

Pharmacy Newsletter

01

醫藥焦點新聞

減重藥物也改善肝臟指數 *p.1*

非酒精性脂肪肝的診斷與處理 *p.2*

02

用藥安全資訊

含 valproate 相關成分藥品安全資訊風險溝通表 *p.3*

Statin 類藥品安全資訊風險溝通表 *p.4*

健保給付規定修正 *p.5-6*

03

院內新藥介紹

Daflon(MPFF)達促朗 1000 mg/tab *p.7*

04

院內藥品異動

新進藥品 *p.8-9*

換廠藥品 *p.10-12*

05

常見藥品諮詢

藥品引起的苦味 *p.13-14*

01 醫藥焦點新聞



減重藥物也改善了肝臟指數

隨著目前對第二型糖尿病藥物希望同時改善血糖控制並幫助患者減重的需求，肝臟專家推測代謝益處可能也會延伸至肝臟。

一項回顧性研究，對於 **233** 名同時有第二型糖尿病且代謝相關性脂肪肝病（**MAFLD**）患者進行觀察，他們接受了 **SGLT-2** 抑制劑或 **GLP-1** 致效劑治療。在服藥八週後 **87%** 的患者至少減少 **3%** 的體重且 **ALT** 指數正常化，且在 **36** 個月的時候仍有 **80%** 維持正常；相較之下，體重未迅速降低的患者，**ALT** 正常化比例較低（**76.5%**）。

在多變項分析中，不論是接受 **SGLT-2** 抑制劑或 **GLP-1** 致效劑，在治療開始的 **8** 週內減重至少 **3%** 是 **ALT** 正常化的獨立因子（**HR 0.67, P=0.028**）；第二型糖尿病控制改善也是 **ALT** 正常化的獨立預測因子（**HR 0.64, P=0.015**）。其他影響 **ALT** 正常化的因素包括使用磺胺類藥物（**HR 0.63, P<0.01**）和胰島素（**HR 0.54, P<0.01**）。

在 **184** 名患者最初 **ALT** 值正常的受試者中有 **103** 名在追蹤期間發生 **ALT** 增加的情形。在多變項分析中，體重增加和二型糖尿病控制不佳皆為 **ALT** 惡化的獨立因子（分別 **HR 0.52** 和 **0.48**；兩者的 **P** 值均小於 **0.01**）。

一位未參與研究的專家指出，這些藥物對代謝功能的短期效果是積極的，但長期效果仍不確定。他表示，有些患者可能在短期內獲益，而其它患者可能需要額外的治療以防止進一步問題的發生。

Weight-Loss Drugs Improve Liver Measures Too - Medscape - Nov 13, 2023.

非酒精性脂肪肝的診斷與處理

美國臨床內分泌學會(AACE)與美國肝臟學會(AASLD)發表對於非酒精性脂肪肝(NAFLD)的處置：

主要建議如下：

1. 誰應該接受檢查
 - (1) 第二型糖尿病前期
 - (2) 肥胖或有兩個以上心臟代謝危險因子
 - (3) GOT,GPT 異常，或影像學顯示有脂肪和肝纖維化(grade B)
2. 初步評估使用非侵入性的肝纖維化檢查如 FIB-4 (grade B)
3. 對於 NAFLD 的患者可使用 VCTE 或 ELF 進行纖維化的評估(grade B)
4. 當患者肝指數持續增加，或 FIB-4 >1.3，ELF 陽性時，請轉專科治療
5. 請治療患者的心臟代謝危險因子(grade A)
6. 建議生活型態改變及運動(每周 150min)(grade A)
7. 初始治療可使用 pioglitazone 或 GLP1 致效劑，當患者同時有肥胖、糖尿病與 NAFLD 時，可考慮使用輔助減肥藥物並進行生活型態調整(grade A)
8. 當 BMI >35 時可考慮進行減重外科手術(grade B)

JAMA November 7, 2023 Volume 330, Number 17



含 **valproate** 相關成分藥品安全資訊風險溝通表

(發佈日期: 2023.11)

