

## Paxlovid 已確定及其他潛在重要的藥物交互作用

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
α1-腎上腺素受體拮抗藥	Alfuzosin	↑ alfuzosin	可能會導致嚴重的低血壓，故禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
α1-腎上腺素受體拮抗藥	Tamsulosin	↑ tamsulosin	避免與 PAXLOVID 合併使用。
抗心絞痛藥	Ranolazine	↑ ranolazine	由於可能發生嚴重和/或危及生命的反應，禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
抗心律不整藥	amiodarone, dronedarone, flecainide,	↑ antiarrhythmic	由於可能存在心律不整而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
抗心律不整藥	lidocaine (全身性給予)、 <b>disopyramide</b>	↑ antiarrhythmic	如有抗心律不整藥物，應謹慎並建議監測治療濃度。
抗癌藥	apalutamide	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
抗癌藥	abemaciclib, ceritinib, dasatinib, encorafenib, ibrutinib, ivosidenib, neratinib, nilotinib, venetoclax, vinblastine, vincristine	↑ anticancer drug	由於存在發生嚴重不良事件（如QT間期延長）的潛在風險，避免與 encorafenib 或 ivosidenib 併用。避免使用 neratinib、venetoclax 或 ibrutinib。  與 vincristine 與 vinblastine 併用可能導致顯著的血液學或胃腸道副作用。  欲瞭解更多資訊，請參閱抗癌藥的產品仿單。
抗凝血劑	warfarin	↑↓ warfarin	如果需要與 warfarin 併用，請密切監測
	rivaroxaban	↑ rivaroxaban	使用 rivaroxaban 會增加出血風險。應避免同時使用。
	dabigatran <sup>a</sup>	↑ dabigatran	使用 dabigatran 會增加出血風險。根據 dabigatran 的適應症和腎功能，應減少 dabigatran 劑量或應避免併用。更多資訊請參閱 dabigatran 產品仿單。
	<b>apixaban</b>	<b>↑ apixaban</b>	<b>併用 P 糖蛋白 (P-gp) 和強效 CYP3A4 抑制劑會使血中 apixaban 的濃度升高，增加出血風險。併用 apixaban 與 PAXLOVID 的給藥建議取決於 apixaban 的劑量。更多資訊請參閱 apixaban 產品仿單。</b>

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
抗癲癇劑	carbamazepine <sup>a</sup> ,  phenobarbital, primidone, phenytoin	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [ 參見禁忌 (4) ] 。
抗癲癇劑	clonazepam	↑ 抗癲癇劑	與PAXLOVID併用時，可能需要降低clonazepam的劑量，並建議進行臨床監測。
抗憂鬱劑	bupropion  trazodone	↓ bupropion and active metabolite hydroxy-bupropion  ↑ trazodone	監測對bupropion的臨床反應。  trazodone與ritonavir併用後，觀察到噁心、頭暈、低血壓和暈厥等不良反應。應考慮使用較低劑量的trazodone。更多資訊請參閱trazodone產品仿單。
抗真菌藥	voriconazole,  ketoconazole,  isavuconazonium itraconazole <sup>a</sup>	↓ voriconazole  ↑ ketoconazole  ↑ isavuconazonium ↑ itraconazole  ↑ nirmatrelvir/ritonavir	應避免與voriconazole同時使用。  更多資訊請參見ketoconazole、isavuconazonium sulfate 及 itraconazole 產品仿單。
抗痛風	colchicine	↑ colchicine	由於腎和/或肝不全病人可能發生嚴重和/或危及生命的反應，因此禁止併用 [ 參見禁忌 (4) ] 。
抗 HIV 蛋白酶抑制劑	atazanavir,  darunavir, tipranavir	↑ 蛋白酶抑制劑	更多資訊，請參閱相應的蛋白酶抑制劑的處方資訊。  接受含ritonavir或cobicistat的 HIV 治療處方的病人應按照指示繼續接受治療。應監測 PAXLOVID 或蛋白酶抑制劑不良事件增加 [ 參見用法用量 (2.4) ] 。
