



仁愛藥訊

九十四年九月出刊
季刊 Vol.10 Num.03

發行人：詹廖明義
編輯：藥劑部 (04)24819900-1139

本期要目

1. Q & A—關於身心科常用藥“Risperdal內服液”----- 簡惠潔藥師
2. 外用類固醇製劑用藥指導 ----- 楊蕙菁藥師
3. 藥劑部花絮 94.06.01-94.08.31

Q & A—關於身心科常用藥”Risperdal 內服液”

簡惠潔 藥師

Q 1 : Risperdal 的成分:

Ans: 每 ml 內含 risperidone 1mg。

Q 2 : Risperdal 的適應症:

Ans:

1. 可用來治療各類精神分裂症，包括首次精神病發作、急性精神分裂症惡化、慢性精神分裂症。
2. 亦可治療精神異常的正性症狀，如：幻覺、幻想、思考障礙、敵意、多疑。及負性症狀，如：情感遲滯、社交退縮、不與人交談等。
3. 治療失智病人之行為混亂，如：行為具攻擊性、情緒激動、坐立不安等等。
4. 治療雙極性精神病躁症發作，典型症狀為：情緒高昂、易怒、注意力分散、判斷力下降、對睡眠的需求減少、具攻擊性的行為。
5. 治療智力低於平均或智能不足的兒童、青少年、成人因智能不足所引起的破壞性行為、侵略性、衝動及自我傷害等等行為。

Q 3 : Risperdal 的建議劑量:

Ans:

1. 從每日 2mg 開始給藥，第二天可以增加至 4mg，再視狀況調整劑量。
2. 大部份成人病患：最適當劑量每日 4—6mg，分成一天一次~一天兩次服用。當使用劑量超過每日 10mg 時，它的治療效果並不會比用低劑量時來得還要好，反而會上升錐體外徑的副作用。
3. 老年人病患：起始劑量，每天 1mg，分兩次給藥，再視狀況可增加至每天 2~4mg，分兩次給藥。
4. 患有肝腎方面疾病病患：起始劑量，每天 1mg，分兩次給藥，可調整到每天 2~4mg，分兩次給藥。此類病人，應謹慎小心評估過後，再調整劑量。
5. 失智症引起之行為混亂患者：每天兩次，每次 0.25mg，可依情況需要調整至每兩天增加 0.25mg。但是，大部份病患最適當劑量為每天兩次，每次 0.5mg。
6. 雙疾性病患躁症發作：每日給藥一次，起始劑量 2~3mg，必要時，每 24 小時內可增加 1mg，直至建議劑量為每日 2—6mg。
7. 其他精神疾病之建議量：
 - <1> 當病人體重大於 50 公斤：
 - a. 由每日一次，每次 0.5mg 起，視狀況可調整至每兩天增加 0.5mg
 - b. 最適當劑量：每天一次，每次給 1mg
 - <2> 病患體重小於 50 公斤：
 - a. 由每日一次，每次 0.25mg 起，視狀況需要可調整至每兩天增加 0.25mg。
 - b. 最適當劑量為：每天一次，每次 0.75mg
8. 兒童：依年齡區分
 - <1> 6~15 歲，可依體重計算出適當的用量。

<2> 5 歲以下兒童，則不建議使用本藥

9. 目前，尚未評估劑量超過每日 16mg 之安全性，如果希望增加鎮靜作用，最好併用 Benzodiazepine 類的藥物，並且降低 risperdal 的用量至建議的安全劑量。

