I、K、L、W、X、Y 及 Z，主要造成流行有 6 種 (A, B, C, W, X, Y)，隨地理分布及流行趨勢有所差異。歐美國家及臺灣的侵襲性感染主要 B 型，非洲則以 A、W 型為主。常見症狀有發燒、劇烈頭痛、噁心、嘔吐、頸部僵直、畏光及譫妄；孩童的症狀較不易察覺，主要表現為發燒、嘔吐、躁動不安等。

Q2:該如何預防?

世界各國對疫苗施打建議皆不相同，而臺灣目前有兩種腦膜炎雙球菌的非活性疫苗，一種是針對 B 型的四成份重組蛋白疫苗(4CMenB)，另一種是針對 A、C、W 跟 Y 的 4 價結合型疫苗(ACWY-CRM)。由於本土以 B 型流行性腦脊髓膜炎為主，故臺灣兒童感染症醫學會建議施打 B 型四成份疫苗(4CMenB)。

4CMenB 疫苗施打建議

年齡	基礎劑	追加劑	建議接種時程
2-5 個月	2 劑	1 劑	2、4、12-15 個月
			3、5、12-15 個月

6-11 月	2 劑	1 劑	6、8、12-15 個月 7、9、12-15 個月
12-23 個月	2 劑	1 劑 基礎劑與追加劑應間隔 12 至 23 個月	13、15 個月
2 至 10 歲	2 劑	持續暴露感染風險者， 可追加一劑	2 劑基礎劑應間隔至少 4 週
11 歲以上與成人	2 劑	持續暴露感染風險者， 可追加一劑	2 劑基礎劑應間隔至少 4 週

Q3:接種疫苗常見問題

1. 與其他疫苗併用：不論是單價疫苗還是複合疫苗皆可與 B 型四成份疫苗併用；除含有全細胞百日咳成分之疫苗外(因尚未研究過)。另外，與其他疫苗同時施打時，應注射在不同部位。

2. 疫苗施打後副作用：

*嬰、幼童(2 歲以下):注射部位觸痛與發紅、躁動及發燒 (可預防性投予退燒藥)。

*青少年與成人:注射部位疼痛、不適與頭痛。

參考資料：臺灣 CDC、臺灣兒童感染症醫學會