

成醫藥誌



Pharmacy Forum

發行人：楊 俊 佑
總編輯：張 慧 真
主 編：藥品諮詢組
地 址：台南市勝利路 138 號
電 話：(06)2353535 轉 2515
<http://www.ncku.edu.tw/~pharmacy/>
八十年十月創刊
新聞局出版事業登記證
局版台省誌字第1207號

藥物介紹：Rizatriptan

李玟芸¹、李惠娟

前言

依據台灣頭痛學會制訂的偏頭痛急性發作藥物治療準則，急性偏頭痛治療依循分層治療的原則，在輕至中度偏頭痛以口服非類固醇抗發炎藥物（NSAIDs）為優先使用，中至重度偏頭痛則建議使用 Triptans 或麥角胺類製劑為首選。

Rizatriptan（Rizatan[®]，中文商品名：羅莎疼錠）為偏頭痛急性治療藥物，是具選擇性的 5-hydroxytryptamine（5-HT）_{1B/1D} 接受體作用劑，主要作用於顱內血管與三叉神經系統，藉由使血管收縮、抑制神經肽釋放及減少疼痛傳導作用來緩解偏頭痛。衛福部核准適應症為：有先兆或無先兆偏頭痛發作之急性緩解。

藥品特性

Rizatriptan 口服吸收不受食物影響，相較於 Sumatriptan，Rizatriptan 的起始作用時間較快速（約 30 分鐘），因具活性代謝物，故作用可持續約 14-16 小時。Rizatriptan 在肝、腎功能障礙患者均無建議使用劑量，而 Sumatriptan 於輕至中度肝功能障礙者，則建議每次偏頭痛發作時使用劑量應不超過 50 mg，若為嚴重肝功能不全者，則不宜使

用。美國 FDA 核准 Rizatriptan 用於大於 6 歲以上兒童的急性偏頭痛治療，而 Sumatriptan 則無兒童使用建議；兩者比較如表一。

注意事項

1. 建議劑量：成人為 5-10 mg/次，服藥後二小時若症狀仍未緩解，可再追加劑量，每日極量不宜超過 30 mg，健保給付規定則限定每人每月最多給付使用 8 顆。
2. 交互作用：
 - (1) 單胺氧化酶抑制劑（MAOI）：Rizatriptan 主要經由 MAO-A 代謝，若併用具有抑制 MAO 活性之藥品（如 Linezolid），會增加 Rizatriptan 及其活性代謝物的血中濃度，因此禁忌併用。建議 MAO 抑制劑需停藥至少兩週，才可使用 Rizatriptan。
 - (2) 麥角胺類製劑：Ergot 類衍生物（如 Sumatriptan、Dihydroergotamine、Ergoloid、Ergonovine、Ergotamine、Bromocriptine）與 Triptan 同屬 5-HT₁ 受體作用劑，併用會加成血管收縮作用，故 24 小時內禁忌併用。
 - (3) Propranolol：Propranolol 可能藉由影響 Rizatriptan 代謝作用，而使其血中濃度增加（67-75 %）。兩者若同時併用，建議 Rizatriptan 成人每次劑量不可超過 5 mg，每日使用不超

¹ 中國醫藥大學藥學系實習生

過 3 次。

(4) SSRI 或 SNRI：併用時會加成 serotonin 作用，進而增加 Serotonin

syndrome 發生的危險，故不建議併用。

表一、本院 Triptans 類藥品比較表

學名	Rizatriptan	Sumatriptan
商品名	Rizatan	Imigran
劑量規格	5 mg/tab	50 mg/tab
投予途徑	口服	口服
藥理性質/作用機轉	Serotonin 5-HT _{1B,1D} receptor agonist	
建議劑量	5-10 mg/single dose	50-100 mg/single dose
每天/每月最大劑量	30 mg/40 mg	300 mg/400 mg
腎功能不佳劑量調整	無建議資料	無建議資料
肝功能不佳劑量調整	無建議資料	輕至中度：< 50 mg/次 嚴重肝功能不全不宜使用
BA	45 %	15 %
Onset	30 min	60 min
Tmax	1-1.5 hr	2-2.5 hr
T1/2	2-3 hr	2-2.5 hr
Vd	Female 110 L ; Male 140 L	2.4 L/kg or 170 L
Protein binding	14 %	14-21 %
代謝途徑&酵素	Hepatic, primarily MAO-A	Hepatic, primarily MAO-A
活性代謝物	N-monodesmethyl-rizatriptan	-
Excretion pathway (%)	Urine (82 % ; 14 %原型); Feces (12 %)	Urine (60-80 % ; 3-11 %原型); Feces (40 %)
懷孕分級	C	C
藥品交互作用	MAO inhibitor / SSRIs / SNRIs/ Ergot 類/ Propranolol	MAO inhibitor / SSRIs / SNRIs/ Ergot 類
監測指標	偏頭痛嚴重程度及頻率、心血管功能評估、血壓	
健保價(元)	64	196
衛福部核准適應症	有先兆或無先兆偏頭痛發作之急性緩解	
FDA 核准適應症	Migraine, acute, with or without aura -Adult, yes -Pediatric, yes (6-17 y/o)	Migraine, acute -Adult, yes -Pediatric, no

3. 適應症：限用於確診的偏頭痛患者，不可作為預防性用藥；對於有冠狀動脈疾病危險性的患者（如：高血壓、糖尿病、高血脂、肥胖、吸菸、有冠狀動脈家族史患者），使用 Rizatriptan 前應進行心血管評估。若已確定有冠狀動脈疾病的患者，則不可服用此藥。
4. 過度使用（定義：每月使用超過 10 天）可能導致反彈性頭痛發生，或增加偏頭痛發生之頻率。

不良反應

常見的不良反應有噁心（4 %-7.7 %）、頭暈（4 %-9.6 %）、疲倦（1 %-7 %）等。嚴重不良反應有胸痛（5 %）、冠狀動脈痙攣、心肌梗塞、周邊缺血、心律不整、缺血性結腸炎、過敏、Serotonin syndrome 等。

結論

健保給付規範限用於符合國際頭痛協會偏頭痛診斷標準者（1998 年），且偏頭痛之發作嚴重影響日常生活，經使用其他藥物無效者。Rizatriptan 口服劑型每次用量不超過 10 mg，每月不超過 40 mg；不得同時處方含有

Ergotamine 製劑或其衍生物類藥物、不得作為預防性使用，不得使用於曾患有心肌梗塞、缺血性心臟病、Prinzmetal 氏狹心症、冠狀血管痙攣者及高血壓未受控制的患者。

由於 Triptan 類藥物是藉由影響 5-HT 作用，使血管收縮進而改善偏頭痛症狀，所以與許多神經作用劑或具血管收縮作用的藥品均可能產生交互作用，臨床使用時須特別小心避免併用。在治療上也要提醒病人，此類藥品為偏頭痛發作之緩解劑，過量或不當的使用反而容易造成反彈性頭痛及增加副作用的發生。

Rizatriptan 藥價較便宜，作用時間快速，可做為偏頭痛治療的另一選擇；但使用上的交互作用及注意事項，也要提醒醫療人員及病患多加注意。

參考資料

1. Rizatriptan (Rizatan)[®]藥品仿單。
2. Micromedex 2015.
3. Adelman JU. Et al. Comparison of rizatriptan & other triptans on stringent measures of efficacy. Neurology 2001; 57:1377-83.