Q4: Risperdal 常見的副作用有哪些？

Ans: Risperdal 依臨床實驗，證實可以長期被服用。但是 Risperdal 可能會干擾需要警覺性的活動，例如：駕駛交通工具，操作機械等等。

1. 常見的副作用：失眠、激躁、頭痛及焦慮等
2. 鎮靜作用：一般而言，Risperdal 所導致的鎮靜作用是輕微而短暫的，而且在兒童及青少年的身上比成年人來得還要明顯。
3. 罕見的副作用則有：暈眩、嗜睡、疲倦、注意力受損、腹痛、嘔吐、噁心、便秘、消化不良、視力模糊、異常勃起、勃起困難、無法射精、無高潮、小便失禁、鼻炎、皮疹及其他過敏症狀。
4. 錐體外徑症狀: Risperdal 比傳統抗精神病藥物還要少引起錐體外徑症狀，但少數病人仍會有輕微的震顫、急性肌肉張力異常、僵直、運動遲緩等類似錐體外徑症狀的副作用，若是產生這些症狀時，可經由降低劑量和視狀況給予抗巴金森氏症的藥物來解除。
5. 其他副作用:
 - <1> 心血管方面:反射性心跳增加、姿態性低血壓或高血壓
 - <2> 會提高血中泌乳激素，故可能引起溢乳、男性女乳症、月經不規則或是無月經的狀況產生。
 - <3> 體重增加、水腫、肝臟酵素增加
 - <4> 罕見高血糖或糖尿病惡化的病例產生
 - <5> 與傳統抗精神病藥物一樣，偶有遲發性運動困難、體溫失調、癲癇發作抗精神分裂症藥物惡化症候羣等副作用產生。

Q5: 如果服用 Risperdal 過量會有何症狀產生？該如何處理？

Ans: 一般而言，Risperdal 的最佳療效及耐受劑量為每日 1mg。當每日服用超過 10mg 時，效果並不會比服用低劑量時還好，而且錐體外徑症狀會有增加的情況產生。

1. Risperdal 過量時的症狀包括有：眩暈、鎮靜、心跳加速、低血壓及增加錐體外徑的症狀產生。
2. Risperdal 過量時的處置方法：過量時應維持呼吸道暢通、供氧、洗胃並給予活性炭劑進行吸附作用，及使用緩瀉劑以促進藥物排出。另外，若有嚴重的錐體外徑症狀則應投予抗膽鹼的藥物。

曾有服用過量而導致心律不整或者是 QT 波之波長延長的案例，故應使用心電圖進行監測。

Q6: 孕婦及哺乳婦女是否可使用 Risperdal 及其安全性為何？

Ans:

1. 在婦女懷孕的分級上屬於 B3。在動物試驗方面，無致畸胎性報告產生，但有中樞神經作用，因此，宜評估利弊後，在考慮是否使用之。
2. Risperdal 之主成分為 risperidone 與 9-hydroxy-risperidone。在動物及人體試驗中，發現 risperidone 與 9-hydroxy-risperidone 均會分泌至乳汁之中，

因此，哺乳婦女不可使用本藥物。

Q7: 若原本已有服用其抗精神病藥物時，可以換成服用 Risperdal 嗎?

Ans: 在病情經過評估後，應先逐漸停止原來所服用的藥物再改用 Risperdal。

Q8: 有心血管疾病的人可以服用 Risperdal 嗎?

Ans: 可以，Risperdal 具有 α -阻斷作用，有可能會引起姿態性低血壓，如果產生低血壓的現象時，應視狀況降低劑量。另外，應注意是否引發心臟衰竭、心肌梗塞、傳導異常、脫水、血容積減少及腦血管疾病。

Q9: 肝及腎臟功能不佳的病患是否可以使用 Risperdal 呢?

Ans: Risperdal 主要是經由腎臟代謝，因此，腎臟功能不佳的患者，服用後排除速率較為緩慢。但是，肝臟功能不佳病患，服用本藥物後，所顯示的血漿濃度為正常值。

Q10: Risperdal 的代謝途徑為何?

Ans: Risperdal 主要是經由腎臟代謝，其中約百分之七十的不活性代謝物是經由尿液排泄至體外的。

Q11: 服用 Risperdal 後，經過多久的時間可以達到穩定的血中濃度?

Ans: 服用完 Risperdal 後，經 1 到 2 小時，即可達到最高的血中濃度，Risperdal 在血中主要與血漿蛋白結合，其吸收並不會受食物影響，因此可以單獨服用或是與食物併用。

Q12: Risperdal 是否也和大多數抗精神病藥物一樣，也會引起錐體外症狀呢?

Ans: 雖然 Risperdal 較不會引起錐體外症狀，但仍會引起遲發性運動困難，節奏性不自主運動，尤其在顏面與舌頭處最明顯。若引發遲緩性運動困難之徵兆或症狀，應考慮中止所有抗精神病藥物的治療。

Q13: Risperdal 會導致哪些疾病的惡化呢?

Ans:

1. Risperdal 仍會引起輕微的錐體外症狀，因此可能會造成帕金森氏症的惡化。
2. 可能會降低癲癇發作的閾值而有誘發癲癇發作的可能性。
3. 可能會增加食慾，而致使體重增加。

Q14: 服用 Risperdal 的方法及是否有任何飲食方面的禁忌?

