

2.4.3. Pentosan Polysulfate Sodium (如 Elmiron Cap)(92/12/1)

1. 用於間質性膀胱炎。
2. 病患應同時符合下列情形：
 - (1) 出現尿急、頻尿、骨盆腔疼痛、夜尿症狀一年以上。
 - (2) 尿液常規檢查或培養無感染，及尿液細胞學檢查無惡性細胞。
 - (3) 麻醉下膀胱鏡水擴張後出現腎絲球狀出血(glomerulation)或 Hunner's 潰瘍，或未出血但膀胱容量在麻醉下小於500毫升。
 - (4) 連續二天排尿日誌顯示每次排尿量少於300毫升，且每天排尿次數至少大於十次以上。
 - (5) 曾以傳統治療（包括膀胱擴張、藥物、物理治療等）治療四週以上仍無效果者。
3. 原則上每一療程以六個月為限，療程結束前應評估其療效，如症狀未有改善且無不良反應出現者，可再繼續另一療程。
4. 需經事前審查核准後使用。