

“衛達” **速樂利** 錠 100 公絲
(蘇林達克)

Suloril Tablets 100mg "Weidar"
(Sulindac)

GMP G-0037

CODE No. SR-0300



[成 分]：每錠含有

Sulindac 100mg

賦形劑：Sodium starch glycolate, Lactose, Potato starch, Starch prgelatinized, Sunset yellow FCF, Tartrazine, Pluronic, Magnesium stearate

[臨床藥理]：

Sulindac 為非固醇類之消炎藥，也具有解熱鎮痛之活性，其治療作用並非導因於 pituitary adrenal stimulation。Sulindac 吸收後之主要生物轉換有二種：可逆性的還原成 Sulfide 代謝物和不可逆的氧化成 Sulfone 代謝物，Sulfide 代謝物為活性型。

Sulindac 之抗發炎作用是因其 Sulfide 代謝物抑制 prostaglandin 之合成所致。

口服 Sulindac 後將近 90 % 被吸收，Sulindac 在空腹時服用，其具生物活性之 Sulfide 代謝物之最高血中濃度可在服後 2 小時達到，和飯同服時則在飯後約 3~4 小時獲得。

Sulindac 之平均半衰期為 7.8 小時，Sulfide 代謝物之半衰期為 16.4 小時。在人體主要以 Sulindac 和其 Sulfone 代謝物經由尿排泄，給予劑量的 50 % 主要以 Sulfone 代謝物由尿排泄。給予劑量的 1 % 以下以 Sulfide 出現在尿中，約 25 % 以 Sulfide 和 Sulfone 代謝物出現於糞中。Sulindac 和含有 Magnesium, hydroxide 或 Aluminum hydroxide 之制酸劑同服時由尿排泄的生物可用率顯然並沒改變。

[臨床使用]：

1. 臨床上 Sulindac 用以治療關節炎之使用劑量依病人需要而定，每天服用 200~400mg 之效果和每天服 Aspirin 2400~4800mg 做比較，一般而言 Sulindac 之耐受性較好且對胃腸方面、耳鳴之副作用亦較服用 Aspirin 之病人少。

2. Sulindac 治療風濕性關節炎之使用劑量因病人而異，每天服用 Sulindac 300~400mg 和每天服用 3600~4800mg Aspirin 比較其作用，Sulindac 一般有較好之耐受性，整個反應過程之不良反應，胃腸道、耳鳴方面均較 Aspirin 少。Sulindac 和金鹽合併使用可加強對風濕性關節炎症狀之去除，但對整個病史並不影響。

3. 關節強硬性脊椎炎：每天服用 Sulindac 200~400mg 之效果和每天服 Indomethacin 75~150mg 相同，另以 Sulindac 300~400mg 每天服用之效果和每天 400~600mg phenylbutazone 比較，Sulindac 之耐受性較差。

4. 急性肩痛：每天使用 300~400mg Sulindac 之效果和每天使用 oxyphenbutazone 400~600mg 之效果相當且耐受性較佳。

5. 急性痛風：每天使用 Sulindac 400mg 和 phenylbutazone 600mg 之效果相當，依反應而減少劑量是允許，二藥均有良好之耐受性。

[適應症]

下列疾病之急性或長期治療、骨關節炎、關節黏連性脊椎炎、急性肩痛（急性肩峰下滑囊炎、椎骨棘上腱炎）急性痛風。

[劑量及用法]

本劑必須和食物同時服用，一天二次，每天之常用量為 400mg，一天不宜超過 400mg。

骨關節炎、風濕性關節炎、關節黏連性脊椎炎之初劑量為 150mg，每天服 2 次，再依反應增減之。一半之骨關節炎、風濕性關節炎、關節黏連性脊椎炎之病人服後馬上發生反應，其他則需要更長之時間。

急性肩痛和急性痛風之服用量為 200mg，每天二次，當獲得滿意之治療效果時，依情況減低劑量。

急性肩痛一般需要治療 7~14 天較適當，急性痛風則治療 7 天。

本藥須由醫師處方使用。

[禁 忌]：

Sulindac 不能使用於對其過敏者、急性氣喘患者、尋麻疹和服 Aspirin 和其他非固醇類抗炎藥而致鼻炎更嚴重者。

[警 戒]：

1. 腸胃出血和胃潰瘍之病人須對潰瘍做適當的處理。

2. 以 Sulindac 治療時，極少有發燒或過敏產生，包括肝功能試驗不正常之病人。

測定肝功能是必須的，當病人以 Sulindac 治療發現無法解釋之發燒發疹或其他皮膚反應及症狀時。

Sulindac 引起之發燒和肝功能異常可因停藥而恢復正常。

[注意事項]：

1. Sulindac 對血小板功能及對出血時間之影響比 Aspirin 少，Sulindac 對血小板功能有抑制作用，因此病人服用時必須特別小心。

2. Sulindac 主要由腎臟排泄，所以有明顯腎功能不足之病人必須嚴密偵視其作用，並減少每天劑量以避免藥物積蓄。

3. 服用 Sulindac 有些病人會產生水腫，因此本藥和其他非固醇消炎藥同服，必須小心心臟之功能，高血壓或其他體液滯留之傾向。

4. 某些風濕性關節炎之病人，長期使用 Corticosteroid 治療，若服用 Sulindac 時必須減低劑量，以免使腎衰竭之症狀加重，長期使用 Corticosteroid 治療會有一連串之併發症，不宜突然停藥。

5. 孕婦之使用：孕婦使用之安全性尚未確立。當病人使用 Sulindac 時決不可母乳餵哺小孩。

6. Aspirin 和 Sulindac 合用並無加強治療效果。

7. Probenecid 和 Sulindac 併用，使 Sulindac 和 Sulfone 之血中濃度增加，Sulindac 則會適度減低 Probenecid 之尿酸排泄作用。

8. Propoxyphene hydrochloride、Acetaminophen 不影響 Sulindac 或 Sulfide 代謝物之血中濃度。

9. 比較常見之不良反應為胃腸道之異常，皮膚發疹、癢、神經過敏、水腫等。

[服藥過量之處理]：

洗胃及小心看護，並依症狀給予適當之處理，給予活性碳可馬上將之吸附，鹼化尿液加速其排泄。

[儲藏]：貯存於密閉之容器內。

[包裝]：4-1000 粒瓶裝及鋁箔盒裝。

衛署藥製字第 27451 號
LT-SR

衛達化學製藥股份有限公司

台中市工業區 23 路 21 號

最後修訂日期：104.12.24