



傳道 醫療 照護
成立於 1967 年

信義醫療財團法人

高雄基督教醫院 藥訊

Lutheran Medical Foundation Kaohsiung Christian Hospital

院址：高雄市苓雅區華新街 86 號 總機：(07)332-1111

發行人 盧介祥

執行/ 總編輯 藥局 陳秋良

創刊 110 年 06 月 30 日

中華民國 111 年 02 月 第 2 期

本期專題

一、用藥安全資訊

◎ 藥品安全資訊風險溝通表.....

➢ Zostavax 疫苗..... P. 1

➢ Phytomenadione 成分..... P. 4

◎ 110 年上半年度(01~06 月份) 抗生素耗用量評估報告..... P. 6

二、醫藥溫故知新 淺談帶狀疱疹疫苗..... P. 11

三、藥品異動訊息 110 年 07~12 月 藥品新增、停用品項..... P. 14

一、 用藥安全資訊

Zostavax 疫苗安全資訊風險溝通表

藥品成分：

活性減毒 Oka/Merck 株水痘帶狀疱疹病毒(varicella-zoster virus; VZV)。

於仿單加刊加框警語(說明施打前需進行篩檢與相關風險評估，以及發生疑似感染之相關處置)、提供病人小卡及發送致醫療人員函等。
網址：<https://www.tga.gov.au/alert/zostavax-vaccine-2>

緣由：

2021 年 6 月 2 日澳洲藥品管理局(TGA)發布 Zostavax 疫苗具有致死性瀰漫性疫苗病毒株水痘帶狀疱疹病毒感染(fatal disseminated vaccine strain varicella-zoster virus infection) 風險之安全資訊，並要求該藥品許可證持有商採取進一步風險管控措施，包含

適應症：

預防 50~79 歲之成人帶狀疱疹。

藥理作用機轉：

發生帶狀疱疹的風險似乎和水痘帶狀疱疹病毒(VZV)特異性免疫力的衰退有因果上

的關聯性。Zostavax 已證實可提高水痘帶狀疱疹病毒(VZV)特異性免疫力，一般也認為這就是此疫苗據以預防帶狀疱疹及其併發症的作用機轉。

藥品安全有關資訊分析及描述：

1. 澳洲 TGA 曾多次針對接種 Zostavax 疫苗後，發生瀰漫性疫苗病毒株水痘帶狀疱疹病毒感染之風險發布安全性警訊，目前已知當免疫抑制程度愈大，發生瀰漫性疫苗病毒株水痘帶狀疱疹病毒感染之風險愈高。該國過去曾接獲 3 例相關死亡案件之通報，其中亦有使用低劑量免疫抑制劑的病人，澳洲 TGA 將持續密切監控該風險。
2. 澳洲 TGA 已將 Zostavax 疫苗禁用於目前或近期有嚴重免疫功能不全狀態之病人，包括原發性、後天性疾病或接受免疫抑制治療者。
3. 針對此項安全性疑慮，澳洲 TGA 根據調查報告結果認為 Zostavax 之效益仍高於風險，惟需要求 Zostavax 許可證持有商執行下列風險管控措施：
 - 提供病人警示小卡予醫療人員，以供發送給每位施打 Zostavax 之病人。
 - 提供冰箱貼紙予所有具 Zostavax 藥品之單位，以供貼在存放該藥品之冰箱上。
 - 發送致醫療人員函，以說明仿單加註之加框警語資訊。
 - 更新目前風險管理計畫及定期安全性報告，將相關風險納入考量。

◎ 食品藥物管理署說明：

1. 經查，我國核准 Zostavax vaccine 之藥品許可證共 1 張，其中文仿單於「禁忌症」

處刊載「ZOSTAVAX 為一活性減毒水痘帶狀疱疹疫苗，免疫抑制與免疫缺陷的病人接種後可能產生疫苗病毒散播之全身性疾病(disseminated varicella-zoster virus disease)，包括死亡」；於「副作用-上市後的使用經驗」處刊載「感染與寄生蟲疾病：帶狀疱疹(疫苗株)」，惟未有包含本則警訊提及之加框警語及未執行其他風險管控措施。

2. 本署現正評估是否針對該成分藥品採取進一步風險管控措施。

◎ 醫療人員應注意事項：

1. 接種活性減毒疫苗 Zostavax 後可能會發生罕見的瀰漫性疫苗病毒株水痘帶狀疱疹病毒感染，且曾有致死案例，包含使用低劑量免疫抑制劑之病人。此風險會因免疫抑制程度愈大而增加。
2. 施打 Zostavax 前，應評估病人之免疫抑制狀態相關風險。若不確定病人可否施打，應與專科醫師討論。
3. 告知病人若在接種 Zostavax 後 2 到 4 週內發生瀰漫性水泡型紅疹（類似水痘）、身體不適或有發燒症狀，應立即尋求醫療協助。當有發生上述症狀之病人就診時，應注意病人近期的疫苗接種史。
4. 若有施打 Zostavax 於免疫抑制病人的情形，應告知病人發生瀰漫性水痘帶狀疱疹病毒感染之潛在風險，以及出現相關症狀需就醫，並考慮預先給予抗病毒療法。
5. 近期接種過 Zostavax 的病人，若疑似發生瀰漫性水痘帶狀疱疹病毒感染，醫療人員應：
 - 及早與專科醫生討論，進行適當的診斷檢驗。

