第一百零一期　中華民國一百零一年十一月

慈濟藥訊

TZU CHI HOSPITAL PHARMACY BULLETIN

出版單位：慈濟醫院藥劑部
總 編 輯：劉采艷
執行編輯：陳仲揚
編　　輯：陳怡珊、黃欣怡、黃詠銘、陳鈴潔、彭鳳宜

新藥介紹

Rivaroxaban的新劑量與新用途–Rivaroxaban 15 mg/20 mg

劉祐瑋 藥師

本院第七十三期藥訊中曾介紹 rivaroxaban 為一新作用機轉的口服抗凝血藥物，可高選擇性直接抑制第十凝血因子（第十凝血因子經由內生性和外生性路徑活化成凝血因子 Xa，在血液凝集的梯瀑式作用中扮演重要角色），不需藉由其他血清輔助因子（co-factor）協助即可發揮作用。本院已有 10 mg 錠劑，衛生署核准適應症為用於靜脈血栓高危險群（曾發生有症狀之靜脈血栓症）病患，以預防其接受下肢重大骨科手術後之靜脈血栓栓塞症（venous thromboembolism，VTE）。本期介紹的是同成分但不同含量藥品 rivaroxaban（Xarelto®）15 mg 及 20 mg，目前尚無健保給付，須自費使用，可用於預防和治療其他血液栓塞性疾病，提供一新選擇。

Rivaroxaban 15 mg/20 mg 目前衛生署許可適應症有二，其一是用於非瓣膜性心房顫動（non-valvular atrial fibrillation）且有下列至少一項危險因子的成人病患，預防中風及全身性栓塞（systemic embolism）。危險因子例如：心衰竭、高血壓、年齡大於等於 75 歲、糖尿病、曾發生腦中風或短暫性腦缺血發作（transient ischemic attack）。建議之用法用量為口服每天一次 15 mg 至 20 mg，對肌酸酐清除率 30~50 mL/min 者則建議每天一次 15 mg。

Rivaroxaban 15 mg/20 mg 另一適應症為治療急性有症狀近端深部靜脈血栓及預防急深部靜脈血栓發生後再發性深部靜脈血栓與肺栓塞。建議劑量是前三週每日兩次 15 mg，之後每日一次 20 mg 作為持續治療及預防再發性靜脈血栓及肺栓塞。對於肌酸酐清除率 30~50 mL/min 的建議劑量為前三週每日兩次 15 mg，之後減為每天一次 15 mg。

若治療期間遺漏服藥，應立即服藥，確保每日服用劑量，次日起應遵照建議，切勿於同一天內加倍服藥。

由於高劑量劑型之 rivaroxaban 空腹服藥會減少藥物吸收，使口服生體可用率由 80%~100%減至 66%，但與食物一同服用時顯示幾乎可完全吸收，故 rivaroxaban 15 mg/20 mg 建議應隨餐服用。

於嚴重腎功能不全（肌酸酐清除率< 30 ml/min）、肝功能中度（Child-Pugh B）或重度（Child-Pugh C）不全者禁用。對於有凝血異常、嚴重出血症狀者（如顱內出血，腸胃道出血）也是禁止使用。

Rivaroxaban 常見的副作用有噁心（3%）、轉氨酶升高（3%）和出血（6%-21%）。Rivaroxaban 部份經肝臟酵素 CYP 3A4 代謝，且為 P-醣蛋白（P-glycoprotein）受質，因此併用 CYP 3A4 及 P-醣蛋白之強效抑制劑（如 azole 類抗黴菌藥物 ketoconazole 或 HIV 蛋白酶抑制劑 ritonavir）等可能增加 rivaroxaban 血中濃度，造成出血風險。此外 rivaroxaban 併用抗血小板藥物 aspirin、抗血小板凝集劑 clopidogrel 或非類固醇消炎止痛藥等，亦可能增加出血風險，使用時應留意。

相較另一口服抗凝血藥物 warfarin，rivaroxaban 具有較少藥物及食物交互作用，易調控劑量和不需監測凝血時間等優點且不會作用在凝血酶（thrombin），因此不影響血小板的其他生理功能。對於預防或治療靜脈血栓、預防急性冠心症引起心血管事件和預防心房顫動引起中風等，可算是另一簡單且安全的治療選擇。

參 考 資 料

1. Xarelto®中文仿單
2. Landman GW, Gans RO. Oral. Rivaroxaban for Symptomatic Venous Thromboembolism. N Engl J Med. 2010;363:2499-510.

