

01 醫藥焦點新聞

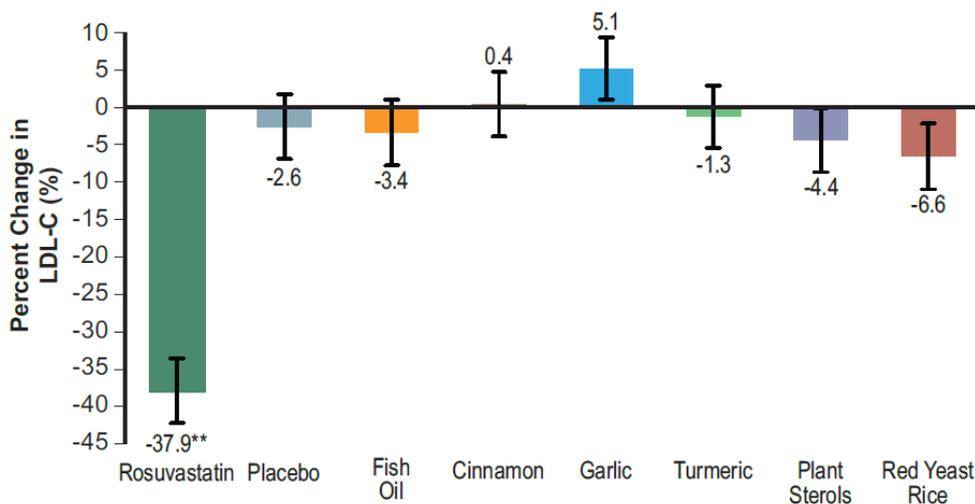


想降血脂?別靠保健食品了

健康補充品的效用經常呈現個體化差異且缺乏足夠文獻證據。

最近一篇發表於美國心臟病學院雜誌(JACC)的研究，收入 190 位 40~75 歲、低密度膽固醇(LDL-C)數據介於 70~189 mg/dL 且沒有心血管疾病史的民眾，分別服用降血脂藥物 Rosuvastatin 5mg 與六種市售常見的降血脂保健食品(魚油、肉桂粉、大蒜精、薑黃、植物固醇、紅麴)及安慰劑，追蹤使用 28 天後 LDL-C 的變化情形。

降血脂藥物 Rosuvastatin 在 28 天內平均可明顯降低 LDL-C 35.2%，而其他六種保健產品跟安慰劑幾無差異。



J Am Coll Cardiol. 2022 Oct 19;S0735-1097(22)07125-X.

使用食用低鈉鹽替代品取代普通鹽，是否會降低血壓和心臟病風險

市售食用低鈉鹽替代品的製程多樣，通常以鉀或其他礦物質取代鈉。降低鹽的攝取量對於全球非傳染性疾病的控制是個主要的執行策略。有明確的證據顯示高鈉攝取與高血壓呈正相關，也和急性冠心病的發生與中風有關。根據2019的數據估計，有1千9百萬人死亡與4億5千萬人失能和高鹽攝取相關。

世界衛生組織建議成人每日鹽攝取量需小於4g(相當於鈉2g)。儘管如此，目前全球的平均鹽攝取量卻高達10g/日。鉀攝取可逆轉與高血壓的相關性，但目前大眾的鉀攝取平均比建議來得低。

一考科藍系統性回顧與統合分析去檢驗食用低鈉鹽替代品是否可降低血壓與心臟病的風險，並檢驗高血鉀發生的情形(高血鉀可能會導致心律不正常)。該研究收錄26篇隨機分派試驗，共34,961名受試者。結果顯示，食用低鈉鹽替代品相較於普通鹽，平均收縮壓可降低4.76 mmHg(3.50-6.01)、舒張壓降低2.43 mmHg(1.36-3.50)，非致命急性冠心症及心血管相關死亡的發生機率都輕微降低。這些試驗一開始便將易發生高血鉀的高風險族群排除(腎功能不全、糖尿病、使用保鉀型藥物者)，結果觀察到血鉀可能會有輕微的增加。

雖然這個研究結果無法得知在兒童、孕婦、已知有高血鉀風險者或沒有高血壓的人是否有相同的結果，因為這些試驗並未收入這些族群。但研究結果對於減鈉飲食的政策推動仍提供了正面的價值。

Cochrane Database of Systematic Reviews 2022;(8):ED000158。



含 Azathioprine 成分藥品 安全資訊風險溝通表

(發佈日期: 2022.10.11)

訊息緣由 我國全國藥物不良反應通報中心接獲數例疑似使用含 azathioprine 成分藥品，引起全血球低下 (pancytopenia) 而導致死亡之嚴重不良反應通報案例。當中包含死亡及危及生命之案例，並有個案基因檢測結果顯示 NUDT15 基因表現型為弱代謝型 (poor metabolism)。

