



# 仁愛藥訊

102年十二月出刊

季刊 Vol.18 Num.04

發行人：徐弘正  
發行所：仁愛醫療財團法人  
編輯：藥劑部 (04)24819900-11139

1. 專 題-戒菸救健康 ----- 陳孟瑜藥師
2. 藥品介紹- Multaq tablets ----- 洪秀梅藥師

QUALITY  
CARE COMFORT

## 專 題 - 戒菸救健康

陳孟瑜 藥師

您知道下列何種疾病與吸菸有關嗎？慢性阻塞性肺病(簡稱 COPD)、口腔癌、喉癌、食道癌、心血管疾病、性功能障礙、皮膚皺紋與皮膚癌，答案是以上皆是，您答對了嗎？

### 🚫 吸菸對人體的傷害

根據世界衛生組織統計，每年全球平均有 600 萬人死於菸害，平均每 6 秒即有 1 人死於菸害，使用菸品者平均壽命減少約 15 年。而人類的八大死因中，就有六個與吸菸或二手菸有關，包含缺血性心臟病、腦血管疾病、下呼吸道感染、慢性阻塞性肺疾病、結核、及氣管、支氣管等肺部癌症。

### 🚫 吸菸為什麼會成癮？

菸草中含有超過 4,000 種化學物質，至少有 60 種已知的致癌物。其中導致菸癮的主要物質是尼古丁。尼古丁會經由血液循環到達腦部與尼古丁受體結合，促使多巴胺釋放，讓人獲得愉悅感，進而對吸菸欲罷不能。

而長期的吸菸，尼古丁已經改變了部分的神經傳導系統，讓您對菸品產生依賴與渴望，在您體內缺少尼古丁的時候，神經系統引發一系列的不適反應，症狀包括：暴躁、易怒、失眠、睡眠中斷、精神無法集中、焦慮、挫折感、坐立難安、缺乏耐心等等…這也正是為什麼單憑意志力戒菸是如此困難。

### 🚫 為什麼要戒菸

戒菸的理由是戒菸的動力來源。或許為了自己及家人的健康、或者想省錢、或者為了提昇自己生活的品質。無論哪一個原因，下定決心戒菸吧。

研究報告指出：一旦停止抽菸 20 分鐘，血壓會降低至未吸菸時的數值，心跳減慢至正常頻率；戒菸 72 小時可感覺呼吸較順暢、體能變好；7 天後，身上不再有菸臭味；戒菸 1 年，罹患冠狀動脈心臟病風險減半；戒菸時間越久，益處越明顯。

### 🚫 如何戒菸

戒菸的方式有很多種，包括：設立戒菸的目標、不要讓自己處在誘惑你抽菸的環境、由家人共同監督戒菸過程的意志力、也可以到各醫療院所之戒菸門診尋求專業的協助。

101 年 3 月 1 日起，衛生署推出「實施二代戒菸治療試辦計畫」，將門診及住院、急診病人都納入戒菸治療適用對象！戒菸用藥以菸捐支持比照一般健保用藥，病人每次處方，僅須付兩成以下、最高 200 元之部分負擔，低收入戶、山地原住民暨離島地區全免。戒菸藥物治療服務對象：18 歲（含）以上之全民健康保險保險對象，其尼古丁成癮度測試分數達 4 分（含）以上（新版 Fagerström 量表），或平均 1 天吸 10 支菸（含）以上者。

### 🚫 戒菸的輔助藥物

目前的戒菸藥品，主要分為「尼古丁製劑」和「非尼古丁藥物」二大方式，它們都可以降低戒菸時的不舒服與想吸菸的慾望，並增加戒菸的成功率。

#### 壹. 尼古丁製劑

戒菸過程中，以低量尼古丁藥物取代菸品中高量尼古丁的方法稱為「尼古丁替代療法」。此類製劑包括：咀嚼錠、貼片、口含錠及口腔吸入劑。使用尼古丁替代療法絕不可再抽菸，否則尼古丁過量，會引起噁心嘔吐、腹痛頭痛、血壓不穩定等情形。

1. 尼古丁咀嚼錠(Nicorette Freshmint medicated chewing-gum® 尼古清薄荷咀嚼錠)

