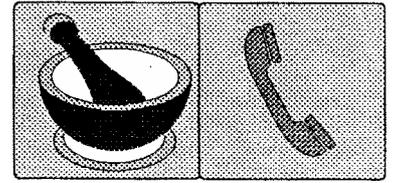


台中榮總藥訊

VGHTC Drug Bulletin



發行人：邵克勇 總編輯：陳本源

(04)23592539

編輯：邱正己、鄭鴻基、吳培基、李興深、吳明芬、黃文龍、劉嫻媚、劉婉香、鄭珮文

地址：台中市中港路三段160號 藥劑部 毒藥物諮詢中心

網址：<http://www3.vghtc.gov.tw:8082/pharmacy/pharmacy1.htm>

電子信箱：phar@vghtc.gov.tw

第四期

創刊日期：八十三年一月二十日

外用皮質類固醇之選擇

符祥元藥師 鄭珮文藥師

外用皮質類固醇(topical corticosteroids)主要藉其抗發炎、免疫抑制、抗增殖以及血管收縮四種藥理作用來產生療效。目前主要用於濕疹(eczema)、乾癬(psoriasis)、扁平苔蘚(lichen planus)、圓盤狀紅斑性狼瘡(discoid lupus erythematosus)、簇狀禿髮(alopecia areata)、肉芽腫(granuloma)等病症的治療。常見的局部不良反應包括：灼熱、搔癢、紅疹、皮膚萎縮、紅斑、微細血管擴張、面皰及痤瘡樣皮疹、色素減少症、過敏性反應、續發性感染、創傷修復延遲等，另外有些全身性的不良反應，如可逆性下視丘-腦下腺-腎上腺皮質軸(HPA axis)的抑制作用、庫興氏症候群(Cushing's syndrome)及高血糖等，也可能在長期使用後發生。

在選擇外用皮質類固醇時，有一些必要的考慮因素：

1. 相對藥效強度：外用皮質類固醇的相對藥效強度，會因藥品的性質、濃度及使用的賦型劑而有所不同，表一詳列其作用強度，表二則為本院現有藥物之比較。臨床療效和副作用的發生，有並行的關係，所以選擇時應以對該疾病有效但相對藥效強度最弱的藥物為原則。
2. 皮膚疾病的本質：不同疾病對藥物的反

應不同，依其反應強度區分如表三。大部份的皮膚疾病選用弱效或中等強度的製劑即可，但一些對皮質類固醇反應性低的疾病，如扁平苔蘚、汗皰疹與手、腳、指甲的乾癬等，可選用強效的製劑。

3. 病灶的部位：身體不同部位對藥物的吸收程度也不同。一般而言，身體對外用藥品的吸收程度由強到弱依序為：黏膜>陰囊>眼瞼>臉>胸背皮膚>上臂和大腿>前臂和小腿>手背和腳背>手掌和腳底>指甲。對於顏面吸收率好的部位，採用溫和的類固醇即可達到明顯療效，至於手掌和腳底等吸收率不好的部位，就需選擇較強的製劑才行。另外，皮膚本身狀態亦會影響吸收，如沐浴後角質層含水量增加、通透性上升，可使藥物的吸收增加4~5倍，而發炎或受傷的皮膚，其吸收率也會上升。
4. 劑型的選擇：同樣的藥物，會因劑型的不同而影響其臨床療效，故劑型的選擇可依臨床情況及病灶部位加以變化。
5. 使用者本身的因素：小孩的皮膚較薄且較易導致局部及全身的副作用，應儘量選用弱效的製劑；而老人的皮膚會隨著年齡的增加變薄，也是應列入考慮的。

