

定脈平錠 2 毫克

Hytrin® 2 mg Tablets

衛署藥輸字 第 017664 號

所有病患之建議初始劑量為睡前服用 1 毫克，不應超過此劑量。
此初始劑量治療應嚴謹地觀察以減少潛在的嚴重低血壓效應。

本藥須由醫師處方使用
產品名：
Terazosin Mono-Hydrochloride Dihydrate
商品名：
Hytrin

產品簡介：
Hytrin (terazosin hydrochloride) 為 α -1 選擇性交感神經拮抗劑，為 quinazoline 衍生物，化學式為 1-(4-amino-6,7-dimethoxy-2-quinazolinyl)-4-(tetrahydro-2-furyanyl) carbonyl- Piperazine, monohydrochloride, dihydrate。分子式為 $C_{19}H_{26}N_{6}O_{4} \cdot HCl \cdot 2H_2O$ 。
Terazosin hydrochloride 為一白色結晶物，可溶於水中及等張生理食鹽水，其分子量為 459.93。
非活性成份：
2 mg : lactose, corn starch, talc, water, magnesium stearate, povidone & Dye Quinoline yellow E104 Lake。

適應症：高血壓、良性攝護腺肥大症。
說明：
可單獨使用或併用其他抗高血壓製劑作高血壓之治療。單獨使用也可用於緩解良性攝護腺肥大之症狀。
劑量與用法：本藥須由醫師處方使用。
Terazosin hydrochloride 的劑量應視病患個別反應調整。以下為建議用法：
初始劑量：
所有病患之建議初始劑量為睡前服用 1 毫克，不應超過此劑量。此初始劑量治療應嚴謹地觀察以減少潛在的嚴重低血壓效應。
維持劑量：
當用於治療高血壓：
應緩慢增加劑量以達到預期的降壓效果。一般建議劑量範圍是 1-5 毫克每天一次；不過某些病患可能需要高達 20 毫克才有幫助。超過 20 毫克之劑量未能進一步的降壓效果，而超過 40 毫克之劑量則尚未被研究過。在投與下一個劑量前應測量血壓以確定在整個治療期間有良好的控制。此外，在給藥 2-3 小時後測量血壓也可能有所幫助，可觀察最大及最小反應是否相似，及評估會因血壓過度降壓而可能導致之暈眩或心悸。若在 24 小時之藥物反應已明顯降低，則可考慮增加劑量或一天給藥二次。若是已經停止使用 terazosin hydrochloride 數天或更久，應重新以初始劑量開始治療。臨床試驗中，除初始劑量以外，是在早晨給藥。

當用於治療良性攝護腺肥大症 (BPH)：
可緩慢增加劑量以達到 BPH 病患所需要的臨床效應。通常建議劑量為 5-10 毫克一天一次。在最後一次投藥前 24 小時後所測得的尿流速則示其對 BPH 病患在建議的投藥時間內可以持續其治療效果。以 terazosin hydrochloride 治療 2 週後即可發現症狀的改善。稍後可發現排尿速率的改善。如果停止使用 terazosin hydrochloride 數天或更久，應重新以初始劑量治療。
禁忌：對 terazosin hydrochloride 或其類似物過敏的病患禁用。

