

洛寧錠 2.5公絲 10公絲

Loniten Tablets 2.5mg 10mg (minoxidil)

警告

Loniten含強力抗高血壓劑—minoxidil—可能引起嚴重副作用，可能引起心包外滲，偶爾演變成心包填塞，心絞痛惡化。Loniten應保留給嚴重高血壓病人對一種利尿劑及另兩種抗高血壓劑最高治療劑量無效時使用。

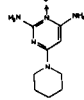
用於試驗動物，minoxidil引起數種心臟損害及其他心臟副作用（見「動物心臟損害」）。

Loniten必須於密切監視下使用，通常併用治療劑量的beta-adrenergic blocking agent以預防心跳過速及心肌負荷量增加。通常亦須併用利尿劑（通常為作用於loop of Henle上行枝之利尿劑）以預防嚴重液體積留。惡性高血壓患者及已使用guanethidine患者（見「警告」）開始使用Loniten時必須留院觀察以避免過速或過度之立位性血壓降低。

性狀

Loniten含minoxidil，為抗高血壓之末梢血管擴張劑。Minoxidil為白色或灰白色無臭結晶固體；可溶於水(約2mg/ml)，易溶於丙二醇(propylene glycol)及酒精；殆不溶於丙酮、氯仿及醋酸乙酯(ethyl acetate)。

化學名為2,4-pyrimidinediamine, 6-(1-piperidinyl)-, 3-oxide(分子量=209.25)。其結構式如下：



Loniten口服錠含有2.5mg或10mg之minoxidil。非活性成分：纖維素、玉米澱粉、乳糖、硬脂酸鈣、二氧化碳。

臨床藥理學

1. 一般藥理性質

口服minoxidil直接作用於擴張末梢血管，減少末梢血管阻力，降低上升之收縮及舒張壓。動物全身血管床微循環血流均被促進或維持不變；人類前臂及腎血管阻力減少，前臂血流增加，但腎血流及腎小球過濾率維持不變。

Minoxidil提高末梢血管擴張，故具有多種可預期之反應。末梢小動脈阻力降低，血壓下降觸發交感神經性、迷走神經抑制性及腎血管性反應，包括腎素(renin)分泌增加，導致心跳速率增加，心輸出量增加，及腫、水腫。通常可同時投予利尿劑及beta-adrenergic blocking agent或其他交感神經抑制劑來減輕這些副作用。

Minoxidil不干擾血管運動性反射，故不引起立位性低血壓(orthostatic hypotension)。本劑不會進入試驗動物中樞神經系統達有意義之量，不影響中樞神經系統功能。

2. 對血壓及相關的器官之作用

Minoxidil降低血壓程度及時間與其血液濃度無密切關係。口服單一有效劑量後，通常血壓於半小時內開始下降，二至三小時達最低點，以算術線性速率回復，每天約回復30%；總作用時間約75小時。長期服用minoxidil，每天一次或兩次，投藥後達最高作用所需時間與每日劑量大小成反比，10mg/day劑量於7天內達最高作用，20mg/day劑量需5天，40mg/day劑量需3天。

Minoxidil降低血壓作用與所服劑量之對數(logarithm)呈線性關係，此對數一線性之劑量反應曲線斜率與高血壓程度成比例，以臥臥舒張壓約85mmHg時斜率趨近於零。

用於他種療法無效之嚴重高血壓病人，Loniten併用利尿劑及beta-blocker，通常可降低血壓且逆轉腦病變及視網膜病變。

3. 吸收及代謝

Minoxidil對試驗動物及人類腸胃吸收率為90%以上，於一小時內達顯著血漿濃度，然後快速下降；人類平均血漿半衰期為4.2小時。藥物代謝量約90%，主要在嘧啶環(pyrimidine ring)-N-oxide位置與葡萄糖醛酸(glucuronic acid)結合，但亦轉變為更極化產物。已知代謝物藥理作用遠低於minoxidil本身。主要由尿中排泄。Minoxidil不與血漿蛋白結合，腎臟清除率(renal clearance)與腎小球過濾率有關；腎組織機能喪失時，minoxidil及其代謝物可由血液透析移除。

4. 動物心臟損害

Minoxidil對動物會引起數種心臟病變，有些像引起心跳過速和舒張性低血壓(類似beta催動劑的isoproterenol、動脈擴張劑的hydralazine)，而其他則產生或多或少動脈擴張效果。這些病變在人體的顯著性仍未可知，因為迄今仍未見服用有效口服劑量的病患，有明確的反應可證，雖然已有150位以上曾服用minoxidil病患所做的病理解剖之正式病理評估為依據。