表一、外用皮質類固醇臨床作用強度表

Class 1 (super potent)
Clobetasol propionate ointment 0.05% (Dermovate, Temovate)
Clobetasol propionate cream 0.05% (Dermovate, Temovate)
Class 2 (potent)
Fluocinonide ointment 0.05% (Topsym, Codsym, Lidex)
Fluocinonide cream 0.05% (Topsym, Lidex)
Fluocinonide gel 0.05% (Topsym, Lidex)
Betamethasone dipropionate ointment 0.05% (Diprosone)
Betamethasone dipropionate ointment 0.064% (Rinderon DP, Septon)
Desoximetasone ointment 0.05% (Esperson, Topicort)
Desoximetasone cream 0.05%
Desoximetasone gel 0.05%
Class 3 (potent)
Triamcinolone acetonide ointment 0.1% (Aristocort, Kenacort A)
Fluticasone propionate ointment 0.05% (Cutivate)
Betamethasone dipropionate cream 0.05% (Diprosone)
Betamethasone valerate ointment 0.1% 0.12% (Valisone, Rinderon V)
Class 4 (mid-strength)
Mometasone furoate cream 0.1% (Elomet)
Triamcinolone acetonide cream 0.1% (Kenalog, Kenacort A, Ledercort, Kenacomb)
Fluocinolone acetonide ointment 0.025% (Flucort, Synalar)
Class 5 (mid-strength)
Fluticasone propionate cream 0.05% (Cutivate)
Betamethasone dipropionate lotion 0.05% (Diprosone, Septon)
Triamcinolone acetonide lotion 0.1% (Kenalog)
Hydrocortisone butyrate cream 0.1% (Locoid)
Fluocinolone acetonide cream 0.025% (Flucort, Synalar)
Betamethasone valerate cream 0.1% (Valisone, Rinderon V)
Class 6 (mild)
Fluocinolone acetonide solution 0.01% (Synalar)
Fluocinolone acetonide cream 0.01% (Synalar)
Betamethasone valerate lotion 0.1% (Valisone)
Dexamethasone 0.05%, 0.1% (Decadron)
Flumethasone pivalate 0.02% (Locasalen, Locorten)
Class 7 (mild)
Topicals with hydrocortisone, prednisolone, and methylprednisolone

表二、本院現有外用皮質類固醇之臨床作用強度

強度	商品名	成份濃度	規格
super potent	Clobesol cream	Clobetasol propionate 0.05%	5g/Tub
potent	Nerisone oint	Diflucortolone valerate 0.1%	10g/Tub
	Topicon cream	Fluclorolone acetonide 0.025%	5g/Tub
	Topsym lotion	Fluocinonide 0.05%	10g/Bot
mid-strength	Septon solution	Betamethasone dipropionate 0.064%	10g/Bot
	Rinderon-V cream	Betamethasone valerate 0.06%	5g/Tub
	Elomet cream	Mometasone furoate 0.1%	5g/Tub
mild	Eumovate cream	Clobetasone butyrate 0.05%	5g/Tub
	Locacorten oint	Flumetasone pivalate 0.02%	5g/Tub

表三、不同疾病對藥物之反應強度比較

高度反應性	中度反應性	低度反應性
乾癬(身體皺摺部位)	乾癬	乾癬(手,腳,指甲)
兒童異位性濕疹	成人異位性濕疹	汗皰疹
脂漏性皮膚炎	錢幣形濕疹	紅斑性狼瘡
對磨疹	原發性的刺激性皮膚炎	天皰瘡
	一般的蕁麻疹	扁平苔蘚
	類乾癬	環狀肉芽腫
	慢性單純苔蘚	類肉瘤病
		過敏性接觸性皮膚炎
		昆蟲咬傷

參考資料：

- 1.許漢銘、李玉雲、蔡瑞真：皮質類固醇外用劑在皮膚疾患的合理使用及其副作用之預防。台灣醫界，2002；45：428-432。
- 2.張豫立：外用類固醇藥劑治療面面觀。醫院藥學，1993；10：267-273
- 3.Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, et al eds. Dermatology in General Medicine. 4th ed, 1993：2846-2850.
- 4.Stephen E. Wolverton：Comprehensive Dermatologic Drug Therapy. 2001：548-570.
- 5.Young LY, et al eds. Applied Therapeutics：The Clinical Use of Drugs. 7th ed, 2001;36:1-17.
- 6.基層醫療保健藥品手冊
7. Micromedex Healthcare series