- 等待檢驗報告時，給予合適的經驗性抗病毒療程。
- 與原處方醫生討論，可否停用免疫抑制劑。
- 3. 接種後若有不適，應尋求醫療協助，於就醫時應告知最近有接種 Zostavax 疫苗。
- 4. 接種 Zostavax 疫苗後如果有下列情況，請儘速就醫：

◎ 病人應注意事項：

1. Zostavax 是一個活性減毒疫苗，不適用於免疫功能低下病人，因施打後可能會引發疫苗病毒株的感染，可能導致嚴重疾病或死亡。
 2. 接種 Zostavax 疫苗前，應告知醫生目前是否有服用抑制免疫系統的藥品，包含高劑量類固醇、癌症用藥，或其他治療。
- 接種後 2 到 4 週內，出現類似水痘的水泡紅疹。
 - 感覺不適。
 - 發燒。

◎ 本院藥品品項：

藥品名稱	Zoster virus vaccine live 19,400 PFU/0.65ml/vial
商品名稱	Zostavax 0.65mL/vial 伏帶疹活性帶狀皰疹疫苗
院內代碼	IZOST
	

Phytomenadione 成分 注射劑型 藥品安全資訊風險溝通表

藥品成分：

Phytomenadione (phytonadione、Vitamin K1)

緣由：

全國藥物不良反應通報中心接獲數例疑似靜脈輸注 phytomenadione 成分注射劑型藥品，導致嚴重過敏性反應(anaphylaxis)之不良反應通報案例。

適應症：以本院常備品項之說明書內容簡示

低凝血酶元血症、新生兒之出血症狀、手術時之過多出血之預防及治療、維生素 K 吸收之障礙及缺乏維生素 K 所引起之諸症。

藥理作用機轉：

Vitamin K之生理作用為促進血液凝固因子中的第 II 因子(Prothrombin)，第 XII 因子，第 IX 因子(Plasma thromboplastin component)及第 X 因子(Stuart power factor)之生成，而維持凝血機能的正常化。

藥品安全有關資訊分析及描述：

1. 全國藥物不良反應通報中心接獲數例於靜脈輸注 phytomenadione 期間或輸注完成後，發生嚴重過敏性反應(含過敏性休克)之不良反應通報，包含死亡與危及生命案例。
2. 有文獻指出，phytomenadione 成分及其助溶劑 polysorbate 80(tween 80)成分皆可能為導致過敏性反應的因素。此類藥品需稀釋給藥以避免快速輸注，但仍可能會發生上述不良反應，並可能於初次使用或再次投予時發生。

◎ 食品藥物管理署說明：

1. 經查，我國核准含 phytomenadione 成分注射劑型藥品許可證共 10 張，僅有少數藥品之中文仿單於「注意事項」或「副作用」刊載過敏性反應相關安全性資訊，如「依文獻記載，靜脈注射 Vitamin K1，少數例子會引發休克反應」、「休克：雖極少有引起休克之現象，但亦必須細心觀察，若有血壓下降、悶胸及呼吸困難時，應立刻停止使用，並做適當之處理」或「過敏症：偶有發疹、臉部潮紅之發生，若有此現象，應立即停止使用」，惟大部分中文仿單皆未刊載嚴重且致命之過敏性反應相關安全性資訊。
2. 考量含 phytomenadione 成分注射劑型藥品之嚴重且致命之過敏性反應可能並非為臨床醫療人員所熟知之風險，且該不良反應可能造成嚴重或死亡之後果，為保障民眾用藥安全，本署先行發布風險溝通表提醒醫療人員及民眾注意，並刻正評估是否針對該成分 注射劑型 藥品採取進一步風險管控措施。

◎ 醫療人員應注意事項：

1. 曾有靜脈輸注含 phytomenadione 成分注射劑型藥品，發生嚴重過敏性反應的案例，並可能造成危及生命或導致死亡之後果。於輸注該藥品期間及輸注完成後，應密切監測病人是否出現相關症狀及徵兆，並備妥相關急救設備及藥品以備不時之需。若發生過敏性反應請立即停藥，並予以適當醫療處置。

2. Phytomenadione 成分與所含助溶劑 polysorbate-80 成分均可能為導致過敏性反應之因素。用藥前應詢問病人是否有相關藥品過敏史。

◎ 病人應注意事項：

1. 曾有使用含 phytomenadione (Vitamin K1) 成分注射劑型藥品後發生嚴重過敏性反應之通報案例。若您有任何相關藥品過敏史，請務必於開始藥品治療前，主動告知醫療人員。
2. 若您於輸注 phytomenadione (Vitamin K1) 成分藥品期間或輸注完畢後出現任何不適，如皮膚紅疹或發癢、潮紅、嘴唇或舌頭腫脹、腹痛、心跳加快、喉嚨緊縮感、呼吸急促等，請立即告知醫療人員或尋求醫療協助。
3. 若您對用藥有任何的疑問或疑慮，請諮詢醫療人員。

