



# 高雄榮民總醫院藥訊

*Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin*

2019年7月第28卷第7期



No. **202**



# 高雄榮總藥訊

Kaohsiung Veterans General Hospital Drug Bulletin

2019年7月第28卷第7期



202



高雄榮總藥訊電子期刊

定價:每本8元整

贈閱品



## 本期內容

### 用藥安全資訊

孕婦服用Genvoya增加HIV母子垂直感染

龍膽紫潛致癌風險

### 藥學專題報告

肺動脈高壓

### 醫藥焦點新聞

全球暖化疫情燒 全民動員防蚊害

腸病毒疫情續升 落實洗手防感染

### 民眾教育藥文

### 高榮藥品異動

國人赴大陸 自用藥品怎麼帶?

### 藥師藝文園地

〈別讓科技影響醫病關係〉讀後感

〈憂鬱的網路世代〉讀後感

1991年10月創刊

出版年月/ 2019年7月

出版機關/ 高雄榮民總醫院

發行人/ 劉俊鵬

總編輯/ 李建立

編輯委員/ 毛志民、張惠敏

江妮娜、林榮安

方柔壹、李季黛

陳妙婷、黃彩桂

洪碧蓮、胡淑寶

出刊頻率/月刊

版面設計/毛志民

攝影/黃慈婷

電話 07-3422121轉6104

網址 [www.vghks.gov.tw/ph](http://www.vghks.gov.tw/ph)

政府出版統一編號:

GPN 4908100246

ISSN 2227-2151



## I. 用藥安全資訊

### I.1. 孕婦服用 Genvoya 增加 HIV 母子垂直感染風險 毛志民藥師

7月16日，TFDA 發布抗病毒藥品「捷扶康膜衣錠」( Genvoya<sup>®</sup>, elvitegravir / cobicistat / tenofovir / emtricitabine ) 成分中的 elvitegravir 及 cobicistat 安全資訊，含此成分藥品不應用於懷孕婦女，若病人於治療期間發現懷孕，應採取其他替代療法。

TFDA 援引瑞士醫藥管理局於6月6日發布有關[含 elvitegravir 及 cobicistat 成分藥品用於第二、第三孕期期間，可能因 elvitegravir 暴露量較低而增加治療失敗及人類免疫缺乏病毒 \(HIV\) 母子垂直感染之風險之安全性資訊](#)。

依據臨床研究 ( IMPAACT P1026s ) 結果指出，懷孕婦女於第二、第三孕期使用含 elvitegravir 及 cobicistat 成分藥品，相較於配對之產後數據，會有 elvitegravir 和 cobicistat 暴露量較低之情形。藥物動力學數據顯示，使用 elvitegravir 經 24 小時後的血漿濃度，在第二孕期的數值較產後數值低 81 %，在第三孕期則低 89 %；而 cobicistat 經 24 小時後的血漿濃度，在第二孕期的數值較產後數值低 60 %，在第三孕期則低 76 %。

雖然尚未接獲懷孕婦女於第二、第三孕期使用含 elvitegravir 及 cobicistat 成分藥品後發生 HIV-1 母子垂直感染的案例；然 elvitegravir 暴露量減少可能導致治療失敗以及增加 HIV 母子垂直感染的風險。

因此 TFDA 提醒醫療人員注意：

1. 懷孕期間不應使用含 elvitegravir 及 cobicistat 成分藥品進行治療，若於藥物治療期間發現懷孕，應採取其他替代療法。
2. 處方該成分藥品予具有生育能力的婦女時，應告知服藥期間應採取有效避孕措施。
3. 應告知病人懷孕期間使用該成分藥品可能之風險，並提醒病人若發現懷孕應立即回診。

參考資料：[Elvitegravir 及 Cobicistat 成分藥品安全資訊風險溝通表](#)

## I.2. 龍膽紫潛致癌風險 毛志民藥師

6月26日，TFDA 援引6月12日[加拿大衛生部 \(Health Canada\) 訊息](#)，發布局部殺菌消毒劑「龍膽紫」(Gentian violet) 具有潛在致癌風險之安全性資訊。

加國衛生部近期完成針對含 gentian violet 成分人用藥品、動物用藥以及醫療器材之安全性評估，發現接觸 gentian violet 成分可能增加致癌風險，且目前並沒有確切的安全使用量，故任何的接觸都具有潛在致癌的可能。考量該風險之嚴重性，加國衛生部建議停止使用任何含 gentian violet 成分之藥品，並決議撤銷含該成分的藥品許可證。