中區藥物不良反應通報案例概況分析

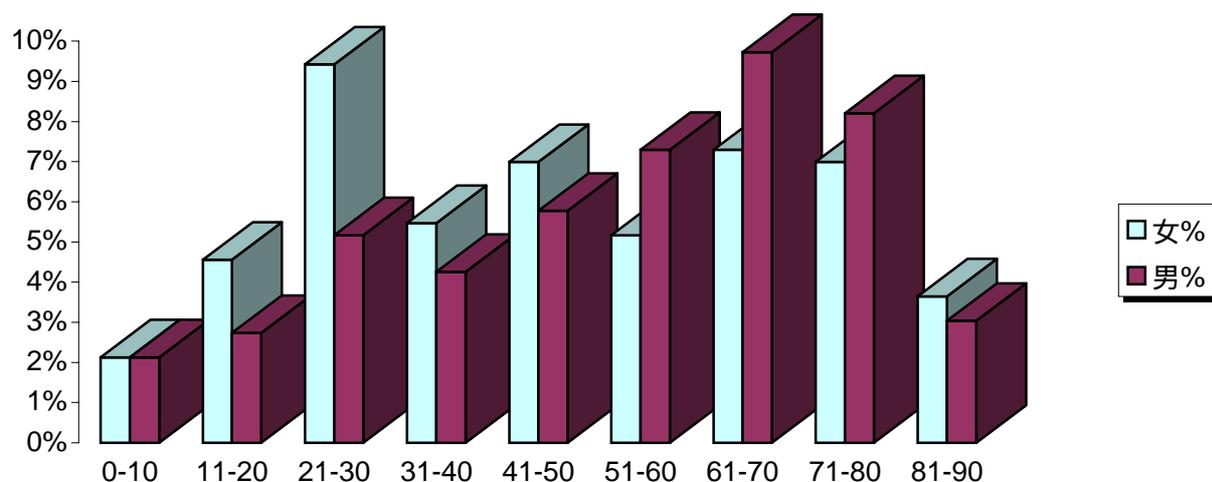
鄭珮文藥師 黃保梅助理 吳培基總藥師

中區藥物不良反應通報中心自93年1月至6月的半年期間，共接獲329件來自中部地區各醫院的不良反應案例通報。

發生不良反應的病患中，男性有159

例，佔48%；女性有170例，佔52%。在年齡方面，61至70歲是發生不良反應比例最高的年齡層（共有56例，佔17%），其詳細分布見圖。

通報案例之年齡分布 (單位：歲)



全部 329 件通報案例，由財團法人私立中國醫藥大學附設醫院通報的案例數最多，共 112 件，佔 34%，其次為澄清綜合醫院中港分院的 28 件（佔 8.5%）與台中榮民總醫院的 27 件（佔 8.2%）。案例發生的不良反應的嚴重程度，輕度（無需治療、不用解藥者）有 58 例，佔 17.6%；中度（需治療、導致住院或延長住院時間至少一天者）有 158 例，佔 48.0%；重度（導致死亡、危及生命、需加護病房治療或需七天以上才能復原、造成永久性殘疾或先天性畸形者）有 59 例，佔

17.9%；其餘 54 例，因通報資料不足，無法評估。最常發生的不良反應為皮膚方面的過敏反應（佔 33.4%），患者會產生發癢及起紅疹等症狀，但其嚴重度多為中等程度，僅少數患者需較長的治療時間才能復原。

所通報的可疑藥品中，發生次數最多的是 Diatrizoate，其次為 Gemcitabine、Amidotrizoate、Carbamazepine、Diclofenac 與 Vancomycin。現依其藥理分類及嚴重程度，整理如下表，供臨床專業人員參考。

可疑藥品之分類及不良反應的嚴重程度

可疑藥物分類	輕度	中度	重度	無法評估	總計
Drugs acting on the nervous system	27	41	18	18	104
Antiinfective agents	9	46	21	4	80
Agents for diagnostic	2	39	1	1	43
Cardiovascular-renal drugs	5	5	2	6	18
Metabolic and nutrient	4	4	2	5	15
Antineoplastic agents	0	5	9	0	14
Hormones and agents affecting hormonal mechanism	3	5	1	5	14
Respiratory tract drugs	4	2		4	10
Immunologic agents	0	3	2	4	9
Gastrointestinal agents	1	3		4	8
Hematological agents	1	4	2	1	8
Antiallergic agents and antihistamines	2	1		0	3
Unclassified agents	0	0	0	3	3
總計	58	158	59	54	329

(資料來源：全國藥物不良反應通報中心)