◎ 本院藥品品項：

藥品名稱	VIT K ₁ Inj 10mg/mL/ amp
商品名稱	嘉體民注射液 KATMIN "1" 10mg (Phymenadione)
院內代碼	IK1



VIT K₁ Inj 10mg/ml/amp
(Phytomenadione)
嘉體民注射液(中國化學)
KATMIN "1" 10mg

信義醫療財團法人高雄基督教醫院

- ◎ 醫療人員或病人懷疑因為使用（服用）藥品導致不良反應發生時，請立即通報給衛生福利部所建置之全國藥物不良反應通報中心，並副知所屬廠商，藥物不良反應通報專線 02-2396-0100，網站：<https://adr.fda.gov.tw>；衛生福利部食品藥物管理署獲知藥品安全訊息時，均會蒐集彙整相關資料進行評估，並對於新增之藥品風險採取對應之風險管控措施。

資料來源：ADR 網站：<https://adr.fda.gov.tw/Manager/WebLogin.aspx>

財團法人藥害救濟基金會 全國藥物不良反應通報中心 110 年 7 月 Zostavax 成分及 110 年 9 月 Phytomenadione 成分(注射劑型)藥品安全資訊風險溝通表

110 年 上半年度(01~06 月份)抗生素耗用量評估報告

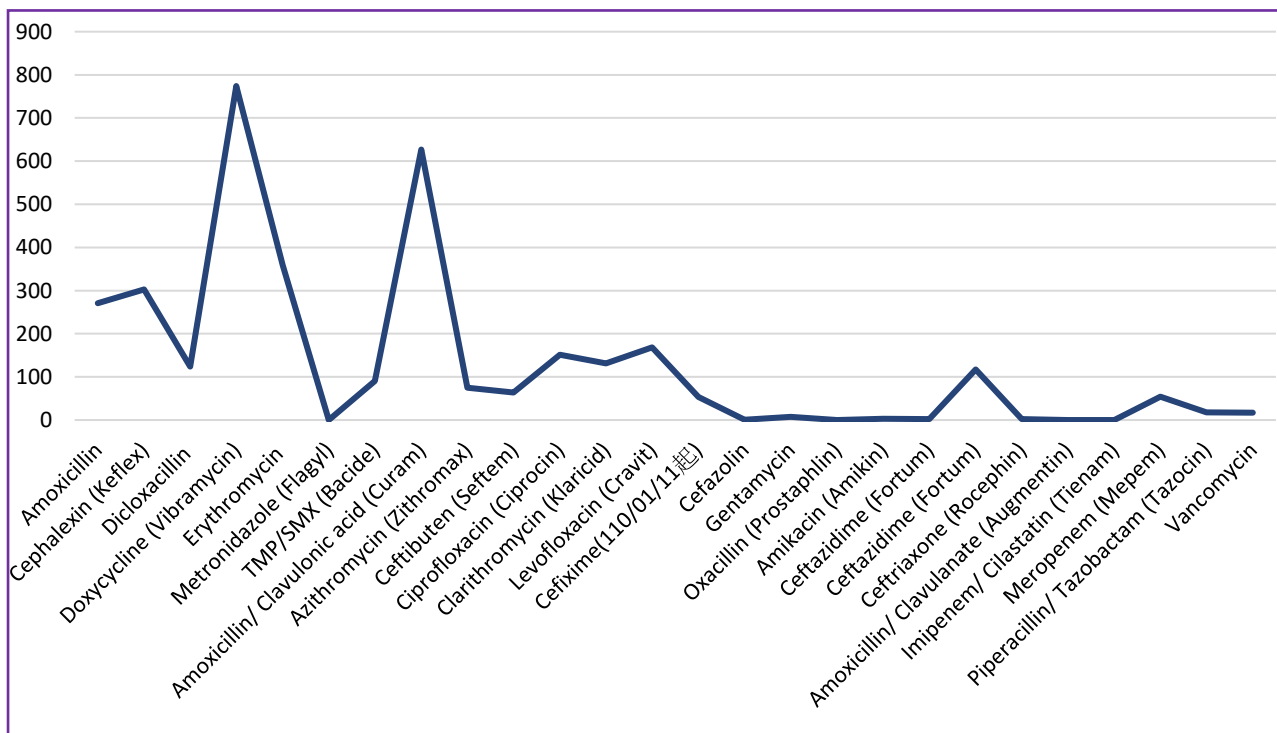
陳秋良 藥師

抗生素合理使用的主要目的，為提升醫療服務品質、降低抗藥性細菌產生和降低非必要醫療費用的支出，尤其細菌抗藥性的問題已是公共衛生上需要積極去面對的議題。為落實抗生素管理機制，本院配合政府衛生政策，建立抗生素管理計畫及跨部門抗生素管理小組，於門診醫令系統設有評估「抗生素適應症」機制，及住院處方須有醫師評估之「抗生素管制專用醫囑」單外，並定期隨機抽樣抗生素處方，交由醫師互審等管控機制，配合導入世界衛生組織所建議的每日定義劑量

