

普利斯德注射劑100微公絲/公撮

Precedex Injections 100 mcg/ml

本藥限由醫師使用 (Dexmedetomidine Hydrochloride concentrate solution for infusion)

【處方資訊摘要】

本摘要並未包含安全而有效地使用dexmedetomidine hydrochloride所需要的全部資訊。請參閱Precedex完整處方資料。

Precedex (dexmedetomidine hydrochloride) 注射劑於稀釋後供靜脈輸注使用

----- 近期重大修訂 -----

適應症，手術鎮靜作用 (1,2) 10/2008

用法用量，手術鎮靜作用 (2,2) 10/2008

不良反應，臨床研究經驗 (6.1) 10/2008

臨床研究，手術鎮靜作用 (14,2) 10/2008

警語與注意事項，停藥 (5.5) 10/2012

用於特定族群，懷孕(8.1) 10/2012

----- 適應症 -----

Precedex 為高選擇性 α 2腎上腺接受體作用劑，適用於：

◆在加護病房治療期間初接受插管及人工呼吸器照護病人之鎮靜作用。(1.1)

◆非插管病人接受手術或其他程序前及/或手術或程序進行中之鎮靜作用。(1,2)

無論上述何種情況，靜脈輸注投與Precedex的時間，皆不得超過24小時。

----- 用法用量 -----

◆依據個別病人狀況與所需要的臨床效果調整Precedex的劑量。(2.1)

◆使用控制輸液裝置投與Precedex。(2.1)

◆給藥前先将藥瓶中的藥液以0.9%氯化鈉溶液稀釋至所需濃度 (4 mcg/mL)。(2,4)

加護病房內鎮靜作用：通常以 0.5-1 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上做為初始給藥，接著以0.2至0.7 mcg/kg/hr的維持劑量輸注。(2,2)

手術鎮靜作用：通常以0.5-1 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上做為初始給藥，而後在0.2至1 mcg/kg/hr的維持劑量範圍內調整以達到所需的臨床效果。

其他劑量：建議用於65歲以上或清醒的纖維光學插管病人。(2,2)

----- 劑型與強度 -----

200 mcg/2 mL (100mcg/mL)，於玻璃藥瓶中 (3)

----- 禁忌 -----

無 (4)

----- 警語與注意事項 -----

◆監控：使用Precedex治療時，須持續監控病人狀況。(5.1)

◆心搏徐緩與竇性心跳停止：曾發生於具高速迷走緊張性的年輕健康受試者，或發生於採用不同給藥方式的情況下，如快速靜脈注射或單次大量注射。(5,2)

◆低血壓與心搏徐緩：可能需要醫療介入。用於血量過低、糖尿病或慢性高血壓與老年病人身上可能更為顯著。用於嚴重的心臟阻斷或嚴重心室功能不全的病人時，須謹慎為之。(5,2)

◆與其他血管擴張劑或降低心跳節律的藥物同時使用：由於具有藥物效力學上的加成效應，須謹慎使用。(5,2)

◆暫時性高血壓：主要發生於輸注初劑量時。可考慮降低初劑量的輸注速率。(5,3)

◆覺醒：病人可能在受到刺激時會有覺醒/警覺的狀況；單獨出現這種狀況時，不應將之視為藥物無效的證據。(5,4)

----- 不良反應 -----

◆最常見的不良反應（發生率>2%）為低血壓、心搏徐緩與口乾。(6.1)

----- 藥品交互作用 -----

麻醉劑、鎮靜劑、催眠劑、鴉片類：具有促進藥效的效果。同時使用時，可能需要降低Precedex或上述藥品的劑量。(7.1)

----- 使用於特定族群 -----

◆老年病人：應考慮降低劑量 (2,2, 2,3, 5.1, 8,5)

◆肝功能受損：應考慮降低劑量 (2.1, 2,2, 2,3, 5,6, 8,6)

◆腎功能受損：應考慮降低劑量 (2.1, 2,2, 2,3, 8,7)

