



宏恩藥訊

94年1月號

Country Hospital Drug Bulletin

發行人：孟憲傑 出版：台北宏恩綜合醫院藥劑科 網址：www.country.org.tw
總編輯：黃宗炎 地址：台北市仁愛路四段 61 號 電話：(02)2771-3161
主 編：陳國龍 e 址：country_pharm@mail2000.com.tw
副主編：林慕香、游壽連、官永祥 編輯：黃以瑜、楊欣怡、邱子洵、王靖蕙

用藥指導

Procainamide

邱永男藥師

商品名稱：Pronestyl

藥物劑型：S-R tab 500mg ; Inj 100mg/ml (10ml/vial)

臨床應用：抗心律不整藥物(Antiarrhythmic agent)

醫療人員須知：

- 1•Procainamide 主要用於心律不整的治療，但當病人合併有 A-V(Atrioventricular) block 的情形時(如 complete 或 2.3 級 A-V block)，為考慮加成性的心律抑制作用，Procainamide 儘量不用於此類的病人。又除了 A-V block 的情形外，病人若是有 Bundle branch block 或嚴重的 digitalis intoxication，本藥的使用亦須非常的小心。
- 2•病患使用本藥治療時，需同時監測血壓及心臟功能：且長期使用時，亦建議定時做心電圖(ECG)檢查，當病患出現有寫壓遽降或是心臟抑制發生，則必須儘快停藥。
- 3•IV 注射投與本藥期間可能會引起短暫且明顯的低血壓現象。若是病患本身原即服用其他的降血壓藥物，則更可能有加成性的降壓效果：因此，對於病患血壓之變化，需予以有效監測。

- 4•病患若同時服用本藥與 Cimetidine，可能會導致血中 Procainamide 以及其代謝物 NAPA(N-acetyl procainamide)濃度的增加，此交互作用則較可能租現於年老或腎臟功能較差的病患上。而其主要的原因。可能是 Cimetidine 會減少腎臟對 Procainamide 與 NAPA 的清除率所致。
- 5•若病患劑量過大(overdose)的情形產生，其治療則主要是症狀處理與支持性療法，依病人實際的臨床表現，適時給予洗胃、催吐、增壓劑、以及維持呼吸道的順暢。

病患用藥指導：

- 1•服用本藥時，建議空腹時服用(飯前 1 小時或飯後 2 小時)，可增加其吸收：然而，若為減少腸胃的不適感，亦可與食物或牛奶一起服用。
- 2•若所使用的為緩釋劑型 (extended-release tablet)服用時不可

咬碎，應完整吞服，以確保其緩慢釋放作用，保持藥物穩定的吸收與恆定的血中濃度。

- 3•本藥作用最好能於血中維持恆定的濃度，避免因吸收不穩定而造成不良反應發生。因此，服用本藥時最好能維持相同的給藥間隔且定時服藥(如 q8h，q6h)：此外，亦切記

不可因錯過給藥時間而擅自重覆給藥。

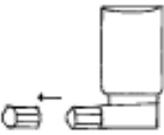
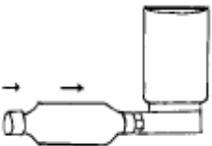
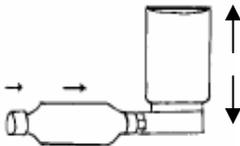
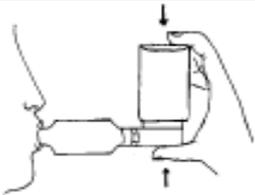
- 4•服用本藥時，年老病患常見有眩暈的情形產生，尤其是當服用的劑量大時；因此，年老的病患在服用本藥期間，尤需注意居家的照顧(避免跌倒等)，且應儘量避免在服藥期間從事較具危險性的工作或活動。

藥品諮詢

定量噴霧劑(MDI)正確使用方法

王靖慧藥師

◎ 定量噴霧劑配合吸入輔助器的使用方法：

<p>一</p>  <p>1. 移去噴霧吸入器的蓋子</p>	<p>二</p>  <p>2. 將吸入輔助器較粗一邊與噴霧劑含口器連接</p>	<p>三</p>  <p>3. 上下搖動噴霧吸入器</p>
<p>四</p>  <p>4. 將空氣徐徐呼出(正常呼氣)，舌頭下壓</p>	<p>五</p>  <p>5. 以食指用力壓下噴霧劑的底部，並同時從吸入輔助器的一端以正常速度吸入(舌頭或牙齒不可擋住開口)</p>	<p>六</p>  <p>6. 閉氣5-10秒，然後正常呼氣。移去吸入輔助器，蓋回蓋子。如果需要第二個劑量，要間隔30秒後再吸入</p>

