

消化性潰瘍治療劑

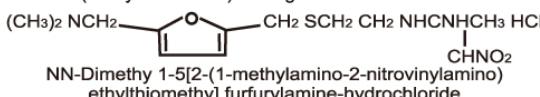


“培力”

胃佳寧 錠150毫克

Weichilin Tablets 150mg

【成 分】每錠中含有：Ranitidine (as Hydrochloride) 150mg



【賦形劑】Povidone K-30, Sodium Starch Glycolate, Magnesium Stearate, Sucrose, Carnauba Wax, Gelatin, Dibasic Calcium Phosphate, Tartrazine

【作用】本藥是利用其與組織胺的類似結構，而與組織胺競爭其H2感受體，使組織胺無法經由H2感受體作用，以刺激胃酸分泌的作用。另外，對於胃泌素刺激所引起的胃酸分泌亦有非競爭性的強力抑制作用。但是對胃黏液的分泌並無影響。

【適應症】十二指腸潰瘍，良性胃潰瘍，邊緣性之消化性潰瘍，回流食道炎及高濃度胃酸分泌症候群。

【用法用量】一天2次，一次150mg，於清晨，睡前服用（本品的吸收因不受食物或制酸劑之影響，所以無須配合用餐時間）。

1.十二指腸潰瘍，良性胃潰瘍及手術後胃腸潰瘍，須服用4週。

2.逆流性食道炎，須連續服用8週。

3.Zollinger-Ellison症候群：一天3次，一次150mg，必要時可增量至900mg。

4.曾患有再發性潰瘍病歷患者為防復發，可於每晚睡前服用150mg，本藥須由醫師處方使用。

【注意事項】

1. 使用上注意：組織胺H2拮抗劑療法可能掩蓋胃癌所伴發的症狀，因此可能延誤病情的診斷，所以，當懷疑是胃潰瘍時應先排除惡性腫瘤，才使用本劑。
2. 禁忌症：已證實對於Ranitidine產生過敏的患者。
3. 副作用：在臨床試驗或在常規處理用Ranitidine治療的患者曾有出現以下情況的報告，在很多的醫案卻未能確定是與Ranitidine療法有關。
 - a. 短暫的和可逆的肝功能變化會產生，曾有偶然的報告關於可逆性肝炎(肝細胞的，肝小管的或混合的)併發或沒有併發黃疸。
 - b. 可逆性白血球減少症和血小板減少症曾罕有地在接受Ranitidine的患者身上發生。
 - c. 過敏性反應(風疹，血管神經性水腫，支氣管症攣，低血壓)隨注射及口服投用Ranitidine後曾罕見地出現，這些反應偶然地於投用單一劑量後產生。
 - d. 在小部份的患者中曾經有過眩暈和頭痛，有時甚至嚴重性頭痛報告。
 - e. 沒有臨床上對內分泌腺或性腺功能顯著干擾的記錄，男性服用Ranitidine而產生胸部症狀的報告為數不多。
 - f. 可逆性的思想錯亂是罕見的個案，且主要發生在病情嚴重和年老的患者身上。
 - g. 皮膚疹的報告極少。
 - h. 鮮有產生心博過緩的報告。
4. 慎重投與者：A. 腎機能不全患者。B. 有肝障礙患者。C. 老年人。
5. 應用於年老的患者：在年逾六十五歲者的臨床研究中，潰瘍的癒合率被發現與那些較年青患者的沒有差別；再者，相逆情況的影響在年老的及較年青的患者，亦無差別。
6. 孕婦及乳婦：
 - a. 有關孕婦的投藥，其安全性尚未確定，孕婦及有可能懷孕的婦女，應衡量治療上的有益性及危險性後，才可投藥。
 - b. 本劑投與後會移行至母乳中，因此授乳婦不宜授乳。
7. 其它：
 - a. 藥物交互作用：Ranitidine不會抑制連結P450肝細胞色素混合官能加氧酶的系統，因此Ranitidine不會增強為此酶所滅能的藥物的功效，這些包括diazepam, lignocaine, phenytoin, propranolol, theophylline 及warfarin。
 - b. 藥物動力學：口服投藥後Ranitidine的吸收是迅速的，而頂峰的血漿濃度一般是在投用二小時之內達到，吸收並沒有因食物或解酸劑而明顯的減少，Ranitidine的半衰排泄期約為二小時，Ranitidine是經由腎排泄的，多半是游離藥物，而少量是代謝物，其較多的代謝物為氧化氮，亦有微量的氧化硫及去甲基的Ranitidine口服投藥二十四小時之尿的復見游離Ranitidine及其代謝物為40%。
 - c. 應用於腎移植：Ranitidine曾被採用於腎移植的病人而沒有相逆的作用產生。

【儲存】請儲存於25°C以下。

【包裝】4~1000錠塑膠瓶裝、ALU-ALU鋁箔盒裝。



培力藥品工業股份有限公司

地址：407台中市西屯區工業區六路11號

電話：04-23592576 (代表號)

傳真：04-23590992

RTT-D_04