抗 HIV	efavirenz, maraviroc, nevirapine, zidovudine, bictegravir/ emtricitabine/	↑ efavirenz ↑ maraviroc  ↑ nevirapine ↓ zidovudine  ↑ bictegravir ↔ emtricitabine ↑ tenofovir	更多資訊，請參閱相應的抗 HIV 藥物處方資訊。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
抗感染藥	clarithromycin, erythromycin	↑ clarithromycin ↑ erythromycin	有關抗感染藥物劑量調整，請參閱相應的處方資訊。
抗分枝桿菌藥	rifampin	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用。應考慮使用其他抗分枝桿菌藥，例如rifabutin [參見禁忌 (4)]。
抗分枝桿菌藥	bedaquiline  rifabutin  rifapentine	↑ bedaquiline  ↑ rifabutin  ↓ nirmatrelvir/ritonavir	更多資訊請參閱bedaquiline產品仿單。  有關rifabutin減量的更多資訊，請參閱rifabutin產品仿單。  避免與 PAXLOVID 併用。
抗精神病藥	lurasidone, pimozide,	↑ lurasidone ↑ pimozide	因嚴重和/或危及生命的反應（如心律不整）而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
抗精神病藥	Quetiapine  clozapine	↑ quetiapine  ↑ clozapine	如果需要併用，降低quetiapine劑量並監測quetiapine相關不良反應。建議參閱quetiapine處方資訊。  如果需要併用，考慮降低clozapine的劑量並監測不良反應。
良性攝護腺肥大藥	silodosin	↑ silodosin	由於存在姿勢性低血壓的可能性，而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
鈣通道阻斷劑	amlodipine,  diltiazem, felodipine, nicardipine, nifedipine	↑鈣通道阻斷劑	需要謹慎，建議對病人進行臨床監測。這些藥物與 PAXLOVID 併用時可能需要降低劑量。  如與鈣離子通道阻滯劑併用，請參考個別的產品仿單瞭解更多資訊。
強心配醣體	digoxin	↑ digoxin	PAXLOVID 與digoxin併用時應謹慎，並適當監測digoxin血清濃度。  更多資訊請參閱digoxin產品仿單。
心血管藥	eplerenone  ivabradine	↑ eplerenone  ↑ ivabradine	由於存在高血鉀症的可能性，而禁止與eplerenone 併用 [參見禁忌 (4)]。  由於存在心搏過緩或傳導障礙的可能性，而禁止與 ivabradine 併用 [參見禁忌

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
心血管藥	aliskiren, ticagrelor, vorapaxar,  clopidogrel  <b>cilostazol</b>	↑ aliskiren ↑ ticagrelor ↑ vorapaxar  ↓ clopidogrel active metabolite  <b>↑ cilostazol</b>	避免與 PAXLOVID 併用。  <b>建議調整 cilostazol 的劑量。更多資訊請參閱 cilostazol 產品仿單。</b>
主要由CYP3A代謝的皮質類固醇	betamethasone, budesonide, ciclesonide, dexamethasone, fluticasone, methylprednisolone, mometasone, triamcinolone	↑ corticosteroid	與皮質類固醇（所有給藥途徑）併用，其中強效 CYP3A 抑制劑的暴露顯著增加，會增加庫欣氏綜合症和腎上腺抑制的風險。然而，短期使用強效 CYP3A 抑制劑，發生庫欣氏綜合症和腎上腺抑制的風險較低。  應考慮使用替代皮質類固醇，包括 beclomethasone、prednisone 和 prednisolone。
囊腫纖維化跨膜傳導調節蛋白增效劑	lumacaftor/ivacaftor	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
囊腫纖維化跨膜傳導調節蛋白增效劑	ivacaftor elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor  tezacaftor/ivacaftor	↑ ivacaftor ↑ elexacaftor/tezacaftor/ivacaftor  ↑ tezacaftor/ivacaftor	與 PAXLOVID 併用時減少劑量。更多資訊請參見個別的產品仿單。
<b>雙基胜肽酶4 (DPP4) 抑制劑</b>	<b>saxagliptin</b>	<b>↑ saxagliptin</b>	<b>建議調整saxagliptin的劑量。更多資訊請參見saxagliptin產品仿單。</b>