修訂於：10/2008

完整處方資訊：

| | |
|---------------------|-----------------------|
| 目錄 | |
| 1. 適應症 | 8.1 懷孕 |
| 1.1 加護病房內鎮靜作用 | 8.2 生產與分娩 |
| 1.2 手術鎮靜作用 | 8.3 授乳婦 |
| 2. 用法用量 | 8.4 用於兒童 |
| 2.1 決定用藥劑量的原則 | 8.5 用於老年人 |
| 2.2 給藥劑量資訊 | 8.6 肝功能受損 |
| 2.3 劑量調整 | 8.7 腎功能受損t |
| 2.4 製備溶液 | 9. 藥物濫用與成癮 |
| 2.5 與其他輸液合用 | 9.1 管制藥品 |
| 2.6 與天然橡膠的相容性 | 9.2 成癮 |
| 3. 劑型與強度 | 10. 過量 |
| 4. 禁忌 | 11. 性狀 |
| 5. 警語與注意事項 | 12. 臨床藥理學 |
| 5.1 投與藥物 | 12.1 作用機轉 |
| 5.2 低血壓、心搏徐緩與竇性心跳停止 | 12.2 藥物效力學 |
| 5.3 暫時性高血壓 | 12.3 藥物動力學 |
| 5.4 覺醒 | 13. 非臨床毒性 |
| 5.5 停藥 | 13.1 致癌性、致突變性與對生殖力的損傷 |
| 5.6 肝功能受損 | 13.2 動物毒性及/或藥理學 |
| 6. 不良反應 | 14. 臨床研究 |
| 6.1 臨床研究經驗 | 14.1 加護病房內鎮靜作用 |
| 6.2 上市後經驗 | 14.2 手術鎮靜作用 |
| 7. 藥品交互作用 | 16. 包裝/儲存與處置 |
| 7.1 麻醉劑、鎮靜劑、催眠劑、鴉片類 | 17. 病患諮詢資訊 |
| 7.2 神經肌肉阻斷劑 | * 從完整處方資訊中刪除的段落並未列出 |
| 8. 用於特定族群 | |

【完整處方資訊】

1. 適應症

1.1 加護病房內鎮靜作用

Precedex係供在加護病房治療期間初接受插管及人工呼吸器照護病人之鎮靜作用。使用人工呼吸器的病人可在拔管前、拔管時及拔管後持續輸注Precedex。對於拔管

病人，毋需強制於拔管前停用Precedex。

1.2 手術鎮靜作用

Precedex適用於非插管病人接受手術或其他程序前及/或手術或程序進行中之鎮靜作用。

無論以上何種適應狀況，Precedex皆不得持續輸注超過24小時。

2.用法用量

2.1 決定給藥劑量的原則

◆應依據個案狀況決定Precedex的劑量，並依照所期望的臨床反應進行劑量調整。

◆Precedex不得持續輸注超過24小時。

◆Precedex應以控制輸液裝置投與。

2.2 給藥劑量資訊

| | 表一、給藥劑量資訊 |
|--------------|--|
| 適應症 | 用法用量 |
| 加護病房內鎮靜作用的起始 | <p>成年人：以 0.5 – 1 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上。65歲以上病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5節】。肝或腎功能受損的病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5, 8,6, 8,7節；臨床藥理學，12,3節】。</p> |
| 加護病房內鎮靜作用的維持 | <p>成年人：以0.2至0.7 mcg/kg/hr的維持劑量輸注，應調整維持輸注速率，以達到期望的鎮靜效果。65歲以上病人：應考慮降低劑量【參見8,5節；用於特定族群】。肝或腎功能受損的病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5, 8,6, 8,7節；臨床藥理學，12,3節】。</p> |
| 手術鎮靜作用的起始 | <p>成年人：以0.5-1 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上。侵入性較低的手術，如：眼科手術，以0.5 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上是適當的。清醒的纖維光學插管病人：以1 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上。65歲以上病人：以0.5 mcg/kg的初劑量輸注超過10分鐘以上【參見用於特定族群，8,5節】。肝或腎功能受損的病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5, 8,6, 8,7節；臨床藥理學，12,3節】。</p> |
| 手術鎮靜作用的維持 | <p>成年人：通常在0.2至1 mcg/kg/hr的劑量範圍內調整，以達到期望的臨床效果。應調整維持輸注速率以達到鎮靜作用目標。清醒的纖維光學插管病人：建議維持輸注速率為0.7 mcg/kg，直到氣管內管穩固為止。65歲以上病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5節】。肝或腎功能受損的病人：應考慮降低劑量【參見用於特定族群，8,5, 8,6, 8,7節；臨床藥理學，12,3節】。</p> |