警語及注意事項：
藥廠及「初始劑量」效應
Terazosin hydrochloride 與其他的 α 交感神經阻斷劑一樣，可引起顯著的低血壓，尤其是姿勢性低血壓以及暈厥，而且是在初始劑量或在最初幾次劑量時發生。若治療在停藥數次後再重新開始，也可能有類似反應發生。有報告顯示，當使用其他 α 阻斷劑時，若劑量增加太快或於治療期間加入其他抗高血壓藥，也會引起暈厥作用。雖然在發生暈厥前，偶有心跳速率達 120-160 次/分鐘之突發性嚴重心率室上心搏過速發生，但暈厥的原因被認為是嚴重的姿勢性低血壓效應。
為減低可能產生的暈厥及血壓過低，首次使用之初始劑量應為 1 毫克於睡前服用，2 毫克、5 毫克和 10 毫克錠劑不可用於初始治療。劑量應參照「劑量與用法」的建議緩慢地增加，若欲合併其他抗高血壓藥物應謹慎小心。在治療時亦要告知病患於初始治療時可能發生之暈厥，以避免其造成之傷害。
在針對數個多劑量臨床試驗，總數約達 2,000 位高血壓病患所做的分析顯示，約 1% 的病患發生暈厥，但並無嚴重或長時間暈厥之案例發生，且並不一定與初始治療有關。另外，在針對 BPH 病患總人數達 1,200 人的臨床研究之分析顯示，暈厥的發生率為 0.7%。
若暈厥發生，應將病患平放，必要時給予支持療法。有實驗證據顯示，即使是長期使用本藥之病患，在 terazosin hydrochloride 剛給藥後的短時間內，姿勢性低血壓的短期內，姿勢性低血壓的效應比較明顯。有排尿性暈厥病史之病患不應使用 α 交感神經阻斷劑。
一般：
姿勢性低血壓：
暈厥是 terazosin hydrochloride 最嚴重的姿勢性低血壓效應（參見「警語及注意事項」），但其他與低血壓

有關之症狀如頭暈、頭重腳輕和心悸則比較常見。若病患之職業，會因出現以上之副作用而可能導致潛在的危險；在給予此藥時需特別注意。
病患須知：
應告知病患，可能有暈厥及姿勢性低血壓症狀的發生，特別是在初始治療時，在首次劑量服藥後 12 小時內、增加劑量後、或停藥後再重新投藥時，應避免開車或從事危險性的工作。在以 terazosin hydrochloride 治療時，亦要告知病患於開始治療時可能發生之暈厥，以避免其造成之傷害。亦應告知病患當低血壓的相關症狀發生時，應立即坐下或躺下，雖然這些症狀不一定與姿勢性低血壓相關，且當從坐著或躺臥的姿勢起身時亦要小心。若有頭暈、頭重腳輕或心悸困擾時，應告知醫師，以考慮調整劑量。
亦應告知病患服用 terazosin hydrochloride 後可能發生思睡或嗜眠，故有必要開車或操作重型機械者應小心。

PDE-5 抑制劑
曾有報導指出，當 terazosin 與磷酸雙酯類-5 (PDE-5) 抑制劑併用時有低血壓的情形 (參見藥品交互作用)。
白內障手術
某些先前使用過或正在使用 α -1 交感神經阻斷劑的病患，在白內障手術期間曾觀察到手術中虹膜下垂症候群 (Intraoperative Floppy Iris Syndrome, IFIS)。這種小瞳孔症的變異類型的特徵是有因手術中的刺激性灌注而鼓起所造成的散瞳鬆弛；即使手術前已給予標準的散瞳劑，手術中瞳孔縮小仍會持續；以及因水腫體液化切除而造成之潛在性虹膜脫垂。眼科醫師在手術這類病患時應依情況作技術上的修正，如使用虹膜鉤、虹膜收縮環、或粘劑性物質。進行白內障手術前停用 α -1 交感神經阻斷劑並沒有益處。

實驗室檢驗：
在一些對臨床研究中，血球容積、血紅素、白血球、蛋白質和白蛋白總量呈現些微但具統計意義之下降。這些實驗室檢驗的結果顯示可能與血液稀釋有關。以 terazosin hydrochloride 治療達 24 個月，對於攝護腺特異抗原 (PSA) 的濃度並無顯著影響。
小兒科科使用：
在兒童的安全性及有效性尚未確立。

