

 <p>96年11月第33期</p>	<h1>臺北市立聯合醫院藥訊</h1>	
	發行人：彭瑞鵬 主編：陳立奇 總編輯：楊瑛碧 執行編輯：鮑俊蓓	創刊：94年3月15日 地址：台北市大同區鄭州路 145號 電話：(02) 2552-3234 轉 3093

新藥介紹

Dutasteride (Avodart®)

適尿通軟膠囊

忠孝院區藥劑科 藥物諮詢組

攝護腺肥大症 (benign prostatic hyperplasia, 簡稱 BPH) 在上了年紀的男性是非常普遍的問題。攝護腺為男性特有的組織，當攝護腺肥大的時候，會造成尿道出口的阻塞，許多症狀隨之而來。臨床症狀包括：必須用力才能將小便解出、站了很久也解不出小便、小便無力或尿到一半就中斷了，以及小便無法完全排盡的感覺或是有尿急、小便頻率增加、夜間頻尿的問題。臨床上，有很多老人會報怨晚上失眠，睡眠品質差，追究起來可能是攝護腺肥大造成晚上頻尿，影響睡眠所致。

在治療上，雖然可以外科手術

切除，但手術花費高且後遺症大，所以藥物治療通常是優先考慮的方式。

作用機轉

治療的藥物可分二大類：第一大類是抑制雄性素合成的藥物：如 5α 還原酵素抑制劑 (5α -reductase inhibitor)，它阻斷攝護腺細胞內 dihydrotestosterone (DHT) 的產生而抑制雄性素合成，臨床上有使攝護腺縮小的療效。目前臨床上常用藥物為 finasteride (Proscar®)。

第二大類是甲型交感神經阻斷劑 (α -adrenergic antagonists)：可使膀胱頸、攝護腺、尿道放鬆而改善排尿之困難。

新藥 Dutasteride (Avodart®) 為合成的 4-azasteroid 類化合物，是屬於 5α 還原酵素抑制劑，同時對第一

型酵素（存在於皮膚及肝臟）及第二型酵素（存在於生殖組織）具有競爭性抑制作用，藉此抑制睪固酮 (testosterone) 轉化為 5 α -dihydrotestosterone(DHT)，DHT 主要是負責前列腺體最初的發育及之後的增大，因此用於治療良性攝護腺肥大。

適應症

衛生署核准適應症為：治療具有症狀之攝護腺肥大症。而有緩解相關症狀、降低急性尿滯留之發生率、減少攝護腺肥大症相關手術必要性之效果。

用法用量

Dutasteride 用法為：一天一次，每次口服一顆 0.5 毫克膠囊（整顆吞服）。

健保給付規定

中央健康保險局給付規定為：

1. 限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 測量前列腺大於 20 公克或最大尿流速(Qmax)小於 15 ml/sec 之病人，前列腺特異抗原(PSA)高於正常值之病人，需經病理診斷無前列腺癌方可使用。

2. 服藥後第一年，每半年需作直腸超音波前列腺掃描或尿流速儀 (uroflow-metry) 檢查，須證明前列腺有縮小或尿流速有增加，方得繼續使用。

Dutasteride 主要經由肝臟酵素 CYP3A4 代謝，所以抑制 CYP3A4 的藥物如 cimetidine、ciprofloxacin、diltiazem、ketoconazole、ritonavir、verapamil，會降低 dutasteride 代謝而增加血中濃度。

患有 BPH 的患者，在開始使用 Avodart 治療之前，應進行肛門指診檢驗及 PSA 值 (prostate specific antibody) 檢驗，且治療後應定期追蹤。為了轉換服用 Avodart 的男性患者之 PSA 值，在服藥後 3 至 6 個月，應重新建立起新的 PSA 基礎值，用於評估可能與癌症相關之 PSA 值變化。

注意事項

接受 Avodart 治療患者，在最後一次投藥後至少 6 個月以內不應捐血，以避免其血液輸注至懷孕婦女受血者身上而對胎兒產生不良反應。

此藥會經皮膚吸收，懷孕或可能懷孕婦女不可使用此膠囊，以免對發育中男性胎兒造成危險。

Dutasteride (Avodart[®])主要副作用為性功能障礙，包括勃起不能、性慾降低及射精障礙等，其他還有男性女乳症及皮膚過敏等。

體內蛋白多醣及膠原蛋白的製造，補充關節滑液，並提供受傷後關節恢復健康軟骨組織所必須的材料。

Glucosamine[®] 衛生署核准適應症為「緩解退化性關節炎之疼痛」。

用藥疏失討論

Glucosamin 與 Glucomine

忠孝院區藥劑科 藥物諮詢組

案例：

醫師輸入電腦處方時誤將 Glucosamine[®] (glucosamine) 輸入為 Glucomine[®] (metformin) 經藥師發現後與處方醫師確認，更改為正確處方，以避免病人拿到錯誤藥物。