(1) 乳頭肌內病變

數種動物(老鼠、狗、迷你豬)使用minoxidil，所出現最顯著的病變是乳頭肌內壞死和左心室內膜下局部壞死。這些病變出現得很快，在狗和迷你豬的例子，以0.5到10mg/kg/day的劑量投與，數日後即出現，雖然會留下殘餘壞死，但不屬於漸進式。其作用類似末梢血管擴張劑 theobromine 和 beta-adrenergic 接受器催動劑如 isoproterenol, epinephrine, albuterol 等。一般認為這種病變乃因增加氧需求(心跳加速，增加心輸出量)和相對地減少冠狀動脈流量(降低舒張壓和舒張時間)，引起血管擴張作用，併發反射性心跳過速，導致心肌缺血之現象。

(2) 出血性病變

在狗和迷你豬的急性口服治療劑量(0.5到10mg/kg/day)後，其心臟的許多部位出現出血性病變，主要在心外膜、心內膜以及小冠狀動脈壁和小動脈。迷你豬可見左心房出血性病變，而狗則主要發生在右心房，通常伴隨有清晰可見的出血損害。狗在連續以1-20mg/kg/day劑量服用超過30天或以上，出現心肌細胞被增生性纖維芽細胞(fibroblast)及血管芽細胞(angiolast)，血塊和蓄積的血漿(hemosiderin)所取代，這些病變在局部投與minoxidil達0.5到1mg/kg/day的系統吸收量時會出現。其他末梢血管擴張劑，像nicorandil和theobromine也會產生類似的病變。

(3) 心外膜炎

一項較少見病變研究報告顯示，局部心包膜炎在狗口服minoxidil後兩天出現。較

常見的是，狗以每天投與二次，持續90天後，出現慢性增生性心內膜的現象；而在長達一年的口服試驗研究，出現漿液性心包膜液。

(4) 心臟肥大和擴大

老鼠、狗、猴子(口服)和兔子(經皮)的研究報告顯示，有心臟肥大和擴大的現象。據推測可能與長期液體負荷過重有關，猴子使用利尿劑後，可逆轉部分現象。屍體剖檢150位以上死於各種病因，但生前曾因高血壓使用minoxidil的病患，未發現任何於狗和迷你豬所見的出血性病變(特別是心房)。而乳頭肌和心內膜下壞死現象則較常見，但僅存於已知患有冠狀動脈疾病患者，與其他未服用minoxidil者。

適應症

嚴重高血壓，適用於全身性高血壓或靶的器官(target organ)損害引起之高血壓。

說明

因Loniten(minoxidil)可能引起嚴重副作用，故僅適用於治療嚴重高血壓，例如適用於全身性高血壓或靶的器官(target organ)損害引起之高血壓，以一種利尿劑及兩種其他抗高血壓劑最高治療劑量無效時使用。目前不推薦用於治療輕度高血壓，因其對病人之利益與危險性關係尚未確立。

禁忌

Loniten(minoxidil)禁用於嗜絡細胞瘤(pheochromocytoma)患者，因其抗高血壓作用會刺激腫瘤分泌兒茶酚胺(catecholamine)。禁用於對本劑任一成分敏感之患者。

警告

1. 鹽及水滯留：體血性心力衰竭—通常須併用適當利尿劑—使用Loniten(minoxidil)通常須併用適當利尿劑，以預防液體積留及可能之體血性心力衰竭；利尿劑通常使用於作用上行枝者。必須密切監視體重。若不併用利尿劑，數日內可能滯留數百毫當量(milliequivalent)鹽分及等量水分導致血漿及細胞間質液增多、局部或全身性水腫。單獨使用利尿劑或同時限制食鹽攝取量通常即可減少液體積留，但仍有10%左右未作透析病人會出現可逆性水腫。利尿劑功效主要受腎機能(因病損)所限制。已患體血性心力衰竭病人偶會因液體積留而惡化，但因血壓下降(因病減輕)，情況改善之病人仍比惡化之病人多兩倍以上。罕見液體積留治療無效，此時可能需要停用Loniten。若病人仍在密切醫療監督下，停用Loniten一天或兩天可能解決難治之鹽分滯留，然後恢復使用，並用強力利尿療法。

