

健保雲端藥歷查詢 經驗分享

百齡牙醫診所 黃炳憲醫師

安裝雲端藥歷-第一印象

超神速：中華電信光世代健保資訊網路

超好用：用藥安全且查詢方便

超省錢：飆網又月省7436

健保雲端藥歷-好處多多-1

減少西藥交互作用

提升用藥安全, 常見牙科用藥交互作用: 如下所示

Ibuprofen

Ibuprofen 400mg



院內簡碼	Ibuprofen 400mg
商品名	IBUPROFEN TABLETS 400MG "SINPHAR"
中文名	"杏輝"伊普錠400毫克
主成份	IBUPROFEN
劑型	錠劑
許可證字號	衛署藥製字第033504號
藥廠名稱	杏輝藥品工業股份有限公司
藥理治療分類	其他非類固醇類抗發炎劑
孕婦等級	孕婦用藥安全等級B；若在妊娠第三期或接近分娩時使用為D。
外觀描述	

Ibuprofen

- 適應症** 慢性風濕性關節炎、關節痛及關節炎、神經痛及神經炎、腰酸背痛、手術及外傷後的鎮痛及消炎
- 用法用量** 1.治療輕度至中度疼痛：每4~6小時一次，每次400mg。
2.治療關節炎：1天3~4次每次300~600mg，每天大量不宜超過2400mg。
3.解熱：成人200mg每4~6小時。若仍發燒可增至400mg，每日最高劑量1.2g。兒童(6個月~12歲)5~10mg/kg，每日最高劑量40mg/kg。
- 副作用** 血小板減少、低血壓、食慾不振、噁心，嘔吐，胃灼熱，胃痛，腹瀉，食慾不振隱發性出血等胃腸障礙；皮疹或SGOT升，頭暈，頭痛，水腫。
- 禁忌** 1.消化性潰瘍患者。
2.重症之血液異常患者。
3.重症之肝、腎障礙患者。
4.患有阿司匹靈氣喘或曾有該病歷之患者。
5.對本劑過敏之患者。
6.重症之心機能不全患者。
- 注意事項** 1.儘量避免與其他消炎鎮痛劑合併使用。
2.勿超過建議劑量，若有副作用產生，應立即停藥就醫。
3.對小兒及高齡患者，尤須注意有否副作用出現，並以最低之有效劑量來慎重投與。
4.如果腸胃不適，可與食物或牛奶共服。
5.服用本藥通常在2星期達療效最佳狀態。
- 交互作用** 1.Cumarin類抗凝血劑：曾有Ibuprofen或其他非類固醇抗發炎劑併用Coumarin類抗凝血劑引起出血的報導。
2.Aspirin：動物實驗顯示，Aspirin併用其他非類固醇抗發炎劑(包括Ibuprofen)時，會使後者之血中濃度降低，而降低了抗發炎效果。
3.Methotrexate：Ibuprofen會提高Methotrexate的毒性。
4.ACE-抑制劑：有報告指出非固醇類抗發炎藥物包括Ibuprofen可能降低降血壓藥物如ACE-抑制劑的效用。
5.Furosemide：臨床試驗顯示對於一些病人Ibuprofen會降低Furosemide和thiazides對鈉排除的效用；這是因為腎臟的前列腺素生合成被抑制的結果。
所以伴隨以Ibuprofen治療時，須密切觀察患者是否有腎衰竭的跡象，及確認利尿的效能。
7. Lithium：Ibuprofen會使血漿Lithium濃度提高並減低Lithium在腎臟的清除率。這是因為腎臟的前列腺素生合成被抑制的結果。

