

謝程度只為其他鹵素麻醉劑的 10%-25%，其原因為 Anfrane 分子的化學穩定性及相當低的血液/氣體分配係數。

適應症

本藥限由醫師使用。吸入性全身麻醉。

禁忌

以前使用過 Anfrane 或其他鹵素麻醉劑後，可能因為肝臟病而發生黃疸及/或原因不明的發燒者，不可使用 Anfrane，也有可能發生 Anfrane 與其他鹵素麻醉劑的交叉感受性。

注意事項

Anfrane 與所有吸入性麻醉劑一樣會改變心電圖。以超過建議劑量產生的麻醉深度可能會產生高電壓，快頻率，經由節律點進行之插入性的無電波區段等特點的心電圖圖譜。此種圖譜與運動活性無關，若發生了，一般是許多不同的肌肉群會扭曲或反彈：此情形是會自行恢復的，也可經由降低麻醉劑濃度來終止，與此種心電圖圖譜有關的深度麻醉，會因為換氣過度及繼之產生的動脈二氧化碳張力降低而更加惡化。此種心電圖圖譜可當做是麻醉深度過深的警告。麻醉手續的重新調整，包括劑量及/或協助呼吸器的速率，可使運動活性停止。給予單一小劑量的肌肉鬆弛劑，可產生立刻的控制。在人類的腦血流及代謝實驗中顯示出此種心電圖圖譜的改變，並不會造成腦部缺氧，且恢復也很順利，非去極化肌肉鬆弛劑的作用會被 Anfrane 加強，因此只需用正常量的一半。病人若對皮質刺激的反應較敏感，使用 Anfrane 時應小心。曾以鼠及兔子做生殖力實驗，顯示出對動物胎兒並無傷害，然而與人類的關係則尚不知。因為從未有過孕婦使用此藥的經驗，所以懷孕時期使用 Anfrane 的安全性仍未建立。既然麻醉程度可輕易且快速的被改變，應使用可精確輸出預估劑量的揮發器。某些病例使用 Anfrane 後曾發生血糖濃度稍微升高的情形，因此當糖尿病人欲使用 Anfrane 時應注意，曾有報告指出，使用鹵素麻醉劑後發生肝功能不正常，黃疸及致命性的肝壞死，此種反應代表病人對此麻醉劑過敏，曾有病毒性肝炎，肝硬化或其他包括肝功能不良的不正常現象，可當作選擇鹵素麻醉劑以外的麻醉劑之基礎。

副作用

過度麻醉可能會產生局部性的肌肉痙攣，在誘導時期可能會造成低血壓及呼吸抑制，但在手術的刺激下會恢復正常，在恢復期時噁心和嘔吐的發生率比其他吸入性麻醉劑低，偶而也會發生打嗝及顫抖的情形，短暫性的心律不整極少發生。

藥物相容性

Anfrane 與所有用於麻醉的輔助藥物均可相容。

劑量與使用方法

Anfrane 應經由揮發器來使用。

麻醉前給藥

Anfrane 會輕微刺激而使分泌液增加，但心跳速率維持一定，所以應依個人來選擇麻醉前的給藥，首選藥物是 Anticholinergic 藥物。

誘導

Anfrane + 氧氣或 Anfrane + 氧氣 + 一氧化氮均可達到誘導的目的。另一可行的方法是：給予催眠劑量的短效性 Barbiturate 來誘導使知覺喪失，而後再給予 Anfrane 混合氣體。

Anfrane 的建議劑量是剛開始時給予 0.5%的濃度，而後每數個呼吸逐漸以 0.5%的量增加直達到手術所需要的麻醉，最高濃度不可超過 4.0%。

維持

手術程度的麻醉可以 0.5-2.0%濃度的 Anfrane 來維持。此劑量所達成的肌肉鬆弛程度適合進行腹內手術，若需要更高程度的肌肉鬆弛作用，可再追加肌肉鬆弛劑的劑量。為儘量減少中樞興奮作用的可能性，換氣的程度應以維持動脈血二氧化碳張力在 35-45 毫米汞柱之間，在沒有其他併發症存在時，血壓高低與 Anfrane 濃度是呈反比的，血壓過度的降低(除非是與低血容積有關)可能是因為麻醉的深度，此種情形應以減輕麻醉深度來訂定。

恢復期

當手術過程將要結束時 Anfrane 的濃度可減少到 0.5%，或開縫合皮膚時將藥停掉，當所有的麻醉藥劑都停掉時，應以 100%的氧氣對病人的呼吸系統進行沖洗，直到病人完全恢復清醒。

劑量超過

萬一劑量超過，應採取下列步驟：停止使用 Anfrane，讓氣道保持暢通，當狀況允許時，開始以純氧給予補助式的換氣。

藥品注意事項

儲存於 25°C 以下，瓶裝應予適當封閉。

包裝：100 公撮及 250 公撮棕色玻璃瓶裝

本藥限由醫師使用

衛署藥製字第 047026 號 G-8595



CGMP 葉廠

寶齡富錦生科技股份有限公司
PANION & BF BIOTECH INC.
桃園縣平鎮市興隆路 266 號