2. 通常須同時預防心跳過速—

Loniten加快心跳速度。Loniten療法期間可能加重或初次出現心絞痛，可能是因心跳加快，心輸出量增加導致氧需求提高。心絞痛之發作頻率提高及出現可同時使用beta-adrenergic阻斷劑或其他交感神經系統抑制劑部分或完全預防之；beta-adrenergic阻斷劑可減少動物乳頭肌內病變，更確實可併用之。必須確定交感神經抑制劑保持在一天二十四小時均有效。

3. 心外膜炎、心包外滲和心包填塞—

已有報告顯示，Loniten的使用與心外膜炎的發生有關，此與腎臟功能之間的關係性至今仍未明。

約有3%服用Loniten而未作透析病人，尤其腎機能不全或損害之病人，出現心包外滲，偶爾伴隨有心包填塞。雖心包外滲多數病例是因結締組織疾病、尿毒症候羣、體血性心力衰竭或液體顯著滯留所引起，但有若干病例中這些可能因素並不存在。必須嚴密觀察病人是否出現此病徵象，有可疑徵象時須作超音波心電圖檢查，可能需要更強力利尿療法、透析、心包穿刺術或手術；若心包外滲仍持續不止，則須視是否有其他控制高血壓方法及病人臨床病情考慮停用Loniten。

4. 與Guanethidine之交互作用—

雖minoxidil本身不會引起立位性低血壓，但已使用guanethidine病人使用本劑可導致嚴重立位性低血壓。如病徵象在開始使用minoxidil以前完全停用guanethidine。不可能的話，病人應住院開始minoxidil療法，直到不再有嚴重立位性作用或直到病人已學會如何避免觸發立位性作用為止。

5. 迅速控制血壓之危險性—

病人血壓上揚極嚴重時，迅速控制血壓(尤其經由靜脈投藥)可能引起驚厥、腦中風、心肌梗塞及特別感覺器官缺血導致降低或喪失視覺或聽覺。血液循環不佳或嗜寒球蛋白血症之病人也可能使受波及的器官發生缺血。此意外未確知是否與minoxidil有關，目前經驗仍有限。

惡性高血壓病人開始使用minoxidil時均須於醫院中進行，以確定血壓確實下降且非下降過速。

注意

1. 一般

- (1) 注意液體與電解質平衡及體重(見「警告」：鹽及水滯留)。
- (2) 觀察心包外滲徵象及症狀(見「警告」：心包外滲及心包填塞)。
- (3) 心肌梗塞後使用Loniten 未曾用於心肌梗塞發作未滿一個月之病人，可能因為Loniten 降低動脈壓會更進一步限制心肌血流(雖Loniten降低血壓減少氧氣需求可補償此作用)。
- (4) 過敏—Loniten 過敏情況為皮膚疹，發生率低於1%；是否需要停藥依是否有其他療法可用而定。
- (5) 腎臟衰竭或透析病人可能需要較低劑量，並需要密切醫療監督以避免腎臟衰竭加重或誘發心力衰竭。
- (6) 病人常態—病人必須了解持續服用所有抗高血壓藥物之重要性，並了解液體負荷過度之症狀。包裝內有病人服用冊。手冊內容亦附於本仿單。
- (7) 實驗檢查—開始minoxidil療法時，某些檢驗結果如尿液分析、腎功能、心電圖、胸部X光、超音波心電圖等若有不正常，須間歇重複檢查以確定minoxidil療法使之進步或惡化。開始時這類檢查須常規進行，如每隔1至3個月一次；稍後穩定時，可每隔6至12個月一次。
- (8) 藥效交互作用—見「警告」欄內與guanethidine之交互作用。
- (9) 高發症，突變發生及生育力損害—大鼠服用本劑15倍人類劑量計22個月沒有變異發生徵象。作Salmonella(Ames)試驗本劑亦無突變發生作用。大鼠使用五倍人類劑量minoxidil時生育力減低，可能與藥物有關，胎兒吸收沒有增加，但兔子胎兒吸收增加。
- (10) 用於懷孕，致畸胎作用—口服投與五倍於人類最高推薦劑量的minoxidil在兔子和老鼠身上，發現可增加兔胎兒的吸收作用，但均未顯示致畸胎作用。皮下投與80mg/kg/day 孕懷孕的老鼠，顯示對母體具毒性，但仍未出現致畸胎作用。更高的皮下劑量有持續毒性的發展，對孕婦仍未有適當而且完備的對照試驗完成，故懷孕期間不得服用Loniten，除非經證實可能潛在的利益超越對胎兒可能產生的危險時，才可使用。
- (11) 分娩與生產—對分娩與生產之影響未知。
- (12) 用於授乳—本劑會分泌於人類乳汁中，根據一般原則，服用Loniten病人不得授乳。
- (13) 用於兒童—本劑不可任意用於兒童，尤其嬰兒。「用法用量」節推薦劑量僅供粗略參考，尚待小劑調整劑量。
- (14) 未核准之用途—使用Loniten於任何配方中以促進毛髮生長是一向未核准之適應症。臨床試驗正在進行其療效、劑量、治療期間長短及確實之副作用之實驗。在這些試驗完成及加以分析以前，有效性及療程長短尚未知。因局部製劑也可可能全身性吸收且依劑量及/或使用方法而定，故以Loniten配製之臨時局部處方亦須考慮本說明書內之所有禁忌、警告、注意及副作用。另外，皮膚也可能無法耐受本

