

常見藥物

藥物名稱	藥物外觀、劑量	藥物機轉、對個案之治療作用及目的	副作用	實際給藥護理(注意事項)
A				
ACTEIN	Acetylcysteine 600 mg/TAB	1.機轉:分解粘蛋白複合物、核酸，將膿性成份及其它分泌物從粘稠變為透明而發揮強烈溶粘液作用。 2.作用及目的:痰液溶解劑，分解其黏性無法自咳性的痰液，使其呼吸道通暢，以促進呼吸。	1.消化道：偶有噁心、嘔吐、食慾不振、輕微硫磺味臭氣溢出等不悅感。 2.偶有發疹等過敏症狀。 3.其他：偶有血痰、惡寒、發熱、鼻漏、口內炎等症狀發生。	患有支氣管哮喘的病人用藥要嚴格控制。出現支氣管痙攣時治療必須立刻暫停。
AMIZIDE	50MG/5MG 1 TAB	Amiloride Hydrochloride：為一保鉀性利尿劑，作用在腎小管遠端，降低鉀的漏失，具微弱的利尿和抗高血壓的活性。做為排空鉀的利尿劑 Hydrochlorothiazide 為 thiazide 類利尿劑，thiazides 影響腎小管對電解質再吸收之機轉，直接增加鈉離子及氯離子近乎等量之排泄。 個案有心臟病史，故依醫囑給予此藥來進行治療。	咳嗽、頭痛、頭昏、水腫	1.腎功能不全患者應小心使用。 2.孕婦禁止使用
B				
BISMUTH	324mg/tab	藥物機轉: 刺激腸道內水分及電解質的再吸收，還可藉由水解後的水楊酸，抑制發炎物質前列腺素合成 作用: 緩解急性和慢性腹瀉	舌頭或糞便顏色變深，眩暈、口乾 給藥護理:	服用 Bismuth®後，會出現舌頭或糞便顏色變深，這是暫時性的，在停藥後會自行消失
C				

CALCIUM CARBONATE	500mg/tab	藥物機轉: 制酸劑, 中和胃酸。鈣質補充劑。 治療作用: 緩解胃部不適或灼熱感、胃酸過多、消化不良	副作用: 便秘、脹氣、噁心、嘔吐、打嗝、高血鈣、低血鎂、多尿、腎結石	1. 可能會引起反跳性酸和胃液的過度分泌 2. 長期治療由於胃酸的作用, 轉化成 calcium chloride, 吸收相當量後會產生高血鈣, 經常食用含高維生素 D 的飲食(如牛奶), 會導致牛奶一鹼症候群(milk-alkali syndrome)。
CARISOMA	250 MG 1 TAB	抑制脊髓的中間神經元抑制多突觸的途徑。 個案因進行骨水泥手術後, 依醫囑給予此藥來緩解椎間神經痛	暈眩、頭痛、嗜睡。	
Clexane(Enoxaparin)(抗凝血劑)	6000IU INJ	低分子量肝素, 已分離出其標準肝素的抗血栓及抗凝血作用。 治療深部靜脈血栓症(DVT)。	出血、噁心、貧血、血小板減少、發燒及周邊水腫、疼痛、血腫、斑狀出血及紅斑等	注意事項: 血小板監測 注意事項: 包括給與維生素 K 拮抗劑達到穩定時所需的時間。
CONSLIFE	1 TAB	1. Dioctyl Sodium Sulfosuccinate 為一種界面活性劑, 其作用純屬物理性, 能使滯留於大腸中之硬化糞塊得到足夠的水分滲透, 膨脹軟化, 自然順利排出。 2. Sennosides 其作用係能促進腸內壁分泌多量黏液, 使原本粘附在腸壁之滯留便可因多量的黏液分泌而隨之剝落。	腹痛、偶有噁心、嘔吐、腹鳴、過敏症。	