(defined daily dose，簡稱 DDD)，評估抗生素耗用量與使用趨勢，進行不同族群間的比較，作為抗生素使用情形評量之依據。

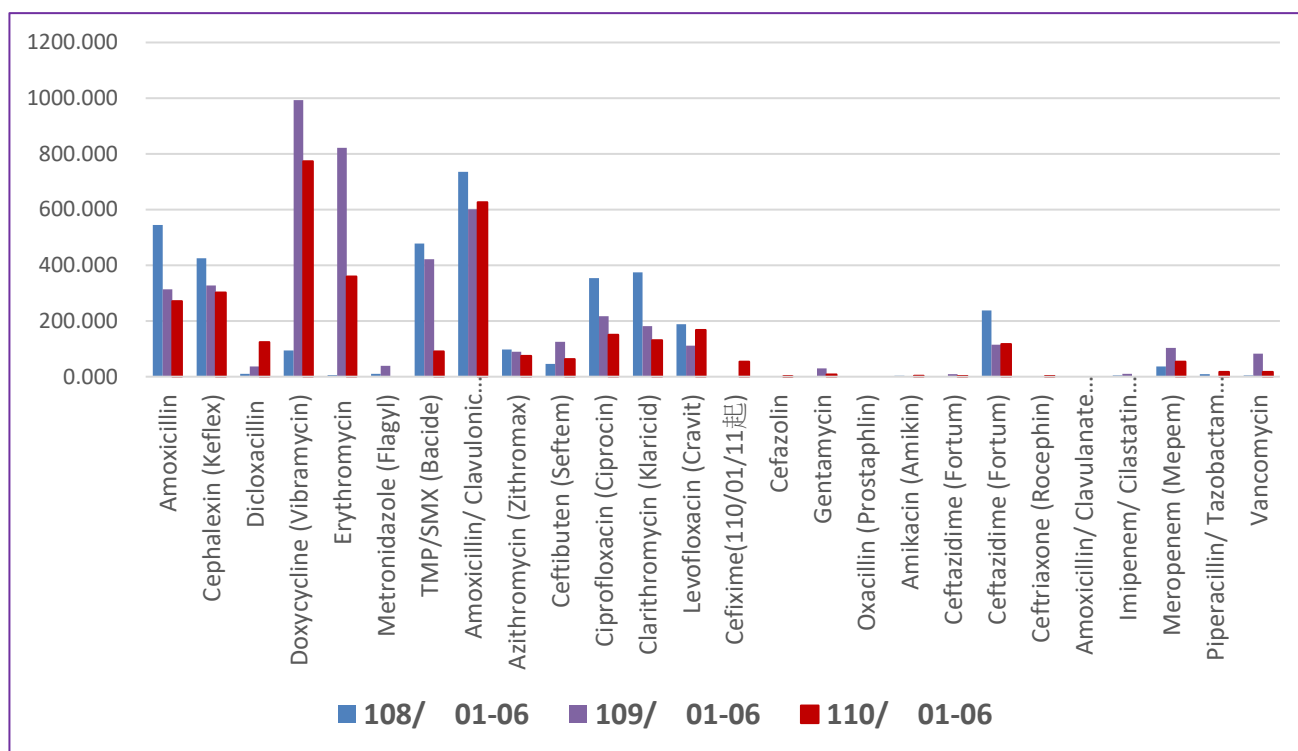
DDD 之定義為平均 70 公斤成人針對主要適應症假定的每天平均維持劑量稱之，DDD 不等於建議或處方的劑量，屬於不受價格與配方影響之標準化的單位(固定計量單位)。本次分析 DDD 值，經查詢 WHO 最新更新時間為 2020/12/17。

圖一 110 年上半年度抗生素耗用量(DDD)之分析比較



註 項目 1~14 (Amoxicillin~Cefixime)為口服劑型，項目 15~26 (Cefazoline~Vancomycin)為注射劑型。

圖二 108 年上半年度、109 年上半年度與 110 年上半年度抗生素耗用量(DDD)之分析比較



註 項目 1~14 (Amoxicillin~Cefixime)為口服劑型，項目 15~26 (Cefazoline~Vancomycin)為注射劑型。

表一 108 全年度、109 全年度及 110 年上半年度抗生素耗用量排行比較

年度 劑型 排行	108 全年度		109 全年度		110 年上半年	
	口服	注射	口服	注射	口服	注射
1	Amoxicillin/ Clavulonic acid	Ceftazidime	Doxycycline	Ceftazidime	Doxycycline	Ceftazidime
2	Amoxicillin	Meropenem	Erythromycin	Meropenem	Amoxicillin/ Clavulonic acid	Meropenem
3	TMP/SMX	Vancomycin	Amoxicillin/ Clavulonic acid	Vancomycin	Cephalexin	Piperacillin/ Tazobactam