訊息緣由

一項分析來自丹麥、瑞典、挪威等北歐國家之登記資料庫數據之回溯性觀察型研究初步結果顯示，相較於使用抗癲癇藥品 **lamotrigine** 或 **levetiracetam**，母親受孕時，父親正使用含 **valproate** 相關成分藥品，或父親前三個月曾使用該等成分藥品，可能增加其孩童（年齡範圍 **0** 至 **11** 歲）發生神經發育障礙之風險；然此研究具有幾項重大的研究結果解讀限制，且尚有錯誤的數據仍在重新分析中。

藥品安全有關資訊分析及描述

1. 瑞士 **Swissmedic** 已預防性修訂 **valproate** 相關成分藥品之仿單，於「警告及注意事項」、「懷孕、哺乳」等段落加刊前述風險之相關安全性資訊，並預計於仿單及病人用藥須知中新增加註育齡男性用藥之黑框警語。
2. 歐洲藥品管理局 **EMA** 及英國 **MHRA** 已發布警訊，提醒男性病人不應在諮詢醫師前自行停藥，惟目前暫未採取其它風險管控措施，將待評估作業完成後再行公布。
3. 我國仿單未刊載母親受孕時，父親正使用含 **valproate** 相關成分藥品，或父親前三個月曾使用該等成分藥品，可能會增加其孩童發生神經發育障礙風險之安全性資訊。食品藥物管理署現正評估是否針對該等成分藥品採取進一步風險管控措施。

醫療人員應注意事項

1. 建議對正在服用含 **valproate** 相關成分藥品的男性病人進行衛教，除非醫師建議否則不得自行停藥。
2. 女性於妊娠期間使用 **valproate** 相關成分藥品亦可能導致其孩童具有出生缺陷及神經發育障礙等重大傷害之風險，應持續遵循現行對於女性病人懷孕的預防性風險管理措施。

患者注意事項

在尚未諮詢您的處方醫師之前，請勿自行停用含 **valproate** 相關成分藥品，或自行改變劑量；若您在沒有醫師的建議之下停藥，可能導致疾病的症狀惡化

Statin 類藥品安全資訊風險溝通表

(發佈日期: 2023.11)

訊息緣由	2023/9/26 英國醫藥品管理局(MHRA)發布使用 statin 類藥品 (包含 atorvastatin 、 fluvastatin 、 lovastatin 、 pitavastatin 、 pravastatin 、 rosuvastatin 、 simvastatin 等成分之單/複方藥品) 可能導致重症肌無力之發生或惡化相關風險之安全資訊。
藥品安全有關資訊分析及描述	<ol style="list-style-type: none"> 1. 英國 MHRA 於 1995/6/14 至 2023/6/19 期間，共接獲 10 例疑似使用 statin 類藥品後發生重症肌無力之不良反應通報案例，通報的可疑藥品包含 simvastatin、atorvastatin 及 pravastatin，然相對於 statin 類藥品廣泛的使用，這類不良反應案例十分罕見。 2. 英國 MHRA 表示現有證據仍無法評斷不同 statin 成分、不同治療期間或不同藥品劑量對於發生重症肌無力風險之影響，亦無法得知在使用 statin 後新發生的重症肌無力屬於暫時性或永久性情形。 3. 重症肌無力管理國際共識指引 2020 年版 中，亦提及 statin 類藥品可能罕見地導致重症肌無力之發生或惡化相關風險。 4. 英國 MHRA 現正更新所有 statin 類藥品仿單，將重症肌無力及眼肌型肌無力症增列為發生頻率未知之不良反應，並同時加刊新的警語。
醫療人員應注意事項	請告知原先患有重症肌無力之病人於使用 statin 類藥品治療期間，應對於症狀惡化有所警覺，而疑似因使用 statin 類藥品後出現新發生重症肌無力的病人應轉介至神經專科，並評估此類病人用藥之臨床風險效益，必要時，停止 statin 治療。
患者注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. Statin 類藥品是降低心血管疾病 (如心絞痛、心肌梗塞和中風) 風險的重要藥品，請勿在未諮詢處方醫師前自行停藥。 2. 若您有重症肌無力或眼肌型肌無力症病史，請於開始 statin 類藥品治療前告知您的處方醫師。 3. 若於用藥期間出現活動後手腳無力、複視、眼瞼下垂、吞嚥困難或呼吸短促等症狀時，請告知醫療人員；若出現嚴重呼吸或吞嚥困難，應立即尋求醫療協助

