



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

藥訊

111 年 01 月出版

總編輯:賴永融

主編:藥劑科諮詢組

本期目次

一、藥品變更資訊	1
二、新進藥品公告	5
三、易混淆藥品	8
四、藥師專欄	9

特發性肺纖維化

楊建勝 藥師





藥品變更公告

撰稿人 李思慧藥師
審稿人 陳丘瀚藥師

日期	2021-12-06
學名	Bortezomib 3.5mg/vial
適應症	曾接受過至少一種治療方式且已經接受或不適宜接受骨髓移植的進展性多發性骨髓癌病人
變更項目	變更包裝-包裝設計改變。

原藥品

變更後藥品

(審)Velcade 3.5mg/vial
萬科靜脈凍晶注射劑



日期	2021-12-09
學名	Dihydroxyaluminium allantoinate 50 mg, aluminum magnesium silicate 450mg
適應症	胃酸過多，胃潰瘍，十二指腸潰瘍，急、慢性胃炎
變更項目	更換藥廠- Kuweihau (井田) 改為 IWELL (永勝)

原藥品

變更後藥品

Kuweihau
固胃好錠

IWELL
宜胃錠





藥品變更公告

撰稿人 李思慧藥師
審稿人 陳丘瀚藥師

日期	2021-12-10
學名	glucose 75g, amino acid 30g, B1 1.5mg/1000ml/pack
適應症	手術前後之營養補給、低蛋白血症、消化道潰瘍、營養障礙之補給。
變更項目	變更包裝-包裝設計改變。

原藥品

變更後藥品

Bfluid injection 1000ml/pack
必富力得注射液





藥品變更公告

撰稿人 李思慧藥師
審稿人 陳丘瀚藥師

日期	2021-12-16
學名	Sperical absorptive carbon 2gm/pack
適應症	緊急治療藥物或化學品中毒之病人。吸附干擾胃腸道的細菌性毒素、消化性毒素及其他有機性廢物、解除腸內滯留氣體及有關症狀。
變更項目	變更包裝-包裝比設計改變、21包/盒改為84包/盒。

原藥品

變更後藥品

Kremezin 2gm/pack,21pack/box

Kremezin 2gm/pack,84pack/box

"吳羽"克裏美淨細粒



日期	2021-12-17
學名	Povidone iodine 100mg/gm
適應症	傷口消毒
變更項目	變更包裝-包裝設計改變。

原藥品

變更後藥品

Sindine-U oint 450gm/bot

Sindine oint 450gm/bot

金碘優軟膏

金碘軟膏





藥品變更公告

撰稿人 李思慧藥師
審稿人 陳丘瀚藥師

日期	2021-12-21
學名	Melphalan 50mg/vial
適應症	局部惡性黑色素瘤，軟組織肉瘤，多發性骨髓瘤，卵巢癌，神經母細胞瘤。
變更項目	更換藥廠- Melphalan (龍生) 改為 ALKERAN (安沛)

原藥品	變更後藥品
(化)Melphalan 50mg/vial	(化)ALKERAN inj 50mg/vial

日期	2021-12-22
學名	Oxybutynin chloride 5mg/tab
適應症	治療伴有急尿、頻尿或急迫性尿失禁症狀的膀胱過動症。
變更項目	變更包裝-片劑設計改變(由 10 顆/排 改為 14 顆/排)

原藥品	變更後藥品
Oxibu E.R 5mg/tab 歐舒 緩釋錠 5 毫克	



新進藥品公告

撰稿人 李思慧藥師

審稿人 陳丘瀚藥師

2021-12-09

院內代碼	EMENT	刪除品項	替代 Relestat
新藥名稱	Ementin eye drop 5ml/bt 益美定眼藥水		
成分含量	Emedastine 0.5mg/ml		
適應症	過敏性結膜炎症狀及徵候的暫時性緩解		
用法用量	每次點一滴於患眼，每天二次。假如有需要，可一天點到四次。		
外觀			
藥廠	溫士頓醫藥股份有限公司		
可能副作用	頭痛		
注意事項	勿配戴隱形眼鏡使用		