咀嚼錠可使戒菸成功率提高一

倍，由於尼古丁的血中濃度只有吸菸時的半數左右，因此這藥物安全性很高。使用方法：慢慢咀嚼(約 10 次)→辛辣味出現→停止咀嚼，將咀嚼錠含於臉頰與牙齦間(約 3 分鐘)→味道變淡→(重複以上步驟)，約 30 分鐘後，咀嚼錠失去效用即可丟棄。尼古丁容易受酸性環境破壞，使用前十五分鐘應該避免飲用酸性飲料、咖啡或酒精。常見副作用為牙齦酸痛、反胃、消化不良、打嗝、頭暈或頭痛，可能因不正確的咀嚼方式引起或與戒菸的戒斷症狀有關。

## 2. 尼古丁貼片(Smokfree Nicotine TDDS®淨菸 經皮戒菸貼片)

尼古丁貼片的好處是使用方便，每天只要貼一次。每 24 小時更換一片，貼於頸部以下至腰部，乾淨、少流汗及無毛髮處，如手臂或腹部，每天應更換不同部位。當您使用完尼古丁貼片之後，請馬上用清水洗手。另外，使用尼古丁貼片期間，絕對禁止吸菸。使用尼古丁貼片又同時繼續吸菸，易造成尼古丁中毒，可能會出現噁心、嘔吐、腹瀉、盜汗、躁動不安、頭昏及血壓不穩等症狀。尼古丁貼片常見副作用為皮膚過敏，通常為暫時性，移除貼片或擦些止癢藥膏可緩解。

## 貳. 非尼古丁藥物(口服戒菸藥)

作用於腦部神經受體，減少戒斷症狀和吸菸的慾望；為醫師處方藥物，已納入戒菸門診藥物補助範圍。當您自醫師處方取得口服戒菸藥後，第一個要做的就是設定戒菸日，然後自戒菸日的前一週開始服藥，也就是吃藥的第二週才開始戒菸。在服藥的第一週雖然可以吸菸，但請記得要逐漸遞減吸菸量。目前國內有兩種非尼古丁藥物：bupropion 與 varenicline，使用時要逐漸增加劑量，有些人在使用這些藥之後會不想吸菸，因此會在戒菸日之前就自然戒菸。與尼古丁替代藥物相比，這些藥物都用口服，使用方法簡單。但是兩者的使用都

可能有嚴重的風險。

### 1. Varenicline(Champix® film coated tablet 戒必適)

Varenicline 會阻斷尼古丁接受器，使病患不會想吸菸，即使吸菸也變得沒那麼愉快。療程共 12 週。最常見的副作用就是胃脹、反胃與打嗝，尤其是吃太飽或空腹時吃藥更明顯。有研究發現使用這藥會增加自殺的風險，有憂鬱症或精神疾病的患者要避免使用。使用這藥物時，要小心追蹤患者戒菸後情緒變化。有研究發現，使用這藥會稍微增加心臟病發作的風險，使用前應評估病患心臟病的風險。

### 2. Bupropion(Funnix®SR Tablets 150mg 輔寧持續性藥效錠 150 毫克)

Bupropion 會增加多巴胺濃度，使心情變好。最早是以抗憂鬱的適應症上市的，後來發現有戒菸效果。療程約七到十二週，維持性治療可持續六個月。最常見的副作用是失眠與頭痛。如果使用後會失眠，第二顆藥建議在第一顆藥服用後 8 小時使用。對於曾經有過癲癇、腦部受傷、使用降血糖藥物的人都不能使用。和單胺氧化酶抑制劑有交互作用。最近兩週有用單胺氧化酶抑制劑的人不能用這個藥。使用時要避免喝酒。

## ⚠ 注意事項

1. 口服戒菸藥需滿 18 歲以上才可服用，而且不建議與其他戒菸藥合併使用。患有腎臟病或洗腎病人應服用較低的劑量。如果已經懷孕或準備懷孕中、服用胰島素、氣喘藥、血液透析藥，均應事先告知醫師。
2. 若您是身心科病患，請先告知您的醫師。治療過程若出現憂鬱症狀或是自殺念頭，請即刻停藥並請教醫師。由於戒菸本身就有可能導致情緒低落等戒斷症狀，如果你或你的家人或醫療人員注意到有焦慮、憂鬱或行為改變等異常現

