



臺北市立聯合醫院
TAIPEI CITY HOSPITAL

躁鬱症之癲通與帝拔癲的治療 Tegretol and Depakine treatment of bipolar disorder

一、癲通和帝拔癲是什麼藥？

- (一) 早期癲通 (Tegretol) 與帝拔癲 (Depakine) 主要用於癲症的治療，但後來 (1970 年代) 發現對躁鬱症也有急性治療和預防效果。另外對於陣發性衝動控制不良或具攻擊傾向的病患也有療效
- (二) 療效與鋰鹽相近，約有 50-70% 的躁鬱症患者會有良好反應，尤其是那些有較特殊發作型式的人。它們產生療效的時間比鋰鹽更快，約在一週左右

二、哪些人需要服用癲通和帝拔癲？

- (一) 對鋰鹽治療反應不佳或無效者
- (二) 不適合服用鋰鹽或副作用過大者
- (三) 對快速循環型或混合型躁鬱症患者，醫師可能與鋰鹽併用或單獨使用

三、服藥前的注意事項：

- (一) 抽血檢查各類血球計數、肝功能、腎功能、和甲狀腺功能
- (二) 有明顯肝功能異常或血液、凝血問題者要告知精神科醫師
- (三) 育齡婦女服藥前，尤其是帝拔癲，要先確定沒有懷孕

四、會有哪些副作用：

- (一) 癲通和帝拔癲雖然都是抗癲藥物，但它們的副作用卻不太一樣
 - 1. 使用初期幾週：
 - 癲通：有些人會有頭暈、嗜睡、複視、步態不穩，噁心或嘔吐，少部分人會有輕微紅疹出現
 - 帝拔癲：噁心 (與食物服用較少)、思睡 (與鎮靜劑或酒類併用會加強) 或手抖，多短暫出現。一般而言比使用癲通時要輕微
 - 2. 長期服用期間：比鋰鹽少有自覺的副作用 (如：口渴、多尿、或顫抖等)，但因癲通會影響白血球，少數人可能較易感冒或口腔潰瘍；而帝拔癲則因影響血小板，故要小心是否止血較慢，另外它也易引起體重增加

五、服用期間要注意些什麼？：

- (一)定期測定血中藥物濃度：服用癲通時，頭 2~3 個月要較常抽血，穩定後約半年要測定一次
- (二)定期監測肝功能及血球計數：穩定後半年一次，服用癲通要特別注意白血球數目，而帝拔癲則要看血小板
- (三)體重：服帝拔癲的患者要小心體重，需注意飲食和運動
- (四)若出現嚴重喉嚨痛、發燒、點狀出血或容易瘀青時，應與醫師聯絡
- (五)要避免喝酒，以免產生強烈鎮靜作用
- (六)穩定服藥期間，若出現嚴重頭暈、複視、步態不穩、意識不清或昏睡，尤其是老年患者，則可能是中毒，應即送醫
- (七)身體疾病或手術需與精神科醫師討論，以避免合併內外科用藥所產生的
- (八)懷孕：帝拔癲易造成胎兒畸型或神經病變；孕前須與精神科和婦產科醫師保持密切聯繫
- (九)年老：年長者肝臟代謝機能退化，較易出現中毒現象；服用癲通者還需注意是否有電解質不平衡（常為低血鈉）
- (十)特異體質：極少數的服用者可能會有猛爆性肝病變（明顯的肝功能異常、黃疸、甚至昏迷）或嚴重的皮膚過敏反應（包括紅疹、水泡、黏膜破裂），多半發生在服用後的 1~2 週，必須緊急處理

六、參考資料

- 黃宣宜等編著（2020）·最新精神科護理學（十版）·台北：永大。
- 劉興華等編著（2020）·基礎藥理學（二版）·台北：華杏。
- 陳長安（2022）·精神疾病治療與用藥手冊·台北：全國藥品年鑑。

No.E0113

臺北市立聯合醫院護理部 111 年 6 月 30 日修訂