


通知日期：2018.06.21

通知單位：藥劑科

異動項目	藥品代碼	本院使用藥名	成份及含量	劑型	製造商	外觀
新進 試用 藥品	OLEA1LF	LEXApro (LEEYO) FREE 10 MG 離憂膜衣錠 10 毫克	Each TAB contains : Escitalopram oxalate 12.77mg (eq. to Escitalopram 10 mg)	膜衣錠	中國化學製藥股份有限公司	
					申請商	
					中國化學製藥股份有限公司	
					許可證字號/健保代碼	
					衛署藥製字第 049629 號 / AA49629100	外觀標示：橢圓形白色錠劑，有剝痕，刻有 CCP 158 標記。

異動說明：新藥 Leeyo[®] F.C. Tablets 10 mg BA/BE 學名藥，台灣 2018 年 5 月 1 日，健保局核准使用，由藥委會另提簽呈討論是否進用，以提供更多用藥選擇，經簽呈通過先行開放免費試用，於 107 年藥委會再視臨床使用狀況，討論是否正式進用。

適應症：憂鬱症之治療及預防復發。

用法用量：(1)常用劑量為每日 10 毫克，依各別患者狀況，劑量可增加到最高每日 20 毫克。產生 抗抑鬱效果通常須 2~4 週，在症狀解除後，治療至少須持續 6 個月以強化效果。

(2)每日劑量 超過 20 毫克之安全性未被證實 Escitalopram 以每日單一劑量投予，單獨或與食物併服皆可。

(3)老年人(超過 65 歲者)：開始治療時，建議將常用劑量減半投予，並應考慮降低最大劑量。

(4)孩童及青年(小於 18 歲者)：Escitalopram 不可用於 18 歲以下之孩童及青少年的治療。曾有兒童使用本藥時發生自殺意念或行為之報告。

腎功能不全：腎功能受損者：輕微或中度的腎功能受損患者，毋須調整劑量，但對於嚴重腎功能受損患者 (CLcr 小於 30 ml/min.)須小心注意。

肝功能不全：肝功能受損者：在治療的前 2 週，建議初始劑量為每日 5 毫克，依各別患者狀況，劑量可增加至每日 10 毫克。缺乏代謝酵素 CYP2C19：已知缺乏 CYP2C19 代謝酵素之患者，在治療的前 2 週內，建議初始劑量為每日 5 毫克，依各別患者狀況，劑量可增加

藥品異動通知

至每日 10 毫克。(參考藥物動力學性質) 停藥症狀：當停止以 Escitalopram 治療時，至少須在 1 或 2 週之期間，逐漸降低劑量，以避 免可能產生之停藥症狀。

副作用：副作用最常發生在治療的第一或第二週間，通常在持續治療後強度及頻率會逐漸減弱。

食慾降低、性功能障礙、失眠、嗜睡、眩暈、鼻竇炎、噁心、下痢、便秘、多汗、疲勞、發燒。

禁忌：(1) 先天性 QT 間隔延長症候群(long QT Syndrome)。

(2) 對 Escitalopram 或其它賦形劑會有過敏反應者。

(3) 與非選擇性且不可逆的 MAO 抑制劑併用者。

(4) 禁止與 Pimozide 併用。

注意事項：(1)65 歲以上精神患者謹慎使用，Beers Criteria 指出因提高死亡率、腦血管意外事件、惡化認知功能等風險不建議 65 歲以上精神患者使用。

(2)應定期監測白血球計數，若出現血液數據異常且伴有臨床症狀或絕對嗜中性白血球 <1000/mm³ 時，應立即停用，並追蹤白血球計數直到數據恢復正常。

(3)心臟血管疾病、肝損傷、帕金森病、腎損傷、癲癇等患者謹慎使用。

(4)併免同時併用葡萄柚汁。

孕婦：孕婦暴露於 Escitalopram 僅有有限臨床資料。在老鼠身上使用 Escitalopram 進行生殖毒性試驗時，觀察到胚胎毒性作用(胎兒體重減輕及成骨輕微延遲)，但並沒有發現會影響胎兒活力及增加畸形的發生率。如果懷孕婦女在懷孕後期，特別是在第三期，仍在服用 Escitalopram，便應當觀察新生兒的狀況。若使用 Escitalopram 直到分娩不久前，在新生兒可能有戒斷反應。母親在懷孕後期使用 SSRI/SNRI 時，新生兒可能會出現以下的症狀:呼吸窘迫、發紺、呼吸中止、痙攣、體溫失調、餵食不易、嘔吐、血糖過低、血壓過高、血壓過低、反射過強、顫抖、悸動、不安、昏睡、哭鬧不停、嗜睡和難以入睡。這些症狀可能是因為戒斷反應或 是過多的血清素作用。在大多數的案例中，併發症是在生產後立即出現或很快地(<24 小時) 出現。

因此 Escitalopram 不應使用在孕婦，除非已經過風險/益處之謹慎評估後仍然覺得必須投予。

流行病學的資料顯示出在懷孕時期使用 SSRI，尤其是在後期，可能會增加新生兒持續性肺動脈高血壓性(Persistent pulmonaryhypertension in the newborn, PPHN)的風險，所觀察到的風險約每 1000 位孕婦有 5 個案例。而一般族群每 1000 位孕婦出現 1 到 2 個案例。

授乳：Escitalopram 被預期會排泄至乳汁中，因此於治療期間不建議哺乳。

貯存條件：避光並於 25°C 以下儲存。