◗◗藥物警訊

=臨床藥學科整理=

Dabigatran 出血事件發生率目前結論仍舊與 warfarin 相似

在所有使用抗凝血藥物治療的病患皆可能有出血相關的問題，而出血將導致嚴重甚至致命的結果。Pradaxa® (dabigatran etexilate mesylate) 的藥物仿單也有相關問題的警示內容。在一個大型的臨床試驗 (18000 個病患) 比較了 pradaxa®及 warfarin 的出血事件，結果發現兩者發生率是相似的。FDA 決定著手觀察使用 pradaxa®的出血發生率是否相對較高。

今年 2012 年 11 月 2 日，FDA 評估有關於使用抗凝血藥物 dabigatran 及 warfarin 後的嚴重出血風險。此評估的資料數據提供者為 FDA’ s Mini-Sentinel pilot of the Sentinel Initiative。這項評估指出：「初次使用 pradaxa®的出血發生率並不會比初次使用 warfarin 來得高」。這樣的結論與用以核准 pradaxa®的大型臨床試驗 (the RE-LY trial) 所觀察到的結果是相一致的。而 FDA 將繼續評估這些 pradaxa®安全性的相關資料。

FDA 目前並沒有改變對於 pradaxa®的建議事項：如果遵從指示使用，pradaxa®可提供相當不錯的健康效益。當病患有腎臟損傷而功能不正常，醫療專業人員應該小心依照 pradaxa®仿單的建議劑量以降低出血風險。而有心房震顫的病患不應該在無事先告知醫療專業人員的情況下自行停用 pradaxa。若自行停用的抗凝血藥物 (如 pradaxa®)，中風風險將可能提高，而中風將可能導致永久性的殘疾甚至死亡。

本院品項：★Dabigatran (Pradaxa®) 110 mg/cap
★Dabigatran (Pradaxa®) 150 mg/cap

※ 資料來源：U.S. FDA MedWatch

※ 提醒醫療人員，若有任何藥物不良反應，請由醫囑、護囑系統通報，或撥打 3297、3097 電話通報。

8.2.4.6. Etanercept (如 Enbrel®) : adalimumab (如 Humira®) ; ustekinumab (如 Stelara®) (98/11/1、100/7/1、101/5/1、101/12/1) : 用於乾癬治療部分 自一百零一年十二月一日生效

1. 給付條件：限用於經照光治療及其他系統性治療無效，或因醫療因素而無法接受其他系統性治療之全身慢性中、重度之乾癬或頑固之掌蹠性乾癬，且影響功能之患者。

(1)所稱慢性，指病灶持續至少 6 個月，且 Psoriasis area severity index (PASI) ≧10 (不適用 PASI 測定如膿疱性乾癬，則以範圍 ≧10%體表面積)。(附表二十四之二)

(2)頑固之掌蹠性乾癬：指非膿疱性掌蹠廣泛性角化，嚴重影響行走或日常作習，申請時需附照片以供審查。照片應包括前、後、左、右至少四張，並視需要加附頭部、掌、蹠照片。

(3)慢性紅皮症乾癬 : 範圍 ≧75%體表面積，病史超過 1 年，以 cyclosporin 足量 (5 mg/kg/d，除非有明顯不良反應) 治療 6 個月以上，停藥未滿 3 個月即復發到 PASI ＞10 或體表面積 ＞30 (需經皮膚科醫師評估評估)，可不經照光治療，只需 methotrexate 及 acitretin 治療無效後直接申請。(101/12/1)