藥品安全有關資訊 Azathioprine 之活性代謝物會經由硫嘌呤甲基轉移酶 (Thiopurine methyltransferase, TPMT) 及 Nudix hydrolase 15 (此水解酶由 NUDT15 基因編碼) 兩種酵素，進行代謝及去活化作用。

訊分析及描述 根據目前研究指出，TPMT 及 NUDT15 之酵素代謝基因型雖可於用藥前由基因檢測發現，卻無法辨識所有可能造成 azathioprine 不良反應或毒性之風險因素，故**基因檢測仍無法取代定期進行全血球監測在臨床治療上之必要性。**

醫療人員應注意事項

1. 使用 azathioprine 期間，應特別監測血液毒性是否發生，必要時調降維持劑量以達到臨床反應所需之最低劑量。
- (1) **開始使用 azathioprine 的 8 週內，建議最少每週進行一次全血細胞監測 (包含血小板)**，高劑量下或有嚴重腎臟/肝臟功能不全時更應密切進行測量，後可視情況逐漸減少測量頻率。
- (2) **使用 azathioprine 8 週後，建議每月進行一次全血細胞監測或者至少間隔不要超過 3 個月。**
2. 血球計數一旦出現異常下降的徵兆，應立即中斷治療。

院內品項 Azathioprine (DP-Azathioprine) 雅迅靈 50 mg/tab

仿單修改

藥品	仿單修改
Cyproterone	考慮及使用含 cyproterone 成分藥品可能具有引起罕見腫瘤性腦膜瘤風險，且隨劑量累積而加重其風險。彙整國內外臨床文獻資料進行整體性評估，決定依其劑量不同修訂旨揭成分藥品之中文仿單
適應症	50 mg/tab 品項： 女性：嚴重的男性化徵狀、青春痘、多毛症。加刊「 僅適用無其他治療選項或以其他治療方式無效時方能使用。 」 男性： 1.嚴重性慾過強。加刊「 僅適用無其他治療選項或以其他治療方式無效時方能使用。 」 2.抗雄性素治療前列腺腫瘤。
用法用量	50 mg/tab 品項： 加刊「使用本藥品前應由醫師評估其臨床效益及風險，並由醫師依個別病人狀況決定適用劑量。當臨床症狀獲得改善以後，應使用最低有效劑量維持效果」
禁忌	2 mg/tab 與 50 mg/tab 品項 皆加刊「 現罹患腦膜瘤或有腦膜瘤病史之病人 」
院內品項	高劑量 Cyproterone (Androcur) 安得卡錠 50mg/tab 低劑量 Diane-35 (Cyproterone & Ethinylestradiol) 黛麗安

03本院新藥介紹



Carbetocin(Duratocin)★巧特欣

100 mcg/1ml/vial

適應症 預防子宮收縮乏力造成的產後出血

劑量

1. 硬膜外或脊髓麻醉下剖腹產時
抽出1毫升內含100 IU/1毫升 Carbetocin，只能靜脈注射，並需在醫院內有適當醫療監督下施打。
2. 陰道生產時
抽出1毫升內含100微克 Carbetocin，在醫院內有適當醫療監督下靜脈注射或肌肉注射。
3. Carbetocin 僅能在嬰兒出生後施打。生產後要儘快施打，最好能在移除胎盤前。
4. 靜脈注射 Carbetocin 應以不低於1分鐘的速度緩慢施打。
5. Carbetocin 只能施打一劑，不應再施打更多劑的 Carbetocin。

使用

1. 嬰兒出生前之懷孕和生產陣痛

禁忌

2. 引產(induction of labor)
3. 嚴重心血管疾病
4. 對 carbetocin、oxytocin 或對任一所列賦形劑過敏
5. 肝臟疾病或腎臟疾病
6. 癲癇

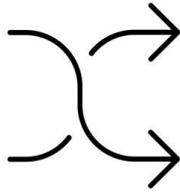
副作用

頭痛、顫抖、低血壓、潮紅、噁心、腹痛、搔癢

備註

預防子宮收縮乏力造成的產後出血
單次注射 (長效)

04院內藥品異動



111年09-10月新進藥品

成分	外觀	用途	價格
Abemaciclib (Verzenio)★捷癌寧 150 mg/tab(臨)		癌症治療	自費 \$2,349
Capmatinib (Tabrecta)★泰芮塔 200 mg/tab(臨)		癌症治療	自費 \$1,800
Carbetocin(Duratocin)★巧特欣 100 mcg/1ml/vial		預防子宮收縮乏力造成的產後出血	自費 \$1,904
Etomidate (Etomidate-Lipuro)★ 安得力多 20 mg/10 ml/amp(臨)		靜脈注射麻醉劑	自費 \$ 210