TFDA 正評估是否針對含 gentian violet 成分藥品採取進一步風險管控措施，醫療人員建議暫時停止處方或交付含 gentian violet 成分藥品予病人進行傷口或黏膜的消毒、殺菌。本院無此成分藥品。

參考資料：[Gentian violet 成分藥品安全資訊風險溝通表](#)

本主題節錄自衛生署發布之用藥安全資訊，以提醒本院同仁用藥時留意。當醫療人員或病患疑似因為使用(服用)藥品導致不良反應發生時，請立即於"[線上藥物不良反應通報系統](#)"通報，本院藥物不良反應相關訊息請參考[藥學部網頁](#)。

## II. 藥學專題報告

### 肺動脈高壓

江敏瑄藥師

#### 一、介紹

肺高壓(pulmonary hypertension, PH)的定義是休息時測得的平均肺動脈壓力大於或等於 25 毫米汞柱。世界衛生組織依照病因將 PH 分成五類：

- Group 1 – 肺動脈高壓(Pulmonary arterial hypertension, PAH)
- Group 2 – 因左心疾病造成的 PH
- Group 3 – 因慢性肺病或低血氧造成的 PH
- Group 4 – 慢性血栓阻塞型 PH
- Group 5 – 多重因素造成的 PH

PAH 是 PH 的一種，其定義是休息時測得的平均肺動脈壓力大於或等於 25 毫米汞柱，肺微血管楔壓低於 15 毫米汞柱。

## 二、成因

PH 的成因可能與血管收縮、血管內細胞增生、血小板功能異常與血栓生成有關。PAH 可以分類為：原發性和遺傳性肺動脈高壓；藥物與毒素；相關疾病：結締組織疾病、人類免疫缺乏疾病、門脈高壓、結構性心臟疾病、血吸蟲病

## 三、診斷

PH 需經由如一般檢查（身體檢查、血液檢查、功能性檢查、影像檢查）、肺功能檢查、運動測試（六分鐘行走測試、運動心肺功能測試）、心導管檢查（右心導管、血管擴張試驗）等檢查才可釐清成因。PAH 可由平均肺動脈壓（mPAP）大於等於 25 mmHg，且肺動脈楔壓（PAWP）小於 15mmHg，無其他心、肺、血栓等疾病的原因而診斷出。

## 四、臨床症狀

PH 初期症狀是因為運動時無法增加心輸出而產生的結果，包括呼吸困難、嗜睡、疲憊，而隨著疾病進展與導致右心室衰竭後會出現其他症狀，故需經過縝密的檢查才可以確診是否為 PAH 或是其他類型 PH。

## 五、治療

PH 的治療則是依照不同病因來做治療。PAH 治療依照血管反應測試以及 WHO 功能性分類來做藥物的選擇。治療原則主要以減緩病程以及緩解病人不適，並提高生存率。治療方面分為傳統藥物以及新一代標靶藥物，若藥物仍無法改善病情則建議手術或是肺臟移植。