		<p>3. Bisacodyl 為一種接觸性緩下劑，經由結腸黏膜中神經末梢之反射作用而產生效果。</p> <p>個案因服用多種藥物，可能產生副作用便秘，故依醫囑給予此藥來緩解便秘。</p>		
COLCHICIN E S.H	COLCHICINE S.H 0.5MG 1 TAB	<p>減少白血球產生尿酸，因此能夠降低尿酸的體內代謝，和損害白血球細胞膜的吞噬分解，而釋出組織中具有危險性的酶，這種藥物也會與微小管細胞蛋白質結合，所以會停止中期的有絲分裂和干擾活動細胞(如白血球)的運動。</p> <p>適應症:痛風、痛風性關節炎。</p>	<p>1.腹瀉、噁心、嘔吐。</p> <p>2.胃痙攣、疼痛、腹痛、咽喉疼痛、脫髮、肌肉乏力、肌痛、胃口降低、胃腸不適、輕微的噁心嘔吐、頭痛、頭暈等等</p> <p>3.較嚴重的副作用為:皮膚起紅疹、瘀血、耳鳴、喉嚨痛、腹瀉、糞便含暗黑色的血塊、嚴重的噁心嘔吐，或有不正常的流血等等。</p> <p>4.嚴重-骨髓抑制、顆粒性白血球缺乏、血小板過低症。</p>	<p>1.若有虛弱、厭食、噁心、嘔吐或下痢現象時，需減少劑量。</p> <p>2.老年人及衰弱病患尤其是患有肝、腎、腸胃或心臟疾病患者需小心使用</p>
CorDarone	200 mg/TAB	<p>1.機轉:控制心臟肌肉內電流的傳導，使心臟跳動速率及節奏達適當程度。</p> <p>2.作用及目的:治療心律不整，使其心律達適當程度。</p>	<p>熱潮紅、盜汗、噁心、掉頭髮。</p> <p>引起中度和短暫性之血壓降低</p>	<p>電解質障礙，特別是低血鉀症:應注意病人是否有和低血鉀症相關聯的電解質障礙，低血鉀症</p>

		適應症：短期使用治療心室纖維顫動、WOLFF-PARKINSON-WHITE 氏症候群、上室性及心室性心搏過速、心房撲動心房纖維顫動。		可能會誘發致心律不整效應。 在給予 amiodarone 之前應先校正病人之低血鉀症。
CO-DIOVAN	80/12.5 mg/TAB	1.機轉:具活性且特定作用於血管加壓素-II (Ang-II)接受體的拮抗劑，使血管平滑肌收縮下降，血管擴張。 2.作用及目的:治療其高血壓病史，維持血壓之穩定。	腹痛、背痛、食慾改變、類似感冒症狀、腹瀉、口乾。	嚴重鈉離子及/或體液虧欠，在服用高劑量的利尿劑的病患，有極少數的病例在開始本品治療之後可能發生症狀性的低血壓。必須在開始使用本品之前將鈉離子及/或體液虧欠的情形加以矯正。若發生低血壓，則應將病患平躺，且需要時給予靜脈滴注生理食鹽水。在血壓穩定後在繼續治療。
Coxine	Isosorbide-5-mononitrate 20MG	擴張血管平滑肌因而導致周邊動脈和靜脈尤其是後者產生擴張效用，靜脈擴張會促進周邊的血液蓄存 (pooling) 及減少靜脈血流回流至心臟因而減低左心室末端舒張壓及肺毛細管契壓 (wedge pressure) (負荷前) 適應症:預防狹心症之發作	眩暈或虛弱感、姿勢性低血壓、心搏過速或潮紅現象、噁心或嘔吐	與抗高血壓藥、鈣離子阻斷劑、β阻斷劑、ACE抑制劑、利尿劑、其他血管擴張劑、三環狀抗憂鬱藥、神經方面藥物或酒精等併用時，都可

				能加強降壓的作用
D				
DailyCare	ACTIBEST 1 TAB	<p>主成分略述</p> <p>THIAMINE DISULFIDE(維生素 B1): (制神經素、抗神經炎維生素)。 維生素 B1 是 B 群的最基本成員，主要是扮演食物中的糖與醣類(澱粉)在消化過程中的處理角色，最後產生能量；同時作為肌肉協調及維持神經傳導之需。</p> <p>RIBOFLAVIN(維生素 B2): 為黃素酶類的輔酶組成部分，在生物氧化的呼吸鏈中起遞氫作用，對神經細胞、視網膜代謝、腦垂體促腎上腺皮質激素的釋放和胎兒的生長發育亦有影響；碳水化合物，脂肪和氨基酸的代謝與核黃素密切相關。</p> <p>PYRIDOXINE HCL(維生素 B6): 主要作用在人體的血液、肌肉、神經、皮膚等。功能有抗體的合成、消化系統中胃酸的製造、脂肪與蛋白質利用（尤其在減肥時應補充）、維持鈉/鉀平衡（穩定神經系統）。</p> <p>CYANOCOBALAMIN (維生素 B12): 1.維護神經系統的健康，促進紅血球的再生與形成，對造血有著相當大的影響。 2.蛋白質的合成、脂肪與醣類的代謝都需要維生素</p>	此種水溶性維生素是無副作用的，其多餘的分量完全排出體外，不會貯留在人體中。	

