



## Dienogest

藥品學名	Dienogest
商品名	英文：Omorose · 中文：適位紓錠
劑型含量	2 mg/tab
廠牌	培力
許可證字號	衛部藥製字第 060436 號
藥理作用	Dienogest 為第四代黃體激素，與人類子宮黃體素受體結合，產生強效黃體素作用，且有抗雄性激素的活性。Dienogest 對子宮內膜異位症的作用藉由減少內源性雌二醇，會造成雌激素低下、黃體素過多的內分泌環境，使子宮內膜組織開始蛻膜化，導致子宮內膜異位病灶的萎縮。
適應症	治療子宮內膜異位症伴隨之骨盆腔疼痛。
用法用量	2 mg QD PO
肝腎功能劑量調整	肝功能不全：禁用於正在或曾經罹患重度肝臟疾病的患者。 腎功能不全：重度腎功能不全患者應謹慎使用。
懷孕分級	無
藥物動力學	吸收：生體可用率 91% 分布：蛋白結合率 90% 代謝：主要由肝臟 CYP3A4 代謝 排除：尿液：糞便=3：1 半衰期：9~14hr
禁忌	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 活性期靜脈血栓栓塞疾病</li> <li>2. 目前動脈及心血管疾病或有其病史(例如心肌梗塞、腦中風、缺血性心臟病)</li> <li>3. 合併血管相關併發症之糖尿病</li> <li>4. 現有或曾患嚴重肝臟疾病且肝功能的各項數值未回復至正常值</li> <li>5. 現有或曾有肝臟腫瘤 (良性或惡性)</li> <li>6. 已知或疑似罹患性荷爾蒙依賴型惡性腫瘤</li> <li>7. 未經診斷的陰道出血</li> </ol>
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 下列患者慎用:嚴重子宮出血、循環障礙(動靜脈血栓)、憂鬱症病史、半乳糖不耐者、糖尿病患者。</li> <li>2. 使用期間如果需避孕，應使用非荷爾蒙避孕方式。</li> </ol>
交互作用	CYP3A4 Inducer：Phenytoin、Rifampicin、Oxcarbazepine CYP3A4 Inhibitor：Erythromycin
G6PD/青光眼 注意事項	無
副作用	體重增加、情緒憂鬱、睡眠障礙、乳房不適、頭痛、胃腸不適、熱潮紅子宮/陰道出血。

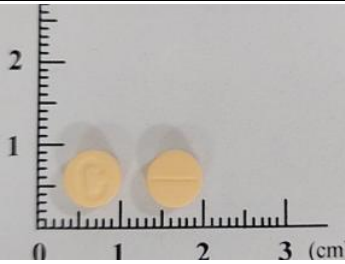
健 保 類 別	健保給付藥品。
健 保 價	37.8 元
藥 品 儲 存	<25°C 以下
藥 品 外 觀	
系 統 管 控	無

## Somatrogen

藥品學名	<b>Somatrogen</b>
商品名	英文：NGENLA pre-filled pen，中文：能增樂預填充注射筆
劑型含量	60 mg/1.3 ml/pen
廠牌	Pfizer
許可證字號	衛部菌疫輸字第 001197 號
藥理作用	Somatrogen 是一個醣蛋白，含有生長激素的天然序列，可與生長激素受體結合，啟動訊號傳導級聯反應，最終導致生長和代謝的變化
適應症	適用於治療因生長激素分泌不足導致生長障礙之兒童病人。
用法用量	0.66 mg/kg QW SC
肝腎功能劑量調整	肝功能不全：NA 腎功能不全：NA
懷孕分級	C，仿單：不建議使用
藥物動力學	吸收：無資料 分布：無資料 代謝：Classical protein catabolism 排除：無資料 半衰期：37.7 hours
禁忌	1. 活躍的惡性腫瘤 2. 骨骺生長板閉合兒童 3. 開心手術或開腹手術、多重意外性創傷、急性呼吸衰竭或相似病症的併發症所引發之急性病危病人、活性增生性或嚴重非增生性糖尿病視網膜病變 4. 嚴重肥胖、上呼吸道阻塞病史、睡眠呼吸中止或嚴重呼吸道症狀的Prader-Willi syndrome患者，會有猝死的風險。
注意事項	1. 下列患者慎用：糖尿病、肥胖、Turner syndrome、水腫(神經或血管性)、腎上腺功能低下、甲狀腺功能低下、胰臟炎、惡性腫瘤分化、二次腫瘤生長、股骨頭骨骺滑脫、脊椎側彎、顱內高壓。 2. 長期同一皮膚部位注射會造成脂肪萎縮，應定期輪換注射部位。
交互作用	1. 降血糖藥物：Insulin、Glipizide、Metformin、Acarbose、Repaglinide、Pioglitazone、Saxagliptin、Liraglutide、Linagliptin、Insulin degludec、Dapagliflozin、Empagliflozin、Semaglutide、Glimepiride 2. 口服雌激素：Estradiol(Havina、Sevina) 3. Glucocorticoids：Dexamethasone、Clobetasol、Hydrocortisone、Budesonide、Triamcinolone、Fluocinonide、Prednisolone、Fluorometholone、Cortisone、Fluticasone、Mometasone
G6PD/青光眼	無
副作用	注射部位不良反應、發燒、頭痛、貧血，嗜酸性球增多症、甲狀腺功能低下、過敏