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

(自 112 年 12 月 1 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
<p>2.10.抗心律不整劑 Antiarrhythmics (100/8/1、111/2/1、112/12/1)</p> <p>2.10.1.Dronedarone (如 Multaq) (100/8/1、111/2/1、112/12/1)</p> <p>1.Multaq 適用於最近 6 個月內有陣發性或持續性心房纖維顫動(AF)或心房撲動(AFL)·且目前處於竇性節律 (sinus hythm)狀態或即將接受治療成為正常節律的患者·可降低病患發生心血管疾病而住院的風險：</p> <p>(1)70 歲以上·曾有過心房纖維顫動 (AF) 或心房撲動(AFL)之病患；(111/2/1)</p> <p>(2)65 歲以上未滿 70 歲·且帶有下列心血管相關危險因子之一的患者 (例如：高血壓、糖尿病、曾發生過腦血管意外、左心房直徑\geq50mm)。(111/2/1、112/12/1)</p> <p>2.不得使用於有心衰竭診斷史病人。 (112/12/1)</p>	<p>2.10.抗心律不整劑 Antiarrhythmics (100/8/1)</p> <p>2.10.1.Dronedarone (如 Multaq) (100/8/1)</p> <p>1.Multaq 適用於最近 6 個月內有陣發性或持續性心房纖維顫動(AF)或心房撲動(AFL)·且目前處於竇性節律 (sinus rhythm) 狀態或即將接受治療成為正常節律的患者·可降低病患發生心血管疾病而住院的風險(111/2/1)：</p> <p>(1)70 歲以上·曾有過心房纖維顫動 (AF) 或心房撲動(AFL)之病患；</p> <p>(2)65 歲以上未滿 70 歲·且帶有下列心血管相關危險因子之一的患者 (例如：高血壓、糖尿病、曾發生過腦血管意外、左心房直徑\geq50mm 或左心室射出率【LVEF】< 40%)。</p> <p>2.不得使用於有心衰竭住院診斷史病人。</p>

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 112 年 11 月 12 日生效)

修訂後給付規定	原給付規定
8.1.6.破傷風類毒素 Tetanus toxoid : (112/11/12) 每人每次處方限申報 0.5mL。	無

「藥品給付規定」修訂對照表

第 8 節 免疫製劑 Immunologic agents

(自 112 年 12 月 1 日生效)

Brodalumab 取得之健保適應症(112/12/1)

8.4.2.3 僵直性脊椎炎：第 0 週投予 210 mg，接著於第 1 週及第 2 週投予 210mg，之後每 2 週投予 210mg。

8.4.2.4 活動性乾癩性關節炎 - 乾癩性周邊關節炎：作為第三線治療。

8.4.2.5 活動性乾癩性關節炎 - 乾癩性脊椎病變：作為第二線。

宜記錄患者 HBsAg 及 Anti-HCV 資料(若 HBsAg 檢驗為陽性，宜加作 HBV DNA)

03本院新藥介紹



Daflon(MPFF)達促朗

1000 mg/tab

適應症

1. 改善慢性靜脈功能不全相關症狀。
2. 改善急性痔瘡發作相關症狀

劑量

1. 慢性靜脈功能不全相關症狀：每天早餐服用 **1** 錠。
2. 急性痔瘡發作：前 **4** 天每天三餐時各服用 **1** 錠，接下來的 **3** 天每天早晚餐時各服用 **1** 錠。