Ans:

1. Risperdal 可以直接吞服。
2. 也可以與食物或下列飲品一起混合使用，但是必須馬上食用。與飲料混合後，最多不得放置超過四小時以上。可與本藥混合使用的飲料有：礦泉水、柳橙汁、可口可樂、以及飲品溫度小於 65°C 之熱牛奶或飲品溫度小於 69°C 之熱咖啡。
3. 禁忌: 千萬不可以與茶葉類飲品或胡蘿蔔汁混合食用。因混合後，會有混合液變黑、渾濁及沉澱的現象產生。

Q15: Risperdal 的保存方法:

Ans: 開封後可存放三個月，不需要冷藏。

Q16: Risperdal 的開瓶方法及注意事項:

Ans:

1. 打開安全瓶蓋，將塑膠蓋往下壓，同時並逆時針旋轉，即可順利打開。
2. 使用隨產品所附贈的滴管，此附贈滴管上的刻度為每格 0.25ml。用附贈的滴管，抽出所需的劑量 ml 數，將 Risperdal 藥品溶液加入茶之外之非酒精性飲料食用。
3. 注意事項：最好將隨藥品所附贈的滴管黏貼於藥水瓶身，以方便使用，並避免遺失。
4. 不建議使用量杯(藥杯)來量取所需的藥量，因為使用藥杯時會有較大的誤差，同時也較容易使藥物殘留在藥杯中，導致給藥量不足。

外用類固醇製劑用藥指導

楊蕙菁藥師

◎院內類固醇製劑

主成分	商品名	中文名	含量
Clobetasol Propionate	Dermovate cream	戴摩膚	0.05%, 5 g/tube
Fluticasone Propionate	Cutivate cream	克廷膚	0.05%, 5 g/tube
Betamethasone Valerate	Rinderon-VA cream	臨得隆	0.06% 5 g/tube
Dexamethasone	Dexaltin Oral paste	口炎寧口 內膏	1mg/g, 5 g/tube
Betamethasone 17-valerate	Besong Scalp solution	皮爽	1mg/ml, 25ml/bot
Betamethasone	Betamethasone ointment	貝他每松	0.5mg/g, 10 g/tube
Flumethasone pivalate	Locasalen ointment	樂可癬	0.02%, 15 g/tube

◎作用：抗發炎、止癢

◎用法用量：

外用類固醇製劑依照藥膏強度與病況部位、面積不同，使用頻率亦會不同。
cutivate-可用於3個月以上嬰孩(短期四週內使用)

◎禁忌：牛痘、水痘，及患者過去對於類固醇藥物有過敏紀錄者

◎副作用

1. 皮膚表面有血疱、敏感度增加、癒合不全、失去上層皮膚(易發生於使用貼布者)、手指麻木感、疼痛、毛囊化膿、紅腫、疣狀點(用於臉部應特別注意)，皮膚易感染、變薄及瘀青。
2. 粉刺或肌膚出油、視覺模糊、眼睛疼痛(若塗於眼睛周圍常易發生)、食慾減退、體重增加或減退、皮膚變色、紫紅條紋、不尋常之掉髮、倦怠無力感、嘔吐、感染惡化等。
3. 灼燒、乾燥感、癢或發紅

◎注意事項

1. 臉部長期接受強效皮質類固醇治療，通常比身體其他部位更可能發生萎縮性變化。
2. 盡可能避免長期持續治療，尤其是嬰兒和孩童，有可能造成下視丘腦下垂體軸功能抑制及 Cushing syndrane 作用，因為體表面積/體重的比率較大。所以兒童局部使用類固醇時，必須限制在最小的有效治療範圍。
3. 如果塗於眼皮處，應小心不使製劑進入眼睛以避免局部刺激或青光眼的危

險。

4. 治療發炎傷口而造成感染時應給予適當的抗生素治療。任何感染的蔓延需停止局部皮質類固醇的治療並且給予全身性抗生素。
5. 孕婦的安全性尚未建立，不建議使用。
6. 授乳婦人勿於授乳前塗抹藥物於胸前。

