

“信東” 歐詩美錠30公絲

(野孟靈版)

光亞

Oxamide Tablets 30mg “S.T.” 歐詩美錠30公絲  
Oxatomide為治療過敏疾病之Benzimidazole類藥品。

〔成分〕

每錠含Oxatomide.....30mg

〔適應症〕

一般過敏症 (如：花粉熱、食物過敏、蕁麻疹)。

〔用法與用量〕

本藥須由醫師處方使用。

成人：每日兩次，每次30mg。

孩童：每日兩次，每次0.5mg/kg。

體重15~35Kg：每天兩次，每次15mg (1/2錠)。

體重35Kg以上：每天兩次，每次30mg (1錠)。

若服藥一星期後尚無明顯改善，可加倍服用上述劑量。

〔注意事項〕

由於中樞神經系統分佈性提高可能引起過量之危險，故六歲以下孩童應小心使用。  
Oxatomide不適用於急性過敏反應如氣喘之迅速解除。

氣喘病患服用Oxatomide時，應逐漸減低原治療藥物之劑量，絕不可貿然中斷。尤其是接受類固醇藥物治療之患者。

由於本藥經由肝臟代謝，肝功能異常患者應小心服用。如有必要，最初服藥時應減半劑量，並維持原來之服藥間隔。

■副作用

- 可能引起過敏反應如：紅腫、蕁麻疹、血管水腫與罕見之類過敏反應。
- 在建議劑量下，極罕有嗜睡或疲倦，且為短暫性。必要時可暫時降低劑量。
- 偶有噁心、嘔吐、上腹不適、眩暈、肌肉無力及口乾。高劑量投與時曾有食慾增加。
- 罕有病例指出驚厥、氨基轉換酶提高或肝炎。
- 罕見嬰兒及幼童有神經性運動困難反應。這些症狀可於停藥後24小時內消失。

■禁忌症

已知對本藥過敏者禁用。

■藥物交互作用

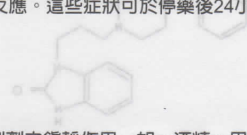
Oxatomide可能加強中樞神經系統抑制劑之鎮靜作用，如：酒精、巴比妥類、安眠藥、麻醉性鎮痛劑、鎮靜劑與精神安定劑。

■懷孕與授乳

Oxatomide在動物之研究無胚胎毒性及致畸胎作用，對生育力亦無直接影響。  
動物試驗數據顯示有極少量之Oxatomide穿過胎盤，而懷孕婦女使用Oxatomide之安全性則尚未確立，故孕婦仍需用由醫師權衡利弊使用。  
Oxatomide可能分泌於狗類乳汁中，但其濃度極低不具臨床相關性。目前仍不知是否會分泌於人類乳汁中，故授乳婦女使用Oxatomide時應小心。

■駕駛及操作機械

Oxatomide可能引起思睡及警覺性降低。若同時攝取酒精將更加強此作用。



**〔過量處理〕**

**症狀**

藥物過量最常見之症狀為嗜眠、昏迷及錐體外徑症狀如運動困難、斜頸、眼球轉動、肌肉張力不足與張力過高。過度刺激感應與精神激越較為少見。散瞳、心跳快速伴隨心跳變慢及肌肉痙攣罕有報告。

**治療**

尚無特定解毒劑。過量治療包括密切觀察、投與活性炭或洗胃及其他支持療法。抗膽鹼藥物可成功地治療錐體外徑症狀。

**〔藥效學〕**

Oxatomide可經由降低各種化學媒介質之釋出與作用而抑制過敏反應。可阻斷或減弱Histamine (H<sub>1</sub>)、Serotonin (5-HT<sub>2</sub>)、Leukotrienes (LTC<sub>3</sub>, LTC<sub>4</sub>)與Platelet Aggregation Factor (PAF)等之接受體媒介質反應。Oxatomide之投與可改變過敏反應之發作及強度，並導致媒介質釋出減少。當鈣離子移動時，肥大細胞將釋出其製造並貯存之過敏性媒介質。而Oxatomide則可抑制此過程。

於臨床使用劑量下，除了抗過敏作用外，Oxatomide不具其他藥理反應。

**〔藥物動力學〕**

Oxatomide經由腸胃道吸收，可於2小時內達最高血中濃度。經由肝臟氧化氮基去烷基化代謝。少於0.5%之藥物以原型排出。

其代謝物之排泄主要經由糞便(60%)，部份經由尿液。

Oxatomide之半衰期為14小時，於3天後達穩定狀態(約35ng/ml)，每天兩次，每次1錠)。血漿蛋白結合率為98%。

**〔性狀〕**

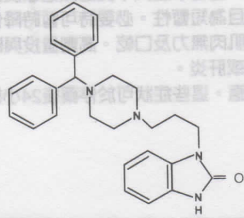
化學名：1-[3-[4-(Diphenylmethyl)-1-Piperazinyl]propyl]-1,3-dihydro-2H-benzimidazol-

2-one

分子式：C<sub>27</sub>H<sub>30</sub>N<sub>4</sub>O

分子量：426.56

化學構造式：



**〔貯存〕**

25°C以下貯存。

須置於小孩接觸不到之處。

**〔包裝〕**

4~1,000錠塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

衛署藥製字第044807號 G-7656



信東生技股份有限公司

桃園市介壽路22號

54150230