藥品交互作用：
高血壓：
Terazosin hydrochloride 曾與利尿劑或其他多種 β 阻斷劑併用於高血壓病人，未觀察到有非預期的交互作用發生。
Terazosin hydrochloride 也曾被用在接受各種合併療法的病人，雖然這些並非正式的交互作用研究，也未觀察到有交互作用發生。Terazosin hydrochloride 曾被合併使用於至少 50 位已服用下列藥品或藥品種類的病患：1) 止痛 / 抗發炎 (如 acetaminophen, aspirin, codeine, ibuprofen, indomethacin)；2) 抗生素 (如 erythromycin, trimethoprim, sulfamethoxazole)；3) 抗膽鹼 / 擬交感神經劑 (如 phenylephrine hydrochloride, phenylpropanolamine hydrochloride, pseudoephedrine hydrochloride)；4) 抗痛風藥 (如 altopurinol)；5) 抗組織胺藥物 (如 chlorpheniramine)；6) 心血管藥物 (如 atenolol, hydrochlorothiazide, methyldopa, propranolol)；7) 類固醇藥；8) 胃腸道藥物 (如制酸劑)；9) 降血糖藥；10) 鎮靜劑及精神安定劑 (如 diazepam)。為避免發生顯著低血壓之可能性，當 terazosin hydrochloride 與其他抗高血壓藥物 (如鈣離子阻斷劑) 作用時，要小心觀察。當以本藥治療之病患併服利尿劑或其他抗高血壓藥物時，可能需要降低及調整本藥的劑量。
良性攝護腺肥大症 (BPH)：
在 BPH 患者中，比較併用 NSAID、theophylline、抗心絞痛藥物、口服降血糖藥物、ACEI 或利尿劑的病患與一般治療族群的不良反應。除 ACEI 和利尿劑外，並未觀察到具臨床意義的交互作用產生。在這一小群的患者中，發生頭痛或與頭痛相關的不良反應之比率，比在雙盲、安慰劑對照試驗中之所有使用 terazosin hydrochloride 的病患來得高。

PDE-5 抑制劑
曾有報導指出，當 terazosin 與磷酸雙酯類-5 (PDE-5) 抑制劑併用時有低血壓的情形 (參見「警語及注意事項」)。
懷孕：
致畸胎效應：
當分別給予大鼠或兔子口服人類最大建議劑量的 1330 及 165 倍之 terazosin hydrochloride 時，並未發現致畸胎效應。但若給大鼠 480 毫克/公斤/天之劑量 (約為人類最大建議劑量之 1330 倍) 則發現胎兒的吸收作用 (fetal resorption)。若給予兔子人類最大建議劑量的 165 倍劑量時，會發現其後代會有胎兒吸收增加、胎兒體重減輕或上肋骨數目增加。這些發現 (發生在兩種動物) 可能是間接由於母體體內毒性的蓄積所導致的現象。目前尚未有針對懷孕中之適當且控制良好之試驗，故 terazosin hydrochloride 對於孕婦的安全性尚未建立。並不建議懷孕中病患使用 terazosin hydrochloride，除非已評估使用本藥對母親及胎兒的潛在利益高於潛在危險。
非致畸胎效應：
在大鼠過產期及產後的發育試驗中，發現若給予 terazosin hydrochloride 120 毫克/公斤/天之劑量 (大於人類建議劑量之 300 倍) 於產後 3 週期間之幼鼠死亡數明顯的比對照組多。
母乳婦女：
尚未知道 terazosin hydrochloride 是否會分泌到乳汁中，因為有許多藥物會分泌到母乳中，故授乳婦女使用 terazosin hydrochloride 時務必小心。
駕駛能力或操作機器之影響
可能有暈厥及姿勢性低血壓症狀的發生，特別是在初始治療時，且在首次投藥後 12 小時內、增加劑量後、或停藥後再重新投藥時，應避免開車或從事危險性的工作。

亦應告知病患服用 terazosin hydrochloride 後可能發生思睡或嗜眠，故有必要開車或操作重型機械者應小心。

不良反應：
高血壓：
下列所列之不良反應來自 14 個安慰劑對照臨床試驗，其中包括一天一次之單一藥物治療或併用其他抗高血壓藥物治療，給予 terazosin hydrochloride 之劑量範圍為 1 至 40 毫克。表一為總括在這些臨床試驗的高血壓病患發生副作用的發生率，所列之不良反應為使用 terazosin hydrochloride 後發生率 >5%，或發生率 >2% 且高於安慰劑組，或是特殊的不良反應。
相較於安慰劑組使用者，服用 terazosin hydrochloride 之患者，統計上明顯 (P<0.05) 較常出現的副作用為：衰弱、疲力模糊、眩暈、鼻充血、噁心、周邊組織水腫、心悸及頭暈。類似的不良反應在安慰劑對照單一藥物治療試驗和合併治療試驗中可觀察得到 (參見表一)。