2.3 劑量調整

由於Precedex與麻醉劑、鎮靜劑、催眠劑、鴉片類同時使用可能會產生藥物效力學上的交互作用，可能需要降低Precedex或上述藥品的劑量【參見藥品交互作用，7,1節】。

用於腎臟或肝臟功能不全，或是年老的病患可能須考慮降低劑量【參見警語與注意事項，5,6節；用於特定族群，8,5, 8,6, 8,7節；臨床藥理學，12,3節】。

2.4 製備溶液

使用Precedex之前，必須以0.9%氯化鈉溶液稀釋至所需要的濃度（4 mcg/mL）。無論是準備初始劑量或維持劑量，製備輸注溶液的方式都一樣，且均須嚴守無菌操作。準備輸注溶液時，抽出2 ml Precedex，加入48 ml 0.9%氯化鈉溶液中使成為50 mL。輕搖混勻。

使用注射製劑前，在溶液與容器許可的狀況下，都應目視檢查是否有微粒物質及變色情形。

2.5 與其他輸液合用

由於物理相容性尚未確立，不可將Precedex與血液或血漿同時經由同一靜脈給藥套管進行輸注。曾發現Precedex與下列藥物同時使用時不相容：amphotericin B、diazepam。

Precedex已證實與下列靜脈輸注液及藥品相容：

0.9%氯化鈉溶液、5%葡萄糖溶液、20%甘露醇、alfentanil hydrochloride、amikacin sulfate、aminophylline、amiodarone hydrochloride、ampicillin sodium、ampicillin sodium-sulbactam sodium、atracurium besylate、atropine sulfate、azithromycin、aztreonam、brevitylum tosylate、bumetanide、butophanol tartrate、calcium gluconate、cefazolin sodium、cefepime hydrochloride、cefoperazone sodium、cefotaxime sodium、cefotetan sodium、cefoxitin sodium、ceftazidime、ceftizoxime sodium、ceftriaxone sodium、cefuroxime sodium、chlorpromazine hydrochloride、cimetidine hydrochloride、ciprofloxacin、cisatracurium besylate、clindamycin phosphate、dexamethasone sodium phosphate、digoxin、diltiazem hydrochloride、diphenhydramine hydrochloride、dobutamine hydrochloride、dolasetron mesylate、dopamine hydrochloride、doxycycline hyclate、droperidol、enalaprilat、ephedrine hydrochloride、epinephrine hydrochloride、erythromycin lactobionate、esmolol、etomidate、famotidine、fenoldopam mesylate、fentanyl citrate、flucanazole、furosemide、gatifloxacin、gentamicin sulfate、glycopyroate bromide、granisetron hydrochloride、haloperidol lactate、heparin sodium、hydrocortisone sodium succinate、hydromorphone hydrochloride、hydroxyzine hydrochloride、inamrinone lactate、isoproterenol hydrochloride、ketorolac tromethamine、labetalol、乳酸林格氏液、levofloxacin、lidocaine hydrochloride、linezolid、lorazepam、magnesium sulfate、mepерidine hydrochloride、methylprednisolone sodium succinate、metoclopramide hydrochloride、metronidazole、midazolam、milrinone lactate、mivacurium chloride、morphine sulfate、nalbuphine hydrochloride、nitroglycerin、norepinephrine bitartrate、ofloxacin、ondansetron hydrochloride、pancuronium bromide、phenylephrine hydrochloride、piperacillin sodium、piperacillin sodium-tazobactam sodium、potassium chloride、procainamide hydrochloride、prochlorperazine edisylate、promethazine hydrochloride、propofol、ranitidine hydrochloride、rapacuronium bromide、remifentanil hydrochloride、rocuronium bromide、sodium bicarbonate、sodium nitroprusside、succinylcholine、sufentanil citrate、sulfamethoxazole-trimethoprim、theophylline、thiopental sodium、ticarcillin disodium、ticarcillin disodium-clavulanate potassium、tobramycin sulfate、vancomycin hydrochloride、vecuronium bromide、verapamil hydrochloride和血漿代替品。