Evusheld(Tixagevimab/Cilgavimab)
《公費》150/150 mg; 2vial/box



COVID-19 暴露 公費
前預防

Heparin Na (扶桑肝素鈉) 透析用★
★5 KU/20ml/vial



血液透析時，體 自費
外循環裝置之抗 \$ 50
凝血劑

Heparin Na★★
5KU/20ml/syringe(Hepac)
海派透析用抗凝血劑



血液透析時，體 自費
外循環裝置之抗 \$ 42
凝血劑

Heparin★★ 25 KU/5ml/vial/
赫血凝/抗凝血劑/Hesharin



血栓性栓塞症及 166 元/瓶
其預防、抗凝血

Somatropin 增若托平【12mg/pen】
(Genotropin)(臨)(審)



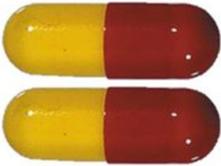
生長障礙 6,371 元/
支

Hydroxyprogesterone
(Progoston)普寶胎
125mg/ml/amp(臨)



預防早產 自費
\$ 420

111 年 09-10 月換廠藥品

成分	外觀	價格
Amoxicillin 安莫西林 250mg/cap		1.5 元/顆
Humulin R★★★ 優泌林常規型人體胰島素 100 IU/mL		282 元/瓶
Teicoplanin /康可明/Tecopin 200 mg/vial		516 元/支

05 常見藥品諮詢

藥物引起的落髮?



某天，藥師接獲諮詢專線，病人詢問為何吃藥之後會一直掉髮？藥師回覆問題後，諮詢室又來了一位病人手中拿著藥袋，表示服藥後出現落髮情形，藥師查閱病歷後發現同時間還有服用其他科別的藥品。這到底是怎麼一回事呢？

多數人普遍認為只有使用化療藥物才會掉頭髮，但其實不盡然。健康人平均有十萬根頭髮，每一株毛囊都會經歷生長期、退化期和休止期，如此周而復始，因此健康成人每天會掉 50-100 根頭髮，算是正常範圍。

藥物引起的落髮通常停藥一段時間就可以恢復，分為生長期和休止期落髮，或兩種都有。根據藥物種類、劑量和病人感受性，導致落髮程度的不同。

- 生長期落髮：通常是快速瀰漫性落髮。最常見是癌症化療藥物引起，像是：小紅莓(doxorubicin)、紫杉醇(taxane 類)等藥物，大多在開始治療後 4~6 周發生。療程結束後 3~6 個月，毛髮大多會重新長出來。此外，巴金森藥物 levodopa、退奶藥 bromocriptine，及重金屬(鈹、砷、金)中毒皆屬於此類落髮。
- 休止期落髮：屬大多數藥物引起的落髮型態，主要發生在治療三個月後，可能是藥物縮短毛囊生長期，導致大量頭髮脫落，常見藥物如干擾素(INF- α)、抗癲癇藥、抗甲狀腺藥物等。通常停藥後會慢慢恢復，但若毛囊壞死，也可能導致永久性禿髮。

除上述藥品外，還有其他可能引起掉髮的藥物，包括消炎止痛藥、抗痛風藥、抗生素類、降血脂藥、降血壓藥等，以下表格供大家參考：

藥物類別	常見藥物舉例
化療藥物	鉑類(cisplatin) , 小紅莓(doxorubicin) , 紫杉醇(paclitaxel、docataxel)
消炎止痛藥	ibuprofen、indomethacin、diclofenac
抗痛風藥	allopurinol、colchicine
抗癲癇藥	carbamazepine、valproic acid
抗凝血藥	warfarin、heparin
降血脂藥	fibrate 類 (fenofibrate、gemfibrozil)
抗甲狀腺藥	carbimazole、iodine
抗生素	gentamicin、ethambutol
抗病毒	indinavir、干擾素 (INF- α)
抗黴菌	terbinafine、triazoles (ketoconazole、itraconazole)
精神科用藥	三環抗憂鬱藥、鋰鹽
降血壓	β -blockers、ACE inhibitors、利尿劑
類固醇	
維他命 A 及衍生物 A 酸(治療痤瘡)	
口服避孕藥、賀爾蒙抑制劑 tamoxifen	

提醒民眾，引起落髮的原因很多，當發現異常落髮時，應找專業醫師討論診治。倘若服藥期間有落髮情形，應諮詢原處方醫師，切勿自行停藥或增減劑量，避免影響疾病治療效果。

參考資料

財團法人藥害救濟基金會

WebMD Medications That Can Cause Hair Loss

(本藥物諮詢專欄由林美辰藥師撰寫)