表二 108 全年度、109 全年度及 110 年上半年度抗生素耗用量之分析比較

No	藥品名	劑量 (g)	代碼	108 年總耗用量	109 年總耗用量	110 年上半年耗用量
1	Amoxicillin	0.50	OAMO5	1183.667	509.667	271
2	Cephalexin (Keflex)	0.25	OKEFLE	861.625	531.000	302.5
3	Dicloxacillin	0.25	ODICL	25.625	63.125	124
4	Doxycycline (Vibramycin)	0.10	OVIBR	1026.000	2171.000	774
5	Erythromycin	0.25	OERYT	859.250	1255.500	359.25
6	Metronidazole (Flagyl)	0.25	OFLAG	50.500	52.500	0
7	TMP/SMX (Bacide)	0.08/ 0.40	OBACT	1070.250	700.000	90.75
8	Amoxicillin/ Clavulonic acid (Curam)	0.875/ 0.125	OAUGM1	1738.000	870.000	626.5
9	Azithromycin (Zithromax)	0.25	OZITH	252.500	160.000	75
10	Ceftibuten (Seftem) (110/03/01 停用)	0.10	OSEFT	14.000	205.000	63.5
11	Ciprofloxacin (Ciprocin)	0.25	OCIPR	590.500	415.250	151
12	Clarithromycin (Klaricid)	0.50	OKLAR	1052.000	362.000	131
13	Levofloxacin (Cravit)	0.50	OCRAV5	611.500	260.000	168
14	Cefixime(110/01/11 啟用)	0.1	OCEFI	---	---	53.5
15	Cefazolin	1.00	ICEFA	12.333	0	1
16	Gentamycin	0.08	IGM	8.333	42.333	7.6667
17	Oxacillin (Prostaphlin)	1.00	IPROS	0	16.000	0
18	Amikacin (Amikin)	0.50	IAMIK5	6.500	4.500	3
19	Ceftazidime (Fortum)	1.00	IFOR1	14.000	16.000	2.5
20	Ceftazidime (Fortum)	2.00	IFOR2	528.500	253.500	117
21	Ceftriaxone (Rocephin)	1.00	IROC1	1.500	0	2.5
22	Amoxicillin/ Clavulanate (Augmentin)	1.00/ 0.20	IAUG1	0	4.000	0
23	Imipenem/ Cilastatin (Tienam)	0.50/ 0.50	ITIE5	5.750	9.750	0
24	Meropenem (Mepem)	0.50	IMEPE	124.333	186.333	53.833
25	Piperacillin/ Tazobactam (Tazocin)	2.00/ 0.25	ITAZO	18.714	7.857	17.571
26	Vancomycin	0.50	IVANC	37.500	123.250	16.75

表三 110 年上半年度口服(門診)抗生素處方抽審評估結果

口服劑型抗生素處方 抽審統計									
類別	抗生素使用合理	未說明用藥理由及預期效果	急性感冒使用抗生素	使用期間異常時病歷未說明	使用種類或劑量不合理	劑量未考慮體重及肝腎功能	其他	總計	合理使用比例
Amoxicillin/Clavulonic acid	6	0	0	0	0	0	0	6	100.00
Doxycycline	5	0	0	1	0	0	0	6	83.33
Erythromycin	6	0	0	0	0	0	0	6	100.00
TMP/SMX	6	0	0	0	0	0	0	6	100.00
總計	23	0	0	1	0	0	0	24	95.83

表四 110 年上半年度注射劑型(住院)抗生素處方抽審評估結果

注射劑型抗生素處方 抽審統計				
類別	抗生素使用合理	部份有改進空間	總計	合理使用比例
數量	11	1	12	91.67%

經由圖一、二及表一可以觀察到 110 年上半年口服抗生素耗用量排行前三位，分別依序為 Doxycycline、Amoxicillin/Clavulonic acid、Cephalexin，其中 Doxycycline 耗用量則於 109 年至 110 年上半年皆列為口服抗生素耗用量排行首位，僅 Amoxicillin/Clavulonic acid 耗用量於 108 年~110 上半年持續列入口服劑型抗生素耗用量排行前三位內。另注射抗生素耗用量排行前三位，分別依序為 Ceftazidime、Meropenem、Piperacillin/Tazobactam，其中 Ceftazidime 及 Meropenem 耗用量從 108 年~110 年上半年皆列為排行前

二位內，僅 110 年上半年 Piperacillin/Tazobactam 耗用量，因略高於 Vancomycin 而列於耗用量排行第三位，相較於 108~109 年度可以觀察到 110 年上半年的耗用量略有變動，其確實變動原因需待完成全年度耗用量統計，配合委外檢體細菌培養結果及抗生素處方抽審結果才能進一步分析了解。

目前抗生素使用合理性審核機制，除門診及住院處方開立前設有評估專用表單外，另由藥局定期隨機抽樣抗生素處方，交由醫師互審結果後統計。目前為提高抗生素合理

使用之確認度，110 年起將 108~109 年度耗用量排行前三位之口服抗生素(請見表一)併考量列入加重抽審比例品項，故原 108~109 年度制定的四種抽審品項 Levofloxacin、Ciprofloxacin、Amoxicillin/ Clavulonic acid、Azithromycin 變更為 Amoxicillin/ Clavulonic acid、Doxycycline、Erythromycin、TMP/SMX，以符合實際使用狀況，配合醫師臨床抗生素使用前評估結果，期望提高雙重核査之目的。