2.6 與天然橡膠的相容性

相容性研究已證實Precedex可能被某些種類的天然橡膠所吸收，儘管Precedex是依據效果決定用量，仍建議使用由合成或上塗料的天然橡膠襯製成的給藥器材投藥。

3. 劑型與強度

200 mcg/2 mL (100mcg/mL)，於玻璃藥瓶中

4. 禁忌

無

5. 警語與注意事項

5.1 投與藥物

Precedex應只能由能熟練處理加護病房或手術室病患之人員投與。根據Precedex目前已知的藥理效果，於使用中應持續監測病人。

5.2 低血壓、心搏徐緩與竇性心跳停止

Precedex用在一些具高速走神經緊張力之年輕健康受試者或是以快速靜脈注射或採用不同給藥方式（包括一次大量注射投與）時，曾發生與Precedex有關、且具臨床意義的心搏徐緩及竇性心跳停止。

輸注 Precedex 導致發生低血壓或心搏徐緩的案例並不少見，依據臨床試驗2005-005及2005-006，發生mild, moderate及severe hypotension之機率於使用本藥組為42.5%，11.3%及0.6%（placebo組為23.0%，6.2%，0.9%），而發生mild, moderate及severe bradycardia之機率於使用本藥組為10.7%，3.5%及0%（placebo組為3.5%，0%，0%）。如果需要醫療介入，治療方式可能包括減少或停止輸注 Precedex、增加靜脈注射液投與速率、抬高下肢和使用血管收縮劑。由於Precedex可能經由刺激迷走神經而加重心跳徐緩的狀況，醫護人員在使用時應先準備應變。應考慮靜脈注射抗膽鹼藥物（如：glycopyrrolate、atropine）以改變迷走神經活性，在臨床試驗中，atropine和 glycopyrrolate能有效處理大部分Precedex引起的心搏徐緩；然而，部分有明顯心血管功能不全的病人需要更積極的急救措施。Precedex用於患有嚴重的心臟阻斷及/或嚴重心室功能不全的患者，應小心使用。由於Precedex會降低交感神經系統的活性，可以預期用於血量過低、糖尿病或慢性高血壓病患及老年患者時，低血壓及/或心跳徐緩的作用可能會更顯著。在需要使用其他血管擴張劑或降低心跳節律的藥物（negative chronotropic agents）時，同時投與Precedex可能會有藥效加成作用，應小心使用。

5.3 暫時性高血壓

曾有使用Precedex發生暫時性高血壓的案例，主要發生於輸注初劑量時，這種現象與本品給藥初期對周邊血管的收縮作用有關。儘管可能需要降低初劑量之輸注速率，但這種暫時性高血壓通常不需要治療。

5.4 覺醒

曾觀察到有些接受Precedex治療的患者在受到刺激時有覺醒及警覺的情況。單獨出現這種情形而缺乏其他臨床徵象或症狀時，不應將這種現象視為是藥物無效的證據。

5.5 停藥

加護病房內鎮靜作用

持續使用Precedex超過24小時而後遽然停藥將可能導致與另一個 α 2腎上腺素作用劑clonidine類似的戒斷症狀，這些症狀包括在血壓及血中catecholamine 濃度快速升高之後或同時間發生緊張、不安及頭痛等。施用長達7天後，不論劑量為何，12名(5%)受試者在停用Precedex後24小時內，發生至少1例藥物戒斷相關症狀，而7名(3%)Precedex受試者在停用Precedex後24至48小時，發生至少1例戒斷症狀。 最常見戒斷症狀為噁心、嘔吐與躁動。停用Precedex後48小時內，發生需要介入治療之心跳過快與高血壓的頻率 <5%。若停用Precedex後，發生心跳過快及 / 或高血壓，則須作支持性治療。

手術鎮靜作用

未曾有短時間輸注Precedex(<6小時)後停藥發生戒斷症狀的報告。(因此，對於使用>6小時之病患，仍應告知其發生戒斷症狀之可能性。)