藥及/或溶劑。

副作用

1. 腫及水瀰留 (見「警告」; 須併用適當利尿劑) — 7%病人治療初期無水腫徵象者出現暫時性水腫。
2. 心、外膜炎, 心包外滲及心包填塞 (見「警告」)。
3. 皮膚方面 — 多毛症 — 約80%服用 Loniten 病人出現細體毛變長變粗、色素沉着。於治療開始後3至6週內出現, 通常首先出現於太陽穴、兩眉間、前額髮線與眉間或上外頰部, 然後延至背、臂、腿及頭皮。停藥後新毛停止生長, 但恢復用藥前外觀需1至6個月。未發現任何內分泌異常可解釋此種毛髮異常生長, 故屬於無副作用之化多毛症。毛髮生長尤甚於婦女及兒童, 故開始用藥前需讓他們徹底了解副作用。
4. 過敏 — 曾有皮膚發生之報告, 包括極少之大型性藥疹及 Stevens-Johnson Syndrome 報告。
5. 血液方面 — 罕有白血球減少症及白血球減少症 (白血球 < 3000/mm³) 之報告。
6. 胃腸方面 — 曾有嘔心及/或嘔吐之報告。臨床試驗顯示與潛在疾病有關的嘔心、嘔吐之發生率較試驗前少。
7. 其他 — 出現胸部疼痛病人少於1%。
8. 改變試驗結果: (1) ECG 變化 — 約60%病人出現 ECG T-waves 方向及大小改變。罕見 T-wave 出現巨大負振幅慢波 S-T segment, 但 S-T segment 不獨立改變; 持續治療下去這些變化通常會消失, 停藥後不引起任何症狀, 血球計數或血清酶濃度亦無改變, 無心肌損傷徵象。出現這些變化之長期治療病人無心臟機能破壞徵象, 這些變化顯示為非特異性, 不具有臨床意義。(2) 血液稀釋作用 — 治療初期血球比容、血紅素及紅血球計數通常下降7%左右, 然後恢復未治療前濃度。(3) 其他 — 鹼性磷酸酶提高程度不等, 沒有其他肝或骨異常徵象, 血清肌酸酐平均提高6%, 尿酸類稍增, 稍後即恢復治療前濃度。

過量

僅發生過少數有意或意外用藥過量病例。一位病人服用50mg Loniten 及500mg 巴比妥酸鹽仍經治療後痊癒。出現嚴重低血壓主要可能因過量治療殘留交感神經系統阻斷作用 (似 guanethidine 作用或 alpha-adrenergic 阻斷作用), 而防止了通常之代償性血壓維持作用。靜脈注射生理食鹽水可幫助維持血壓, 加速病人尿液生成。應避免使用交感神經藥物如 norepinephrine 或 epinephrine 因其具有強力心臟興奮作用。Phenylephrine, angiotensin II, vasopressin 及 dopamine 均可恢復 Loniten 引起之低血壓, 但限用於生命器官組織灌注不充沛時。

利用放射免疫測定法可測量 minoxidil 之血中濃度。服用成人最大劑量每日100mg 後, 測量兩名病人之最高血中濃度分別為164ng/ml 及244ng/ml。因病人之血中濃度差異很大, 故難以設定過量警告濃度。一般而言, 除非醫師知道病人服藥未超過最大劑量, 濃度增加至2000ng/ml 以上, 即應視為過量。

大鼠之口服 LD50 為 1321-3492mg/kg; 小鼠為 2456-2648mg/kg。

用法用量 本藥須由醫師處方使用

十二歲以上病人: 開始劑量推薦為每日一次5mg。為獲得最佳血壓控制作用, 每日劑量可增至10、20mg 然後增至40mg, 一次投藥或分為數次投藥。有效劑量範圍為每日10至40mg, 最高推薦劑量為每日100mg。