	性結膜炎、關節痛。
健 保 類 別	自費藥品。
藥 品 儲 存	冷藏(2~8℃)，不可冷凍，避光保存，開封後需冷藏可存放 28 天。
藥 品 外 觀	
系 統 管 控	自費使用

## Nefopam

藥品學名	Nefopam Hydrochloride
商 品 名	英文：Capain，中文：痛定
劑 型 含 量	30 mg/tab
廠 牌	永信藥品
許可證字號	衛部藥製字第 026272 號
藥 理 作 用	Nefopam 化學結構為 benzoxazocine 屬 <b>非麻醉性止痛藥</b> ，可直接抑制中樞神經系統達到止痛效果，更可透過抑制突觸前神經傳導物質如：NE、DA、5HT 的再吸收，增加神經傳導物質的濃度，進而減少神經性的疼痛。
適 應 症	鎮痛。
用 法 用 量	成人：30-60 mg TID PC 極量：300 mg/d
肝 腎 功 能 劑 量 調 整	無
懷 孕 分 級	C 級
藥 物 動 力 學	吸收：無資料                      分布：蛋白結合率 73% 代謝：N-desmethyl              排除：主要由尿液                      半衰期：4 h
禁 忌	暈厥症、心肌梗塞病史。
注 意 事 項	下列患者慎用：<12 歲兒童、孕婦、授乳婦、青光眼、尿滯留、肝腎功能不全、併用 MAOI。
交 互 作 用	無
G6PD/青光眼 注 意 事 項	青光眼慎重投予
副 作 用	噁心、頭暈、倦睡、口乾、盜汗、神經過敏、失眠、嘔吐。
健 保 類 別	健保給付藥品
健 保 價	2.56 元/tab
藥 品 儲 存	25°C 以下避光儲存
藥 品 外 觀	
系 統 管 控	無



## Anoro Ellipta

藥品學名	Umeclidinium /vilanterol
商品名	英文：Anoro Ellipta，中文：安肺樂易利達
劑型含量	1 puff：Umeclidinium 55 mcg/ vilanterol 22 mcg，30 puff/bottle
廠牌	GSK
許可證字號	衛署藥輸字第 026315 號
藥理作用	支氣管擴張:LABA+LAMA
適應症	慢性阻塞性肺病(COPD)患者之氣道阻塞症狀的維持治療。
用法用量	1 puff QD，應每天於相同時間投藥。每 24 小時不可使用超過 1 次
肝腎功能劑量調整	無
懷孕分級	C 級
藥物動力學	吸收：無資料 分布：蛋白結合率 umeclidinium 89%；vilanterol 94% 代謝：umeclidinium CYP2D6；vilanterol CYP3A4 排除：umeclidinium 糞便 58% 腎 22%；vilanterol 糞便 30% 腎 70% 半衰期：11 h
禁忌	對乳品嚴重過敏、氣喘治療(未使用類固醇)
注意事項	1. 下列患者慎用:心血管疾患(冠狀動脈功能不全、心律不整、高血壓)、痙攣性疾病、甲狀腺毒症、狹角性青光眼、尿滯留。 2. 不建議用於急性發作之治療。
交互作用	Potassium salt agent、donepezil、hydroxychloroquine、amantadine、trazodone、levofloxacin、clarithromycin、quetiapine、bupropion、imipramine、propranolol、atenolol、labetalol、carvedilol、bisoprolol、glucagon、mirtazapine、sulpiride、anticholinergic agent、amiodarone、disopyramide、haloperidol、prochloroperazine、tamoxifen、propafenone、famotidine、ciprofloxacin、paroxetine、venlafaxine、risperidone、moxifloxacin、escitalopram
G6PD/青光眼 注意事項	狹角性青光眼小心使用
副作用	咽炎、鼻竇炎、下呼吸道感染、便秘、腹瀉
健保類別	健保限制符合成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表
健保價	1244 元
藥品儲存	<30°C 避光儲存，自藥盒取出之後，最多保存 6 週
總結	本院有 Relvar、Trelegy Ellipta 製劑之藥物，胸腔科醫師建議 DC Seretide Accuhaler，進用 Anoro Ellipta，方便升降階之調整。
系統管控	每月 1 瓶，不可與其他長效吸入劑併用。