目前由表三可得知 110 年上半年度隨機抽樣表列四種口服抗生素處方，經醫師互審結果顯示合理使用比例為 95.83%，表四則顯示為每月隨機抽樣住院抗生素處方，合理使用比例經醫師互審結果為 91.67%。

綜合以上統計分析結果，初步顯示目前抗生素處方以口服劑型為主，推論本院為主要長期服務社區民眾的地區醫院，著重高品質慢性病門診醫療服務，經由門診醫師依專業判斷開立的非急性重大感染症使用的口服抗生素大多數以經驗性治療處方為多。若需進一步評估 110 年全年度抗生素合理使用程度，須待累積全年度足夠使用量進行耗用量分析，再配合委外檢體細菌培養結果及抗生素處方抽審結果，一併進行跨年度分析比較，以進行更客觀的抗生素合理使用率及趨勢分析評量。

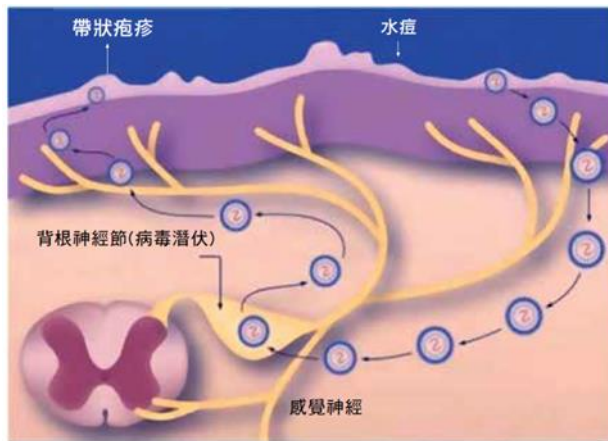
二、 醫藥溫故知新

淺談帶狀疱疹疫苗

許宏偉醫師

帶狀疱疹(Herpes Zoster；HZ)(俗稱皮蛇)是水痘帶狀疱疹病毒(Varicella-Zoster Virus；VZV)感染後再復發所引起的表現，這種病毒在初次感染會產生病毒血症(viremia)，導致全身性發疹性感染症，稱之為水痘(Chickenpox)。初次感染痊癒之後，此病毒會潛伏在背根神

經節或腦感覺神經節中，直到免疫功能減弱時，再度誘發病毒活化、生長繁殖，沿著周邊神經及皮膚，引發帶狀疱疹。帶狀疱疹的一般特徵為延著皮節分佈的單側性、疼痛性、水泡性皮疹。



資料來源: 烏惟新醫師帶狀疱疹衛教網頁

雖然水泡性皮疹是帶狀疱疹最明顯的表徵，但最常見的耗弱性症狀是疼痛；疼痛症狀可能會發生於感染的前驅期、急性發疹期，以及疱疹後期。曾有報告指出，在急性發疹期間，免疫功能正常的人高達 90% 會發生局部疼痛。

任何曾經感染水痘帶狀疱疹病毒(VZV)的人，包括無水痘臨床病史的人，都有發生帶狀疱疹的危險，一般認為這是因為對水痘帶狀疱疹病毒(VZV)免疫力衰退的緣故。在台灣，50 歲以上的成人超過 98% 都曾經感染過水痘帶狀疱疹病毒。帶狀疱疹的發生率與嚴重度，以及其併發症的發生頻率與嚴重度，都會隨年齡而明顯升高，並有三分之二的病例是發生於 50 歲以上的人。最近的研究顯示，一般

大眾一生中發生帶狀疱疹的終生風險估計可高達 30%。據估計，在 85 歲之前將會有 50% 的人曾經發生帶狀疱疹。

帶狀疱疹可能會引發嚴重的併發症，如帶狀疱疹後神經痛(Postherpetic Neuralgia；PHN)、留下疤痕、繼發細菌性感染、運動神經麻痺、肺炎、腦炎、Ramsay Hunt 症候群、視覺損害、聽力喪失，以及死亡。

帶狀疱疹所引起的疼痛與不適可能會持續一段時間，並會造成失能，這會使生活品質及行為能力降低至充血性心臟衰竭、心肌梗塞、第 2 型糖尿病及重鬱症等耗弱性疾病相當的程度。

在免疫功能正常的宿主中，帶狀疱疹後神經痛是最常見的嚴重併發症，也是引發帶狀疱疹相關疾病的主因。帶狀疱疹後神經痛的發生頻率與嚴重度會隨年齡而升高，在 50 歲以上的患者中，有 25% 至 50% 的帶狀疱疹病例可能會因併發疱疹後神經痛而更加惡化。