(4)所稱治療無效，指治療後嚴重度仍符合上列第(1)及第(2)點情況，或 PASI 或體表面積改善 ＜50%。(101/5/1)

i.治療必須包括足量之照光治療及包括以下兩種系統性治療之至少兩種，包括 methotrexate、acitretin、cyclosporin。(101/12/1)

ii.治療需至少使用 3 個月，但育齡女性，得不經 acitretin 使用。

iii.照光治療應依學理，如光化療法 (PUVA) 及窄頻 UVB (nb-UVB) 必須每週至少 2 次，寬頻 UVB 併用焦油每週至少 3 次，並依學理逐漸增加至有效可忍受劑量。申請時必須附病歷影印及詳細照光劑量紀錄。

iv.Methotrexate 合理劑量需達每週 15 mg，cyclosporin 為 2.5-5 mg/kg/d，acitretin 為 0.3-1 mg/kg/d。但若因為藥物毒性無法耐受，使用劑量可酌情降低。

(5)所稱無法接受治療：

i.Methotrexate : 指因肝功能異常或切片第三期 a 異常，經 6 個月後切片仍無改善，或第三期 b 以上之肝切片異常，病毒性肝炎帶原或腎功能異常而無法使用 methotrexate 治療者。

ii.Acitretin：指有明顯肝功能異常、高血脂無法有效控制，或 cyclosporin 有效但停藥後迅速復發，已持續使用超用 1 年，或已產生腎毒性經減量後無法有效控制者。

2. 需經事前審查核准後使用：

(1)初次申請時，以 6 個月為 1 個療程，持續使用時每 6 個月需再申報一次，且應於期滿前 1 個月提出。(101/12/1)

(2)紅皮症乾癬病患以 6 個月為限，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常 (creatinine 基礎值上升 ≧30%)，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制。(101/12/1)

(3)Etanercept 初期 3 個月可使用 50 mg biw，之後則為 25 mg biw，且於 12 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。

(4)Adalimumab 初次投予為 80 mg，之後則為 40 mg qow，且於 12 週時，須先行評估，至少有 PASI25 療效。(100/7/1)

(5)Ustekinumab 初次及 4 週後投予 45 mg，之後則為 45 mg q12w，且於 16 週時，需先行評估，至少有 PASI25 療效。(101/5/1)

(6)原先使用 cyclosporin 控制有效且腎功能異常 (creatinine 基礎值上升 ≧30%) 者，於 6 個月療程結束後，應回復使用 cyclosporin，除非產生腎功能異常，或其他無法有效控制之副作用，減藥後乾癬仍無法有效控制，否則下次申請應於 1 年後。

(7)再次申請時仍需有 PASI≧10(需附照片)，或停藥後至少有 50%復發(需附上次療程治療前、後，及本次照片)，或原 PASI ＞20 者，經治療後目前仍符合 PASI≧10 者，只要與初次治療前療效達 PASI50，可續用申請。且 etanercept 再次申請時僅限使用 25 mg biw 之劑量。停藥超過 3 個月再申請者，視同新申請案件，否則視為續用案件。(101/12/1)

3. 使用 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 時 cyclosporine 及照光治療，考慮 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 於乾癬療效可能較慢，及立即停藥之可能反彈現象，治療前兩個月得合併使用，但 etanercept、adalimumab 或 ustekinumab 療效出現時即應逐漸停用。(101/5/1)
4. 需排除使用的情形應參照藥物仿單，重要之排除使用狀況包括：
   (1)懷孕或正在授乳的婦女。
   (2)罹患活動性的感染症的病患。
   (3)未經完整治療之結核病的病患。
   (4)身上帶有人工關節者，罹患或先前曾罹患過嚴重的敗血病（sepsis）者。
   (5)惡性腫瘤或具有癌症前兆（pre-malignancy）的病患。
   (6)免疫功能不全者（immunodeficiency）。
5. 需停止治療情形，如果發生下列現象應停止治療：
   (1)不良事件，包括：
      i.惡性腫瘤。
      ii.該藥物引起的嚴重性毒性。
      iii.懷孕（ 暫時停藥即可 ）。
      iv.嚴重的間發性感染症（intercurrent infection）(暫時停藥即可)。
   (2)療效不彰：患者經過 6 個月治療（ 初次療程 ）後未達療效者，療效定義指 PASI 或體表面積改善未達 50%。
   (3)已達 PASI75 療效：凡治療超過 3 個月，且達 PASI75 時應予停藥，除非病灶仍符合 PASI ≧10。

