

“強生”活甲錠 100微克  
THYROID-S TABLETS 100µg “JOHNSON”  
衛署藥製字第048191號 (GMP G-9239)

【性 狀】白色圓形錠劑，一面有“★”之標記， $\phi = 6.4$  m/m。  
每錠含 Levothyroxine Sodium 0.1mg

【賦形劑】Avicel 101、Croscarmellose Sodium、Magnesium Stearate、Povidone K-30

【適應症】甲狀腺機能減退症。

【用法·用量】本藥須由醫師處方使用。

成人：初劑量每日50-100微克，最好是早餐前服用，每隔三至四週後再增加50微克直至正常代謝功能維持穩定為止，此時每日劑量可能須達到100-200微克。惟年齡50歲以上之患者劑量不宜超過每日50微克，至於患有心臟病之患者則劑量最好是每日25微克或每隔一日服用50微克，約隔四週後每日劑量可再增加25微克。對於較年輕且無心臟病之患者應以達到甲狀腺素（T<sub>4</sub>）血中濃度約70-160毫微莫耳/公升或親甲狀腺素（thyrotrophin）血中濃度少於5毫單位/公升為調整劑量之目標。對於年齡50歲以上或患有心臟病之患者則宜以臨床反應為劑量指標。治療前的心電圖具有參考價值，因為由於甲狀腺機能減退所引起的心電圖的改變可能會與局部缺血所導致的心電圖變化相混淆。若新陳代謝的速度增加得太快（產生腹瀉、神經質、脈搏加快、失眠、震顫，及潛伏性心肌局部缺血患者有時會有心絞痛的現象），則應降低劑量或停藥一、兩天，之後再從較低的劑量開始。先天性甲狀腺官能不足及幼年型黏液水腫：應給與不產生毒性作用的最大劑量，而劑量之多寡則依臨床反應而定，生長狀況的評估及適當的甲狀腺官能測試—臨床上包括正脈搏速率和無腹瀉或便秘情況，為可供採用之徵象指示。新生兒甲狀腺官能不足病症之孩童由於腦下垂體下視丘軸重整之故，在出生第一年其血中親甲狀腺素濃度可能仍維持升高。先天性甲狀腺官能不足之嬰兒，適當的初劑量為每日給與本品 25微克，每隔2-4週增加25微克直至溫和性的毒性症狀出現為止，隨後再稍微降低劑量。對於幼年型黏液水腫所使用之劑量亦相同，惟一歲以上之孩童其劑量可採用2.5-5微克/每公斤體重/每日之計算方式。

【禁忌症】患有甲狀腺毒症或對本劑所含成分過敏者禁忌使用。

【注意事項】全腦垂體官能不足之患者或有腎上腺官能不足傾向之患者可能不利於接受甲狀腺素治療，因此建議此類患者在給與甲狀腺素之前應先進行腎上腺皮質類固醇療法。對於年老患者，有心肌功能不足症狀之患者，心電圖顯示患有心肌梗塞或局部缺血者以及糖尿病或尿崩症患者，在用藥時應格外小心。甲狀腺素會使血糖濃度升高而可能導致正使用抗糖尿病藥物之患者產生不穩定的情況。

【副作用】使用過量時可能會有下列副作用，而通常只要降低劑量或停藥數天即告消失：心絞痛、心律不整、心悸、骨骼肌痛性痙攣、心搏過速、腹瀉、嘔吐、震顫、不安、興奮、失眠、頭痛、潮紅、發汗、體重劇減和肌肉無力。過敏反應如皮膚紅腫、發癢之報告極為少見。曾有假性腦瘤（良性顱內高血壓）的罕見案例報告，尤其是兒童病患。

【藥物交互作用】甲狀腺素會增加抗凝血劑的作用，因此若為避免血內凝血酶原嚴重過少及過度的出血則可能必須降低抗凝血劑的劑量。甲狀腺素可能會增加 Phenytoin 的血中濃度。