Erythromycin

適應症	Tab/Granules Respiratory tract, ear & eye, GI, skin & soft tissue infections. Syphilis, whooping cough, non-specific urethritis. Vial Where oral administration of erythromycin is not possible; or severity of the infection requires immediate high serum levels. 葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症。
常見副作用	Abdominal discomfort; mild allergic reaction; liver dysfunction.
禁忌(症)	Erythromycin 主要是在肝臟中代謝,故當給予肝功能不好之病人 erythromycin 時,同時也要給予警語
常用劑量及頻次	本藥限由醫師使用。 治療成人及小孩的嚴重感染,所建議的erythromycin lactobionate靜脈輸注劑量為15-20 mg/kg/day,可依感染程度不同提高劑量至4克/天。注射用威黴素最適合以慢速及低濃度做連續性滴注,但每隔六小時做間歇性注射亦有效。靜脈內給予威黴素應盡早以口服之威黴素取代。 緩慢連續性輸注:erythromycin lactobionate的稀釋濃度為1克/升。 間歇性注射法:以威黴素全日量之 $\frac{1}{4}$ 由靜脈內輸注,所用時間為20-60分鐘,其間隔不可大於六小時,威黴素最後稀釋液之配製濃度為每公撮1-5公絲。靜脈注入劑量不可低於100公撮,注入速度應特別緩慢,以避免靜脈管道發生疼痛。 對於淋病性急性骨盆炎症疾病之治療:對青黴素有過敏反應之女性病患,每六小時可給予威黴素注射劑500公絲連用三日,以後每六小時給予口服威黴素250公絲連用七日。 對於Legionnaire's 氏病之治療:其適宜之用量迄今雖未建立,然而報導中臨床資料所採用之劑量為每日1-4公克,等分數次給予。 A型Beta溶血性鏈球菌上呼吸道感染症之治療(即扁桃腺炎或咽炎):治療用之威黴素量應給十天。美國心臟學會所建議之單劑量為口服威黴素250公絲,每天二次,作為長期上呼吸道鏈球菌感染預防及對青黴素及磺胺素有過敏者免再遭風濕熱之侵襲。為細菌性心膜炎之預防,對青黴素過敏者,為口服威黴素一公克,手術前一小時用,然後隔六小時再服用。

Erythromycin

注意事項與 警語	<p>使用IV劑型的erythromycin 很少發生副作用。只有一些偶發性的靜脈注射刺激,但如果以稀溶液緩慢地給予靜脈輸注,時間不少於20-60分,則靜脈注射刺激可降至最低。有時也有過敏反應的現象發生,從風疹和輕度之皮膚發疹到過敏性病。曾有一些報告指出erythromycin有短暫的中樞神經系統方面之副作用,包括意識混淆、幻覺、發作、和暈眩;然而erythromycin 和這些症狀間的關係尚未被建立起來。在腎功能不全和使用太高劑量erythromycin的病人中,曾有可逆性之聽力喪失的報告出現。</p> <p>filmtab: 最好於餐前1小時或餐後2小時空腹服用;可與餐食併服,減輕腸胃不適症狀。 granules: 併服或空腹服用均可</p>
藥品交互作用	<p>已服有高劑量theophylline 病人若使用Erythromycin可能會造成血中 theophylline濃度增加,且會提高theophylline之毒性。因此當治療病人須合用erythromycin時,一定要降低theophylline 的劑量以免產生中毒現象。Erythromycin 和digoxin合用會引起digoxin血中濃度之升高。Erythromycin 和抗凝血劑合用時會加強抗凝血效果。某些病人同時服用erythromycin和ergotamine 或 dihydroergotamine 會伴隨有ergot毒性產生,其症狀為嚴重的週邊血管痙攣及缺血。Erythromycin 會降低triazolam 的消除率而增加其藥理效力。病人若服用一些由cytochrome P450 system代謝藥物(如carbamazepine,cyclosporine,hexobarbital,phenytoin),又有服用erythromycin,可能會引起erythromycin的血中濃度升高。因此同時服用這些藥物時,要隨時監測其血中濃度。</p> <p>Trioleandomycin和terfenadine同時服用會明顯地改變terfenadine之代謝,故erythromycin和terfenadine 一起使用須給予警語。</p>