◎附表二十四之一：全民健康保險乾癬使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 申請表

◎附表二十四之二：全民健康保險乾癬（ 慢性紅皮症乾癬部分 ）使用 Etanercept/Adalimumab/Ustekinumab 申請表

◎附表二十四之三：乾癬面積暨嚴重度指數【Psoriasis Area Severity Index (PASI)】

本院品項： Enbrel® 凍晶型 25 mg/ml/vial (Etanercept)
Enbrel® 針筒裝 25 mg/0.5 ml/vial (Etanercept)
Humira® 40 mg/vial (Adalimumab)

◗◗藥品異動

101年10月換廠藥品

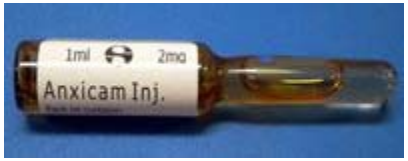
成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Albumin 20% 10 g/50 mL/bt	Albumin 血清蛋白注射液 (吉發) 衛署菌疫輸字第 000491 號	針劑/注射	Plasbumin 白蛋白注射劑 (天行) 衛署菌疫輸字第 000777 號	針劑/注射	低蛋白血症、休克、燒傷。	小瓶被刺穿後超過4小時即不可投藥，未用完溶液需丟棄。	1212 元
Amino Acid	Amiyu 安命優顆粒 (中化) 衛署藥製字第 025449 號	口服/顆粒劑	Ketosteril 吉多利錠 (費森尤斯卡比) 衛署藥輸字第 018273 號	黃色 長條型 口服/錠劑	慢性腎不全時氨基酸之補給。	高度肝功能障礙時禁用本劑。	22.2 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Azathioprine 50 mg/tab	Azamun 亞沙夢 (科進) 衛署藥製字第 045781 號	黃色 圓形 口服/錠劑 EX 50	Azathioprine 壓彼迅 (民橋) 衛署藥輸字第 022229 號	黃色 圓形 口服/錠劑 AZP 50	腎臟移植手術防止排斥作用的輔助治療法、全身性紅斑狼瘡、重度風濕性關節炎、急慢性白血病。	本藥證實有致畸胎性，孕婦請謹慎使用。	21.5 元
Benzbromarone 50 mg/tab	Uricin 優力欣 (政德) 衛署藥製字第 034326 號	白色 圓形 口服/錠劑 GP	Marone 勉治 (永信) 衛署藥製字第 037679 號	白色 圓形 口服/錠劑 Y S	痛風、高尿酸血症。	服藥期間請多喝水。請勿服用過多維他命C。	2 元