成人呼吸道疾患吸入製劑給付規定表（91.8.1、111/3/1）

	定量吸入劑(MDI)	乾粉吸入劑(DPI)
支氣管擴張劑 (bronchodilators)	<p>一、短效劑型</p> <p>(1) 有症狀時使用，使用頻率每日一般不要超過 4 到 6 次。</p> <p>(2) 每月處方不得超過 1 支短效擴張劑。</p> <p>(3) 不建議長期規則使用。</p> <p>二、長效劑型</p> <p>(1) 長效劑型每日 1 至 2 次(QD-BID)。</p> <p>(2) 限與類固醇藥物吸入劑合併使用於治療氣喘。</p> <p>(3) 可用於治療肺阻塞。</p> <p>(4) 合併低劑量吸入型類固醇與 formoterol 之吸入劑於 GINA 輕度氣喘可用於有症狀或急性發作時之緩解治療，於中度與重度氣喘則可用於每日維持以及緩解治療。此類吸入劑於輕度與中度氣喘每月至多使用 1 支；於重度氣喘每月至多可使用 2 支，但開立時病歷上應詳細記載氣喘發作與控制狀況，並註明上次取藥日期。</p>	使用劑量及調整方式同固定劑量吸入劑(MDI)。

## 吸入劑 DPI 比較

藥名	成分	健保價	利潤	用法	月用量
Seretide Accuhaler (60 dose/bot)	LABA+ICS	766 元	不好	1 puff BID	19(DC)
Relvar Ellipta (30 dose/Bot)	LABA+ICS	800 元	不好	1puff QD	42
Anoro Ellipta (30 dose/Bot)	LABA+LAMA	1244 元	不好	1puff QD	新藥申請
Ultibro Breezhaler (30 dose/Bot)	LABA+LAMA	1221 元	不好	1 puff QD	34
Trelegy Ellipta (30 dose/Bot)	LABA+LAMA+ICS	1603 元	不好	1 puff QD	31





健 保 類 別	健保給付藥品
健 保 價	25 元/瓶
藥 品 儲 存	25°C 以下儲存
總 結	用於緩解兒童 39 度以上發燒。
系 統 管 控	限 12 歲以下兒童使用。

