



藥劑簡訊

分機：2514、2517

Volume34 No.25.1 - 2022/6/24

藥劑部公告

☐ 廠商來函修訂風險管理計畫(Revlimid、Pomalyst)

1. 具生育能力之女性病患，起始治療前驗孕時程改為：「前3天進行驗孕」、驗孕檢測頻率方式改為：「不論月經是否規律，至少每4周一次；採用至少一種有效的避孕方法」、不得捐血時間改為：「治療期間及停止治療後至少7天」。
2. 男性及不具生育能力之女性病患，可給於的處方量改為：「限給予連續12週的處方藥量」、不得捐血、精液或精子時間改為：「治療期間及停止治療後至少7天」、新增資訊：「應告知男性病人的女性伴侶可使用哪些有效的避孕方式」。
3. 有效避孕方式異動：「輸精管切除術成功與否需透過兩次精液分析結果均呈陰性」。

☐ 小兒水劑的供應已恢復供貨，即日起解除年齡的限制

小兒水劑的供應已恢復供貨，即日起解除年齡的限制，acetaminophen水劑及ibuprofen水劑皆可作為退燒藥的選擇。

☐ Vocinti 仿單更新

1. 警語和特殊注意事項更新：
長期使用本藥治療時，應使用例如內視鏡等方式密切觀察。糜爛性食道炎：在維持癒合時，僅應針對病症反覆復發和再發作的病人使用本藥。對於不需給予維持治療的病人應避免使用。當治癒已維持一段長時間後且無再發風險，應考慮將劑量從 20mg 降低至 10mg 或暫時停藥。
2. 特殊族群更新：
腎功能不全的病人：有可能發生本藥的延遲排泄，而導致vonoprazan血中濃度上升。
重度腎功能不全的病人不建議使用福星定膜衣錠20mg 每天2次。尚未在此類病人族群評估vonoprazan 20mg 每天2次的安全性。
肝功能不全的病人：有可能發生福星定膜衣錠的延遲代謝及排泄，而導致vonoprazan血中濃度上升。中度和重度肝功能不全的病人不建議使用福星定膜衣錠20mg每天2次。尚未在此類病人族群評估vonoprazan 20mg每天2次的安全性。
懷孕婦女：只有在預期的治療效益大於可能的風險情形下，本藥才可使用於懷孕婦女或可能已懷孕的婦女。動物試驗中，當大鼠的vonoprazan曝露量(AUC)大約達到最高臨床劑量(40 mg/day)的28倍以上時，曾觀察到有胎鼠體重和胎盤重量減輕、外觀異常(肛門狹窄和尾巴異常)及內臟異常(膜型心室中膈缺損和鎖骨下動脈異位)的情形。
哺乳婦女：繼續或停止哺乳應考量本藥預期的治療效益和哺乳的好處。根據大鼠動物試驗的報告，vonoprazan會進入母乳。
兒科之使用：尚未針對兒童病人進行臨床試驗。
老年人之使用：通常老年病人的生理功能(例如肝或腎功能)會降低，因此使用福星定膜衣錠應小心。
3. vonoprazan之不良反應、藥物動力學、臨床試驗更新，詳見[仿單](#)

☐ Maviret 仿單更新

不良反應更新：「注射藥癮者及接受藥物輔助治療之鴉片使用疾患病人之不良反應」

- 225 位鴉片使用疾患病人併用藥物輔助治療受試者中，觀察其大於或等於5%不良反應為頭痛(15%)、疲倦(12%)、噁心(11%)及腹瀉(6%)。
- 4,098 位未接受藥物輔助治療受試者中，觀察其大於或等於5% 不良反應為頭痛(9%)、疲倦 (8%)及噁心(5%)。
- 其臨床試驗資料更新，請詳見[仿單](#)

Vocinti 致醫療人員溝通函

1. 警語和特殊注意事項更新：「臨床試驗曾有肝功能異常之報告，包括肝臟損傷。上市後通報亦曾接獲使用 vonoprazan 治療病人的肝功能異常事件，這大多發生在治療剛開始後不久。若病人有肝功能異常之證據或出現肝功能不全的徵兆或症狀，應建議停用 vonoprazan。建議適時檢測肝功能。」
2. Vocinti 風險管理計畫目的在於讓病人及醫療人員瞭解 Vocinti 之肝毒性風險，使其在用藥期間能夠加以警覺，並採取適當措施，以期達到降低肝毒性之風險。

詳見[仿單](#)及[病人用藥說明書](#)，仿單及病人用藥說明書之紙本隨附於藥品原盒中。

藥品異動

供應狀態通知

藥 品	異動原因	異動內容	藥品圖檔
料號： 662022 Orlistat 120mg/cap (Xenical)	廠商供藥不及	Orlistat 120mg/cap (Xenical [®])因廠商供應不及暫缺。 • 本品項自111年6月21日起暫時鎖檔。	