象，或是有自殺傾向，請立刻停止服用，並馬上與醫師聯絡。

- 3.即便您已經成功的停止吸菸，建議您還是要完成所需的戒菸療程，以確保更長期的戒菸效果。如果您在整個戒菸過程當中有任何疑問或不舒服的症狀，請馬上與您的醫師聯絡，以取得更進一步的協助。

吸菸不僅傷身，而且傷荷包。吸菸不只傷害自己，也同樣對親愛家人造成危害。現在許多公共場所都已經實施禁菸措施，為了維護親人和公共健康，戒菸實在是刻不容緩的事！

### 戒菸小秘訣

- 1.儘量避免辛辣及刺激性的食物。
- 2.餐後選用新鮮果汁或含有薄荷的飲料。
- 3.餐後刷牙，使口腔維持新鮮乾淨的口感。
- 4.避免飲用咖啡或濃茶。
- 5.如有抽菸的衝動時，可作深呼吸動作或多喝開水，或作淋浴、散步及運動，或作家務事。
- 6.不要使自己有饑餓、憤怒、寂寞及勞累的狀況發生。

### 國民健康局免付費戒菸專線 0800-63-63-63

### 參考資料

- 1.董氏基金會華文戒菸網
- 2.衛生福利部國民健康署菸害防治資訊網



## 藥品介紹

Multaq® 400 mg film-coated tablets

脈泰克膜衣錠400毫克

洪秀梅 藥師

### 一. 前言:

心房纖維顫動 (atrial fibrillation) 是心房以不協調且雜亂的方式跳動，為臨床常見的心律不整，症狀包括胸悶、胸痛、疲倦、頭昏、呼吸困難及心悸等，若未適當治療，可能引起心衰竭及腦中風，甚至死亡。台灣約有 20 萬以上的心房纖維顫動患者，隨著人口高齡化及慢性心臟疾病增加，世界衛生組織估計未來 20 年心房纖維顫動患者數將倍增。目前心房纖維顫動之治療可分為心臟電擊整流術、心臟電燒術及藥物治療。

### 二. Multaq 適用條件及監測

為 2010 年 6 月經衛生署核准上市的抗心律不整新藥，為一種口服的白色刻有數字(4142)雙波浪狀記號橢圓形膜衣錠，儲存溫度在 30°C 以下，存放於兒童不能取得的地方；其適應症為最近 6 個月內有陣發性或持續性心房纖維顫動 (AF) 或心房撲動 (AFL)，且目前處於竇性節律狀態或即將接受治療成為正常節律的患者，其目的乃為了降低病患發生心血管疾病而住院的風險，適用年齡 ≥ 70 歲以上，曾有過心房纖維顫動 (AF) 或心房撲動 (AFL) 之病患；65 ≤ 年齡 < 70 歲，且帶有高血壓、糖尿病、曾發生過腦血管意外、左心房直徑 ≥ 50 mm 或左心室射出率 [LVEF] < 40% 之相關危險因子之一的患者，成人建議與早餐及晚餐同時併服一錠。在開始治療 Multaq 前，必須先停用第 I 類或第 III 類抗心律不整藥物或 CYP3A 強效抑制劑，並應監測病患之肝功能，並建議於開始治療的第一個月至第六個月、第九個月及第十二個月進行肝功能監測，並於此後定期監測肝功能。若發

現 ALT 檢測值上升超過正常值上限的三倍時，應重複進行檢測，並停止 Multaq 治療，並嚴密監測病患之肝功能直至 ALT 恢復為正常值，同時調查可能的原因，在無其他可排除造成肝臟損傷的因素之前，則不應再次服用 Multaq。並應告知病患任何可能發生的肝臟損傷的徵兆(如：厭食、發燒、噁心、嘔吐、右上腹不適、黃疸、深色尿液、心神不寧、疲倦或皮膚搔癢... 等)。

### 三. 下列患者需禁用：

過敏、第 IV 類的心衰竭患者、或分類為第 II-III 類的心衰竭患者且最近曾因心臟代償不全而住院或被轉介至心衰竭專科門診者、第 2 或第 3 級房室傳導阻滯或病竇症候群之患者 (使用功能性節律器者除外)、心搏徐緩 < 50 bpm 者、QTc Bazett 間隔 > 500 msec 或 PR 間隔 > 280 msec 者、嚴重肝功能不全者、懷孕或在授乳婦女。