十二歲以下病人: 開始劑量為每日一次0.2mg/kg, 可提高50至100%直到獲得最佳血壓控制作用。有效劑量範圍通常為0.25至1.0mg/kg/day, 最高推薦劑量為每日50mg (見「注意」, 用於兒童)。

投藥次數: Loniten 療法期間一天內動脈壓波動大小直接與血壓降低程度成比例。若仰臥舒張壓減少於30mmHg, 則僅需每日服藥一次; 若大於30mmHg 則將每日劑量分為兩次投藥。

調整劑量: 依個人反應仔細調整劑量。調整劑量應至少間隔三天, 因每次劑量欲獲得完全反應至少需要三天。當需要更快速控制高血壓時, 病人處於密切觀察下可以每六小時調整劑量一次。

伴隨療法: 利尿劑及 beta-阻斷劑或其他交感神經系統抑制劑。
利尿劑: 病人靠腎機能維持鹽及水平衡者使用 Loniten 需併用利尿劑, 劑量如下: hydrochlorothiazide (50mg, 每日兩次) 或其他相當劑量 thiazides; chlorthalidone (50至100mg, 每日一次); furosemide (40mg, 每日兩次)。若鹽分及水分瀰留過量導致體重增加5磅以上時, 須改用 furosemide 利尿劑; 已用 furosemide 病人則依需要提高劑量。

Beta-阻斷劑或其他交感神經系統抑制劑: 開始 Loniten 療法時需併用 beta-adrenergic 接受器阻斷劑, 相當於每日80至160mg propranolol 分為數次劑量投藥。

若禁忌使用 beta-阻斷劑, 可代以 methyldopa (250至750mg, 每日兩次)。Methyldopa 應在 Loniten 療法開始前24小時使用, 因 methyldopa 作用開始相當遲。少數之臨床經驗顯示 clonidine 亦可用於預防 Loniten 引起之心跳過速; 一般劑量為每日兩次, 每次0.1至0.2mg。

交感神經系統抑制劑無法完全防止 Loniten 引起之心跳速率增加, 但通常確實可預防心跳過速。Loniten 療法開始前投予 beta-阻斷劑出現心跳過速, 典型地, 可期待投予 Loniten 後心跳速率增加恢復正常, 同時開始 Loniten 及 beta-阻斷劑, 或期待交感神經系統抑制劑療法, 對心臟作用互相對抗, 導致心跳速率變化極微。

包裝

Loniten (minoxidil) 為圓形有刻痕白色錠, 劑量強度刻於一凸面, 有下列各種包裝:

強度	包裝	NDC Number
2.5mg	Unit of Use	100粒瓶裝 0009-0121-01
10mg	Unit of Use	100粒瓶裝 0009-0137-01
		500粒瓶裝 0009-0137-02

儲於室溫 15°-30°C (59°-86°F)。

病人須知

Loniten 錠劑含 minoxidil, 為治療高血壓之強效藥物。Loniten 用於治療不易控制之嚴重高血壓, 通常須併用其他藥物。
必須絕對遵照醫師指示服用所有治療高血壓藥物, 除非醫師指示你停藥否則不要任意服用 Loniten。切勿將你所服藥物給予他人。
隨時注意是否出現 Loniten 副作用徵兆, 如出現時請告知醫師, 服用 Loniten 期間必須定期看醫師, 記得與醫師約定診察時間, 若錯過一次則須重新與醫師約定時間。出現不適或任何問題時請告知醫師莫遲疑。
閱讀下文可幫助你適當地服用 Loniten, 但並非告訴你所有有關知識, 如需要更專業性資料可向藥師索取, 不懂的地方可請教醫師。

Loniten 是什麼?

Loniten 錠劑含 minoxidil 為降低血壓之強效藥物, 作用為鬆弛及擴張若干小血管使血液易於流通。

為何必須降低血壓?

醫師處方 Loniten 給你降低血壓, 保護你身體重要器官。如血壓不能控制會導致中風、心臟病、目盲、腎臟衰竭、心臟病發作。



多數高血壓病人必須終生服藥治療。

誰必須服用 Loniten?