內皮素受體拮抗劑	bosentan	↑ bosentan	在開始 PAXLOVID 前至少 36 小時停止使用bosentan。  更多資訊請參閱bosentan產品仿單。
麥角衍生物	dihydroergotamine,  ergotamine, methylergonovine	↑ dihydroergotamine  ↑ ergotamine ↑ methylergonovine	由於存在急性麥角毒性的潛在可能性，例如四肢和其他組織（包括中樞神經系統）血管痙攣和缺血，因此禁止併用 [參見禁忌 (4)]。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
C型肝炎直接作用抗病毒藥物	elbasvir/grazoprevir, glecaprevir/pibrentasvir  ombitasvir/paritaprevir/ritonavir and dasabuvir  sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir	↑ antiviral	grazoprevir濃度升高可導致 ALT 升高。  Glecaprevir/pibrentasvir 避免與 PAXLOVID 併用。  更多資訊，請參見 ombitasvir/paritaprevir/ritonavir 及 dasabuvir仿單。  更多資訊，請參閱 sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir產品仿單。  接受含ritonavir HCV 治療療程的病人應按照指示繼續接受治療。同時用藥時，監測 PAXLOVID 或 HCV 藥物不良事件是否增加 [參見用法用量 (2.4)]。
草藥製劑	聖約翰草 (St. John's Wort) ( <i>hypericum perforatum</i> )	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
HMG-CoA 還原酶抑制劑	lovastatin, simvastatin	↑ lovastatin  ↑ simvastatin	由於存在發生肌肉病變（包括橫紋肌溶解）的可能性，禁止併用 [參見禁忌 (4)]。  開始 PAXLOVID 前至少 12 小時、在 PAXLOVID 治療5天期間以及完成 PAXLOVID 治療後的5天內，停用
HMG-CoA 還原酶抑制劑	atorvastatin, rosuvastatin	↑ atorvastatin  ↑ rosuvastatin	在 PAXLOVID 治療期間考慮暫時停用 atorvastatin和rosuvastatin。在PAXLOVID 治療之前或之後都不需要停用atorvastatin和rosuvastatin。
荷爾蒙避孕藥	ethinyl estradiol	↓ ethinyl estradiol	在PAXLOVID治療5天期間以及直到停用 PAXLOVID 治療後的一個月經週期，應考慮增加使用其他非荷爾蒙避孕方法。
免疫抑制劑	voclosporin	↑ voclosporin	由於存在急性和/或慢性腎毒性的可能性，而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
免疫抑制劑	cyclosporine,  tacrolimus,  everolimus, sirolimus	↑ cyclosporine  ↑ tacrolimus  ↑ everolimus ↑ sirolimus	如果不能密切監測免疫抑制劑濃度，避免使用 PAXLOVID。如果併用，建議調整免疫抑制劑的劑量並監測免疫抑制劑濃度和免疫抑制劑相關的不良反應。  更多資訊請參見個別的免疫抑制劑產品仿單，並從病人的免疫抑制劑療法專科醫師處獲得專家諮詢。  Everolimus 和 sirolimus 避免與 PAXLOVID 合併使用。
Janus激酶 (JAK) 抑制劑	tofacitinib,  upadacitinib	↑ tofacitinib  ↑ upadacitinib	建議調整 tofacitinib 的劑量。更多資訊請參見 tofacitinib 產品仿單。  併用 upadacitinib 與 PAXLOVID 時，給藥建議是取決於 upadacitinib 的適應症。更多資訊請參見 upadacitinib 產品仿單。
長效 β-腎上腺素能受體促進劑	salmeterol	↑ salmeterol	避免與 PAXLOVID 併用。併用可能導致 salmeterol 相關心血管不良事件的風險增加，包括 QT 延長、心悸和竇性心動過速。
微粒三酸甘油酯傳送蛋白(MTTP)抑制劑	lomitapide	↑ lomitapide	由於存在肝毒性和胃腸道不良反應的可能性，而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
偏頭痛藥	eletriptan  ubrogepant	↑ eletriptan  ↑ ubrogepant	由於存在嚴重不良反應包括心血管和腦血管事件的可能性，在接受 PAXLOVID 後至少 72 小時內禁止併用 eletriptan [參見禁忌 (4)]。  由於存在嚴重不良反應的可能性，而禁止 ubrogepant 與 PAXLOVID 併用 [參見禁忌 (4)]。