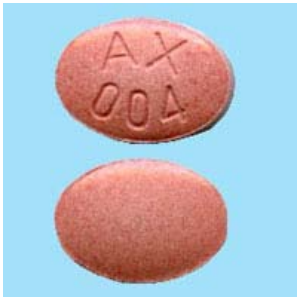
成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Clonazepam 0.5 mg/tab	Clonopam 克癇平 (景德) 衛署藥製字第 045342 號	淡黃色 圓形 口服/錠劑 SK 0.5	Rivotril 利福全 (羅氏) 衛署藥輸字第 003077 號	粉紅色 圓形 口服/錠劑 ROCHE 0.5	癲癇。	可能造成嗜睡效果，請小心。	1.5 元
Diphenhydramine 30 mg/ml/amp	Diphenhydramine 鹽酸二苯胺明 (臺裕) 衛署藥製字第 022049 號	針劑/注射	Panacal 蓓娜卡 (汎生) 衛署藥製字第 010784 號	針劑/注射	濕疹、皮膚炎、蕁麻疹、藥物疹、過敏性鼻炎、枯草熱、血清病、食物過敏。	可能造成嗜睡效果，請小心。	1.66 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Fentanyl 0.05 mg/mL; 10 mL/amp	Fentanyl-Fresenius 菲尼斯吩坦尼 (管管局製藥工廠) 衛署藥輸字第 024154 號	針劑/注射	Fentanyl-Janssen 吩坦尼注射液 (管管局製藥工廠) 衛署藥輸字第 021224 號	針劑/注射	麻醉和麻醉前給藥、急性疼痛之緊急治療。	二級管制藥品，麻醉恢復後始可從事開車及操作機械等工作。空瓶請送回藥局。	98 元
Flurbiprofen	Flur Di Fen 富帝芬貼布 (得生) 衛署藥製字第 040358 號	外用/貼布 46.62 mg /14 g/patch	Tie Shr Shu PAP 貼適舒藥膠布 (派源) 衛署藥製字第 049107 號	外用/貼布 40 mg/10 g/patch	變形性關節症、肩關節周圍炎、肌腱腱鞘炎、腱周圍炎、上腕骨上髁炎、筋肉痛、外傷後之腫脹、疼痛等諸症狀的鎮痛、消炎。	外用藥；不可口服。每包4片。	31.6 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Gentamicin 80 mg/2 ml/vial	Genta-C 見大黴素 (政德) 衛署藥製字第 018291 號	針劑/注射	Gentamycin 僅大黴素 (生達) 衛署藥製字第 008956 號	針劑/注射	革蘭氏陽性、陰性菌、立克次氏體及巨型濾過性病毒感染症。	請遵照指示完成全部療程，勿隨意自行停藥。	15 元
Ketoconazole 200 mg/tab	Cotrizine 剋菌寧錠 (瑞士) 衛署藥製字第 030774 號	白色 圓形 口服/錠劑 C60 / SPC	Yucomy 永克黴錠 (永信) 衛署藥製字第 029730 號	淡黃色 圓形 口服/錠劑 YSC/1901	髮癬（tinea capitis）、汗斑。	請勿隨意自行停藥；勿與牛奶或胃藥併服。	4.04 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Loperamide 2 mg/tab	Ufunin 優腹寧 (優良) 衛署藥製字第 22274 號	粉紅色 圓形 口服/錠劑 017/UL	Imolex 依莫瀉 (杏輝) 衛署藥製字第 022123 號	灰色/綠色 長條形 口服/膠囊 SP071	急慢性腹瀉。	服藥後仍持續腹瀉或有發燒情形，請告知醫師。	2 元
Lorazepam 2 mg/amp	Anxicam 安心平 (瑞士) 衛署藥製字第 039626 號	針劑/注射	Neuropam 樂寧靜 (汎生) 衛署藥製字第 025430 號	針劑/注射	焦慮狀態。	請冷藏。	10 元
							

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Medroxypro- gesterone 5 mg/tab	Provera 普維拉錠 (輝瑞) 衛署藥輸字第 014860 號	白色 六角形 口服/錠劑 PROVERA5	Medrone 美得能 (衛達) 衛署藥製字第 045552 號	粉紅色 橢圓形 口服/錠劑 W.D	繼發性閉經、官能性子宮出血。	本藥證實有致畸胎性，孕婦禁用，服藥期間請避免懷孕。	1.5 元
Metoclopramide 10 mg/2 ml/amp	Chiaowelgen 佐胃健 注射液 (瑞士) 衛署藥製字第 011775 號	針劑/注射	Promeran 普克胃 (生達) 衛署藥製字第 003552 號	針劑/注射	預防嘔吐、逆流性消化性食道炎、糖尿病引起之胃腸蠕動異常。		15 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Montelukast 4 mg/tab	Anxokast 敏喘克咀嚼錠 (瑩碩生技) 衛署藥製字第 047960 號	粉紅色 橢圓形 口服/錠劑 AX004	Singulair 欣流咀嚼錠 (默沙東) 衛署藥輸字第 023398 號	粉紅色 橢圓形 口服/錠劑 MSD 711/ SINGULAIR	適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。緩解成人及小兒的日間及夜間過敏性鼻炎症狀（allergic rhinitis）。	不可用於治療急性氣喘發作。	22 元
							