帶狀疱疹後神經痛的特徵包括觸痛、灼熱感、抽痛、刺痛、劇痛、以及(或)急劇的疼痛，可能會持續數月甚或數年之久，也可能會導致情緒上的痛苦。在併發帶狀疱疹後神經痛的患者中，至少 90% 會出現觸痛的症狀(由非疼痛性刺激所引起的疼痛)，這是最令人苦惱及最具耗弱性的疼痛類型之一。有數種不同的帶狀疱疹後神經痛定義已廣為醫界所採用，包括在皮疹發生後持續超過 90 天以上的疼痛。

發生帶狀疱疹的風險似乎和水痘帶狀疱疹病毒(VZV)特異性免疫力的衰退有因果上的關聯性。帶狀疱疹疫苗(ZOSTAVAX)已證實可提高水痘帶狀疱疹病毒(VZV)特異性免疫力，一般也認為這就是此疫苗據以預防帶狀疱疹及其併發症的作用機轉。

帶狀疱疹疫苗為一內含活性減毒株水痘帶狀疱疹病毒(varicella-zoster virus；VZV)的冷凍乾燥製劑。此病毒最初是在自然發生水痘的兒童身上取得，然後導入人類胚胎肺細胞培養，再使其在天竺鼠胚胎細胞培養以馴化繁殖，最後再於人類雙套染色體細胞培養中繁殖。依指示泡製後的疫苗為一無菌皮下注射劑。完成泡製並於室溫下存放達 30 分鐘的情況下，每劑 0.65 毫升的疫苗中含有至少

19,400 個 PFU (plaque-forming units；斑點形成單位)的水痘帶狀疱疹病毒(VZV)。此疫苗與水痘疫苗為相同的病毒株，只是每劑疫苗內活性減毒病毒含量較高，水痘疫苗每 0.5 mL 的注射液在室溫保存 30 分鐘以內，至少含有 1350 PFU (plaque forming units)的水痘病毒。

疫苗接種 6 週後，疫苗可誘發較高的水痘帶狀疱疹病毒(VZV)特異性免疫反應。和安慰劑相比較，抗體濃度有 1.7 倍的差異，以及 T 細胞活性有 2.2 倍的差異。疫苗可明顯降低帶狀疱疹的發生率。疫苗對帶狀疱疹的預防效果為 51%。

疫苗也可降低疱疹後神經痛的發生率，疱疹後神經痛的定義為在皮疹發生後，持續時間或出現時間超過 90 天以上且具臨床意義的帶狀疱疹相關疼痛。疫苗對疱疹後神經痛的預防效果為 67%。疫苗對於預防接種後仍發生帶狀疱疹的患者產生疱疹後神經痛也有預防效果，預防效果為 39%。在 70~79 歲之年齡層中，此預防效果為 55%。疫苗可使嚴重且持續時間較長之帶狀疱疹相關疼痛的發生率降低 73% 以外，也可使帶狀疱疹相關疼痛明顯減輕。整體來說，疫苗對於疱疹後神經痛的預防效果主要來自疫苗對於帶狀疱疹的預防。

疫苗適用於 50~79 歲之成人的免疫接種，目的為預防 50~79 歲之成人帶狀疱疹。接種前不需要詢問是否水痘病史，也不需要檢驗血清病毒抗體濃度。

針對此疫苗接種的禁忌症，包含曾對此疫苗的任何成分(包括明膠與 Neomycin)產生過敏反應者。但因使用 Neomycin 而發生接觸性皮膚炎的病史並非接種活性病毒疫苗的禁忌。此疫苗亦不可使用於急性與慢性白血病、淋巴瘤、其他會侵犯骨髓或淋巴系統的疾病、HIV/AIDS 所引起的免疫抑制、細胞性免疫功能不全、未經治療的活動性結核病或正在接受免疫抑制治療(包括高劑量的皮質類固醇)的病人。不過，此疫苗並不禁用於正在使用局部外用性/吸入性皮質類固醇或低劑量之全身用皮質類固醇的患者，或是正在使用皮質類固醇做為補充治療劑的患者，如腎上腺功能不全的患者。針對孕婦，目前尚未曾針對此疫苗進行過動物生殖研究。也不確知對孕婦施打此疫苗是否會造成胎兒傷害，或是否會影響生殖能力。但已知自然發生的水痘帶狀疱疹病毒(VZV)感染有時會造成胎兒傷害。因此，此疫苗不可施用於孕婦；此外，接種此疫苗後應避孕 3 個月。

針對藥物交互作用，此疫苗不可與任何其他藥物混用於同一支針筒中。其他藥物必

須使用不同的注射器施打於不同的身體部位。此疫苗可與去活性流感疫苗同時接種。此疫苗與 PNEUMOVAX 23 不應同時接種，因為同時接種會導致此疫苗的免疫生成性降低。

針對接種此疫苗產生的不良反應，極常見症狀是注射部位不適感，如紅斑、疼痛、腫脹、搔癢，約占 30%。其他常見症狀還有頭痛、四肢疼痛(<10%)。

帶狀疱疹雖然是自限性疾病，但其併發症疱疹後神經痛卻因治療不易，會大大降低病人生活品質並增加醫療支出。帶狀疱疹的發生率與嚴重度，及其併發症疱疹後神經痛的發生頻率與嚴重度，都會隨年齡而明顯升高。目前針對疱疹後神經痛的治療藥物雖多，但止痛療效卻不夠確定。而帶狀疱疹疫苗不只明顯降低帶狀疱疹的發生率，也可降低疱疹後神經痛的發生率。疫苗除了可使嚴重且持續時間較長之帶狀疱疹相關疼痛的發生率降低以外，也可使帶狀疱疹相關疼痛明顯減輕。總之預防勝於治療才是接種帶狀疱疹疫苗的最重要目的。