		<p>B12，若是體內含量不足，則可能會因脂肪酸的代謝不正常而造成神經的破壞，甚至會危及性命。</p> <p>3.可於腸道中自行少量的合成，也可儲存於肝臟數年並可於體內循環回收再利用，而且除非已經嚴重缺乏，否則缺乏症很少會立即顯現，所以很容易被忽略須留意。</p> <p>適應症：治療神經炎、多發性神經炎、末梢神經麻痺、營養障礙隨伴之神經疾患、腳氣、視神經炎、妊娠惡阻、貧血</p>		
Dipertase (消化劑複方)	PANCREATIN212.5 MG+METOCLOPRAMIDE HCL5 MG	適應症:消化器機能異常(噁心、嘔吐、腹部膨滿感)。	發汗、焦躁、倦怠	必須注意血液常規、肝功能、腎功能等檢查數值的變化。
E				
EVAC(灌腸液)	Monosodium Phosphate Anhydrous 139.1mg Disodium Phosphate Anhydrous 31.8mg	<p>具緩瀉作用。直接並安全的在 2 至 15 分鐘內清除大腸內容物，不會引起腹部絞痛或痙攣，使之排出體外，適用於對便秘的緩解，大腸檢查前腸道內容物之排空，腹部手術前之緩下劑。</p> <p>適應症:便秘之緩解，大腸檢查前腸道內容物之排空，腹部手術前之緩下劑。</p>	經常使用本劑可能會造成習慣依賴	<p>患有先天性巨結腸症、無肛症、充血性心臟病等不可使用本劑。</p> <p>2.本劑不建議使用於兩歲以下兒童。</p>
F				

FOLIC ACID	5mg /tab	<p>藥物機轉: 在體內轉化成 tetrahydrofolic acid，這種代謝物是合成嘌呤和嘧啶所必須的，然後再形成核酸。缺乏 folic acid 會損壞骨髓裡血球前驅物的形成</p> <p>治療作用: 營養不良、巨細胞性貧血、嬰兒巨初紅血球性貧血、孕婦惡性貧血、缺鐵小細胞性貧血。</p> <p>目的: 治療貧血之情形</p>	<p>食慾不振、噁心、過敏症、浮腫。</p> <p>給藥護理:</p>	<p>血液透析會將葉酸移除，透析病人應酌予增加劑量。</p>
H				
HYSARTAN (外觀相似)	50MG/12.5MG 0.5TAB	<p>藥物機轉:</p> <p>本藥為 Losartan 與 Hydrochlorothiazide，兩種不同藥理作用成分組合而成的「降血壓藥」。</p> <p>Losartan 是一種「血管收縮素受體拮抗劑」。能抑制血管張力素和受體的作用，使血管平滑肌收縮的作用降低，使血管適當的擴張，而達到降血壓的目的。</p> <p>Hydrochlorothiazide 是一種「利尿劑」，如果體內有過多的水分，此多餘的水分会增加血管內部的壓力，而造成水腫或血壓升高。此成分能夠幫助腎臟將體內多餘的水分經由尿液排出，而達到降血壓的目的。</p> <p>作用:控制血壓。</p>	<p>咳嗽、發燒、喉嚨痛、頭暈、背痛、腹瀉、疲倦、鼻塞。</p>	<p>告知個案下床須小心，避免暈眩造成跌倒。</p>
I				
IPRATRAN INH SOLN	0.25 mg/2 ml	<p>藥物機轉: 副交感神經抑制劑，能擴張支氣管的口徑。鬆弛痙攣的支氣管平滑肌。抑制肺部組織釋放</p>	<p>口乾、噁心等不良反應</p>	<p>1.能配合蒸氣吸入 2. 避光貯存</p>