### 1. 藥物

傳統藥物	
氧氣	給予氧氣維持血氧飽和濃度 90% 以上
利尿劑	減少體液、減少右心室衰竭之容積負荷(volume

	load)，同時改善下肢水腫 如：Furosemide、Spironolactone、Thiazides
Digoxin	增加心輸出，但無研究證實對肺動脈高壓的確實療效
抗凝血劑 (Warfarin)	PAH 患者容易產生血管栓塞，維持 INR 值落在 2-3。
NO	擴張肺血管，改善氧氣交換，逆轉缺氧性肺血管收縮，抑制血管平滑肌增生，並降低肺動脈壓，建議治療濃度：10-40 ppm。
CCB	可擴張動脈血管、降低動脈壓力，是輕度 PH 的第一線用藥，尤其是”沒有右心衰竭且對血管反應測試有正向反應者”。 如：Amlodipine(2.5 mg/day)、Nifedipine(長效型 30mg/day)、Diltiazem (120 mg/day)
<b>標靶藥物</b>	
Prostacyclin (analogue)	具有強力血管擴張作用、抑制血小板凝固作用、細胞保護及抗增生作用，能有效減輕症狀並延長生命。 如：Epoprostenol (Flolan®)、Treprostinil (Remodulin®)、Iloprost (Ventavis®)
Endothelin receptor antagonists (ERA)	病人血中的內皮素濃度增加是造成 PAH 的主要因素之一，而內皮素可引發強效的血管收縮作用，平滑肌細胞增生，血管肥厚與纖維化，同時影響肺血管構造，進而造成肺動脈高壓。 如：Bosentan(Tracleer®)、Ambrisentan(Volibris®)、Macitentan (Opsumit®)
sGC stimulator	促進 soluble guanylate cyclase (sGC)，可增加 cGMP 生成，增加作用在肺血管平滑肌細胞，達到血管擴張。 如：Riociguat (Adempas®)
PDE-5 inhibitor	抑制 Phosphodiesterase type 5 減少 cGMP 代謝，保持 cGMP 在血管平滑肌的活性，加強並延長 NO 與

	prostacyclin 的血管擴張作用。 如：Sildenafil (Revatio®、Relung®)、Tadalafil
IP receptor agonists	可使肺血管擴張、抗增生和纖維化的作用 如：Selexipag

## 2. 手術

若是屬於先天性心臟病合併 PAH 患者、慢性血栓性 PH 患者、無法以藥物控制之 PAH 患者，則會建議做手術治療，手術有心房中膈造口術以及肺移植的選擇。

## 六、預後

評估預後的指標可由 PAH 成因、WHO 生活功能分級、生命徵象、運動測試指標、血中腦利鈉肽(BNP)、右心導管之心臟功能指標、心臟超音波指標來預測一年生存率以及風險等級。

## 七、總結

PAH 是一種心肺以及血管相關的疾病，初期診斷不易加上後期病程發展快速，除了藥物上的治療以外，在飲食、身心、生育、復健方面都須小心照顧。

## 八、參考資料：

1. 黃偉春，*肺動脈高壓治療*，合記出版社 第一版，2014.
2. Nazzareno Galie. 2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension . *European Heart Journal* (2016) 37, 67–119
3. William Hopkins, MD, Lewis J Rubin, MD . Treatment of pulmonary hypertension in adults . *Uptodate* 2018 .

### III. 醫藥焦點新聞

#### III.1. 全球暖化疫情燒 全民動員防蚊害 毛志民藥師

疾病管制署(疾管署)發布截至6月18日，國內累計21例本土登革熱病例，均居住高雄市（三民區19例、鳳山區1例、前鎮區1例）。另有9成以上感染地為東南亞國家之境外移入病例171例，亦為近10年同期最高。

鄰近我國之泰國、新加坡、馬爾地夫、柬埔寨、寮國、越南、馬來西亞、印尼及菲律賓等東南亞國家之登革熱病例數皆高於近年同期，緬甸今年截至6月初累計病例數已超過3,100例，印度亦累計超過5,500例，疾管署將上述各國及斯里蘭卡共12國旅遊疫情建議列為第一級注意（Watch）。

臺北市立大學地球環境暨生物資源學系黃基森副教授表示今年本土登革熱流行型別為過去較少見的第四型，且症狀較不典型，建議衛生單位可針對就醫次數達兩次以上的病例地區，加強及擴大防治範圍。此外，國內氣溫偏高，且隨著降雨天數與降雨量增加，環境條件均有利病媒蚊繁殖，為避免疫情風險提升，建議應加強排水溝及天溝（屋頂排水溝）的孳生源清除，並安裝紗門、紗窗，也應選用含敵避（DEET）或派卡瑞丁（Picaridin）成分的防蚊產品，才能有效防範病媒蚊叮咬。

此外，疾管署截至目前共7例日本腦炎確定病例，分別為高雄市4例、嘉義市、嘉義縣及屏東縣各1例，每年6至7月為國內日本腦炎流行高峰，務必得做好防蚊措施，並帶家中嬰幼兒按時接種日本腦炎疫苗。大部份日本腦炎感染者沒有明顯病徵，或只有發燒及頭痛等輕微病徵；但病情嚴重者則會在短時間內發病，並會出現頭痛、發高燒、頸部僵硬、神志不清、昏迷、震顫、抽搐（尤其是兒童）及癱瘓等徵狀。