## Montelukast

藥品學名	Montelukast
商 品 名	英文：Singulair，中文：欣流
劑 型 含 量	10 mg/ tab
廠 牌	Organon
許 可 證 字 號	衛部藥輸字第 022778 號
藥 理 作 用	選擇性白三烯素(leukotriene)接受體拮抗劑。
適 應 症	用於預防與長期治療成人及小兒的氣喘，包含預防日間及夜間氣喘症狀，及防止運動引起的支氣管收縮。 用於先前已接受過其他抗過敏藥品，但療效不佳或無法耐受之成人及小兒的日間及夜間過敏性鼻炎(Allergic Rhinitis)
用 法 用 量	1. 15 歲以上的成人使用劑量為每日睡前服用一粒 10mg 膜衣錠。 2. 6 歲 ~ 14 歲兒童患者的劑量為每日睡前服用一粒 5mg 咀嚼錠。
肝 腎 功 能 劑 量 調 整	無
懷 孕 分 級	B 級
藥 物 動 力 學	吸收：生體可用率 60-78%                      分布：蛋白結合率 99% 代謝：肝 CYP2C8                      排除：腎 <2%，糞便 86%                      半衰期：2.7-5.5 h
禁 忌	對本品含有之任何成份過敏者。
注 意 事 項	1. 下列患者慎用: aspirin 過敏之氣喘患者。 2. 由於口服本品對急性氣喘發作之療效尚未建立，因此本品口服錠劑不可用於治療急性氣喘發作。病人應被告知隨身備有急救藥品。 3. 雖然在醫師監護下，可逐漸減少併用吸入性皮質類固醇的劑量，但本品不應驟然取代吸入或口服的皮質類固醇。
交 互 作 用	無
G6PD/青光眼	無
注 意 事 項	
副 作 用	胃腸不適、精神病學異常、過敏反應
健 保 類 別	<b>健保限制藥品</b> 1. 限用於 6 歲以上「 <b>輕度至中度持續性支氣管哮喘</b> 」疾患(111/2/1)。 2. 病歷上應詳細記載上個月發作次數、頻率及 PEFr 值之變化。 3. 每月最大量限三十粒。 ※「輕度持續支氣管哮喘 (mild persistent asthma)」之定義：(1)氣喘發作次數每週多於一次，但並非每天發作。(2)發作時會影響日常生活及睡眠。(3)夜晚發作次數每月多於二次。(4)尖峰呼氣流速 (Peak Expiratory Flow Rate ; PEFr) 或第一秒呼氣量大於 80%預 測值；每日變異值為 20-30%。
健 保 價	12.3 元/顆

藥品儲存	30°C 以下儲存
總結	用於治療氣喘/過敏性鼻炎。
系統管控	限 15 歲以上使用。

## Pimecrolimus cream

藥品學名	Pimecrolimus
商品名	英文：Elidel cream · 中文：醫立妥軟膏
劑型含量	1%, 15 g/tube
廠牌	邁蘭
許可證字號	衛署藥輸字第 023645 號
藥理作用	Pimecrolimus 是一具抗發炎作用的囊黴素巨內醯胺(ascomycin macrolactam)衍生物，可以選擇性地抑制 T 細胞及肥大細胞產生及釋發出發炎前驅物-細胞素及介質。
適應症	第二線使用於 3 個月以上兒童、青少年及成人異位性皮膚炎之短期及間歇性長期治療。
用法用量	每天兩次，適量輕輕地塗抹均勻於患部上。
肝腎功能劑量調整	無資料
懷孕分級	B
藥物動力學	吸收：無資料 分布：無資料 代謝：主要由肝臟 CYP3A 代謝 排除：糞便 半衰期：無資料
禁忌	對本品過敏。
注意事項	1. 下列患者慎用：孕婦及哺乳婦、免疫損害病人。 2. 避免使用於急性感染、嚴重發炎/受損或 Netherton 症候群之皮膚部位。 3. 不建議合併使用閉塞性敷料。 4. 使用後應避免陽光曝曬。
交互作用	無
G6PD/青光眼	無
副作用	灼熱感、皮膚刺激反應及感染。
健保類別	<b>健保限制藥品</b> 限 2 歲以上且患部面積>30%之中、重度異位性皮膚炎，或敏感性皮膚部位(頭頸部、眼 瞼、耳後區、生殖器、皮膚彎曲處、腋下、鼠蹊部)異位性皮膚炎之下列病患第二線使用： 1.成人患部面積 30%~50%，每星期不超過 30gm；患部面積>50%，每星期不超過 60gm。 2.孩童患部面積 30%~50%，每兩星期不超過 30gm；患部面積>50%，每星期不超過 30gm。 3.敏感性皮膚部位(頭頸部、眼瞼、耳後區、生殖器、皮膚彎曲處、腋下、鼠蹊部)異位性皮膚炎部分：成人每月不超過 30gm，孩童每月不超過不超過 20gm，且不

	<p>得與全身用藥分開計算。</p> <p>4.使用一個月後，症狀若無改善，應改用其他藥物治療。</p> <p>5.以三個月為一個療程，作間歇性長期治療者，若需繼續治療，每月限使用 30 公克。</p> <p>6.不可合併紫外線治療。</p>
健 保 價	384 元
藥 品 儲 存	<25°C 以下
總 結	非類固醇免疫調節劑治療異位性皮膚炎，用於局部類固醇無效或耐受性不佳之患者二線治療。
系 統 管 控	無