耐受性與藥效漸減性

使用dexmedetomidine 超過 24 小時，與造成耐受性及藥效降低，以及劑量相關不良反應增加有關。

5.6 肝功能受損

由於Precedex清除率會隨肝功能受損的嚴重程度而降低，因此用於嚴重肝功能受損的患者應考慮降低劑量。【參見用法用量，2,2節】

6. 不良反應

6.1 臨床研究經驗

由於不同藥物的臨床試驗可能是在各種差異頗大的條件下進行的，在臨床試驗中觀察到一藥物的不良反應發生率無法直接與另一藥物的臨床試驗數據相比，而且可能無法反映臨床實務上觀察到的發生率。使用Precedex與下列嚴重不良反應有關：
◆低血壓、心搏徐緩及竇性心跳停止【參見警語與注意事項，5,2節】
◆暫時性高血壓【參見警語與注意事項，5,3節】
與治療有關且用於加護病房內鎮靜作用與手術鎮靜作用的發生率都高過2%的最常見副作用包括：低血壓、心搏徐緩與口乾。

加護病房內鎮靜作用
不良反應的資料來自於1007位參與加護病房內鎮靜作用試驗中接受Precedex連續輸注治療之病患，平均總劑量為7.4 mcg/kg（範圍：0.8至84.1），每小時平均劑量為0.5 mcg/kg/hr（範圍：0.1至6.0），平均輸注時間為15.9小時（範圍：0.2至157.2）。病人的年齡介於17至88歲，其中43%為65歲以上；77%為男性，93%為白種人。表二列出因治療所引發且發生率>2%的不良反應。最常見的不良反應為低血壓、心搏徐緩與口乾【參見警語與注意事項，5,2節】。

| 身體系統/不良事件 | 所有使用 Precedex N=1007 | 隨機分組使用 Precedex N=798 | 安慰劑 N=400 | Propofol N=188 |
|--------------------|----------------------|-----------------------|-----------|----------------|
| | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| 血管疾病 | | | | |
| 低血壓 | 248 (25%) | 191 (24%) | 48 (12%) | 25 (13%) |
| 高血壓 | 123 (12%) | 101 (13%) | 76 (19%) | 7 (4%) |
| 胃腸道疾病 | | | | |
| 噁心 | 90 (9%) | 73 (9%) | 36 (9%) | 20 (11%) |
| 口乾 | 35 (4%) | 22 (3%) | 4 (1%) | 1 (1%) |
| 嘔吐 | 34 (3%) | 26 (3%) | 21 (5%) | 6 (3%) |
| 心臟疾病 | | | | |
| 心搏徐緩 | 52 (5%) | 36 (5%) | 10 (3%) | 0 |
| 心房顫動 | 44 (4%) | 37 (5%) | 13 (3%) | 14 (7%) |
| 心搏過速 | 20 (2%) | 15 (2%) | 17 (4%) | 2 (1%) |
| 竇性心搏過速 | 6 (1%) | 6 (1%) | 2 (1%) | 4 (2%) |
| 心室心搏過速 | 4 (0%) | 4 (1%) | 3 (1%) | 9 (5%) |
| 一般疾病與注射部位問題 | | | | |
| 發燒 | 35 (4%) | 31 (4%) | 15 (4%) | 8 (4%) |

| | | | | |
|--------------------|---------|---------|---------|---------|
| 體溫升高 | 19 (2%) | 16 (2%) | 12 (3%) | 0 |
| 寒顫 | 17 (2%) | 14 (2%) | 13 (3%) | 4 (2%) |
| 周邊水腫 | 4 (0%) | 2 (0%) | 2 (1%) | 4 (2%) |
| 代謝與營養疾病 | | | | |
| 血量過低 | 31 (3%) | 22 (3%) | 9 (2%) | 9 (5%) |
| 高血糖 | 17 (2%) | 15 (2%) | 7 (2%) | 5 (3%) |
| 低血糖 | 7 (1%) | 7 (1%) | 0 | 4 (2%) |
| 酸中毒 | 6 (1%) | 5 (1%) | 4 (1%) | 4 (2%) |
| 呼吸、胸廓與縱膈疾病 | | | | |
| 肺陷落 | 29 (3%) | 23 (3%) | 13 (3%) | 12 (6%) |
| 肋膜滲液 | 23 (2%) | 16 (2%) | 4 (1%) | 12 (6%) |
| 組織缺氧 | 16 (2%) | 13 (2%) | 8 (2%) | 5 (3%) |
| 肺水腫 | 9 (1%) | 9 (1%) | 3 (1%) | 5 (3%) |
| 氣喘 | 4 (0%) | 4 (1%) | 1 (0%) | 4 (2%) |
| 精神疾病 | | | | |
| 躁躁不安 | 20 (2%) | 16 (2%) | 11 (3%) | 1 (1%) |
| 血液與淋巴系統疾病 | | | | |
| 貧血 | 19 (2%) | 18 (2%) | 7 (2%) | 4 (2%) |
| 創傷、中毒與術後併發症 | | | | |
| 術後出血 | 15 (2%) | 13 (2%) | 10 (3%) | 7 (4%) |
| 研究 | | | | |
| 尿量減少 | 6 (1%) | 6 (1%) | 0 | 4 (2%) |