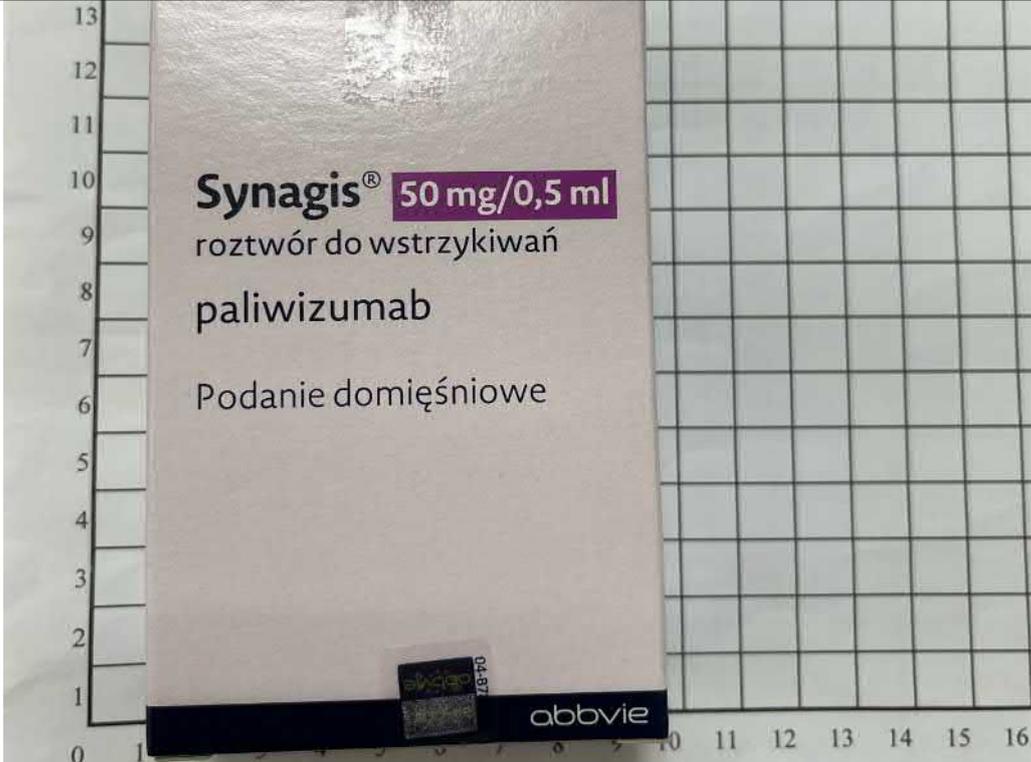


新進藥品公告

撰稿人 李思慧藥師

審稿人 陳丘瀚藥師

2021-12-13

院內代碼	SYNA	刪除品項	專案進口替代 Synagis
新藥名稱	(專案)Synagis 50 mg/0.5 ml /vial		
成分含量	Palivizumab 50 mg		
適應症	用於 RSV 疾病高危險群之幼兒病患		
用法用量	建議劑量為 15 毫克/ 公斤體重，於預期的社區內 RSV 高峰季節每月投與一次。		
外觀			
藥廠	Boehringer Ingelheim Pharma GmbH& Co. KG		
可能副作用	發燒、皮疹、注射部位疼痛		



新進藥品公告

撰稿人 李思慧藥師

審稿人 陳丘瀚藥師

2021-12-14

院內代碼	MOBO	刪除品項	簽呈(恩慈)無 DC 品項
新藥名稱	Moboertinib 40mg/cap		
成分含量	Moboertinib 40mg		
適應症	治療含鉑化療期間或之後疾病惡化的表皮生長因子受體(EGFR)外顯子 20 插入突變型轉移性非小細胞肺癌(NSCLC)患者。		
用法用量	160 毫克每日一次		
外觀			
藥廠	武田		
可能副作用	腹瀉(85%)、噁心(43%)、皮疹(36%)、嘔吐(29%)和食欲減退(25%)		



易混淆藥品

撰稿人 李思慧藥師
審稿人 陳丘瀚藥師

本院藥品 Ementin eye drop 5ml/bt，因藥品外觀與院內其他品項類似，請同仁在調劑時特別注意。

外觀相似

Gentamicin eye drops

5ml/bot

見大黴素點眼液



Ementin eye drop 5ml/bt

益美定眼藥水



藥品外觀相似。

四、藥師專欄

特發性肺纖維化

楊建勝 藥師

特發性肺纖維化(idiopathic pulmonary fibrosis, IPF)，是一種特定型式、慢性、漸進性且原因不明的肺泡纖維化或瀰漫性肺間質纖維化。患者肺部會因疤痕(纖維化)的進展，而使肺部外觀或肺部電腦斷層影像如菜瓜布，出現一絲一絲的纖維而得名，俗稱菜瓜布肺。此疾病主要好發於 50-70 歲以上的男性，病灶局限於肺部，具有尋常性間質性肺炎(usual interstitial pneumonia, UIP)的組織病理學或影像學型態。早期症狀並不明顯，常表現非特異性的乾咳、呼吸急促等呼吸道症狀而被輕忽。隨著疾病進展，出現發紺，呼吸困難，杵狀指，身體逐漸消瘦，心臟功能受到影響，進而發展至末期呼吸衰竭。

