

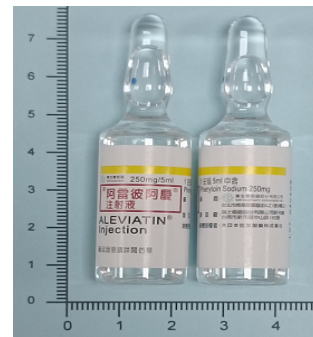
用藥指導單張

衛教小組 DC6530301

學名：Phenytoin

商品名：ALEVIATIN 250MG (抗癲癇) (專案進口)

中文名：阿雷彼阿慶注射液



一、此藥品的用途是什麼？

大發作型癲癇之控制、預防及治療神經外科手術所引起之癲癇發作。

二、此藥品該如何使用？

詳細的使用方式請遵從藥袋上用法用量醫師的指示。一般來說這個藥品的使用方式如下：

靜脈注射：緩慢注射，每分鐘不超過50毫克。

[說明]應使用大口徑的針或靜脈導管緩慢注入大靜脈。每次靜脈注射Phenytoin前，應先以生理食鹽水沖洗；給藥後，再以同一注射針或導管注射無菌生理食鹽水，以避免溶液的鹼性對局部靜脈造成刺激。

靜脈輸注：以50到100毫升的生理食鹽水將Phenytoin注射劑濃度稀釋到不超過10mg/mL的輸注液。混合液配製完成後應立即開始給藥，且必須在一小時內輸注完畢（輸注混合液不可冷藏）。應使用0.22-0.50 microns的線內（in-line）濾器。每次靜脈注射Phenytoin前，應先以生理食鹽水沖洗；給藥後，再以同一注射針或靜脈導管注射無菌生理食鹽水，以幫助減少溶液的鹼性所造成的局部靜脈刺激。

成人的靜脈注射速度每分鐘不可超過50毫克，新生兒及孩童每分鐘不可超過每公斤體重1-3毫克。本藥能發揮完全療效的劑量與最低中毒劑量之間的差距相當小。

連續癲癇狀態：成人的初始劑量（loading dose）為每公斤體重10-15毫克，而且應以每分鐘不超過50毫克的速度緩慢靜脈注射。（以70公斤的病人為例，注射時間大約須20鐘。）使用初始劑量後，應接著使用維持劑量每6-8小時口服或靜脈注射100毫克。新生兒及孩童經由口服給藥後，對Phenytoin的吸收差異大。靜脈注射每公斤體重15-20毫克的初始劑量後，通常可達一般治療濃度（10-20 mcg/mL）。應緩慢地靜脈注射，速度每分鐘不可超過每公斤體重1-3毫克。

Phenytoin膠囊及注射液皆以鈉鹽配製而成，游離酸型式的Phenytoin則用於錠劑及懸浮液（125毫克/5毫升及小兒科使用的30毫克/5毫升）。因為游離酸型式的藥品含量比鈉鹽型式增加大約8%，所以從游離酸配方產品轉換為鈉鹽配方產品時，必須調整劑量並監測血清濃度，反之亦然。

為了達到最佳的劑量調整，測量Phenytoin的血清濃度可能是必須的。

血清濃度介於10到20 mcg/mL之間時，最常得到最佳的控制且無臨床毒性徵兆。

Phenytoin注射方式給藥時，可使用緩慢的靜脈推注或靜脈輸注。

三、使用時我該注意的特別事項？

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師

用藥指導單張

衛教小組 DC6530301

學名：Phenytoin

商品名：ALEVIATIN 250MG (抗癲癇) (專案進口)

中文名：阿雷彼阿慶注射液



1. 依血中濃度調整劑量，使之維持於 $10-20 \mu\text{g/ml}$ 。
2. 初填劑量：若需快速達到穩定狀態血中濃度，卻不適宜靜脈注射時，可使用初填劑量，但應於可以監測血中濃度的醫療院所使用。有肝、腎疾病史者不可接受口服初填劑量療法。最初每隔2小時以400mg，300mg，300mg的劑量分3次給藥(總量1g)，24小時後再開始一般維持劑量，並經常監測血中濃度。
3. 服用本品的患者不宜開車或從事危險性的工作。
4. 本品會降低避孕藥的效果，宜採用其他避孕方法。

四、孕婦用藥等級及注意事項？

D 級：在對照的人體研究試驗中顯示該藥物對胚胎有不良影響，若此藥能帶來之效益遠超過其它藥物的使用，因此即使在其危險性的存在下，仍可接受此藥物用於懷孕婦女上。

五、此藥會造成什麼副作用？

1. Stevens-Johnson症候群，Lyell症候群，SLE症狀。

有時會出現此些症狀時，需充分觀察。若出現此些症狀時，停止給藥並進行適切的處置。

2. 遲發性的嚴重過敏症。

初期症狀會出現發疹，發燒。之後會有伴隨有淋巴結腫脹，肝機能障礙，白血球增加，嗜酸性白血球增加，異型淋巴球出現等的遲發性的嚴重過敏症狀，故充分觀察，出現此些症狀時停止給藥進行適切處置。另並需注意發疹，發燒，肝機能障礙等症狀會有再發或延長的情形出現。

六、此藥儲存時的條件為何？

請於 30°C 以下保存

本單張資料僅供參考，如有疑問請諮詢藥師