## Botulinum toxin Type A

藥品學名	Botulinum toxin Type A
商品名	英文：Botox，中文：保妥適乾粉注射劑
劑型含量	100IU/Vial
廠牌	Allergan
許可證字號	衛署菌疫輸字第 000525 號
藥理作用	A 型肉毒桿菌毒素純化神經毒素複合體係經由與運動神經末梢的接受器位置結合，進入神經末梢，以抑制乙醯膽鹼(acetylcholine)釋放，而阻斷神經肌肉傳導。
適應症	<p>1.眼瞼痙攣、半面痙攣/局部肌肉痙攣、斜視、痙攣性斜頸、小兒腦性麻痺引起之肌肉痙攣、上臉部皺紋(皺眉紋、抬頭紋、魚尾紋)、原發性腋窩多汗症、上肢痙攣。</p> <p>2.脊髓病變引起的逼尿肌過動而導致尿失禁之成人病人，且經抗膽鹼類藥物治療無效或無法耐受者。</p> <p>3.慢性偏頭痛(至少有 3 個月，每個月≥15 天，每次持續 4 小時以上，且其中至少有一半頭痛是偏頭痛)成人病人的頭痛預防性治療。</p> <p>4.治療成人病人之下肢痙攣，以減少踝關節和腳趾屈肌群(腓腸肌、比目魚肌、脛後肌、屈拇長肌和屈趾長肌)肌張力增加的嚴重程度。</p>
用法用量	肌肉注射；多汗症採皮內注射；眼瞼痙攣可採皮下注射。 BOTOX®的給藥係採用最低有效劑量，給藥間隔不可比每兩個月一次更頻繁。
肝腎功能劑量調整	肝功能不全：無資料 腎功能不全：無資料
懷孕分級	C，仿單：不建議使用
藥物動力學	無資料
禁忌	重症肌無力、Eaton Lambert 症候群、尿道感染、未定期進行乾淨間歇性導尿(CIC)的急性尿滯留及排尿後餘尿量超過200 mL、注射部位有感染現象
注意事項	<p>1. 下列病人慎用：心血管疾病、癲癇、上呼吸道疾病、青光眼、尿滯留。</p> <p>2. 僅可使用不含防腐劑的 0.9%NaCl 注射液稀釋。</p> <p>3. 配製後應為澄清無色溶液。</p> <p>4. 稀釋後冷藏(2°至 8°C)儲存，於 72 小時內使用。</p>
交互作用	Tetracyclines、Aminoglycosides：Streptomycin、Tobramycin、Neomycin、Gentamycin、Amikacin
G6PD/青光眼注意事項	青光眼慎用
副作用	眼瞼下垂、刺激/流淚、眼球運動障礙、頭痛、吞嚥困難、肌無力、注射部位出血/疼痛。
健保類別	自費藥品。
自費價	20,000/支

藥品儲存	乾粉可冷凍(-5 至-20°C)或冷藏(2°至 8°C)儲存。稀釋後可冷藏(2°至 8°C)儲存，於 72 小時內使用，不可冷凍
總結	整形外科使用
系統管控	自費使用