流行病學

IPF 發病原因至今仍還不清楚，但年發生率(incidence rate)還在持續上升，每 10 萬人約 2 至 10 人，目前全球約有三百萬名患者。盛行率(prevalence rate)每 10 萬人約 14 至 43 例，根據 1997 到 2007 年的台灣健保資料庫的流行病學研究統計，IPF 的台灣發生率為每年每十萬人 0.6 到 1.4 人，盛行率為每十萬人 0.7 到 6.4 人，皆較全球低，或許是因研究方法不同與診斷標準不同而有顯著差異。盛行率會隨著年齡增大而增加，其中男性比女性多，環境危險因子也似有所關連，如吸菸和暴露於空氣汙染(金屬或木材粉塵)、病毒感染、胃食道逆流或與基因遺傳相關。

治療

目前醫學尚無法根治特發性肺纖維化，但接受治療仍能減緩疾病進行並提高生活品質。

一、 服用藥物：臺灣已核准兩個 IPF 藥品 pirfenidone 和 nintedanib，能夠有效延緩疾病進展，減緩肺功能惡化，似乎也具有降低死亡率的作用。

1. Pirfenidone

機轉可能是藉由調節多種 cytokines 以及纖維化相關生長因子，達到抗發炎、抗纖維化及抗氧化的作用。初使用劑量為，首兩週劑量為一日三次、每次 200mg，每兩週調



升每次投藥量 200mg，直至一日三次、每次 600mg，飯後服用。主要經由尿液排泄。常見不良反應有光過敏、皮疹、食慾不振、胃部不適、噁心、肝功能酵素值上升。

2.Nintedanib

機轉是抑制多種受體酪胺酸激酶(receptor tyrosine kinase, RTKs)和非受體酪胺酸激酶 (nRTKs)，阻斷細胞內的纖維母細胞增生、轉移與轉換的訊息傳遞，來抑制肺纖維化。建議劑量為，口服 150 mg，一天兩次，搭配食物和水服用，整粒吞服，每天最大劑量為 300 mg。服用後如有不良反應發生，可調降劑量或停藥，待回復正常後，再重新給予，並視情況調整劑量。食物會延遲 Nintedanib 吸收，經由肝臟酯酶水解，CYP 和 UGT 酵素進行代謝，主要經由糞便和膽汁排除。常見不良反應有腹瀉、噁心、嘔吐、肝功能酵素值上升。

二、 補充氧氣：增加血氧濃度改善患者生活品質及睡眠品質，並減少低血氧帶來的併發症。

三、 肺部復健：透過運動增強耐受力，學習呼吸技巧讓肺部運作更有效率，配合攝取均衡營養。

四、 移植肺臟：可能是最後的選項，需等待(緩不濟急)。

結語

提醒各位，假若持續乾咳八週以上，且越趨嚴重，就該再進一步安排檢查。雖然特發性肺纖維化有著高死亡率，但隨著有效藥物的問世，只要能早期診斷並給予適當治療，配合持續復健、戒菸、多運動、攝取均衡營養，並定期接種疫苗減少肺部感染，就能有效延緩疾病惡化速度並大幅改善生活品質。

參考文獻

1. *Raghu G, Collard HR, Egan JJ, et al: An officialATS/ERS/JRS/ALAT statement: idiopathic pulmonary fibrosis: evidence-based guidelines for diagnosis and management. Am J Respir Crit Care Med 2011 ; 183: 788-824.*
2. 台灣胸腔重症加護醫學會：特發性肺纖維化實證診斷及處置指引。2020 更新版。
3. *Eickelberg O, Selman M. Update in diffuse parenchymal lung disease 2009. Am J Respir Crit Care Med 2010; 181:883-8.*
4. 台灣胸腔重症加護醫學會。特發性肺纖維化實證診斷及處置指引。2015。
5. *American Thoracic Society/European Respiratory Society. International multidisciplinary consensus classification of the idiopathic interstitial pneumonias. Am J Respir Crit Care Med 2002; 165: 277-304.*