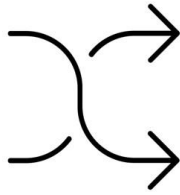
特殊族群 使用

1. 懷孕：建議最好避免懷孕期間服用。
2. 授乳：不排除對新生兒或嬰兒的風險性
3. 僅適用於成人
4. 腎、肝功能不全病人及老人：暫無相關研究顯示需調整劑量，請謹慎使用

副作用

腹瀉、消化不良、噁心、嘔吐

04院內藥品異動



2023.09-11 新進藥品

成分	外觀	用途	價格
Haemocomplettan P 凝血 纖維蛋白原注射液 1g/bot		出血症	自費
Enfortumab vedotin ★★ (Padcev) 備思復 30 mg/vial(臨)		適用於治療患有局部晚期或轉移性泌尿道上皮癌的成人病人：先前接受過 PD-1 (programmed death receptor-1) 或 PD-L1 (programmed death-ligand 1) 抑制劑和含鉑化學治療；或不適合接受含 cisplatin 化學治療，且先前接受過一線以上治療。	自費
★Sacituzumab Govitecan ★★(Trodelvy) 拓達維 180mg/vial(臨)		<ol style="list-style-type: none"> 適用於治療先前已接受兩次以上全身性治療無效(其中一次需為治療晚期疾病)之無法切除的局部晚期或轉移性的三陰性乳癌成年病人。 適用於治療患有無法切除的局部晚期或轉移性的荷爾蒙受體(HR)陽性、人類表皮生長因子受體 2(HER2)陰性(IHC 0- IHC 1+或 IHC 2+/ISH-)乳癌，過去曾接受至少 2 次轉移性乳癌全身性治療的成年病人。說明：荷爾蒙受體陽性(HR+)的乳癌病人應曾接受過內分泌治療，除非病人不適合接受內分泌治療。 	自費

Envacgen 腸病毒 71 型疫苗
0.5ml/syringe




適用於 **2** 個月以上至未滿 **6** 歲嬰幼兒的主動免 自
疫接種，以預防腸病毒 **71** 型感染所引起之疾病 費













Oseltamivir Susp 《公費》
速剋流 6mg/ml, 60ml/bt



成人和兒童(包含足月新生兒)的流行性感冒之 公
治療。成人和 **1** 歲以上兒童的流行性感冒之預 費
防

2023.09-11 換廠藥品

成分	外觀	價格
Adapalene Gel 欣婷 0.1% 15 gm/tube		65 元/條
Aminophylline(Aminophylline)氨基非林 250mg/10ml/amp		15 元/支
Bestnem(Imipenem/Cilastatin)倍特寧 500 mg/vial		236 元/瓶
Clindamycin phosphate gel(Kolincin)可立信 15g/tube		20.7 元/條
Clobetasol Ointment 可立舒 0.5mg/g, 7g/tube		12.4 元/條
ClomiPHENE 可洛米分 50 mg/cap		3.87 元/顆
Dexamethasone (Ucalon)優佳朗 0.5 mg/tab		1.5 元/顆
Dexmedetomidine (Dexmedetomidine)★▼德效通 200mcg/amp		460 元/支
Dextromethorphan15 mg/tab (Fudecough)福得可		0.47 元/顆
Dimethicone (Gasmin)瓦斯敏 40 mg/tab		0.3 元/顆

Diphenhydramine ▼鹽酸二苯胺明 30mg/ml/amp		15 元/支
Ergoton(Ergotamine/Caffeine)易克痛 1/100 mg/tab	 Ergotamin & Caffeine (Ergoton) 1mg/tab	1.5 元/顆
Erythromycin (Erymycin) 毅力黴素 250mg/cap		1.74 元/顆
Fluorometholone Oph. Susp(Flucason)護康視 0.02% 5ml/bt	 【0.02%】5ml/bot	13.1 元/瓶
FLUoxetine (Juxac) ▼解鬱 20 mg/cap		2.8 元/顆
Fusidate (Fusodate)服舒清 250 mg/tab	 服舒清 Fusidate F.C. Fusidate F.C. Fusidate F.C.	48.9 元/顆
Ganciclovir(Gancicure)甘昔維爾 500mg/vial		1492 元/支
Ibuprofen 糖漿(Idofen)舒抑痛 20 mg/ml, 60 ml/bt		25 元/瓶
Inactivated Hepatitis A Vaccine(Havrix)1440U/1ml/ 支(自費)	 自費品	自費
Levonorgestrel (Revoke-1.5) 韻急停 1.5mg/tab		自費
Mannitol(Mannitol)邁尼妥注射液 20% 100ml/bag		39.4 元/袋
Methimazole(Lica) 利甲 5 mg/tab	 利甲錠 LICA Tablets (Methimazole 5mg)	2 元/顆