### 四. 若是使用以下藥品者需與醫師告知：

Digoxin、Verapamil、Diltiazem、Rifampin、Phenobarbital、Carbama- zepine、Phenytoin、Simvastatin、治療真菌感染的 Nizoral® (Ketoconazole)、Sporanox® (itraconazole) 及 Vfend® (voriconazole)、器官移植藥物 Cyclo- sporine、治療細菌感染的 Ketek® (Teli- thromycin)、Biaxin® (clarithromycin)、治療 HIV 感染的 Norvir® (Ritonavir)、耗鉀利尿劑、抗精神病藥物、三環抗憂鬱劑 (Nefazodone)、巨環類抗生素、乙型阻斷劑 Beta-blockers、第 I 類和第 III 類抗心律不整藥物、口服避孕藥、葡萄柚汁飲料或 St. John's 草類中草藥。

### 五. 藥物動力學：

Multaq 其全身性的生體可用率低，在沒有伴隨食物服用的情況下約為 4%，若伴隨高脂食物服用，絕對生體可用率可提高至大約 15%。排除半衰期為 13-19 小時，每日重覆給予 Multaq 400 mg 兩次，治療 4-8 天內可達到穩定狀態。

## 六. 排泄與排除：

Multaq 以口服方式投予，約有 6%藥物會以代謝物形式（尿中沒有原型藥物）排除於尿中，約有 84 %藥物以代謝物的形式自糞便排除，開始服藥後，Multaq 會使 creatinine 濃度很快就會攀升，血中濃度升高是由於 creatinine 從腎小管分泌被抑制而造成，而對腎絲球的過濾速率沒有影響。

## 七. 懷孕分類：

為 X 級，懷孕婦女服用 Multaq 可能會使胎兒受到傷害，若患者在懷孕期間服用本藥，或在服藥期間發現懷孕，應告知患者本藥對胎兒的潛在危險。女性病患的 Multaq 暴露量比男性平均高出 30 %。

## 八. 藥物治療指引：

在服用 Multaq 之前，什麼是應該知道的最重要的資訊？

1. 患有嚴重心衰竭的病患不應該使用 Multaq。患有嚴重心衰竭的病患使用 Multaq 會增加死亡的機率。心衰竭指的是你的心臟無法正常地將血液輸出到你的全身。如果你患有嚴重心衰竭，請不要服用 Multaq：
  - 任何運動就可能造成你呼吸短促，或你在靜止狀態，或少量運動後就產生呼吸短促
  - 在最近的一個月內，你因為心衰竭而住院，既使你現在比較舒服了
2. 如果你感覺有任何心衰竭惡化徵兆和症狀，(例如，體重增加、依賴性水腫、或呼吸急促的情況增加)，可以考慮暫時或完全停藥，請馬上打電話給你的醫師：呼吸短促或靜止狀態時發出氣喘的聲音，胸悶 (chest tightness)，或在靜止狀態時、夜間或在少量運動後咳出帶泡沫的痰，因為呼吸的問題而導致睡眠困難，或半夜醒來，晚上睡眠時需使用多個枕頭

將你支撐起來，才有辦法讓你的呼吸更順暢，在很短的期間內增加 5 磅的體重，腳部或腿部水腫的程度加重

## 3. 你如何服用 Multaq?

- 請完全依照你的醫師告訴你的方式使用
- Multaq 一天服用兩次與食物一起服用，一次與早餐併用，一次與晚餐併用。
- 不要停止服用 Multaq 即使你已經恢復一段時間，可能是藥物已經產生藥效。
- 如果你一餐忘記服用，請記得在你固定服用的下一餐吃藥。切記不要一次服用兩顆。請不要補足忘記的劑量。

## 九. 結論：

Multaq 作用較快速及半衰期較短，固定劑量用法，顯著降低非永久性心房纖維顫動患者因心血管事件引起的首次住院，減少心血管引起的死亡及因心血管疾病住院之風險，延遲心房纖維顫動或撲動復發時間。Multaq 增加不穩定或嚴重心臟衰竭患者死亡率，此類患者應選用 amiodarone 且 amiodarone 降低心房纖維顫動復發效果優於 Multaq。Multaq 在甲狀腺和神經事件有較佳的安全性，但胃腸副作用發生率較高且上市後發生罕見的嚴重肝臟傷害之不良事件，未來仍需長期評估臨床療效及安全性。

## ● 參考資料：仿單