		組織胺與其他介質與加速支氣管纖毛的擴清作用。 治療作用: 慢性阻塞性支氣管炎、支氣管氣喘。 目的: 支氣管擴張		
K				
KATIMIN K1	10 MG 1AMP	1.機轉: 本品會促進肝臟合成血液凝血因子 II, VII, IX和 X的合成, 因此能夠逆轉口服抗凝血劑所導致的凝血酶原抑制。 2.作用及目的: 可預防出血之情形。	面部潮紅、發汗、胸口緊悶、疼痛、發紺。	
Keto(止痛劑)	Ketorolac 10MG 30 MG 1AMP	前列腺素合成抑制劑, 其具有非類固醇消炎藥物之解熱、鎮痛、消炎三大特性。 適用於各類型疼痛之治療	胃腸道出血、潰瘍、急性腎衰竭、肝衰竭、過敏反應。	1.不得使用於活動性胃潰瘍患者。 2.禁用於嚴重腎功能不全患者及授乳婦。 3.曾對 Aspirin、NSAIDs 有過敏反應者禁用。
kinax	ALPRAZOLAM 0.5MG	屬 benzodiazepine 類抗焦慮劑, 其可能藉由調整抑制性神經傳遞物質 GABA 的活性, 而發揮抗焦慮及降低緊張之功效。	昏昏欲睡與頭重腳輕(頭昏眼花)	具有抑制 CNS 的功效, 病人凡在從事危險職業需要高度警覺性者, 譬如操作機械或駕車者, 勿使用本劑治療。
L				

LACTUL	666 MG/ML 30CC	<p>Lactulose 在下半部腸道被分解成有機酸。這些有機酸導致腸道內的酸鹼值(pH)降低，且透過水份滯留的作用，使糞便的體積增加。這些作用刺激結腸的蠕動，並使糞便的硬度正常化，恢復結腸正常生理節律及解除便秘。於門系肝腦病變(PSE, portal systemic encephalopathy) 及肝昏迷前期，其作用是來自於藉由增加嗜酸性細菌（如嗜乳酸桿菌 Lactobacillus）來抑制蛋白質分解細菌，以離子型態捕捉氮，以腸道的低酸鹼度及滲透壓作用，清除並調節細菌性氮的代謝。</p> <p>適應症：患病期慢性便秘、門系肝腦病變、肝昏迷前期、肝昏迷</p>	服用大量時可能發生腹痛、噁心、下瀉、食慾不振。	<ol style="list-style-type: none"> 1.罹患糖尿病或懷孕授乳的病人，服用本品宜小心。 2. 為了降低血中的氮濃度，本品可使病人一天排便 2~3 次。 3. 若病人連續腹瀉或胃腸不適超過 2 個星期，使用本品宜謹慎。
LaNoxin	0.25 mg/TAB	<p>機轉:DigiTalis glycoside 經由與細胞膜上 Na⁺-K⁺-ATPase 結合，抑制 Na⁺-K⁺ 主動運輸，進而活化 Na⁺-Ca⁺⁺主動運輸，增加心肌細胞內鈣離子濃度，增加心肌收縮力。經由增加迷走神經動作電位，反射性減少交感神經張力，經由房室節傳導的抑制而延長 PR interval，降低心房撲動及其它心室上（supraventricular arrhythmias）心律不整反應，延長房室不反應期，進而減少竇房結速度。</p> <p>2.作用及目的:為強心劑，可以有效改善心房撲動跟纖維顫動，其可降低心室速率。</p>	常見-噁心；偶有-疲憊、頭痛、顏面神經痛、精神沮喪、幻覺、困倦、低血壓、視力障礙、厭食、嘔吐、腹瀉、發汗、吞嚥困難；嚴重者-AV 阻斷。	服用毛地黃藥物需先測量心尖脈一分鐘，脈搏需大於 60 次/分才能給予，並無頭痛、顏面神經痛、精神沮喪、幻覺、困倦、低血壓、視力障礙、厭食、腹瀉、發汗、吞嚥困難等情形，且無增加嘔吐頻率。
LIQUID BROWN	5cc/瓶	藥物機轉: 甘草性溫、順氣化痰，阿片酞輕微麻醉作用，能止咳、止痛、止癢、止吐作用，酒石酸銻	呼吸抑制、不整脈、血壓異常、思睡、不安、眩	1.具成癮性，須慎重給藥勿超過建議劑量。