Montelukast【10mg/tab】(Monkast)樂息喘		12.3 元/顆
OLANzapine【10 mg/tab】(Olan)▼若寧(口)		54 元/顆
Propafenon (Rhynorm)律諾 150 mg/tab		9.3 元/顆
Pyridostigmine(Mestinon)美定隆 60 mg/tab		4.65 元/顆
SereTIDE 100 (Salmeterol/Fluticasone) 60 doses/ Accuhaler		598 元/瓶
Sulampi(Ampicillin+Sulbactam) 舒安比 1500 mg/vial		55 元/瓶
Sulbactam(Maxtam)抑酶靈 500mg/vial		58 元/瓶
Tetanus Toxoid(Bio-TT)破傷風類毒素疫苗 0.5ml/amp		84 元/支
Tramadol★100mg/2ml/amp (Tramtor) 頓痛特《管 4》		23.3 元/支
Vebacin 5mg/tab (Solifenacin)膀康		6.1 元/顆
Zoledronic Acid 4 mg/vial (Zodonic) 羅立骨		4393 元/瓶
糖漿 Cetirizine(Minergy) ▼敏樂治 60 mg/60 ml/bot		28.1 元/顆
糖漿 Codeine★▼(Dinco)停咳 120 ml/bot		23 元/瓶

05 常見藥品諮詢



藥品引起的口苦

某一天，諮詢室來了一位老先生，他拿著藥袋問說：藥師，為什麼我吃了這些藥之後嘴巴都苦苦的，吃飯都沒有味道，這樣會不會有問題，藥可以不要再吃了嗎？

藥師拿了老先生的藥袋翻看，並查詢了電子病歷，發現老先生前陣子因為腸胃不適，在醫生的建議下，做了胃鏡檢查，發現除了胃潰瘍以外還有幽門螺旋桿菌，所以開立治療的藥物給老先生。

藥師在了解整個用藥及情況後，對老先生解釋：為了治療潰瘍及消滅幽門螺旋桿菌，醫生開了氫離子幫浦抑制劑以及抗生素給你吃，通常一個療程要 **7-14** 天，有些人在服藥期間，會像您一樣有口苦、腹脹、噁心、腹瀉等症狀，通常在療程結束或是停藥之後，這些不適就會隨之消失了，所以建議您還是把剩下的藥按照指示全部服用完畢喔！

其實上述的狀況，是抗生素所造成的口苦，還有很多藥物也會讓味覺發生變化，像是近年上市的新冠肺炎抗病毒藥 **Paxlovid** 也會造成口苦甚至有金屬味。

以下列出服藥後會有苦味或金屬味的院內品項供大家做參考，若是完成療程或是停藥之後，味覺仍然沒有恢復，建議就醫檢查。

藥物	味覺改變
Acetazolamide	苦味
Allopurinol	金屬味
Baclofen	金屬味
β -內醯胺類抗生素	金屬味
Clarithromycin	金屬味
Ethambutol	金屬味
Flurazepam	金屬味
Iodine	金屬味
Levamisole	金屬味
Lidocaine (靜脈注射)	金屬味
Lithium	金屬味
Methylphenidate	苦味
Metronidazole	金屬味
Tetracycline	金屬味

參考資料

Uptodate:Taste and olfactory disorders in adults: Evaluation and management

(本藥物諮詢專欄由林美辰藥師撰寫)