疾管署呼籲，降雨後一週為登革熱防治關鍵期，請民眾務必落實「巡、倒、清、刷」，將孳生源澈底清除；如有發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等疑似症狀，應儘速就醫並告知活動史。鑒於日本腦炎病媒蚊常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處，吸血高峰為黃昏與黎明時段，

請民眾儘量避免於病媒蚊吸血高峰時段，在病媒蚊孳生地點等高風險環境附近活動；或穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用防蚊藥劑，避免被病媒蚊叮咬。

參考資料：

1. 疾管署新聞稿。高雄新增 1 例本土登革熱病例，與三民區群聚相關，籲請民眾提高警覺。2019/6/18 取自 <https://reurl.cc/jj2dp> 
2. 疾管署新聞稿。防治登革熱，全民動起來。2019/6/18 取自 <https://reurl.cc/XYgXg> 
3. 疾管署新聞稿。國內新增 3 例日本腦炎病例，民眾出入高風險環境應做好防蚊措施，有感染風險者可自費接種疫苗。2019/6/18 取自 <https://reurl.cc/WZg49> 

※轉載自[藥師週刊第 2121 期](#)。

### III.2.腸病毒疫情續升 落實洗手防感染 毛志民藥師

疾病管制署依據監測資料顯示，6 月 9 日至 6 月 15 日國內腸病毒門急診就診共計 12,937 人次，較前一週上升 12.5%；今年已累計 102 例腸病毒 71 型個案，高於 2016-2018 年同期，以東部地區檢出為多；宜蘭縣、桃園市、新竹縣、苗栗縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、嘉義市、台南市、高雄市、屏東縣、花蓮縣及台東縣等 13 縣市已連續 2 週超過縣市流行閾值。鄰近我國之中國大陸、香港、韓國、日本及新加坡腸病毒疫情均呈上升趨勢，其中中國大陸及香港正處高峰期，韓國及日本亦已進入流行期。

腸病毒傳染力強，且易於家庭親人間傳播。疾病管制署呼籲大人、小孩應落實洗手等個人衛生習慣；另大人返家也務必先更衣、以肥皂洗手後再抱小孩。如家中幼童感染腸病毒，應儘速就醫並在家休息，一旦出現嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力、肌抽躍（無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮）、持續嘔吐、呼吸急促或心跳加快等腸病毒重症前兆病徵，務必儘快送往大醫院接受治療。

參考資料：

疾管署新聞稿。國內腸病毒疫情持續上升，籲請民眾加強個人及環境衛生，降低感染風險。2019/6/18 取自 <https://reurl.cc/EMyK0> 

※轉載自[藥師週刊第 2121 期](#)。

#### IV. 高榮藥品異動 2019.06.01-2019.06.27

林靖榕藥師整理

狀態	藥名	備註
新進藥品	Aricept Evess OD Tab 10mg 愛憶欣口崩錠 10 毫克 取代 10mg Aricept Tab	
新進藥品	Demenzil 10mg 喜復憶膜衣錠 10 毫克	
新進藥品	Femoston Conti Tab 1/5mg 28#/box 芬嗎通膜衣錠 1 毫克/5 毫克	自費
新進藥品	Cimidona Tab 喜婦福寧錠	自費
新進藥品	Dualpress Tab 5mg/10mg 克壓脂膜衣錠 5 毫克/10 毫克	
新進藥品	Qtern Tab 5/10mg 控糖穩膜衣錠 5 毫克/10 毫克	自費
新進藥品	Calcium Gluconated Tab 昇銘 葡萄糖鈣丁片錠	
新進藥品	40mg Cabometyx Tab 癌必定膜衣錠 40 毫克	自費
新進藥品	Dafiro Tab 5/160mg 道脈樂 5/160 毫克膜衣錠	
新進藥品	0.375mg Mirapex PR 樂伯克持續性藥效錠	
新進藥品	Acylete Tab 400mg 敵庖治錠 400 公絲	限兒科
新進藥品	Juxac Cap 20mg 解鬱膠囊 20 毫克 取代 Prozac Tab 20mg	
新進藥品	Licure Suspension 20gm/PKG 肝舒靈懸浮液	自費
新進藥品	Steritalc 4g/vial (Talc)	專案進口
新進藥品	Steritalc with cannula 3g/vial	專案進口
新進藥品	600mcg Uptravi Tab 尚達利膜衣錠 600 微克	罕藥

#### V. 民眾教育藥文

## V.1. 國人赴大陸 自用藥品怎麼帶? 毛志民藥師

6/4 蘋果日報載《[台人攜 60 瓶咳嗽藥水入境中國 遭控走私毒品逮捕](#)》，指出近年來已發生多起查獲違法攜帶止咳藥水入境案件，對此，國人赴大陸時之自用藥品該怎麼帶?