Tetracycline


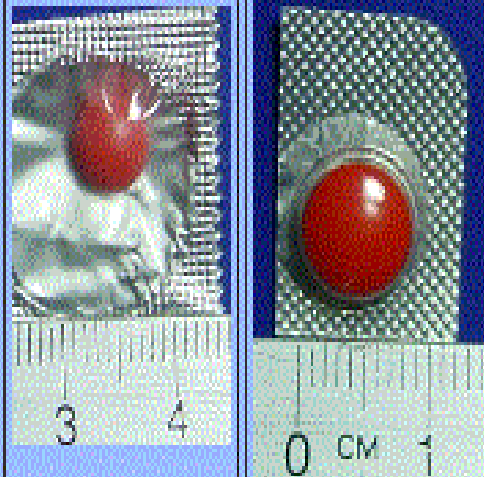



交互作用藥品	危害等級	作用速度	文獻記載	嚴重程度	影響	處置
Amoxicillin 250mg, 25mg/ml,60ml, 500mg Ampiclox(Amclocin,AM+Cloxacillin)500mg Ancillina(Ampicillin)1Gm, Augmentin Amoxil +Clavulanate Diclocil(Dicloxacillin)250mg Pamoxicillin 1Gm Penicillin G Sod. 3MIU, 10MU Pentrexyl(Ampicillin) 250mg, 500mg Prostaphlin(Oxacillin)500mg Retarpen(Benzathine PE)2.4MIU	1	Delayed	Suspected	Major	Pharmacologic and therapeutic action of PENICILLINS could be reduced.	Consider avoiding this combination if at all possible.
Coumadin(Warfarin)5mg	1	Delayed	Suspected	Major	The action of oral ANTICOAGULANTS may be increased.	Monitor ANTICOAGULANT parameters frequently and adjust ANTICOAGULANT dose accordingly if these agents must be administered concurrently. Instruct the patient regarding the early signs and symptoms of bleeding.
Digosin 0.25mg 1ml Digoxin(digoxin)0.05mg/ml Lanoxin(Digoxin)0.25mg	1	Delayed	Suspected	Major	Coadministration of TETRACYCLINE and DIGOXIN may result in increased serum levels of DIGOXIN in a small subset of patients (≈ 10%); DIGOXIN toxicity may occur. The effects may persist for months after stopping TETRACYCLINE.	Monitor patients for increased DIGOXIN levels and signs of DIGOXIN excess. A decreased DIGOXIN dose may be necessary. The use of the capsule formulation may minimize DRP production because of increased bioavailability.

抗凝血劑與拔牙的影響






抗凝血劑的作用

抗凝血劑會抑制血中的凝血因子，止血不易，服用抗凝血劑的患者，像血友病患者一樣，如果有任何出血的徵兆，都要立即回診。一般說來，患者所服用的口服抗凝血劑，會抑制肝中凝血因子的形成，減少血塊及血栓發生的機會，素有「強力血液稀釋劑」之稱。

抗凝血 及 血小板藥物

Aspirin (ASA, Bokey)	Dipyridamol (Carditonin, Persantin)		(Licodin)	(Ticlopidin)
				
	25mg	75mg		

抗凝血 及 血小板藥物

(Coumadin)	Clopidogrel (Plavix)	(PLETAAL)	(Persantin)	
 <p>0 CM 1 2 3</p>			<p>25mg 75mg</p>  <p>3 4 0 CM 1</p>	
<p>正反面與包裝</p> 			 <p>50mg</p>	

類固醇

- Dexamethasone
- Betametasone
- Cortisone
- Triamcilone
- Prednisolone

類固醇副作用

副作用	注意事項
血壓上升	密切注意血壓的變化。
食慾增加	類固醇使人容易饑餓，顯著的食慾增加對小孩來說是一大問題，你可能需要營養師的協助來避免體重過重。
外觀改變	庫辛氏狀 "Cushingoid" 一月亮臉、水牛肩及臉、軀幹可能變得腫胖，特別是臉部及眼臉會浮腫，而相對地，手腳就顯得 "皮包骨"。
鹽和液體的滯留	使液體滯留的傾向，注意限鹽飲食。
對感染的反應降低	對抗感染的能力就會降低，注意感染徵象，避免暴露在公共場所？
情緒變化	服用時，可能會發生情緒變化:如極度的高興、憂傷、或活躍。
腸胃方面	增加對腸胃道的刺激，避免同時服用阿斯匹靈(Aspirin)類的藥物。
粉刺(青春痘)	對青春期的孩子，會加重粉刺的產生。
月經週期的改變	經期會變得不規律，甚至停經。

健保雲端藥歷-好處多多-2

有效掌握病人用藥品項,劑量及剩餘天數因為大部分年長者搞不清楚服用藥物正確品名

先上健保雲端藥歷查詢已服用西藥,了解服用西藥的用量及等級,評估是否有不可中斷的療程(如抗生素)及突然停藥的戒斷症狀(withdraw syndrome)

如精神科用藥及類固醇

了解西藥服藥內容->正確判斷處理方向

EX:若病患要拔牙前查詢已有長期服用Aspirin 拔牙可能造成過度抗凝血反應,應建議病患詢問心臟科醫師需停藥幾日,再施行拔牙療程,以避免拔牙血流不止之狀況

健保雲端藥歷-好處多多-3

了解病患用藥內容. 數量, 避免重複開藥, 浪費藥物資源

EX: 病患如已至其他科診所開立止痛消炎藥, 牙科相同藥物應避免重複釋出處方簽

感謝及建議

建議感謝健保署提供非常好的雲端藥歷系統-
提升醫師看診品質及專業能力,降低藥物交互
作用及提升用藥安全

雲端藥歷系統-能有按照日期排序的功能-方
便查詢

建議有查詢西藥副作用的功能及增加就醫主
診斷

建議能視窗同時開啟-看診視窗與藥歷系統

建議讀卡機能雙向同時讀取-健保晶片卡資料
與雲端藥歷系統能同時連結,相信有更多醫師
會喜歡運用雲端藥歷系統來協助看診-謝謝!