

“生達”待匹力達 糖衣錠 25 公絲/膜衣錠 75 公絲 (二〇比待摩)

Dipyridamole S.C. Tablets 25mg/F.C. Tablets 75mg “Standard” (Dipyridamole)

#### 【成分】

糖衣錠：每錠含 Dipyridamole.....25mg

膜衣錠：每錠含 Dipyridamole.....75mg

#### 【臨床藥理】

活體外及活體內的研究顯示本藥之主成分 dipyridamole 能抑制紅血球、血小板及內皮細胞對腺核 (adenosine) 的攝取，在治療濃度(0.5 - 2 mcg/ml)時，最大的抑制效果可達 80%，其作用程度與劑量相關。此種作用使得局部作用於血小板 A2 接受器(platelet A2 -receptor)之腺核 (adenosine)的濃度增加，刺激血小板之腺核環狀 (platelet adenylate cyclase)，導致血小板環狀腺 呤核 單磷酸(platelet cAMP)的濃度增加。因此可抑制血小板致活因子(PAF)、膠原(collagen)、腺 呤核 二磷酸(ADP)等所引起的血小板凝集作用(platelet aggregation)。血小板凝集之減少能降低血小板的消耗，使之回復到正常的濃度。此外，腺核 (adenosine)具有血管擴張作用，此亦為 dipyridamole 產生血管擴張作用的機制之一。約在 1 小時後達到最高血漿濃度，靜脈注射後主要的半衰期約為 40 分鐘，靜脈注射後可觀察到較長的排除半衰期約為 13 小時。Dipyridamole 與血清蛋白的結合率約 97% 至 99%。Dipyridamole 在肝臟代謝，其代謝物(大約有 95%)主要由膽汁從糞便排出。

#### 【適應症】

對於慢性狹心症之治療可能有效。

#### 【用法用量】

本藥須由醫師處方使用

宜於空腹（飯前一小時或飯後兩小時）伴一大杯（240ml）水服用，吸收較快。

為減少胃腸刺激，可於飯中或飯後服用。

建議之用法用量如下，除非醫師另有處方：

每日之推薦劑量為 300 至 450 公絲，分數次服用。嚴重時，每日之最大劑量為 600 公絲。

一般兒童劑量：目前尚未建立。

#### 【注意事項】

1. 本藥對孕婦及授乳婦之安全性尚未確立，但應就其使用上之危險與效益加以考慮。

FDA Pregnancy Category (懷孕用藥級數)：B

2. 有傾向於低血壓的病人，本藥之使用應小心。
3. 本藥無法減輕急性心絞痛發作之痛楚，但有助於發作之防止及減少。
4. 本藥用於心絞痛之預防上，達到充份療效可能需時 2-3 個月。
5. 高達 800mg 之每日劑量曾被用於心瓣膜 (Cardiac valvular) 及腎臟外科手術後減少血小板之凝集。
6. 在使用口服抗凝血劑時，每日服用本藥高達 400mg，不會影響到 Prothrombin 之活性及出血時間。

7. 投用本藥時，如從躺臥或坐姿起立時應加小心。
8. 用藥過多會發生周邊血管舒張，低血壓病患小心使用。
9. 本藥並不能阻止急性狹心症發作。
10. Dipyridamole 的特性使其作用類似血管擴張劑。對患有嚴重之冠狀動脈疾病患者應小心使用，包括不穩定性心絞痛病人、最近發生心肌梗塞者、左心室流出閉塞(left ventricular outflow obstruction)或血行力學的情況不穩定者(如代償機能衰敗造成之心衰竭)。已規則口服 dipyridamole 的病患，不應再接受靜脈注射之 dipyridamole。
11. 本藥使用於重症肌無力患者時，如改變 dipyridamole 之劑量，可能需要調整治療。
12. 曾報告在少數病例發現膽結石內含有不同程度之未結合(unconjugated)的 dipyridamole (最高者佔結石之乾燥重量的 70%)。這些都是年老的病人，而且有上行性細膽管炎(ascending cholangitis)，且都已接受口服 dipyridamole 治療多年。無證據顯示 dipyridamole 是引發這些病人結石的因素。其可能的機制是細菌使膽汁內已結合之 dipyridamole (conjugated dipyridamole) 進行去尿酸化作用(deglucuronidation)，而使得膽結石內出現 dipyridamole。

#### 【相互作用】

1. Heparin 與本藥共用時，會增加出血之危險；與 Xanthin derivation(如 theophylline、caffeine 衍生物)合用時，其血管擴張作用可能會被減弱。
2. Dipyridamole 會增加血漿中腺核 (adenosine)的濃度及加強 adenosine 對心臟的作用。二者併用時，應考慮調整 adenosine 的劑量。
3. 當 dipyridamole 和抗凝血劑及 acetylsalicylic acid 併用時，應小心觀察是否出現這些藥物所敘述之藥物不耐性(intolerance)及危險性(risks)。於 acetylsalicylic acid 之劑量再併用 dipyridamole，不會增加出血的危險。Dipyridamole 與 warfarin 併用時，出血之頻率或嚴重性不會比單獨使用 warfarin 時嚴重。
4. Dipyridamole 可能會增強降血壓藥物的降壓作用。Dipyridamole 可能會對抗膽鹼 抑制劑(cholinesterase inhibitors)的抗膽鹼 作用(anticholinesterase effect)，故使得重症肌無力症惡化。

#### 【副作用】

劑量增加時，如有下列副作用，如：眩暈、頭昏眼花、昏厥、面紅、頭痛、噁心、嘔吐、皮膚疹、胃絞痛或虛弱等持續時，應予醫療照應。

在治療劑量下，本藥之副作用通常是暫時且輕微。曾觀察到的副作用包括嘔吐、腹瀉及下列症狀如眩暈、噁心、頭痛、肌痛。長期以 dipyridamole 治療時，這些副作用通常會消失。

由於其血管擴張作用，dipyridamole 可能會造成低血壓、熱潮紅(hot flushes)及心搏加速。在極少數病例曾觀察到冠狀動脈心臟病的症狀惡化。

極少數之病例發生手術中或手術後出血增加的情形。

血小板減少症的個案曾被報告與使用 dipyridamole 有關。

曾觀察到 dipyridamole 混雜於膽結石中。

#### 【包裝】

糖衣錠：100 錠、1000 錠盒裝。50 錠、500 錠瓶裝。

衛署藥製字第 013801 號 Code No. TD-08 2211290

膜衣錠：100 錠、1000 錠塑膠瓶裝。

衛署藥製字第 038495 號 G-4614 Code No. TD-13

生達化學製藥股份有限公司

Standard Chem. & Pharm. Co., Ltd.

台灣省台南縣新營市土庫里六號之二十