



樂息痛 膠囊 5 毫克

Lesiton Capsules 5mg

【藥理學】

藥效學

偏頭痛

Dihydroergotamine 具有下列性質：

— 對顱外頸動脈系統的作用，特別是作用在血清緊素接受體 (serotonergic receptors) 具有部分活性(刺激作用)。

— 對血管 α -腎上腺素接受體有部分的活性，在靜脈循環更顯著；經證實血管緊縮作用可能有部分是合成的“類前列腺素(prostaglandin-like)”物質所造成。

在高劑量時，dihydroergotamine 有 α -腎上腺阻斷劑和serotonergic 受體阻斷劑的作用。

藥動學

— 迅速吸收

— 高組織親和力

— 經膽道和糞便排除

【成分】

每粒持續釋放性膠囊內含有：

Dihydroergotamine methanesulphonate 5mg

迅速釋放型 Dihydroergotamine methanesulphonate 1.5mg

持續釋放型 Dihydroergotamine methanesulphonate 3.5mg

【賦形劑】

Nu-Pareil、Avicel、Lactose、Magnesium Stearate、Talc、P.V.P.K-30、Eudragit-L100、Ethylcellulose、P.E.G.6000

【膠囊成份】

Gelatin、Titanium Dioxide、Sunset Yellow FCF、Erythrosine、Sodium Lauryl Sulfate、New Coccin

【適應症】

偏頭痛。

說明

本藥可用於治療偏頭痛及姿勢性低血壓。

【用法用量】

本藥須由醫師處方使用

通常一天二粒膠囊，早晚各口服一粒，於用餐時間服用，宜與較多量的水整粒吞服。

【禁忌症】

Dihydroergotamine禁止使用於下列情形：

- 已知對ergot衍生物過敏者。
- 與macrolide類抗生素併用，spiramycine除外(參見“藥物交互作用”)
- 與triptan類併用(參見“藥物交互作用”)
- 與ritonavir、indinavir、nelfinavir、delaviridine、efavirenz和lopinavir併用(參見“藥物交互作用”)
- 與voriconazole併用(參見“藥物交互作用”)
- 與triclabendazole併用(參見“藥物交互作用”)
- 與stiripentol併用(參見“藥物交互作用”)
- 與quinupristin和dalfopristin併用(參見“藥物交互作用”)

Dihydroergotamine不應使用於下列情形：

- 與bromocriptine、lisuride、cabergoline和pergolide併用(參見“藥物交互作用”)
- 與ephedrine、phenylpropanolamine和pseudoephedrine併用。
- 授乳期間

【警語】

由於成分中含有乳糖，**dihydroergotamine**禁用於患有先天性半乳糖血症(galactosaemia)，葡萄糖和半乳糖吸收不良症候群或乳糖酵素缺乏的患者。

由於成分中含有蔗糖，**dihydroergotamine**禁用於果糖不耐症(fructose intolerance)，葡萄糖吸收不良症候群或蔗糖轉化酵素-異麥芽糖酵素缺乏症的患者。

【注意事項】

1. 不建議空腹服用。
2. 嚴重肝機能不全及嚴重腎功能不全而未作血液透析患者，應謹慎使用。
3. 曾有動脈疾病病史者建議進行醫療監測(特別是冠狀動脈疾病和重度高血壓患者)。

【藥物交互作用】

配伍禁忌

Macrolide (spiramycin除外)

與erythromycin、josamycin和clarithromycin及其它的macrolides類抗生素併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(減

少肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的排除)。

與ritonavir、indinavir、nelfinavir、delavirdine、efavirenz和lopinavir併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(抑制肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的代謝)。

與triptans類藥物(almotriptan、frovatriptan、naratriptan、rizatriptan、sumatriptan和zolmitriptan)併用，有高血壓和冠狀動脈血管緊縮的危險。在triptan停藥後，可以間隔24小時後再投與本生物鹼。

與voriconazole併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(抑制肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的代謝)。

與triclabendazole併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(抑制肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的代謝)。在triclabendazole停藥後，可以間隔24小時後再投與其他生物鹼衍生物，順序反過來也可以。

與stiripentol併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(抑制肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的代謝)。

與quinupristin和dalfopristin併用，有發生伴有四肢嚴重壞死的麥角中毒(ergotism)的危險(抑制肝臟內麥角生物鹼(ergot alkaloids)的代謝)。

避免併用

避免與bromocriptine、lisuride、cabergoline和pergolide併用，有發生血管緊縮和血壓驟升的危險。

避免與ephedrine、phenylpropanolamine和pseudoephedrine併用，有發生血管緊縮和血壓驟升的危險。

【懷孕和授乳】

懷孕

動物試驗並未顯示有致畸胎作用。因此推測，在人類亦可能不會有致畸形的作用。

到目前，在針對人與動物所進行的控制良好的臨床試驗中，於人類會有致畸形的成分物質已顯示對動物也有致畸胎的作用。

目前並無相關的數據來評估懷孕婦女投與dihydroergotamine是否有嚴重的致畸形作用或胚胎毒性。然而，在使用高劑量的情形下，理論上有子宮收縮的危機。

因此，要留意儘可能不要在懷孕期間投與dihydroergotamine。

授乳

目前並無關於dihydroergotamine是否會滲透入乳汁的資料，危險性未知：因此dihydroergotamine用藥期間不建議授乳。

【副作用】

空腹服用可能引起噁心的副作用。

末梢血管收縮的徵兆：手指和腳趾的感覺異常，末梢缺血和末梢發紺極罕見。

纖維化：曾有幾個個別的病例被報告，在經過數年治療後產生纖維化(胸膜與腹膜腔)的症狀。

【過 量】

症狀(麥角中毒)

腹痛、噁心、嘔吐、頭痛、心跳過快或過慢且伴隨有低血壓、呼吸困難、眩暈、四肢感覺異常(因為缺血)。

【治 療】

急性中毒時，應在醫院中洗胃進行胃排空。投予活性炭可以減少 **dihydroergotamine** 被消化道吸收。若確認血管性麥角中毒，應在醫院中進行緊急治療：如有需要，輸注液一般包括 **heparin**，血管擴張劑或腎上腺類皮質素(**corticosteroids**)。

【儲存條件】

請儲存於 25°C 以下。

【包 裝】

4-1000 粒塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。