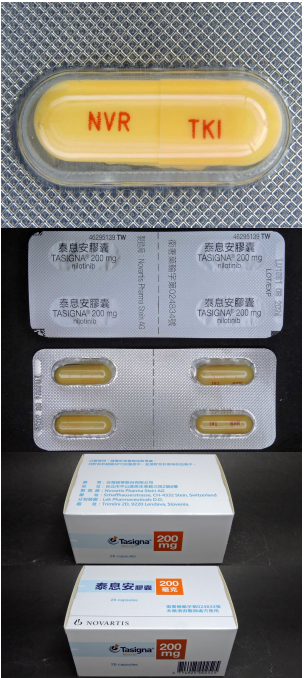
藥品變更

藥 品	異動前		異動後
料號： 697449 學名： Permethrin 主要成份及含量： 5% w/w 30g/tube			
異動原因	廠商供藥不及		
異動描述	Permethrin [®] cream 5% w/w 30g/tube庫存用罄暫缺，缺藥期間建議以料號221445 Crotamiton lotion 10% 30gm/btl (Ulex [®])暫代。		
商品名	PermethrinUlex		
製造廠名稱	Sofar S.P.A (Sofar S.P.A)	Sinphar (杏輝)	
產地	義大利	臺灣	
健保碼	X000162343	A028952343	

藥 品	異動前	異動後
料號	697449	221445
學名	Permethrin	Crotamiton
中文名	專案藥品	悠力素擦液 10% (丁烯醯苯胺)
主成份及含量	5% w/w 30g/tube	30gm/btl
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：283540 學名：Doxepin 主要成份及含量：5% 15g/tube		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Doxepin cream 5% 15g/tube (Ichderm [®])因廠商供應不及，暫時以盒裝包裝產品暫代。 舊品用罄後啟用新品。	
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：639027 學名：Nilotinib 主要成份及含量：200mg/cap		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Nilotinib 200mg/cap (Tasigna [®]) 藥品外盒用藥資訊中文化，藥商資訊位置變更，移除MFD資訊，鋁箔包裝格式及印刷變更。 舊品用罄後啟用新品。	

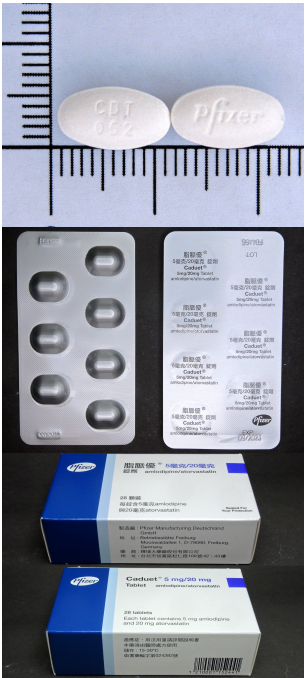
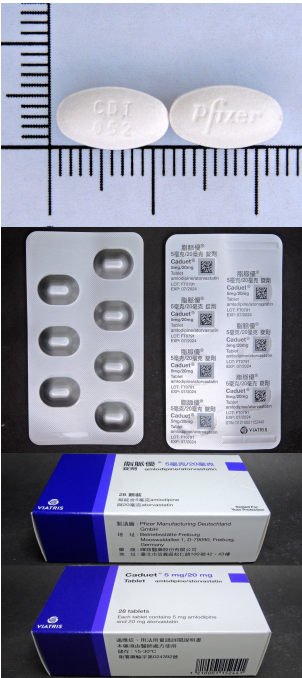
藥 品	異動前	異動後
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：524247 學名：Latanoprost/Timolol 主要成份及含量：2.5mL/btl		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Xalacom [®] oph sol 2.5mL/btl (Latanoprost/Timolol)因藥商變更，藥品包裝Logo及印刷變更，仿單內容更新。 舊品用罄後啟用新品。	
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：901246 學名：Travoprost 主要成份及含量：2.5mL/btl		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Travoprost oph sol 0.003% 2.5mL/btl (IZBA [®])藥品外盒商標位置、底色及排版變更。 舊品用罄後啟用新品。	
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：604941 學名：Mometasone 主要成份及含量：50mcg/dose, 140dose/btl		

藥 品	異動前	異動後
異動原因	包裝變更	
異動描述	Mometasone nasal spray 0.05% 50mcg/dose, 140dose/btl (Nasonex [®])因藥商變更，外盒、仿單印刷變更，條碼變更。 舊品用罄後啟用新品。	
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：065720 學名：Amlodipine/Atorvastatin 主要成份及含量：5/20 mg/tab		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Caduet [®] 5/20 mg/tab (Amlodipine/Atorvastatin)因藥商變更，藥品包裝及Logo變更，印刷變更，鋁箔新增QR code，仿單內容及版本變更。 舊品用罄後啟用新品。	
藥品圖檔		

藥 品	異動前	異動後
料號：641823 學名：Nicergoline 主要成份及含量：10mg/tab		
異動原因	包裝變更	
異動描述	Nicergoline 10mg/tab (Sermion [®])因藥商變更，外盒、仿單及鋁箔印刷變更，Logo由「Pfizer」變更為「Viatrix」。 舊品用罄後啟用新品。	

藥品	異動前	異動後
藥品圖檔		

藥 品	異動前		異動後
料號：360629 學名：Famotidine 主要成份及含量：20mg/tab			
異動原因	年度招標		
異動描述	Famotidine 20mg/tab (Famotidine F.C.®)法瑪鎮膜衣錠因年度招標異動，改用Famotidine 口服 20mg/tab (Ulstop®)悅潰止膜衣錠替代。 ● 舊品用罄後啟用新品。		
商品名	Famotidine F.C.Ulstop		
製造廠名稱	China Chemical & Pharmaceutical Co., Ltd. (CCPC) (中國化學製藥)	Chen Ho (正和)	
產地	臺灣	臺灣	
健保碼	AC577911G0	AC413521G0	
中文名	法瑪鎮膜衣錠	悅潰止膜衣錠	
藥品圖檔			