

藥劑簡訊

編號：1070102

敬會各醫療部門：

1. 75% 酒精新增 500ml 瓶裝，材料編號為 03-002-42A060，計價單位為 ml，最小請領單位為 500ml，即日起可提供各單位請領，請領方式比照酒精請領方式，謝謝。


特此公告

藥劑部藥管組 107.01.05

公 告

新進藥品

編號：1070103

藥品英文名	Nithiodote		
主成分名	1 vial 的 sodium nitrite USP 注射劑 · 300 mg/10 mL(30 mg/mL) 1 vial 的 sodium thiosulfate USP 注射劑 · 12.5 grams/50 mL (250 mg/mL).		
藥品代碼	13C057	廠牌 / 代理商	HOPE
衛生署核准適應症	sodium nitrite 及 sodium thiosulfate 的適應症為依序使用、用於治療急性氰化物中毒(acute cyanide poisoning)，急性氰化物中毒被認為對生命是具有威脅性的。		
用法用量	<p>成人：</p> <p>(1) sodium nitrite - sodium nitrite 10 ml 以速率2.5~ 5 mL/minute 靜脈輸注</p> <p>(2) sodium thiosulfate - sodium thiosulfate 50 ml 在 sodium nitrite 10 ml 投與完畢後立刻給與</p> <p>小兒：</p> <p>(1) sodium nitrite - sodium nitrite 以0.2 mL/kg (6 mg/kg or 6-8 mL/m² BSA)的劑量 · 2.5~ 5mL/minute 的輸注速率給與 · 總劑量不超過10 ml。</p> <p>(2) sodium thiosulfate - 以劑量 1 mL/kg (250 mg/kg or approximately 30-40 mL/m² of BSA) 在 sodium nitrite 10 ml 投與完畢後立刻給與 · 總劑量不超過 50 ml。</p> <p>再給藥：如果氰化物中毒的症狀再出現 · 則再次給與原劑量減半的 sodium nitrite 及 sodium thiosulfate。</p>		
可能的副作用	<p>1. Sodium nitrite：暈厥 · 低血壓 · 心搏過速 · 心悸 · 心律不整 · 變性血紅素血症 · 頭痛 · 暈眩 · 視力模糊 · 癲癇 · 意識不清 · 昏迷</p> <p>2. Sodium thiosulfate：低血壓 · 頭痛 · 定向力失調(disorientation)</p>		
特殊使用注意事項	為緊急醫療特定解毒劑管控中心提供 · 使用後須依據管控中心通報流程辦理通報。		
藥品圖樣			

藥劑部藥管組 107.1.5

公 告

編號：1070104

新進藥品

藥品英文名	Jakavi		
藥品中文名	捷可衛錠		
主成分名	Ruxolitinib 15mg		
藥品代碼	20R057	廠牌 / 代理商	台灣諾華
衛生署 核准適應症	適用於治療 International Working Group (IWG) Consensus Criteria 中度風險-2 或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化。適用於接受 hydroxyurea 治療後有抗藥性或無耐受性的真性紅血球增多症患者。		
用法用量	<ol style="list-style-type: none">對血小板計數介於 100,000 和 200,000/mm³ 之間的患者，Jakavi 的建議起始劑量為 15 毫克每日口服兩次，對血小板計數>200,000/mm³ 的患者則為 20 毫克每日兩次。對血小板計數介於 50,000 和 100,000/mm³ 之間的患者，由於現有的資料有限，因此無法提供起始劑量方面的建議。這類患者的最高建議起始劑量為 5 毫克每日兩次，之後並應小心調整劑量。Jakavi 的最高劑量為 25 毫克每日兩次。		
可能的副作用	肝功能異常,貧血,頭痛,腹部不適		
用藥注意事項	<ol style="list-style-type: none">輕度或中度腎功能不全的病患，不需要特別調整劑量。對嚴重腎功能不全 (肌酸酐廓清率(Clcr) 低於30 毫升/ 分鐘) 的骨髓纖維化病患，應依據血小板計數將建議起始劑量降低約50%，以每日兩次的方式投予。嚴重腎功能不全的真性紅血球增多症患者的建議起始劑量為5毫克，每日兩次。對任何程度的肝功能不全病患，應依據血小板計數將建議起始劑量降低約 50%，並以每日兩次的方式給予。維持劑量應依據小心監測病患的安全性和療效後調整。應小心監測安全性與療效結果，以調整維持劑量。對於肝功能不全的患者，在接受 Jakavi 治療開始的六週內，應至少每隔一到兩週，進行全血細胞計數，包括白血球細胞分類計數；肝功能和血細胞計數漸趨穩定後亦須視臨床需要進行全血細胞及白血球細胞分類計數檢測。據此，可以調降Jakavi 劑量，以減少血球低下症的風險。兒童：Jakavi 用於18 歲以下兒童病患的安全性與療效尚未確立。老年人：對老年病患，不建議額外調整劑量。Jakavi 應口服給藥，且可與食物併服，亦可不與食物併服。		
特殊使用注意事項	<ol style="list-style-type: none">小額採購品項。本院有不同劑量藥品：20R049 Jakavi (Ruxolitinib 5mg) 。		

藥品圖樣



藥劑部藥管組 107.1.5