抗痙攣藥物如 carbamazepine 及 phenytoin 會加速甲狀腺荷爾蒙的代謝，並將其從血漿蛋白中置換出來。開始或中止抗痙攣藥品的療程可能會改變所需的甲狀腺素劑量。如果與強心配糖體（cardiac glycosides）併用，可能需要調整強心配糖體的劑量。此外也會加強類交感神經劑的作用。甲狀腺素會增加體內接受體對 catecholamines 的敏感度進而加速對 tricyclic 類抗抑鬱劑的反應。若與 Cholestyramine 併用則會減少甲狀腺素在胃腸道的吸收。

與口服避孕藥併用可能導致甲狀腺素療程所需的劑量增加。

有許多藥物都可能影響甲狀腺功能的測試，因此在監測甲狀腺素療法的患者時應特別留意。

#### 懷孕－

至今為止，有為數極多的孕婦及正值生育年齡的婦女曾服用過甲狀腺素，並未觀察到對懷孕生產過程有任何形式確切的干擾。然而，母親甲狀腺功能亢進或低落可能對胎兒出生或健康造成不良的影響。

#### 哺乳－

少量甲狀腺素會排瀉於母乳中，並可能足以干擾對新生兒甲狀腺官能不足症的篩檢。

【過量】若服用過量已達數小時則須洗胃或催吐。

過量除可能導致副作用的擴大外，也可能會產生下列情況，精神激動、困惑、暴躁、活動性過度、頭痛、出汗、瞳孔放大、心搏過速、心律不整、呼吸急促、發熱、腸胃蠕動增加和痙攣。而甲狀腺官能亢進之臨床症狀則可能延遲至多五天左右才顯現出來。可依症狀加以治療，曾有一成人案例，以40mg propranolol每6小時投與一次而控制了心搏過速的現象，至於其他症狀則可視情況給與diazepam或chlorpromazine。

#### 藥理性質

##### 藥效學性質：

鈉鹽甲狀腺素(thyroxine sodium)是甲狀腺素左旋同分異構物的單鈉鹽化合物。

甲狀腺素(T<sub>4</sub>)是甲狀腺天然產生的荷爾蒙，並在周邊組織中轉換成更具活性的三碘甲狀腺(T<sub>3</sub>)，細胞內控制T<sub>4</sub>轉化為T<sub>3</sub>之精確訊息傳遞機制尚未明瞭。甲狀腺荷爾蒙為正常生長及發育所需，尤其是神經系統。它們會增加全身靜息狀態或基礎新陳代謝的速率，並對心臟、骨骼肌、肝臟及腎臟有刺激性的效果。甲狀腺荷爾蒙能促進脂質分解及碳水化合物之利用率。

100 µg的甲狀腺素其活性相當於20-30 µg的liothyronine／三碘甲狀腺(triiodothyronine)或大英藥典或當地藥典所規定的60mg甲狀腺荷爾蒙。

##### 藥動學性質：

##### 吸收與分佈

經由口服途徑投予甲狀腺素，尤其是與食物並食時，其吸收是不完全且變異不定的。禁食狀態時，吸收量會增加。甲狀腺素幾乎完全與血清蛋白結合。

##### 代謝與清除

甲狀腺素(T<sub>4</sub>)的主要代謝途徑是經由去碘轉化成活性代謝物三碘甲狀腺素(T<sub>3</sub>)。更進一步的去碘化T<sub>4</sub>及T<sub>3</sub>會生成不具活性的產物。甲狀腺素會緩緩的由身體中清除，在正常人體內其半衰期約為7天。此一速率在甲狀腺功能亢進的情況下會減少，而在甲狀腺功能低落的情況下會增加。腎臟疾病或肝臟疾病對於甲狀腺素的分布無任何明顯的影響。

人體內約20-40%的甲狀腺素會經由糞便排除，約30-50%的單劑量甲狀腺素會經由尿液清除。

【藥物注意事項】保存溫度勿超過室溫25°C。

本劑應避光儲存。

【其他資料】100微克之甲狀腺素相當於20-30微克liothyronine或60毫克Thyroid Bp之作用。

【包裝】2-1000錠 塑膠瓶、鋁箔盒裝。



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

Code No.:I-43