倍利心糖衣錠

Perisin S.C.Tablets〝LITA〞

【成分名（中文名）】Dipyridamole（二吡待摩）

【劑型、含量】每錠含：

主成份：Dipyridamole ……..25mg

賦型劑：Lactose SG、Corn Starch、Povidone K-30、Magnesium Stearate、Talc

【臨床藥理】

活體外及活體內的研究顯示本藥之主成份 dipyridamole 能抑制紅血球、血小板及內皮細胞對腺核苷（adenosine）的攝取，在治療濃度（0.5-2mcg/ml）時，最大的抑制效果可達 80％，其作用程度與劑量相關。此種作用使得局部作用於血小板 A_2 接受體（platelet A2-receptor）之腺核苷（adenosine）的濃度增加，刺激血小板之腺核苷環狀酶（platelet adenylate cyclase），導致血小板環狀腺嘌呤核苷單磷酸（platelet cAMP）的濃度增加。因此可抑制血小板致活因子（PAF）、膠原（collagen）、腺嘌呤核苷二磷酸（ADP）等所引起的血小板凝集作用（platelet aggregation）。血小板凝集之減少能降低血小板的消耗，使之回復到正常的濃度。此外，腺核苷（adenosine）具有血管擴張作用，此亦為 dipyridamole 產生血管擴張作用的機制之一。約在 1 小時後達到最高血漿濃度，靜脈注射後主要的半衰期約為 40 分鐘，靜脈注射後可觀察到較長的排除半衰期約為 13 小時。Dipyridamole 與血清蛋白的結合率約 97％至 99％。Dipyridamole 在肝臟代謝，其代謝物（大約有 95％）主要由膽汁從糞便排出。

【適應症】

對於慢性狹心症之治療可能有效。

【用法用量】

宜於空腹（飯前一小時或飯後兩小時）伴一大杯（240ml）水服用，吸收較快。為減少胃腸刺激，可於飯中或飯後服用。

建議之用法用量如下，除非醫師另有處方：

慢性狹心症患者一次 25mg，一日三次。

一般兒童劑量：目前尚未建立。

本藥須由醫師處方使用。

【注意事項】

1. 本藥對孕婦及授乳婦之安全性尚未確立，但應就其使用上之危險與效益加以考慮。
FDA Pregnancy Category(懷孕用藥級數)：B

2. 有傾向於低血壓的病人，本藥之使用應小心。

3. 本藥無法減輕急性心絞痛發作之痛楚，但有助於發作之防止及減少。

4. 本藥用於心絞痛之預防上，達到充份療效可能需時 2-3 個月。

5. 高達 800mg 之每日劑量曾被用於心瓣膜（Cardiac valvular）及腎臟外科手術後減少血小板之凝集。

6. 在使用口服抗凝血劑時，每日服用本藥高達 400mg，不會影響到 Prothrombin 之活性及出血時間。

7. 投與本藥時，如從躺臥或坐姿起立時應加小心。

8. 用藥過多會發生週邊血管擴張，低血壓病患小時使用。

9. 本藥並不能阻止急性狹心症發作。

10. Dipyridamole 的特性使其作用類似血管擴張劑，對患有嚴重之冠狀動脈疾病患者應小

心使用，包括不穩定性心絞痛病人、最近發生心肌梗塞者、左心室流出閉塞（left ventricular outflow obstruction）或血行力學的情況不穩定者（如代償機能衰敗造成之心衰竭）。已規則口服 dipyridamole 的病患，不應再接受靜脈注射之 dipyridamole。

11. 本藥使用於重症肌無力患者時，如改變 dipyridamole 之劑量，可能需要調整治療。

12. 曾報告在少數病例發現膽結石內含有不同程度之未結合（unconjugated）的 dipyridamole（最高者佔結石之乾燥重量的 70%）。這些都是年老的病人，而且有上行性細膽管炎（ascending cholangitis），且都已接受口服 dipyridamole 治療多年。無證據顯示 dipyridamole 是引發這些病人結石的因素。其可能的機制是細菌使膽汁內已結合之 dipyridamole（conjugated dipyridamole）進行去葡萄糖醛酸化作用（deglucuronidation），而使得膽結石內出現 dipyridamole。

【交互作用】

1. Heparin 與本藥併用時，會增加出血之危險；與 Xanthin derivation（如 theophylline、caffeine 衍生物）合用時，其血管擴張作用可能會被減弱。

2. Dipyridamole 會增加血漿中腺核苷（adenosine）的濃度及加強 adenosine 對心臟的作用。二者併用時，應考慮調整 adenosine 的劑量。

3. 當 dipyridamole 和抗凝血劑及 acetylsalicylic acid 併用時，應小心觀察是否出現這些藥物所敘述之藥物不耐性（intolerance）及危險性（risks）。於 acetylsalicylic acid 之劑量再併用 dipyridamole，不會增加出血的危險。Dipyridamole 與 warfarin 併用時，出血之頻率或嚴重性不會比單獨使用 Warfarin 時嚴重。

4. Dipyridamole 可能會增強降血壓藥物的降壓作用。Dipyridamole 可能會對抗膽鹼酯酶抑制劑（cholinesterase inhibitors）的抗膽鹼酯酶作用（anticholinesterase effect），故使得重症肌無力症惡化。

【副作用】

劑量增加時，如有下列副作用，如：眩暈、頭昏眼花、昏厥、面紅、頭痛、噁心、嘔吐、皮膚發疹、胃絞痛或虛弱等持續時，應予醫療照應。

在治療劑量下，本藥副作用通常是暫時且輕微。曾觀察到的副作用包括嘔吐、腹瀉及下列症狀如眩暈、噁心、頭痛、肌肉痛。長期以 dipyridamole 治療時，這些副作用通常會消失。

由於其血管擴張作用，dipyridamole 可能會造成低血壓、熱潮紅（hot flushes）及心跳加速。在極少數病例曾觀察到冠狀動脈心臟病的症狀惡化。

極少數之病例發生手術中或手術後出血增加的情形。

血小板減少症的個案曾被報告與使用 dipyridamole 有關。

曾觀察到 dipyridamole 混雜於膽結石中。

【儲存】28℃以下避光儲存。

【包裝】6~1000 錠塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

衛署藥製字第 008380 號

利達製藥股份有限公司
LITA PHARMACY CO., LTD.
台中市大甲區中山路一段906號 消費者服務專 04-26872345