MIXTURE		鉀祛痰，亞硝酸乙酯醣的利水分排出。	暈、興奮、發汗、視覺模糊、噁心、嘔吐、便秘	2.不得併服含酒精
M				
MELICAM	15MG 1 TAB	藥物機轉: 是一種「非類固醇止痛及抗發炎」的藥物，抑制「前列腺素」化學合成中不可欠缺的酵素環氧合酶 COX2 的作用。較 COX1 不易引起腸胃副作用。 作用: 消除類風溼性關節炎、骨關節炎、及僵直性脊椎炎所引起關節僵硬、疼痛、發炎以及發腫的症狀。	呼吸困難、哮喘、蕁麻疹。	同時併用超過一種的 NSAID，可能經由協同作用而增加胃腸潰瘍及出血的危險。
Mobic((NSAID 止痛劑)	Meloxicam 7.5MG	作用機制是經由抑制前列腺素的生成，抑制發炎部位的前列腺素合成比抑制胃黏膜或腎臟部位者更有效力，具有可選擇性抑制 COX-2。 具有抗發炎，鎮痛及解熱作用。 適應症:風濕性關節炎、骨關節炎及僵直性脊椎炎之症狀治療。	消化不良、噁心、嘔吐、腹疼、便秘、氣脹、腹瀉。	同時併用超過一種的 NSAID，可能經由協同作用而增加胃腸潰瘍及出血的危險。
Mocolax(肌緩痛錠)	Phenprobamate 400mg	筋痙攣、筋硬直等肌肉異常緊張之緩解。	噁心、嘔吐、食慾不振、思睡、頭暈、頭痛、無力等	1.建議於飯後立即服用。2.服藥後可能會頭暈或想睡，避免駕駛或操作危險器械。3.服藥期間避免飲用含酒精飲品或併用其他中樞神經抑制劑。
Mopik(止痛)	Meloxicam 7.5 mg	本品為 enolic acid 類之非類固醇抗炎劑 non-	消化不良、噁心、嘔吐、	同時併用超過一種的

劑)	Meloxicam 15 mg	steroidal anti-inflammatory drug (NSAID)，對動物已知具有抗發炎、鎮痛及解熱作用，在所有發炎的標準模型中，抗發炎作用。作用機制是經由抑制前列腺素的生成。 適應症：類風濕性關節炎、骨關節炎及僵直性脊椎炎之症狀治療	腹疼、便秘、氣脹、腹瀉	NSAID，可能經由協同作用而增加胃腸潰瘍及出血的危險。
MOPRIDE	5 mg/TAB	機轉:本品是選擇性的 serotonin 5-HT4 促進劑，會刺激存在消化道內的神經叢中的 5-HT4 受體，藉由增加 Acetylcholine 的游離，因而顯示出促進消化道蠕動及胃排出作用等。 適應症：消化器官蠕動機能異常引起之不適應症，包括心窩灼熱、噁心、嘔吐	下痢、軟便、口渴、倦怠感。	與心臟節律藥物併用時應注意監測其心電圖，如有心律不整之情形發生時，應予減少使用劑量或停藥。
N				
NADIS (Lasix) (Furosemide)	40 mg/TAB	1.機轉: 作用在亨利氏環肥厚的上行段，抑制鈉和氯的腎小管再吸收，且也會作用在遠端和近端的腎小管，而排出鈉、氯、鉀、氫等離子及其他的電解質，和大量的水。 2.作用及目的:有利尿的效果，可使過多的液體排出，也可使血壓降低。	姿位性低血壓(開始治療時)、頭痛、視力模糊、耳鳴。	1.使用本品宜小心：肝壞死、糖尿病、痛風、或心源性休克、以及接受毛地黃或排空鉀質之類固醇治療的病人、和老年人等。 2.防止鉀質過度的漏失，可勸告病人服用鉀質補充劑或富含鉀質的食物(如橘子汁或柑橘類的水果，可樂的飲料、香

				蕉、葡萄乾、牛肉、雞肉、新鮮的魚類、牛奶、乾梅、胡蘿蔔)。
O				
OMEZOL (Omeprazole)	20MG 1 CAP (PO)	抑制 H ⁺ /K ⁺ 幫補，抑制胃酸分泌 個案因急性消化性潰瘍，故依醫囑給予此藥來進行治療。 適應症：十二指腸潰瘍、胃潰瘍、逆流性食道炎、Zollinger - Ellison 症候群、合併抗生素治療與幽門螺旋桿菌相關的消化性潰瘍	噁心、頭痛、腹瀉、便秘。 給藥完成後	當懷疑是胃潰瘍之時，應先確認其並非惡性腫瘤，
P				
painoff	Ketorolac Tromethamine 15 mg	前列腺素合成酶抑制劑，具有非類固醇消炎藥物之解熱、鎮痛、抗發炎三大特性。 適應症：中重度急性疼痛。	胃腸潰瘍、出血及穿孔，手術後出血，急性腎衰竭，無防禦性反應及肝衰竭等現象發生。	經由腎臟排除，使用後曾引起體液滯留、水腫等情形，故忌用於嚴重腎功能不全、急性腎衰竭及因容積耗竭引起有腎功能衰竭危險之病患，另心臟病及高血壓患者宜謹慎使用。
Panamax	500mg/TAB	能夠提昇疼痛的閾值，並能減少從下視丘之體溫控制中樞傳出的交感神經衝動，還具有輕微的抗利尿作用，本品沒有顯著的抗發炎或促尿酸排泄的作用，在治療劑量的濃度下沒有下列的作用；胃粘膜糜爛，抑制血小皮凝集或抑制凝血酶原。	皮膚發疹，變性血紅素血症，溶血性貧血，白血球缺乏症，腎臟損壞，黃疸，心肌抑制，精神變化；急性中毒的特徵包括	非常年幼的小孩不要使用本品，除非有醫師的指示，使用的期間不可超過 10 天(小孩勿超過 5 天)；孩童服用本品一天