表一：安慰劑對照之高血壓臨床研究所發生之不良反應

	Terazosin Hydrochloride (N=859)	安慰劑 (N=506)
整體而言：		
衰弱	11.3%*	4.3%
背痛	2.4%	1.2%
頭暈	16.2%	15.8%
心臟血管系統：		
心悸	4.3%*	1.2%
姿勢性低血壓	1.3%	0.4%
暈厥	1.0%	0.2%
心悸過速	1.9%	1.2%
消化系統：		
噁心	4.4%*	1.4%
代謝 / 營養失調：		
水腫	0.9%	0.6%
周邊水腫	5.5%*	2.4%
體重增加	0.2%	0.2%
肌肉骨骼系統：		
四肢疼痛	3.5%	3.0%
神經系統：		
抑鬱	0.3%	0.2%
眩暈	19.3%*	7.5%
性慾降低	0.6%	0.2%
神經緊張	2.3%	1.8%
感覺異常	2.9%	1.4%
眼瞼	5.4%*	2.6%
呼吸系統：		
呼吸困難	3.1%	2.4%
鼻充血	5.9%*	3.4%
鼻竇炎	2.6%	1.4%
特殊感覺：		
視力模糊	1.6%*	0.0%
泌尿生殖系統：		
陽萎	1.2%	1.4%

*統計學上有意義, P= 0.05

通常發生的不良反應強度為輕度至中度，但偶有嚴重的不良反應以無法繼續治療。表二所列為導致至少 0.5% 發生率之 terazosin hydrochloride 治療組停藥且發生頻率比安慰劑組高之最讓人困擾的不良反應。整體來說，服用 terazosin hydrochloride 的 859 位病患有 9.9% 因不良反應需要停止治療，而服用安慰劑的 506 位病患有 4.2% 因不良反應需要停止治療。

表二：安慰劑對照之高血壓臨床研究，發生停藥之情形

	Terazosin Hydrochloride (N=859)	安慰劑 (N=506)
整體而言：		
衰弱	1.6%	0.0%
頭痛	1.3%	1.0%
心臟血管系統：		
心悸	1.4%	0.2%
姿勢性低血壓	0.5%	0.0%
暈厥	0.5%	0.2%
心悸過速	0.6%	0.0%
消化系統：		
噁心	0.8%	0.0%

代謝 / 營養失調：		
周邊水腫	0.6%	0.0%
神經系統：		
頭昏	3.1%	0.4%
感覺異常	0.8%	0.2%
頭暈	0.6%	0.2%
呼吸系統：		
呼吸困難	0.9%	0.6%
鼻塞血	0.6%	0.0%
特殊感覺：		
視力模糊	0.6%	0.0%

其他不良反應亦曾被報告，但是這些反應通常與沒有使用 terazosin hydrochloride 時也可能發生的反應無法區別。

在 1,987 位病患所做的包括對照控制組或開放性、短期或長期之臨床試驗及上市後之調查顯示，接受 terazosin hydrochloride 之患者中至少 1% 曾有下列不良反應報告；整體而言：胸部疼痛、臉部水腫、發燒、頸部疼痛、頸部疼痛、肩部疼痛；心血管系統：心律不整、血管擴張；消化系統：便秘、下痢、口乾、消化不良、脹氣、嘔吐；代謝 / 營養異常：痛風；肌肉骨骼系統：關節痛、關節炎、關節炎、肌肉痛；神經系統：焦慮、失眠；呼吸系統：氣管炎、感冒症狀、鼻流血、類流感症狀、咳嗽增加、咽炎、鼻炎；皮膚及四肢：瘙癢症、紅疹、發汗；特殊感覺：視力異常、結膜炎、耳鳴；泌尿生殖系統：頻尿、泌尿道感染及尿失禁 (主要對象為停經後婦女)。