◎使用注意事項：

1. 請勿對吸入器吹氣，吸入器請保持乾燥，不用時請將蓋子蓋上。
2. 每次使用前，務必充分振搖。
3. 噴射時，容器底部應朝上(倒立)。
4. 噴嘴部份及含口器，應常用清水沖洗，避免阻塞。
5. 使用帝舒滿、輔舒酮後，請以水漱口，可減緩聲音嘶啞及口腔念珠菌感染的副作用。

◎忘記用藥時該怎麼辦？：

想起時，立即使用。若已接近下一次用藥時間，只須使用下一次劑量，勿同時使用兩倍劑量

◎藥品存放：

1. 請將藥品存放在緊密及避光容器內於室溫保存。
2. 藥品需放在孩童拿不到的地方以防誤食。
3. 不可將瓶子放入火中焚化。

用藥須知

常見市售綜合感冒成藥之藥物分析與諮詢

劉素理 藥師

因季節變化感冒就診病人數增加，詢問感冒藥物相關問題諮詢也增加了。尤其市場上充斥各式綜合感冒成藥商品，以及被包裝過度與廣告內容過度誇張，如同維他命 C 般的營養補充品的宣傳，加上電視媒體 24 小時不時播放，讓人忘記其為藥品，又加上水果甜味劑，讓它容易服用，例如「熱熱的喝快快好」橘子口味、「普 X 疼伏冒熱飲」讓人忘記隱藏性危險，如藥物過量及讓病人服下不需要或應避開的成份而產生藥品副作用。因此應對單項成份之適應症、交互作用及注意事項詳細了解。

常見綜合感冒藥主要成份及注意事項如下：

(1) 解熱鎮痛劑 Acetaminophen：

具有極佳的鎮痛及解熱效果，但因抑制前列腺素合成的作用極弱，其消炎效果較弱，是最常被使用的成份，可以緩解的感冒症狀：微熱、頭痛及喉嚨痛。一般而

言，其副作用不常見，但常發現藥物使用過量的問題，如小兒使用大人劑量、服用次數過多，或想自殺者最容易拿到的藥品而服用過量，所產生之急性中毒症狀，如嘔吐、噁心、暈眩、血壓下降，嚴重中毒會造成致命性肝壞死，酗酒者使用此藥更要小心。Aspirin 具有抑制前列腺素的形成，抗發炎效果對於骨骼肌肉疼痛緩解有效。但患有消化性潰瘍或使用抗凝血劑，盡量避免使用 Aspirin。兒童或 20 歲以下青少年使用水楊酸類製劑，治療水痘或流行性感冒，因會增加雷氏症候群 (Reye's syndrome) 的危險性，所以，目前國內綜合感冒藥成份都以 Acetaminophen 為主而不用 Aspirin。

(2) 解 鼻 充 血 劑
Methylephedrin/Pseudoephedrine/Phenylpropanolamine：

可藉由刺激血管平滑肌接受

器，而使黏膜上已擴張的小動脈網收縮，並降低充血區域之血流，減少鼻粘膜水腫及腫脹而讓鼻內呼吸道變寬，病人感覺較舒服，而且可減少擤鼻情形，並減少鼻涕進入鼻竇及耳咽管而加重感冒病情。其副作用，包括：高血壓、頭痛、神經緊張、不安、失眠心律不整。患有高血壓、缺血性心臟病、糖尿病、甲狀腺機能亢進的病人，使用這類藥物須小心，需要經過醫師指示；而已使用 MAO 抑制劑治療憂鬱症以及使用 Selegiline 治療巴金森氏的病人，禁用此類藥物，因會引起危急高血壓。

(3) 抗 組 織 胺
Chlorpheniramine/Diphenhydramine：

可降低黏液分泌，緩解流鼻水及打噴涕，有鎮靜、視線模糊作用，服用期間請勿開車及操作危險機器，且會加強酒精及鎮定安眠藥物的中樞神經的鎮靜作用。但是對於老人、小孩，抗組織胺對中樞系統則是興奮，會導致失眠、神經緊

張。青光眼、攝護腺腫大、尿滯留、甲狀腺機能亢進、心血管疾病患者需小心使用。

(4) 止咳劑 Dextromethorphan：

是鴉片類衍生物直接作用延腦咳嗽中樞，抑制咳嗽反射，但不具成癮性及止痛作用，但是持續性或慢性咳嗽（氣喘肺氣腫）的病人小心使用。

(5) Caffeine 屬於 Xanthine 類：

可鬆弛支氣管平滑肌，但常見感冒糖漿類藥水（如友 X 安）整瓶喝掉而使用過量，造成咖啡因中毒及成癮，中毒症狀如坐立不安、緊張、激動、心跳加快、失眠、無倦怠感、語無倫次。

感冒的治療目前一般還是以緩解症狀為主，讓病人在感冒過程減輕症狀，感覺較舒服罷了。臥床、多休息、多喝水，預防脫水以及增加祛痰能力、均衡飲食也是必要的。若服藥症狀未解除且更嚴重，一定要就醫，小兒感冒及老人感冒不要輕忽，不亂買成藥服用且要儘快就醫。