參考資料

1. 伏帶疹® 活性帶狀疱疹疫苗仿單
2. 伏痘敏® 水痘疫苗仿單
3. 帶狀疱疹疫苗的臨床應用 家庭醫學與基層醫療 第二十九卷 第八期
4. 帶狀疱疹概述和最新相關研究 家庭醫學與基層醫療 第三十卷 第二期

三、 藥品異動訊息

110年 07~12月 藥品新增、停用/刪除品項

新增品項						
No	代 碼	藥品名稱	主成分	含量	適應症	備註
1	OSTAZ	Stazyme F.C. Tab. 速泰消 【生達】	Lipase AP6 Biodiastase 2000 Cellulase AP3 Prozyme	15mg 20mg 10mg 5mg	幫助消化	被替代品:缺藥 Biotase 妙化錠 【永信】
2	ISUPL	Suplasyn 速普新關節內 注射劑 【邁蘭】	Hyaluronate Sodium	20mg /2ml /syringe	僅限於退化性膝關節炎用，於關節穿刺術後做為關節液之代替物。	被替代品:停用 ARTZ Dispo 雅節關節內注射劑【泰宗】
3	OSEVH	Sevikar HCT 40/5/12.5mg 舒脈優膜衣錠 【第一三共】	Olmesartan Amlodipine Hydrochlorothiazide	40mg 5mg 12.5mg	治療高血壓。 本品適用於以 Olmesartan、Amlodipine、Hydrochlorothiazide 其中兩種成分合併治療，仍無法有效控制血壓的高血壓病患。	
4	OALFA	Dostinex 0.5mg/Tab 過乳降錠 【輝瑞】	Cabergoline	0.5mg	防止及抑制產後乳汁分泌，或治療高泌乳素血症引起的狀況。	本品為臨採品項。
5	OTENOF	Vemlidy 25mg/Tab 韋立得膜衣 【吉立亞醫藥】	Tenofovir Alafenamide	25mg	適用於治療成人慢性 B 型肝炎	本品為臨採品項。
6	OTRIT	Tritace 10mg/Tab 心達舒錠 【賽諾菲】	Ramipril	10mg	高血壓、心肌梗塞後的心衰竭、降低因心血管疾病導致之心肌梗塞、中風及死亡的危險。	本品為臨採品項。
7	IXYL5	Xylocaine 2% 靜注用苦息樂 卡因注射液 2% 【安沛】	Lidocaine 2%	100mg /5ml /Amp	心室性不整律之急急性治療	本品為臨採品項。
8	ESULC	Exelderm Cream 優足達乳膏 【台灣田邊】	Sulconazole Nitrate	10mg /gm 5g/tube	下列皮膚黴菌之治療：足癬(香港腳)股癬、體癬、皮膚念珠菌症、花斑癬(汗斑)。	

刪除品項(庫存用罄即鎖檔停用)						
No	代 碼	藥品名稱	主成分	含量	適應症	備註
1	OAMTR	Amtrel 諾壓錠 【東生華】	Benazepril Amlodipine	10mg 5mg	治療高血壓，此複方藥品不適合用於起始治療	
2	OKBT	K.B.T. 克瀉寧錠 【健喬信元】	Scopolia Extract Albumin Tannate Bismuth Subcarbonate Kaolin	3mg 167mg 67mg 167mg	腸炎、腹瀉、潰瘍性結腸炎	
3	EACUL	ACULAR 0.5% 5 mL/Bot 愛克樂眼藥水 【愛力根】	Ketorolac Tromethamine	5mg/ml	過敏性結膜炎、白內障手術後之眼 部發炎	2021 年 12 月 停止台灣之供應及販售。
4	ERELE	RELESTAT 0.05% ; 5ml/Bot 銳視代眼用液劑 【愛力根】	Epinastine Hydrochloride	0.5mg /ml	過敏性結膜炎	

藥訊編輯委員會正籌備第 3 期，預定於111年6月份出刊(半年期)，敬邀醫院及機構內諸位先進同工惠予賜稿(111年04月截止)，共同協力提升本刊醫療專業領域之多元化及豐富度。本刊電子版同步刊登於院內網站之「員工園地」，歡迎各位同工線上閱讀及參考指教。

徵稿原則之相關說明如下，歡迎踴躍賜稿。

- 徵稿單元：二、醫藥溫故知新
- 內 容：藥品/醫療器材、醫療相關議題，請列出參考文獻，未重複投稿於其它醫療相關雜誌者為限。
- 字 數：1500~5000字(含表格文字)
- 不宜刊登原則：艱深學術性質文章、明顯的商業化色彩、抄襲或違反著作權法及其他相關之法令。