

"壽元"扁它林 注射液20公絲/公撮(配妥西菲林)

Pentoxifylline Injection 20 mg/ml "S.Y." (Pentoxifylline)

【成分】

Each ml contains:

Pentoxifylline.....20mg
賦形劑: Sodium Chloride, Water for Injection

【特 性】

本藥藉其對病理性受損之紅血球變形的影響，抑制血小板凝聚及減低血液黏度之增加，而改善血管血流的性質。因此本劑可改善血流受損區之微細血管循環之營養狀態。周邊動脈閉塞疾病之嚴重症狀的改善即表示治療成功。

本劑已證實可改善眼睛及內耳的循環障礙及腦血管疾病的症狀。

【適 應 症】

末梢血管循環障礙。

【用法用量】

本藥限由醫師使用。
本劑可以靜脈輸注方式給藥，也可以靜脈注射、動脈注射及肌肉注射方式。因此，應盡可能選擇此種用藥方式。本劑口服劑型可用以做為注射或靜脈輸注劑型補助治療。

A. 靜脈輸注：

1. 靜脈輸注：依血管疾病的嚴重程度，患者的體重及耐受力因素而定，靜脈輸注治療可依下列步驟進行：
早晨及下午各一次靜脈輸注，每次200mg Pentoxifylline(含100mg Pentoxifylline之5ml安瓶2瓶)含於250或500ml輸液中，以超過20至180分鐘的時間輸注，遵從此輸注時間是很重要的。
較嚴重的案例，特別是患嚴重疼痛及壞疽或清瘡(Fontaine第四階級可以24小時靜脈輸注。)
通常24小時注射本劑的劑量不可超過1200mg Pentoxifylline，個別劑量可依下列公式而定每公斤體重0.6mg Pentoxifylline，依此法計算70kg體重的患者每天所需劑量為1000mg Pentoxifylline，80kg者為1150mg。
輸注量須依病情而定，一般為每24小時1000至1500ml。

2. 動脈輸注：原則上動脈輸注治療應使用動力注射筒或輸注器，經逐漸的增加劑量後每天劑量應為5至15ml本劑(100至300mg Pentoxifylline)含於20至50ml生理食鹽水溶液，建議之輸注率為每10分鐘5ml本劑。

B. 注射治療：

1. 靜脈注射：注射治療可使用5ml安瓶(含100mg Pentoxifylline)。
。靜脈注射時，患者需躺下，以超過5分鐘的時間緩慢注射，如果耐受力佳，劑量可提高至5ml安瓶兩瓶(相當於200mg Pentoxifylline)。

2. 肌肉注射：本劑可以肌肉注射，將5ml安瓶以深部肌肉注射於臀大肌的上皮部位每天2-3次。

【禁 忌 症】

1. 腦血管出血，最近患有心肌梗塞者。

2. 嚴重心臟動脈及腦動脈硬化之高血壓症和嚴重心律不整者，不得行靜脈及動脈內注射，較嚴重的動脈硬化症者不得行頭動脈注射。于本劑治療期間若發生廣泛視網膜出血，則須停止用藥。
3. 孕婦不得使用。

【副 作 用】

1. 可能會發生胃腸方面副作用(如：噁心、嘔吐、腹瀉)、頭痛或頭暈，有些案例可能須停止用藥，通常以較緩慢速度注射或降低輸注滴速可避免這些副作用。少數個別案例可能有精神亢奮或睡眠障礙的情形。
2. 顏面潮紅，心跳加速，狹心症或低血壓等現象極少發生，主要出現於給予高劑量Pentoxifylline情況下，若有此情形，須減少劑量或停止用藥。
3. 過敏反應如：搔癢症、皮疹、蕁麻疹或血管神經性水腫等極罕見，這些現象通常予停止用藥後即迅速消失。曾有個別病例因過敏反應而導致休克的報告。
4. 注射本劑併用或不併用抗凝血劑或血小板凝聚抑制劑而產生出血(如：皮膚粘膜、胃腸道)的現象很少見。使用本劑治療和流血之間的關係尚未確定但不可完全排除其相關性。少數案例曾發生血小板減少症。

【交 互 作 用】

1. 本劑若與抗高壓劑併用時須調整劑量。
2. 對胰島素穩定或口服降血糖藥(Glibenclamide)之糖尿病患者，注射高劑量本劑可能會加強降血糖作用。此時須減少胰島素或Glibenclamide的劑量。

【注意事項】

1. 注射或輸注次數不可低於以上所述。
2. 生理食鹽水，Ringer's Lactate Solution, 5%果糖溶液，葡萄糖溶液或其他慣用之血液替代品適用於作為輸注液，使用前須測試上述溶液是否適用。
3. 低血壓及循環不穩定的患者，須採漸進式給予注射及輸注治療，因為所有促進血流的藥物可能會產生短暫性低血壓伴隨著虛脫的傾向，於少數個別案例中，可能會導致咽吸炎。
4. 腎功能受損之患者須調整劑量。

【包 裝】

[1], 2, 5, 10ml Ampoule裝。