偏頭痛藥	rimegepant	↑ rimegepant	避免與 PAXLOVID 併用。
礦物性皮質激素受體拮抗劑	finerenone	↑ finerenone	由於存在嚴重不良反應包括高血鉀症、低血壓和低血鈉症的可能性，而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。
蕈毒類受體拮抗劑	darifenacin	↑ darifenacin	當與 PAXLOVID 併用時，darifenacin 的每日劑量不應超過 7.5 mg。更多資訊請參見 darifenacin 產品仿單。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
麻醉鎮痛藥	fentanyl, hydrocodone, oxycodone meperidine	↑ fentanyl ↑ hydrocodone ↑ oxycodone ↑ meperidine	當fentanyl、hydrocodone、oxycodone 或 meperidine與 PAXLOVID 併用時，建議仔細監測治療和不良反應（包括潛在的致死性呼吸抑制）。如果需要併用 PAXLOVID，考慮降低麻醉鎮痛藥的劑量並頻繁地監測病人。更多資訊請參見個別
	methadone	↓ methadone	密切監測維持methadone治療的病人是否有戒斷作用的現象，並相應調整
神經精神藥	suvorexant	↑ suvorexant	避免suvorexant 與 PAXLOVID 併用。
	aripiprazole, brexpiprazole, cariprazine, iloperidone, lumateperone, pimavanserin	↑ aripiprazole ↑ brexpiprazole ↑ cariprazine ↑ iloperidone ↑ lumateperone ↑ pimavanserin	建議調整 aripiprazole、brexpiprazole、cariprazine、iloperidone、lumateperone 和 pimavanserin 的劑量。更多資訊請參見個別產品仿單。
肺動脈高血壓藥物（PDE5 抑制劑）	sildenafil (Revatio®)	↑ sildenafil	由於sildenafil相關不良事件的可能性，包括視覺異常低血壓、勃起時間延長和暈厥，因此禁止 sildenafil 與 PAXLOVID 併用 [參見禁忌 (4)]。
肺動脈高血壓藥物（PDE5 抑制劑）	tadalafil (Adcirca®)	↑ tadalafil	避免tadalafil 與PAXLOVID 併用。
肺動脈高血壓藥物（水溶性蛋白型鳥苷酸環化酶 (sGC) 刺激劑）	riociguat	↑ riociguat	建議調整 riociguat 的劑量。更多資訊請參見 riociguat 產品仿單。
勃起功能障礙藥物（PDE5 抑制劑）	avanafil,	↑ avanafil	請勿將 PAXLOVID 與 avanafil 併用，因為尚未建立安全有效的 avanafil 劑量方
	sildenafil, tadalafil, vardenafil	↑ sildenafil ↑ tadalafil, ↑ vardenafil	與 PAXLOVID 併用時，建議調整 sildenafil、tadalafil 或 vardenafil 劑量。更多資訊請參見個別的產品仿單。
類鴉片拮抗劑	naloxegol	↑ naloxegol	由於存在類鴉片戒斷症狀可能性，而禁止併用 [參見禁忌 (4)]。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
鎮靜/安眠藥	triazolam, oral midazolam <sup>a</sup>	↑ triazolam ↑ midazolam	由於存在極度鎮靜和呼吸抑制的可能性，因此禁止併用 [ 參見禁忌 (4) ] 。
鎮靜/安眠藥	buspirone, clorazepate, diazepam, estazolam, flurazepam, zolpidem  midazolam (消化道外給藥)	↑ 鎮靜/安眠藥  ↑ midazolam	當與 PAXLOVID 併用時，可能需要降低這些藥物的劑量，並監測不良事件。  midazolam (消化道外給藥) 應在確保密切臨床監測和適當醫學管理 (如果出現呼吸抑制和/或鎮靜時間延長) 的條件下併用。應考慮降低midazolam的劑量，特別是在midazolam單次給藥超過一劑時。更多資訊請參閱midazolam產品仿單。
血清素受體 1A 致效劑/血清素受體 2A 拮抗劑	flibanserin	↑ flibanserin	由於存在低血壓、暈厥和中樞神經系統 (CNS) 抑制的可能性，而禁止併用 [ 參見禁忌 (4) ] 。
血管加壓受體拮抗劑	tolvaptan	↑ tolvaptan	由於存在脫水、低血容量症和高血鉀症的可能性，而禁止併用 [ 參見禁忌 (4) ] 。
<p>a. 參見 Nirmatrelvir 和ritonavir的藥物動力學、藥物交互作用研究 (12.3)。</p> <p>b. 版本日期：111年11月24日</p>			