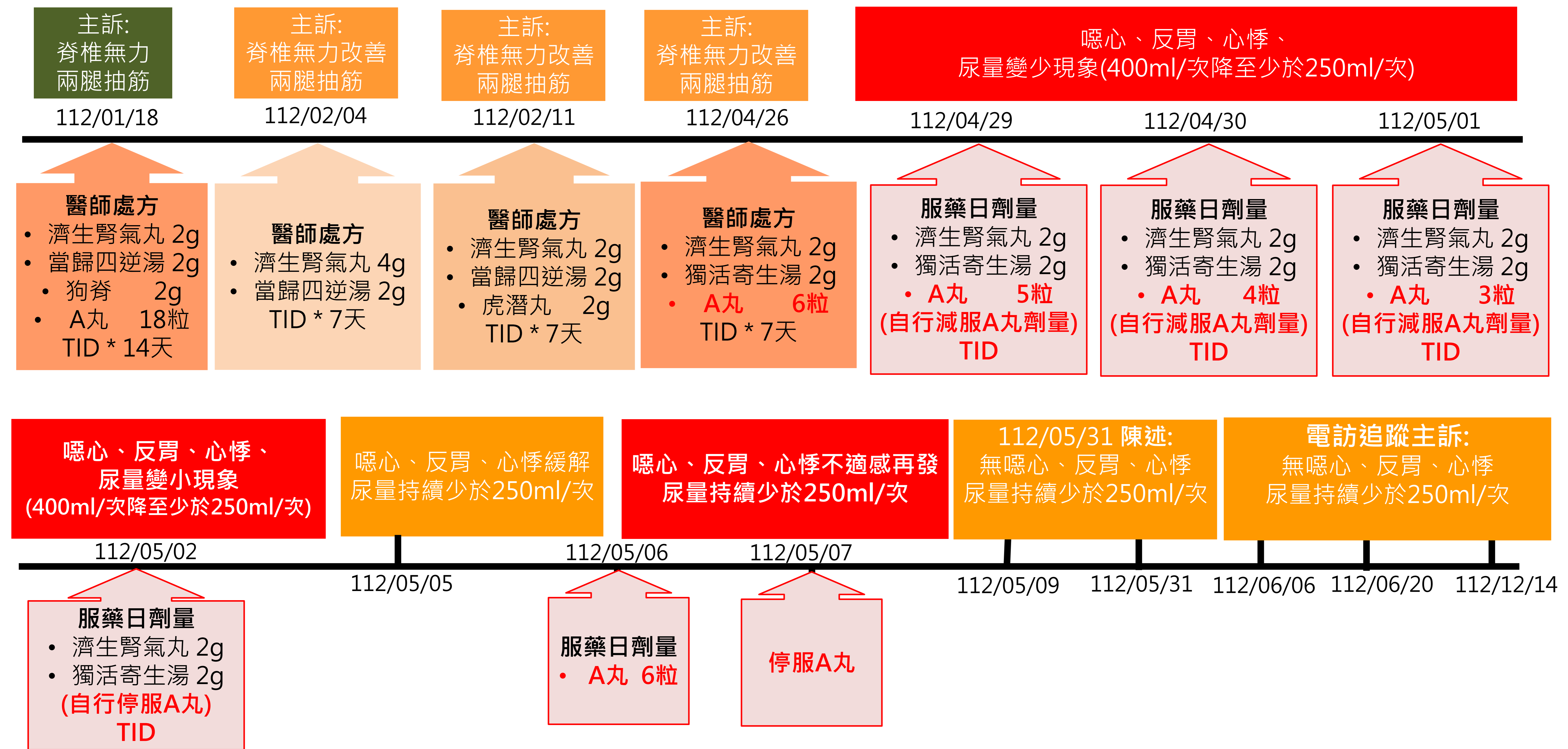


摘要

個案為72歲男性，自110/08/02起陸續至本院就診，針傷科醫師診斷為肌痛、其他身體損傷。就醫期間除針灸治療外，亦依疾病階段調整內服處方。112/04/26處方當歸四逆湯、濟生腎氣丸各2克/次(每日3次)，及組成含威靈仙和附子之固有成方丸劑(以下簡稱A丸)40錢(一日3次，6粒/次; 500mg/粒)。個案於112/05/31返回本院藥局，告知看診後依醫囑服藥，服用三天後出現噁心、反胃、心悸、尿量變少(由原400ml/次降至250ml/次)等不適症狀，因不適感日益嚴重，起初減量但未獲改善故停藥。經三、四天後症狀緩解，再次服用A丸後不適感再現。收案後續追蹤，個案停藥後已無噁心、反胃、心悸等症狀，但尿量仍未恢復。追蹤訪談得知個案有患膀胱癌病史(19年前)。本個案Naranjo scale不良反應事件評估表分數為5分(評定為很有可能)，故通報全國不良反應通報系統。

時序圖



案例分析

中醫古代及現代文獻顯示，威靈仙有嘔吐、腹瀉、心律失常、腎毒性等副作用，當長期服用或劑量過大，或與附子併用時更易發生^{1、2}。威靈仙、細辛的腎毒性，與服用者年齡成正相關³。A丸、濟生腎氣丸、當歸四逆湯組成含有威靈仙、附子、細辛等辛熱藥，於腎功能不佳的狀況下，恐加劇副作用的發生。當健保卡已無重大疾病註記，患者亦未主動告知，醫師便無從得知罹癌病史。追蹤至112/12/14個案尿量仍少於250ml/次。藉本案例經驗，提醒醫師避免併用威靈仙和附子，及於處方含有威靈仙和附子的固有成方時，需特別留意患者腎功能。

評估問題	是	否	不知	分數
1.以前是否有關於此種不良反應確定的研究報告?	+1	0	0	+1
2.此種不良反應是否於服藥之發生?	+2	-1	0	+2
3.當停藥或服用此藥之解藥，不良反應是否減輕?	+1	0	0	+1
4.停藥一段時間再重新服用此藥，同樣的不良反應是否再度發生?	+2	-1	0	+2
5.有沒有其他原因(此藥品除外)可以引起同樣的不良反應?	-1	+2	0	-1
6.當給予安慰劑時，此項不良反應是否也會再度發生?	-1	+1	0	0
7.此藥品的血中濃度是否達到中毒劑量?	+1	0	0	0
8.對此病人而言，藥品劑量與不良反應的程序是否成正向關係?	+1	0	0	0
9.病人過去對同樣或類似藥品是否也產生同樣的不良反應?	+1	0	0	0
10.此項不良反應是否有客觀的證據?	+1	0	0	0
Reference: Naranjo CA, Busto U, Sellers EM, Sandor P, Ruiz I, Roberts EA, et al. A method for estimating the probability of adverse drug reactions. Clin Pharmacol Ther 1981; 30:239-45.				
總分: ≥ 9 分, 可能性極高(確定); 5-8 分, 極有可能; 1-4 分, 可能; ≤ 0 分, 可能性低(存疑)				

Ref: 1.四川中醫,1997,15(2):39 2.上海中醫藥大大學學報,2021,35(4) 3.上海中醫藥雜誌,2015,49(3)