討論：

Glucosamine[®] 是屬於 aminomonosaccharide，可以促進

Glucomine[®] 為 biguanides 類降血糖藥，臨床使用須注意病人的肝腎功能並調整劑量，以預防乳酸中毒。

此兩種藥物的藥名相似、藥品含量相同（皆為 250mg）、藥品代碼也相近 Glucosamine[®] 為

(OGLUC6)，而 Glucomine[®] 為

(OGLUC2)，本院目前電腦處方以

英文藥名的字母大小寫及英文藥名末端加上中文藥名加以區別。醫師處方或藥師調劑時皆需仔細辨識藥名，以避免「藥名相似」之用藥疏失發生。

表：Glucosamine 與 Glucomine 之對照

藥品代碼	OGLUC6	OGLUC2
商品名	Glucosamine (滋養骨膠囊)	Glucomine (立克糖膜衣錠)
學名	Glucosamine	Metformin
規格含量	250mg/cap	250mg/tab
外觀	鮮紅/米白膠囊	白色圓形[GM]
藥物作用	因骨關節代謝衰退引起的 退化性關節炎	降血糖劑
藥品照片		

藥物交互作用

Ceftriaxone sodium

靜脈注射劑與含鈣溶液

忠孝院區藥劑科 藥物諮詢組

摘要:

96年9月14日衛生署再次提醒：避免併用 Ceftriaxone sodium 靜脈注射劑與含鈣溶液。

機轉:

抗生素之 ceftriaxone sodium 因為與鈣不相容，若與鈣或含鈣溶液或含鈣產品併用，會產生 calcium - ceftriaxone 沈澱，特別容易沈澱在肺臟及腎臟引起嚴重不良反應。國外曾發生 calcium - ceftriaxone 產生沈澱之新生兒致死案例，雖未發生於成人，但此不相溶性之風險存在於所有年齡的病患。

建議:

本院常備有 ceftriaxone sodium (Chef[®] 500mg/vial、Sintrix(1g/vial)。

根據仿單建議的短時間靜脈輸注使用方法: 2 g ceftriaxone sodium 溶於 40 ml 之下列不含鈣的輸注液: 0.9% NaCl、0.45% NaCl 加 0.25% dextrose、5% dextrose、

10% dextrose、5% levulose、6% dextran in dextrose，輸注時間為 5-15 分鐘。由於不相容的可能性，ceftriaxone sodium 溶液勿和其他含抗生素藥物的溶液或上述以外的其他溶液混合使用。

本院含鈣注射液及溶液如下:

1. Calglon (Calcium Gluconate)
2. Leucovorin (Calcium Folate)
3. Hatermas
4. Kabiven
5. Lacted Ringer's
6. Paren-Aid No.3
7. Ringer's solution
8. Sorbit-Hartmann
9. Velip
10. 腹膜透析液 Dianeal Low Ca

Ceftriaxone sodium 靜脈注射劑不僅不可與含鈣溶液併用，即使是使用不同輸注管也不行，倘若因治療上之需要，必須在注射 48 小時之後才能再給予病患含鈣溶液或其產品，以避免引起嚴重不良反應。

資料來源:

1. 行政院衛生署藥物資訊網—最新公告 2007-09-14。

<http://drug.doh.gov.tw>

2. Chef、Sintrix 藥品仿單
3. 臺北市立聯合醫院處方集 2006

藥物諮詢

忠孝院區藥劑科 藥物諮詢組

問 1:

Ezetrol[®]可否用來作為第一線降血脂治療藥物?

答 1:

臨床上目前常用的降血脂藥物有：膽汁結合樹脂、菸鹼酸、fibric acid 衍生物、HMG-Co A reductase 抑制劑等。

2002 年 10 月美國藥物食品管理局 (FDA) 正式核准新一代降血脂藥物: ezetimibe (Ezetrol[®]) 上市。目前認為 ezetimibe 的代謝物可透過小腸細胞表面進而抑制膽固醇轉運子 (cholesterol transporter)，降低小腸對膽固醇的吸收。

由於 Ezetrol[®] (Ezetimibe) 抑制膽固醇的吸收，單獨使用時降血脂療效不如 Statins 類的藥品，且藥價昂貴，因此不建議單獨使用作為第一線治療藥物。

目前健保規定為：原發性高膽固醇血症、同型接合子家族性高膽固醇血症、同型接合子性麥脂醇血症 (植物脂醇血症) 患者並符合下列條件之一者：(1). 符合全民健康

保險降血脂藥物給付規定表且對 Statins 類藥品發生無法耐受藥物不良反應 (如 Severe myalgia、Myositis) 者。(2). 或經使用 Statins 類藥品單一治療 3 個月未達治療目標者，得合併使用 Ezetimibe 藥品與 Statins 類藥品。

參考資料：中央健康保險局藥物給付規定

問 2:

Nexium[®] 40mg inj 及 Pantoloc[®] 40mg inj 兩種 PPI 針劑之用藥方式?

答 2:

商品名	學名	用藥方式	安定性
Nexium [®] 40mg inj	Esomeprazole magnesium	靜脈注射： 以 5 ml 的 0.9 % NS 溶解，配製溶液可放 12 hrs.，注射時間至少需持續 3 分鐘 靜脈輸注： 以 0.9 % NS 100 ml 配製，配製溶液可放 12hr，輸注時間需持續 10~30min。	≤30°C 12hrs
Pantoloc [®] 40mg inj	Pantoprazole Sodium	靜脈注射： 以 10 ml 的 0.9 % NS 溶解，配製溶液可放 12hrs.，注射時間需超過 2-15 分鐘 靜脈輸注： 以 0.9 % NS 或 G5W 100 ml 配製，配製溶液可放 12 hr，輸注時間需持續 10~30 min。	≤25°C 12hrs

參考資料:

1. Nexium[®]仿單
2. Pantoloc[®]仿單
3. MICROMEDEX HEALTHCARE SER