◎選擇類固醇時亦應考慮下列因素

1. 相同的藥品，其強度會因藥品的性質、濃度及使用的賦形劑而有所不同，臨床上強度和副作用有並行的關係，選擇時應以對該疾病有效，但副作用最小為原則。
2. 大部分的皮膚疾病選用弱效或中等強度的製劑即可，其他如牛皮癬、手、腳、指甲的乾癬等可選用強效的製劑。
3. 身體不同的部位對藥物的吸收程度也不同，一般吸收程度強至弱為黏膜>陰囊>臉>胸>上臂和大腿>手掌和腳底>指甲。對於臉用弱效的類固醇即可達到效果，但腳底及手掌則需強的類固醇，另外，沐浴後的肌膚可增加藥物的吸收，而發炎或受傷的皮膚其吸收亦會增加。

藥劑部花絮 94.06.01-94.08.31

懷念舊同仁--經綾。

歡迎新同仁--張淑美、江建緯、王仕雯。

弄瓦之喜--周百匯。

◇ 公佈 94 年度 6-8 月份本院員工服務暨教育點數活動一覽表，請同仁選擇適合自己的時段，並把握機會，適時的完成所需點數。機會會不定期公佈於佈告欄。

◇ 6 月 30 日止結束上半年的活動：請於時間內完成員工服務點數 4 點和教育點數 3。

◇ 12 月 31 日止結束下半年的活動：請於時間內完成員工服務點數 4 點和教育點數 3。

◇ **【醫務部持續教育】**教育點數：0.5 點。

A、講題：顛顎關節障礙症之臨床處置，由本院 黃俊博醫師主講。

時間:06 月 16 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

B、講題：跛行的小孩，由骨科 王柏年醫師主講。

時間:07 月 07 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

C、講題：B 型肝炎治療的最新發展，由本院 林賢平主任主講。

時間:07 月 21 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

D、講題：精索靜脈曲張與男性不孕症，由泌尿科 張賜祥主任主講。

時間:08 月 04 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

E、講題：高血壓急症的治療，由本院 徐敏耀主任主講。

時間:08 月 18 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

◇ **【共通性教育訓練課程】**教育點數：0.5 點。

1. 講題：「調皮搗蛋的申訴專線」，由許啟祥 主任主講。

時間:06 月 02 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

2. 講題：Medline 資料庫檢索介面簡介，由陳惠玲經理報告。

時間:07 月 06 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

3. 講題：結核病的盛行率與診斷，由侯堅 醫師主講。

時間:07 月 13 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

4. 講題：醫護法律常識簡介，由劉素瑛 副院長主講。

時間:07 月 19 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

5. 講題：資訊科技應用於病人安全作業，由廖啟志 組長主講。

時間:08 月 11 日 12：30-13：30 於十樓泉生大講堂舉辦。

6. 講題：現代人的健康大敵—壓力，由王志中 主任主講。

時間:08月24日12:30-13:30於十樓泉生大講堂舉辦。

7. 講題:海報論文書寫技巧與倫理,由趙世晃 副院長主講。

時間:08月25日12:30-13:30於十樓泉生大講堂舉辦。

◇ **【市民講座】**教育點數:1點。

1.六月份市民健康講座

時間:06月23日19:00-21:00於文化中心演講廳舉辦。

講題:EQ殺手~認識憂鬱,由家醫科代主任 塗是雋醫師主講。

2.七月份市民健康講座

時間:07月21日19:00-21:00於文化中心演講廳舉辦。

講題:簡單保養—漂亮一夏,由醫學美容中心 李怡萍美容師主講。

3.八月份市民健康講座

時間:08月25日19:00-21:00於文化中心演講廳舉辦。

講題:認識心血管疾病,由心臟內科 張文芳醫師主講。

■ 以上活動需事先報名,並請攜帶點數卡參加。

◇ **【特別講座】**教育點數:0點。請同仁踴躍參加,組長以上同仁必修。

■ QCC進階教育訓練課程,由秀傳紀念醫院 徐弘正 副營運長主講。

時間:07/23(六)08:30~11:20 地點:十樓泉生大講堂

課程:1 主題選定之方法與問題決策分析

2 課題達成型之活用與重點概念

◇ **【特別講座】**教育點數:0.5點。請同仁踴躍參加,組長以上同仁必修。

■ 94年醫療事故風險管理—第三次訓練課程

時間:08/13(六)09:00~16:00 地點:十樓泉生大講堂

課程:1. 醫院中潛在的風險—系統安全評估 郝宏恕博士

2. 建立以病人為中心的安全照護 李選主任

3. 建構安全就醫環境—談病人安全指標 楊鳳凰專員

4. 處理申訴案件的藝術 許啟祥主任

5. 綜合討論