恰巧在今年 3 月底，食品藥物管理署(簡稱食藥署)出版的《[藥物食品安全週報](#)》第 705 期中，便提醒民眾在準備出國旅遊或探親前，自用藥品必須準備足夠外，其中若有「管制藥品」時，更要注意入境國的法規要求並隨身攜帶，如國人赴大陸，便可參考「[國人進入大陸、澳門地區可攜帶物品應注意事宜](#)」。

「鴉片」即中華藥典所載之「阿片」，與「阿片酊」皆屬第一級毒品或管制藥品，其差別在於合法使用與否。從該藥典可知「阿片 (Opium)」，係指罌粟科植物罌粟( *Papaver somniferum* L. )未成熟蒴果中採得之乳汁，於空氣中乾燥所得，經 100 至 105 及乾燥後所含無水嗎啡不得少於 9.5%。而「阿片」可製成「阿片酊」係每 100 毫升所含無水嗎啡為 0.9 至 1.0 克。

依據行政院 95 年 8 月 8 日院臺衛字第 0950035450 號公告修正管制藥品品項管制範圍：不包括其管制藥品成分含量（或依產品標示規定稀釋後之含量）每毫升 1 毫克以下，單位包裝規格所含每一管制藥品成分總量 2 毫克以下；此事件「晟德」甘草止咳藥水因其管制藥品含量低於管制範圍，所以未列為管制藥品。

鑑於國內止咳藥水雖可能含有阿片酊或可待因，但由於含量低於管制範圍而未列入管制，致使民眾在不知情的狀況下，出國時遭入境國以持有毒品究辦；建議可於如前述「國人進入大陸、澳門地區可攜帶物品應注意事宜」等管道提供更加清楚的說明及充分的宣導。

再者，食藥署建議如果攜帶入境的自用藥品中有管制藥品，務必隨身攜帶，並備醫療院所開立的診斷證明書或處方箋影本等證明資料；若屬第 1 級至第 3 級管制藥品(在藥袋或藥品包裝上有<管 1>、<管 2>或<管 3>字樣)，得向食藥署申請「病人隨身攜帶管制藥品入境出境中華民國聲明書」，在通關時隨身攜帶該聲明書及藥品，以利通關，避免出遊掃興。

※轉載自蘋果日報即時論壇。2019/6/6

## VI. 藥師藝文園地

### VI.1. 〈別讓科技影響醫病關係〉讀後感<sup>※</sup> 毛志民藥師

對於全民健保已施行 20 年的我們而言，「電子健康紀錄」是例行常規必備工具，紀錄資訊化形成了龐大完整的資料庫。「雲端病歷」讓醫師、藥師可以整合病人目前所有藥品，避免因為不同醫院就診而重複用藥、檢查驗等；民眾也可以從「健康存摺 app」中，查閱就醫、用藥紀錄及檢查結果；對研究者而言更是珍貴的研究資料。

本文帶給我們值得參考的訊息包括：是否因為對著電腦查詢或輸入資料而疏忽與病人充分溝通？資訊系統是否能阻止醫師誤選藥品或處置等？醫師可以多向病人分享電腦畫面，然而病人若覺得醫師太依賴科技亦當提醒之。

### VI.2. 〈憂鬱的網路世代〉讀後感<sup>※</sup> 毛志民藥師

本文針對 1995 年後出生的網路世代(即 i 世代)，引用美國幾個調查發現：近幾年不論男女，有心理疾病者、憂鬱發作及自殺率都是增加的，對於家中有青少年的家長而言，值得未雨綢繆。

「任何人出於善意的言詞都可能遭惡意扭曲及公開羞辱。」是讓我們最有感的一段文句，因此，首要是限制每天使用電子裝置時間上限兩小時，幫孩子做好面對人際關係準備，擁有有所防備的心靈及明辨善惡。

※《科學人雜誌》第 203 期。