		適應症：退燒、止痛(緩解頭痛、牙痛、咽喉痛、關節痛、肌肉酸痛、月經痛)	冷顫，下痢，催吐，發燒，皮膚搔癢，心悸，虛弱，發汗和 CNS 刺激反應(興奮，膽妄，毒性精神病)隨後發生 CNS 抑制作用，血管虛脫，痙攣和昏迷。	不宜超過 5 次劑量。 2. 肝病、腎臟病、慢性酒精中毒以及老年人服用本品宜小心。
PANTYL	40 MG	藉由細胞壁的氫離子幫浦之特定作用來抑制胃酸。 適應症：胃食道性逆流疾病；消化性潰瘍	副作用:腹痛、腹瀉、脹氣、脹氣、頭痛。	1. IV infusion diluted to 100ml, not to exceed 3mg/min 2.Safety and efficacy not established in children 3.建議飯前服用，為腸溶膜衣錠故不建議磨粉。 4.針劑：稀釋後 12hr 內使用。
Pethidine	50MG/ML 1 AMP	鹽酸配西汀為具有類似嗎啡多重作用之麻醉止痛劑；作用於中樞神經系統及平滑肌器官。主要治療用途為止痛及鎮靜；有些證據顯示，與達到同止痛劑量之嗎啡相較，配西汀較無平滑肌痙攣、便秘、抑制咳嗽反射等作用發生。 適應症：鎮痛	呼吸抑制，及某些程度上的循環抑制、眩暈、鎮靜、噁心、嘔吐、流汗。	1.心跳突然加快者，應小心使用。 2.長期服用會形成成癮現象。 3.注射液要避開光線貯存。 4.錠劑要密封避光貯存。 5.靜脈注射會引起血管擴張，造成血壓下降，過

				量注射容易發生痙攣情形。
PHYLLOCO NTIN(thoin)	225 MG 1 TAB	Theophylline 直接鬆弛支氣管與肺血管的平滑肌，解除支氣管痙攣並且增加其流速與肺活量。 適應症：來預防或治療因氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫或其他肺部疾病所引起的呼吸短促、哮喘、呼吸困難等症狀，也能預防因運動引起的氣喘。	噁心、胃部刺激、頭痛、心悸、心律不整、顏面紅潮，發汗嘔吐，鼻出血，灼熱感。	持續性長效藥，不宜磨碎或嚼碎。避免飲用含咖啡因飲料，如茶、咖啡、可可亞、可樂或巧克力，這些食物會影響本藥的藥效；吸菸也會促進本藥的代謝
Piperacillin/ Tazobactam	2.25gm	藥物機轉： Piperacillin sodium 展現其殺菌力是靠抑制細菌之中隔形成以及細胞壁合成。體外試驗中，Piperacillin 可對抗多種格蘭氏陽性及陰性需氧菌及厭氧菌。 Tazobactam sodium 本身極少有內生性之微生物效力，乃由於其對青黴素結合蛋白之結合率甚低的緣故，為 Richmond-Sykes 第三類(Bush Class 2b & 2b')青黴素酶及頭孢子素酶之 beta-lactamase 抑制劑。其對第二類及第四類(2a & 4)青黴素酶的抑制力則各有差異。在推薦劑量療程中所達到的 Tazobactam 濃度，Tazobactam 不會誘發染色體為媒介之青黴素酶。 作用： 適應症：對 PIPERACILLIN 具有感受性，以及對	胃腸不適、紅疹、肝指數上升、中性白血球下降、低血鉀、出血時間延長。	1.長期使用本品治療，須定期監測肝、腎及血液系統。 2.因本品為鈉鹽製劑，對於體內鉀的貯存量太低、或可能產生低血鉀（如使用利尿劑或 Cytotoxic Drugs）的病人，需定期監測電解質濃度，此外，對於限制鈉攝取的患者，也要小心使用。 4.併用高劑量 Heparin、口服抗凝血劑或其他會影響凝血系統的藥品，