Montelukast 10 mg/tab	Anxokast 敏喘克 (瑩碩) 衛署藥製字第 047813 號	橙色 四角形 口服/錠劑 AX010	Singulair 欣流 (默沙東) 衛署藥輸字第 022778 號	橙色 四角形 口服/錠劑 MSD117/ SINGULAIR	適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。緩解成人及小兒的日間及夜間過敏性鼻炎症狀（allergic rhinitis）。	不可用於治療急性氣喘發作。	31.8 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Norepinephrine 4 mg/4 ml/amp	Norepine 心復壓 (瑩碩) 衛署藥製字第 050428 號	針劑/注射	Norepinephrine 諾比奈芬 (台裕) 衛署藥製字第 055025 號	針劑/注射	急性低血壓、心跳停止。	請 以 D5W 或 suntose稀釋，不可用NS稀釋。	118 元
Phytonadione (Vitamin-K1) 10 mg/mL/amp	Katimin 嘉體民 (中化) 內衛藥製字第 002789 號	針劑/注射	Phytonadione 血納定針 (信東) 內衛藥製字第 002090 號	針劑/注射	子宮腔部出血、產褥子宮出血、不正常子宮出血、月經過多、肝臟及胃腸障礙傳染性疾病所致出血及出血傾向等疾病、新生兒出血性素質及出血症未成兒早產兒、異常分娩兒、人工營養兒的出血性傾向、新生兒手術時的出血、藥物所引起低凝血酶元血症的出血等。	控制出血，嚴重場合 慢 慢 靜 脈 注射，每分鐘不得超過1 mg。	8 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Procaterol Liquid 5 mcg/mL, 60 mL/bot	Pocathma 氣樂順液 (生達) 衛署藥製字第 049053 號	口服/液劑	Exdila Liquid 喘解液 (晟德) 衛署藥製字第 044482 號	口服/液劑	支氣管氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫諸疾患之氣道閉塞性障礙。		56 元
Progesterone 100 mg/cap	Progeffik 愛絲緹 (綠康) 衛署藥輸字第 023601 號	黃色 橢圓形 口服/軟膠囊	Utrogestan 優潔通 (久裕) 衛署藥輸字第013497號	黃色 橢圓形 口服/軟膠囊	婦科：-黃體素不足造成失調，主要為：經前症候群，因異常排卵或停止排卵引起的經期不規則，良性乳腺病，停經前期症狀。-更年期治療（雌激素療法的輔助藥品）。-黃體期障礙造成不孕。產科：-預防因黃體期障礙造成習慣性流產。陰道途徑給藥：-因黃體期障礙引起初級或次級不孕（主要用於：排卵困難，作 人工受孕或卵子捐贈時的黃體期補充）。 預防因黃體期障礙造成習慣性流產。	軟膠囊，不可磨粉。	10.3 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Sucralfate 1 g/pk	Sucrate 舒胃泰懸浮液 (和聯藥業) 衛署藥輸字第 021336 號	口服/液劑 1 g/5 mL/pk	Scrat 保胃懸乳液 (生達) 衛署藥製字第 043945 號	口服/懸液劑 1 g/10 mL/pk	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、食道潰瘍、逆流性食道炎。	與其他藥物最好間隔2小時使用。	25 元
Trihexyphenidyl 2 mg/tab	Switane 瑞丹錠 (瑞士) 衛署藥製字第 039597 號	白色 圓形 口服/錠劑 SWISS/2	Benzox 班若舒錠 (利達) 衛署藥製字第 038846 號	白色 圓形 口服/錠劑 L	帕金森氏症候群。	勿隨意自行停藥。	1.5 元

成分名	換廠前		換廠後		用途/適應症	注意事項	健保價
	藥品名稱	外觀/劑型	藥品名稱	外觀/劑型			
Zolpidem 10 mg/tab	Stilnox 使蒂諾斯 (安斯泰來) 衛署藥輸字第 021531 號	白色 長條形 口服/錠劑 STILNOX	Zodenox 悠眠 (永信) 衛署藥製字第 049217 號	白色 圓形 口服/膜衣錠 YSP 173	失眠症。	可能造成嗜睡效果，請小心。請勿飲酒。	3.25 元

101 年 10 月停用藥品

成分名	藥品名稱	外觀/劑型	用途/適應症	注意事項	健保價
Nystatin 0.1 MU/mL, 24 mL/bt	Mycostatin Susp 滅菌靈懸液用粉劑 (必治妥施貴寶) 衛署藥製字第 034904 號	口服/懸液用粉劑	治療由白色念珠菌所引起之口腔、皮膚及腸內諸感染。	廠商停產。 以 Nystatin 0.5 MU/cap 取代之 (每顆之含量相當於 Mycostatin Susp 5 mL)。	98元