## Artiss solution for sealant

藥品學名	Sealer protein 溶液+ Thrombin 溶液
商品名	英文：Artiss solution for sealant，中文：愛締絲低溫冷凍密合劑
劑型含量	共 2 ml · Sealer protein · 每 ml: human fibrinogen 72 – 110 mg/mL, aprotinin 2250 – 3750 KIU/ml Thrombin · <b>每 ml: human thrombin 3.2 – 5.0 IU/ml</b> , calcium chloride 36-44 mcg/ml ·
廠牌	百特
許可證字號	衛署菌疫輸字第 000902 號
藥理作用	混合人體蛋白粘合劑和人體凝血酶的過程中，此兩個成分模擬血液凝固一系列機轉的最後階段，可溶性纖維蛋白原轉化成纖維蛋白，用以粘合創面和皮瓣或移植皮膚
適應症	1.用於將自體移植皮膚粘合在經外科處理過的燒燙傷創面，用於成人和兒童病人 2.臉部整形之除皺(facial rhytidectomy 又稱 face-lift)手術過程中的組織皮瓣粘合 3.不可作止血用途
用法用量	僅供體表局部使用。依據欲覆蓋的表面大小個別選擇用量。 2 mL 將覆蓋約 100 cm <sup>2</sup> 的表面積
肝腎功能劑量調整	無
懷孕分級	C 級
藥物動力學	局部用藥無相關研究
禁忌	1.血管內使用為禁忌。 切勿直接將 Artiss 注射進入血管，否則可能造成致命的血栓栓塞情形。 2.不可用於已知對aprotinin過敏患者。
注意事項	1.酒精、碘或重金屬離子溶液 (如：消毒液) 都可使蛋白粘合劑和凝血溶液變質。若使用這些溶液處理創面，則必須在投予 Artiss 前將傷口沖洗乾淨，並盡可能使創面乾燥。 2.塗上薄薄一層 Artiss。凝塊厚度過大，可能會延遲傷口自然癒合的過程。 3.僅供體表局部使用，不可注射。只可使用在處理過的創傷表面。 4.本品為澄清透明或略帶乳白色，若溶液混濁或沉澱請勿使用。
交互作用	無
G6PD/青光眼	無
注意事項	
副作用	燒燙傷：植皮失敗，血腫和皮膚搔癢。 面部除皺：血腫/血清腫。
健保類別	自費
自費價	14500 元

藥品儲存	<p>長期：請保存在-20°C 以下的環境。</p> <p>短期：室溫解凍：未開封的包裝袋在室溫下解凍後，可在室溫環境(15 – 25°C)最多保存 14 天。</p> <p>快速解凍：一直到使用前，產品須維持在 33 – 37°C 之間。若產品已從原包裝袋中取出，或已加熱至 33 – 37°C，則必須 12 個小時內使用。</p>
總結	整形外科使用(植皮、拉皮手術需黏合植皮)
系統管控	自費使用。

## Tisseel solution for sealant

藥品學名	Sealer protein 溶液+ Thrombin 溶液
商品名	英文：Tisseel solution for sealant，中文：百特組織修復凝合劑
劑型含量	共 2ml，Sealer protein 溶液，每 ml: human fibrinogen 91 mg/ml, aprotinin 3000 KIU/ml Thrombin 溶液，每 ml: <b>human thrombin 500 IU/ml</b> , calcium chloride 40 mcg/ml
廠牌	百特
許可證字號	衛署菌疫輸第 0925 號
藥理作用	模仿人體凝血過程的最後步驟達到局部止血
適應症	標準手術技術不足時的輔助療法，協助止血。
用法用量	需要量及使用頻率，應依據病人的臨床狀況決定。 一包 2 ml 的 Tisseel 應足以披覆至少 10 平方公分的面積 (亦即 1 ml 的 Tisseel 溶液加上 1 ml 的 Thrombin 溶液)
肝腎功能劑量調整	無劑量調整建議
懷孕分級	無資料
藥物動力學	傷口表面使用，無藥物動力學相關研究
禁忌	單獨使用於大量和急速的動脈或靜脈出血、不適用於取代關閉外科傷口的皮膚縫合線、不得使用於血管內(使用於血管內可能產生血栓性栓塞導致生命危險)
注意事項	1. 僅限使用於創傷表面，勿血管內投予使用。 2. 使用加壓氣體塗抹纖維蛋白密合劑溶液時必須謹慎注意。 3. 僅塗抹薄薄的一層即可，過多凝塊厚度可能功效與傷口癒合過程產生負面影響。 4. 使用前先從套管擠出最初幾滴藥品並丟棄勿用，以確保蛋白粘合劑和凝血酶溶液充分混合。 5. 使用本產品前，需以標準技術使傷口表面乾燥。 6. 每次投予本劑時，應記錄品名及批號。
交互作用	無
G6PD/青光眼	無
副作用	術後傷口感染、感覺異常、靜脈血栓、過敏反應、肢體/術後疼痛、發燒、血清腫
健保類別	自費
自費價	20800 元
藥品儲存	冷凍 <-20°C 以下
總結	整形外科使用(止血/保護創面)
系統管控	自費使用。