		PIPERACILLIN 具抗藥性但對 PIPERACILLIN/TAZOBACTAM 有感受性之 β - LACTAMASE 產生菌株所引起之中至嚴重程度感 染。		需嚴密監測凝血功能
P.P.C.	1 cap	Acetaminophen 提昇疼痛的閾值，減少從下視丘之 體溫控制中樞傳出的交感神經衝動。 Dexchlorpheniramine Maleate 抗組織胺劑 ethenzamide 提高疼痛的閾值，止痛效果 Caffeine 呼吸及腦神經興奮劑 適應症：緩解感冒之各種症狀（流鼻水、鼻塞、打 噴嚏、咽喉痛、發燒、頭痛，關節痛，肌肉痛） 目的：緩解流鼻水、鼻塞與咽喉痛	嗜睡、口乾、心跳加快、 小便困難、倦怠感、視覺 模糊	
PULIN	10 mg/2ML AMP	Metoclopramide 它能選擇指揮消化器官機能的腦部 作用，改善消化器官機能的反應以及運動的異常， 並能緩和食慾不振、噁心、嘔吐、腹脹膨滿感等症 狀。 適應症：預防嘔吐，逆流性消化性食道炎，糖尿病 引起之胃腸蠕動異常	遲發性運動障礙，常出現 於臉部、舌頭及四肢非自 主的運動障礙。	可能發生嗜眠或輕微的 肌肉緊張，此為暫時性 現象，停止用藥並保持 安靜等候症狀之消失即可
R				
RADI-K	595 mg/TAB	1.機轉:鉀離子補充劑。 2.作用及目的:預防及治療低血鉀。 適應症：血鉀過低症。(因手術前後，使用藥物、 瀉肚、心臟病引起之血鉀過低症)	意識混亂、手腳麻木、極 度虛弱、呼吸困難、嚴重 胃痛、胸痛、喉嚨痛、解 血便或黑便。	腎功能障礙、腎功能低下 及細尿管、輸尿管病變 患者請謹慎服用
S				

Sodicon-G	230mg /tab	藥物機轉: 非麻醉性鎮咳劑, Dextromethorphan HBr 鎮咳, Galyceryl guaiacolate 鎮咳, 增加氣管內分泌物排泄, 達到祛痰作用。 治療作用: 鎮咳、祛痰 (感冒、急慢性支氣管炎、支氣管氣喘引起之咳嗽及喀痰) 適應症: 鎮咳、祛痰 (感冒、急慢性支氣管炎、支氣管氣喘引起之咳嗽及喀痰)	副作用: 暈眩、嗜睡、疲倦感等	避光保存
SNC	SALINE 500ml/瓶 IVD	藥物機轉: 可做為液體和電解質來源, 當高張濃液注入血管, 可提高血液的滲透壓。 治療作用: 補充水分與電解質 目的: 水分補給	大量急速投與可能產生血清電解質異常、鬱血性心不全、浮腫及酸中毒等副作用	
SENNOSIDE	TAB 12MG 2 TAB	以原型到達大腸作用部位, 經腸內細菌作用後生成代謝產物 Rhein anthrone, 直接刺激腸壁而促進大腸蠕動, 才具有排便、緩下作用。因此對其結腸興奮作用具專一性, 不會影響較上段胃腸道之正常蠕動。適應症: 緩解便秘。	腹絞痛、脹氣噁心、噁心、水及電解質過度流失、體重減輕, 結腸黏膜變黑(可逆)。	瀉劑不應長期使用, 一旦排便正常需停藥。
STAZYME	1 TAB	1.機轉: 有效的分層作用, 外層在胃內, 內層在腸內, 胃中可幫助醣類消化, 腸中可溶解脂肪及蛋白質分解, 使其幫助消化。 適應症: 預防及治療消化機能失常或不全所引起之疾患、手術後消化能力減退、腹部膨滿感、鼓腸	偶有過敏。	
STAZOLIN (Cefazolin)	1000MG 1 VIAL	為頭孢子類抗生素, 與青黴素結合蛋白(PBP) 有強力結合的親和性, 而阻止細菌細胞壁的合成。	偶有噁心、嘔吐、食慾不振。史蒂文生氏-強生症	本人、父母或兄弟姊妹間有易發支氣管氣喘、