高血壓病人相當多, 但多半不需服用 Loniten, 僅用於醫師認為你:

1. 高血壓相當嚴重;
2. 高血壓已出現症狀或對重要器官有所損害;
3. 其他藥物無效或有極惱人之副作用時。

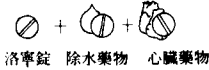
Loniten 僅可由醫師處方使用, 不可將你的 Loniten 錠劑或其他高血壓藥物給予親友服用。

孕婦: 某些病例醫師可能給孕婦或計劃懷孕婦女處方 Loniten, 然而其用於孕婦之安全性尚未確立。動物試驗顯示服用期間懷孕力減低, 下一代存活率降低。若你已懷孕或計劃懷孕必須告知醫師。

如何服用 Loniten?

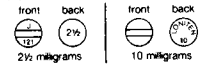
通常醫師會處方另外兩種藥物叫你與 Loniten 一起服用, 以協助降低血壓及預防 Loniten 副作用。

Loniten 類藥物降低血壓時, 人體會試圖將血壓升高以恢復原來高血壓, 故將水分、鹽分貯留於體內 (使心臟有更多液體可供壓縮) 且使心臟跳動加速。為預防這些現象, 醫師通常處方「除水藥物 (water tablet)」除去體內過多之鹽分及水分 (利尿劑) 以及另一種減慢心跳藥物。



你必須確實遵照醫師指示, 每天服用所有處方藥物之正確劑量。這些藥物可減輕可能之副作用, 協助降低血壓。

Loniten 錠劑分兩種劑量 (2.5及10mg) 標識於錠劑上, 仔細注意錠劑上標識以服用正確劑量。醫師可能處方半錠; 錠劑上亦有刻痕很容易割開。



開始服用 Loniten 之初, 可能必須常去看醫師以便調整劑量, 依醫師指示時間及用法服用所有藥物。不要跳過任何一次劑量, 若有一次忘記服用 Loniten, 則等到下一次服藥時間再依用法用量恢復正常服藥。切勿: 未與醫師磋商勿任意停用 Loniten 或任何其他高血壓藥物。給其他醫師診察時必須告知醫師你正服用高血壓藥物 (包括 Loniten)。

警告

即使你正確服用所有藥物亦可能出現副作用, 有些很嚴重, 必須嚴密注意。

出現下列任何徵兆時必須立刻看醫生:

1. 心跳加速 — 休息時計量脈搏以測量心跳速度, 每分鐘脈搏比平常之脈搏增加20次以上時, 即刻與醫師連繫。如果你不了解如何量脈搏, 則請教醫師, 同時請問醫師須多久測量脈搏一次。
2. 體重迅速增加超過5磅 (2.3公斤) — 每天量體重, 若體重迅速增加5磅以上, 或者臉、手、踝、胃部腫脹時代表體內有液體瀰留; 醫師可能需要改變藥物或改變劑量, 你本身亦需要減少食用鹽分。開始治療時體重可能稍微增加 (2至3磅), 持續治療下去則可恢復正常。
3. 呼吸困難 (尤其是躺下時) — 此一亦可能源自體內液體瀰留, 亦可能由於高血壓惡化, 兩種情況均需使用其他藥物治療。
4. 胸、臂、肩出現新疼痛處或疼痛加重, 或者嚴重消化不良徵象 — 可能是心臟有嚴重問題之徵象。
5. 眩暈、頭昏眼花或暈厥 — 可能為高血壓症狀, 亦可能為任一種藥物之副作用, 醫師可能需要改變藥物或調整劑量。

其他副作用

Loniten 可能引起一些不方便的副作用如噁心及/或嘔吐, 但不會有危險, 與醫師商談前不可因這些副作用而任意停藥。

毛髮增長: 服用 Loniten 病人, 十位中約有八位發現身體某些部份細體毛變長變粗, 約在開始治療後三至六週, 首先出現於前額、太陽穴、眉間或兩頰上部, 然後出現於背部、臂、腿或頭皮。有些人對毛髮生長雖不注意, 但常對婦女及兒童構成煩惱。多餘毛髮可用除毛劑或刮鬍刀除去, 這些毛髮非永久性的, 停藥後一至六個月內會消失; 雖然如此, 亦不可未與醫師商談即任意停藥。少數病人服藥時出現發疹或胸部壓痛, 但極罕見。

(Revised Dec.1993)

製造廠

Pharmacia & Upjohn Company

7000, Portage Road

Kalamazoo, Michigan, 49001 U.S.A.

藥商

法瑪西亞股份有限公司

台北縣淡水鎮中正東路二段27號12樓

電話: (02)2809-7979