

血壓降下劑
“強生”壓平利淨錠
APREZIN TABLETS “JOHNSON”

衛署藥製字第000178號

- 【成分名】** Hydralazine HCl
- 【賦形劑】** Colloidal Silicon Dioxide、Magnesium Stearate、Mannitol、Microcrystalline Cellulose、Povidone、Sodium Starch Glycolate、Tartrazine
- 【劑型、含量】** 錠劑：每錠含Hydralazine HCl 10mg
- 【臨床藥理】** Hydralazine抗高血壓之真正機轉尚未明瞭。主要效應是直接擴張微動脈，減少周邊阻力，其對靜脈之效應甚微。Hydralazine之蛋白結合率為85%，主要在肝臟代謝，其Acetylation速率因個體而有遺傳上的差異。經由腎臟排泄。雖然相同劑量下口服血漿濃度會由於首渡效應(first pass effect)而比肌肉及靜脈注射為低，但本藥口服吸收良好。
- 【適應症】** 高血壓。
- 【用法、用量】** 本藥須由醫師處方使用。
一般成人劑量：最初2~4天，一天4次，每次10mg。第一星期的其他時間，一天4次，每次25mg。第二星期及以後，一天4次，每次50mg，或一天2次，每次100mg。繼而依病人反應調整劑量到最低有效量。每日限量300mg。
〔注意〕年老的病人對一般成人劑量效果較為敏感。
一般兒童劑量：每天每公斤體重0.75mg，分4次服用，視需要在3~4星期逐漸增加到每天每公斤體重7.5mg之最高劑量或每天300mg。

- 【注意事項】**
- 尚無文獻顯示Hydralazine會對孕婦產生任何問題，但使用時仍應就其危險與效益加以考慮，因其在動物試驗上曾引起畸型胎。FDA Pregnancy Category(懷孕用藥級數)：C
 - 本藥與其他抗高血壓藥與利尿劑共用時，降壓效果可能會加強，併用時需調整劑量。
 - 本藥與Diazoxide或其他強效注射用抗高血壓併用時會產生嚴重之相加性低血壓效應，因此併用時須持續數小時觀察病人血壓。
 - 本藥會干擾Direct antiglobulin (Coombs') tests (可能產生陽性結果)。
 - 如有下列的醫療問題存在時本藥的使用應小心考慮：
 - 主動脈瘤。
 - 腦血管疾患或意外(血壓下降可能增加大腦局部缺血)。
 - 充血性心臟衰竭(雖然本藥可改善一些患有難以處理之左心室衰竭病人的心臟功能，但不建議單獨使用)。
 - 冠狀動脈疾患(由於心肌興奮和需氧量增加可能會引起或加劇局部缺血與心絞痛且可能導致心肌梗塞)。
 - 老年性腎功能受損(Acetylation減緩和排除減少會使本藥產生積蓄，但毒性副作用發生率未增加)。
 - 二尖瓣風濕性心臟病(可能會增加肺動脈壓)。
 - 年長者因對降血壓效應較具敏感性，也需加以留意。
 - 授予本藥時，下列檢測對病人監視特別重要：
 - 親細胞核抗體價測定。
 - 完全血球計數。
 - 假如病患有關節痛、發熱、胸痛、持續性身體不適或其他原因不明之症狀時，需作Lupus erythematosus cell preparations。
 - 使用本藥時，病人須注意下列各點：
 - 控制飲食的重要性。
 - 遵守治療指示。
 - 養成於每天同一時間服藥的習慣。
 - 按時訪視醫師檢查治療進展。
 - 頭痛、眩暈、從躺或坐姿突然起身時須加以注意。
 - 飲酒、長時間站立或運動和氣溫高時均應注意，因會增加直立性低血壓效應。
 - 除非醫師指示，否則勿使用其他藥物。
 - 在接受本藥治療已顯示顯著之血壓降低而需停止治療時，應採逐漸停藥方式，以避免病患血壓突然升高。
 - 慢慢增加劑量以達療效濃度可使Hydralazine的某些副作用減到最低。此外本藥與β-Adrenergic blocking agents共用時，可使本藥之某些副作用(尤其是心搏過速、頭痛和眩暈)較不顯著。
 - 長期投用本藥會對抗高血壓效應產生耐受性，使得體液滯留及血漿體積增加並使交感神經系統反射作用活化而造成心跳速率及心輸出量之增加。與利尿劑共用可減少此副作用並增進本藥的抗高血壓效應。
 - 若採用藥物合併療法，則須各別定量以確定各個藥物之最低可能治療劑量。
 - 少數病人使用本藥後呈現周邊性神經炎，停藥或每天補充Vit. B6 100~200mg，可在4~6星期使神經炎舒解。
 - 服用Hydralazine病人可分成兩組，即慢速乙醯化者和快速乙醯化者。慢速乙醯化者較易產生副作用(尤其是SLE樣徵候群)，須給予低於一般之劑量。
 - 腎功能受損之病人，Hydralazine劑量須減低。
 - 若有SLE樣徵候群產生，建議停用本藥治療。
 - 使用Hydralazine治療患有全身性血管炎或紅斑性狼瘡病人之高血壓時，沒有證據顯示會加劇其原有的病程。
 - 最近的證明外科手術前不需停用抗高血壓藥，但必需讓麻醉師了解病人正接受此種藥物治療。
 - 食物會減低本藥在胃腸壁之首渡效應而增進其生體可用率，最好服藥與膳食時間保持一致性關係。

- 【副作用】**
- 投用本藥如有下列副作用應予醫療照應(括弧內為其可能之致因)：
胸痛(心絞痛、SLE樣徵候群)、感到身體不適或衰弱(SLE樣徵候群、血液惡病質)、關節痛(SLE樣徵候群)、手或腳麻木、刺痛、疼痛或無力(周圍神經炎)、皮膚疹或癢(過敏、SLE樣徵候群)、喉嚨痛和發熱(SLE樣徵候群、血液惡病質)、腳或下肢腫脹(鹽和水滯留、水腫)、淋巴腺腫脹(淋巴腺病)。
 - 緩慢乙醯化病人和腎功能不全之病人接受較高劑量Hydralazine治療(尤其每日劑量高於200mg)，常會有全身性紅斑狼瘡樣徵候群出現，此徵候群為藥理性而非過敏性效應，若每日劑量低於200mg則此情形很少出現。
 - 如有下列副作用持續或造成困擾亦應給予醫療照應：
腹瀉、頭痛、食慾不佳、嘔吐、快速或不規則心跳、便秘、由躺或坐姿起身時產生眩暈或頭昏眼花(直立性低血壓)、面色潮紅、用力時呼吸短促、鼻塞、流淚或眼睛感覺不適。

- 【儲存】** 本藥應儲存於陰涼(15~30℃)乾燥之緊密容器，避光貯存。
- 【包裝】** 8~1,000錠 塑膠瓶裝。



Code No.:L-20

強生化學製藥廠股份有限公司
JOHNSON CHEMICAL PHARMACEUTICAL WORKS CO., LTD.

新北市241三重區三和路四段77、79號
訂貨專線：(02)29894756 FAX：(02)29712579
工廠電話：(02)22878405