		適應症：治療骨及關節感染和預防外科手術感染。 個案在術前使用此藥物來預防感染。	候群 (Stevens Johnson syndrome)	發疹、蕁麻疹等過敏體質之患者。
SUPLAX	450/200 mg/TAB PO TIDPC	1.機轉: 提昇疼痛閾值，並能減少從下視丘之體溫控制中樞傳出的交感神經衝動。 適應症：由脊髓或肌肉痙攣引起的疼痛。	皮膚發疹、變性血紅素血症、溶血性貧血、白血球缺乏症、腎臟損壞、黃疸、心肌抑制、精神變化。	.
T				
TAITA NO.2	INJ 500 ML	補充綜合電解質及基礎營養補充液。用於高張性下痢及小兒下痢之水份、電解質、養份補充。	局部靜脈刺激、血內磷酸鹽過少。	.
TENCAM	20MG	為 NSAIDS 類藥物，抑制前列腺素合成，作用為止痛、消炎。 適應症：治療退化性關節炎、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎所引起之疼痛及發炎症狀	腹痛、噁心、腹瀉、便秘、眩暈、頭痛。.	使用非類固醇抗炎劑可能產生腎功能減弱，所以有輕度腎或心功能不全的患者或老人，必須特別注意。
Tonec(止痛劑)	100MG	屬於非類固醇抗炎劑，具明顯消炎、止痛作用。作用模式是抑制前列腺素的合成。 適應症：治療退化性關節炎、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎所引起之疼痛及發炎症狀。	胃腸障礙如消化不良、腹痛、噁心、腹瀉；偶爾發生眩暈症狀；皮膚方面會出現搔癢、紅斑；肝臟酵素值不正常，偶有肌酸酐數值上升報告	使用其他 NSAIDs 類似，本劑可能增加 Lithium 和 digoxin 的血中濃度。
Tram Tor	100MG /2ML 1 AMP	鴉片類止痛劑，抑制正腎上腺素和血清素的再吸收，達到止痛效果，用於嚴重之急慢性疼痛。 適應症：嚴重之急慢性疼痛	眩暈、嘔吐、口乾、發汗、疲勞。	正在使用單胺氧化酵素抑制劑 (MAOI 如 SELEGILINE)或是停用

				不足 2 星期者不可使用本藥。
TRANEXAMIC	100 mg/20ML 1AMP	纖維蛋白溶解現象(纖溶現象)是由於身體上的生理上及疾病狀態的纖維蛋白分解，血管通透性增加及體內 plasmin 作用所引起的各種出血性疾病及過敏的發生(其進展與治癒之間與 plasmin 有著密切的關係)，Tranexamic acid 是抑制此 plasmin 作用的成分，顯示有止血、抗過敏、抗炎症的效果。 適應症：紫斑病、白血病、肺結核之喀血、血痰、手術時之異常出血、腎出血	胸痛、搔癢感、發疹、噁心、嘔吐。	1.有血栓的患者及可能引起血栓的患者。 2.消耗性血液凝固障礙的患者。 3.曾對本劑有過敏的患者。
U				
URIEF(Silodosin)	CAP 4MG 1 CAP	經由分布於下泌尿道組織(前列腺、尿道和膀胱三角部位)的 $\alpha 1A$ -adrenergic receptor subtype 作用阻斷交感神經系統傳導，造成降低下泌尿道組織平滑肌的張力與抑制尿道內壓，而改善前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。 適應症：前列腺肥大症所伴隨的排尿障礙。	射精障礙、口渴、下痢、軟便。	可能引起起立性低血壓，患者駕駛車輛、操作機械或從事較危險的工作時須小心。
V				

VANLYO 1G POWDER FOR INJ	VANCOCIN 500MG 1 g.	藥物機轉: 抑制細胞壁粘肽類(mucopeptide)的合成, 和可能傷害細菌的細胞膜。 適應症: 肺炎、敗血病、軟組織感染、腸炎、梭狀桿菌感染所致之假膜性結腸炎。	靜注投與有寒顫、潮紅及發燒現象, 口服投與有噁心現象。嚴重者-腎毒性、耳毒性、急性過敏反應	<ol style="list-style-type: none">1. 病人要定期做血液研究, 尿液分析, 肝及腎功能試驗。2. 儘可能用間歇的靜脈滴注投與。用 10ml 注射用水來稀釋注射用粉, 然後加到 100~200ml 的滴注液中, 每 6 小時 1 次, 注射時間 20~30 分以上。3. 滴注時要避免外溢, 否則會發生嚴重刺激和壞死。
--------------------------------	------------------------	---	---	---