手術鎮靜作用

不良反應的資料來自於兩項手術鎮靜作用試驗中318位接受Precedex治療之病患，平均總劑量為1.6 mcg/kg（範圍：0.5至6.7），每小時平均劑量為1.3 mcg/kg/hr（範圍：0.3至6.1），平均輸注時間為1.5小時（範圍：0.1至6.2）。病人的年齡介於18至93歲，其中30%為65歲以上；52%為男性，61%為白種人。

表三列出因治療所引發且發生率>2%的不良反應。最常見的不良反應為低血壓、心搏徐緩與口乾【參見警語與注意事項，5,2節】。生命跡象部分，不良反應的定義標準列於表格之後。在這兩項研究當中，Precedex 組與對照組發生呼吸率降低與組織缺氧的情況相當。

| 表三、因治療而引發且發生率>2%的不良反應－手術鎮靜用的患者 | | |
|--------------------------------|-----------------------|-----------|
| 身體系統/不良事件 | 隨機分組使用 Precedex N=318 | 安慰劑 N=113 |
| | n (%) | n (%) |
| 血管疾病 | | |
| 低血壓 ¹ | 173 (54%) | 34 (30%) |
| 高血壓 ² | 41 (13%) | 27 (24%) |
| 呼吸、胸廓與縱膈疾病 | | |
| 呼吸抑制 ⁵ | 117 (37%) | 36 (32%) |
| 組織缺氧 ⁶ | 7(2%) | 3 (3%) |
| 呼吸困難 | 5 (2%) | 5 (4%) |
| 心臟疾病 | | |
| 心搏徐緩 ³ | 45 (14%) | 4 (4%) |
| 心搏過速 ⁴ | 17 (5%) | 19 (17%) |
| 胃腸道疾病 | | |
| 噁心 | 10 (3%) | 2 (2%) |
| 口乾 | 8 (3%) | 1 (1%) |

- 低血壓定義為收縮壓<80 mmHg或比輸注研究藥物前低30%以上，或是舒張壓 <50 mmHg。
- 高血壓定義為收縮壓>180 mmHg或比輸注研究藥物前高30%以上，或是舒張壓 >100 mmHg。
- 心搏徐緩定義為每分鐘<40下或比輸注研究藥物前減少30%以上。
- 心搏過速定義為每分鐘>120下或比輸注研究藥物前多30%以上。
- 呼吸抑制定義為呼吸率(RR) <8 次或比基期減少25%以上。
- 組織缺氧定義為SpO2 <90%或比基期降低10%。

6.2 上市後經驗

以下為Precedex核准使用後發生的不良反應。由於這些反應是由人數不明的群體所自願通報，因此有可能無法準確的估算發生率或確認與藥物治療的因果關係。核准使用後，低血壓和心搏徐緩是最常見的、與使用Precedex有關的不良反應。

| 表四、Precedex核准使用後發生的不良反應 | |
|-------------------------|-------------------------|
| 人體系統 | 不良反應項目 |
| 全身 | 發燒、體溫升高、血量不足、輕微麻醉、疼痛、寒顫 |
| 一般心血管疾病 | 血壓波動、心臟不適、高血壓、低血壓、心肌梗塞 |
| 中樞及週邊神經系統疾病 | 頭暈、頭痛、神經痛、神經炎、語言障礙、抽搐 |