良性攝護腺肥大症 (BPH)：

每一個被選出列於表三的不良反應，至少符合一項或一項以上之下列標準：1) 在 terazosin hydrochloride 高血壓臨床試驗中發生率≥5% 或有臨床相關性；2) terazosin hydrochloride 之 BPH 臨床試驗中發生率 ≥5%；3) 曾有眩暈、低血壓、姿勢性低血壓、暈厥和頭暈等與眩暈相關症狀；或 4) 與性功能有關。

表三：6 個雙盲安慰劑對照之 BPH 臨床研究所發生之選擇性不良反應

	Terazosin Hydrochloride (N=636)	安慰劑 (N=360)
整體而言：		
衰弱	7.4%*	3.3%
頭痛	4.9%	5.8%
心臟血管系統：		
低血壓	0.6%	0.6%
心悸	0.9%	1.1%
姿勢性低血壓	3.9%*	0.8%
暈厥	0.6%	0.0%
心悸過速	0.3%	0.0%
消化系統：		
噁心	1.7%	1.1%
代謝 / 營養失調：		
周邊水腫	0.9%	0.3%
體重增加	0.5%	0.0%
神經系統：		
眩暈	9.1%*	4.2%
性慾降低	0.9%	0.3%
頭暈	3.6%*	1.9%
頭暈	1.4%	0.3%
呼吸系統：		
呼吸困難	1.7%	0.8%
鼻塞血 / 鼻炎	1.9%*	0.0%
特殊感覺：		
視力模糊 / 弱視	1.3%	0.6%
泌尿生殖系統：		
陽萎	1.6%*	0.6%

*與安慰劑組比較，P≤0.05

最常見的 terazosin hydrochloride 副作用為眩暈、衰弱、頭痛、姿勢性低血壓、頭暈、鼻塞血和陽萎。除頭痛外，上列其他不良反應的發生率明顯的比安慰劑高 (P≤0.05)。

上市後經驗

曾有血小小板減少症之報導。心房纖維顫動也曾被報導。異常勃起 (priapism) 也曾被報告。過敏 (anaphylaxis) 則很罕見。

曾有血管水腫及過敏症之報導。

有使用 α-1 交感神經阻斷劑的病患在白內障手術期間，曾有手術中虹膜下腫性膜炎 (IFIS)，一種小瞳孔的變異類型的報導 (參見警告及注意事項)。

過量

若因服用過量的 terazosin hydrochloride 導致低血壓，最重要的是採對心臟血管系統支持療法。可藉由平躺姿勢使血壓回復，且使心跳速率正常。若此法還不夠，應以體液擴充劑治療低血壓。若必要時，應使用升壓劑並監測及支持腎臟功能。實驗數據顯示 terazosin hydrochloride 為高度蛋白結合；因此，透析不見得有幫助。

藥理學特性：

藥效學

對於動物，terazosin hydrochloride 藉由降低總周邊血管阻力來降低血壓。此 terazosin hydrochloride 之血管擴張的降壓作用主要是藉由阻斷 α-1 交感神經接受體而產生。

Terazosin hydrochloride 在口服 15 分鐘內即可逐漸降低血壓。

對於人類，terazosin hydrochloride 可降低站立及仰臥時之收縮壓和舒張壓，但對舒張壓的作用最為顯著。這些改變通常不會伴隨反射性心跳過速的作用。治療後的首幾個小時因其血中濃度處於高峰而對血壓產生較大的影響，且此影響與姿勢相關 (站立時格外明顯)。曾比較了 terazosin hydrochloride 24 小時後所測得的效應高。此外於治療後數小時內，站立時心跳速率每分鐘也增加 6-10 次。

研究顯示，阻斷 α-1 交感神經接受體也可改善慢性膀胱出口阻塞病患之尿流動力學，如良性攝護腺肥大症 (BPH)。

BPH 的症狀主要是因攝護腺肥大及攝護腺和膀胱頸的平滑肌張力增加所引起，此生理作用受 α-1 交感神經接受體調節。

體外試驗中，terazosin hydrochloride 曾顯示可拮抗 phenylephrine 所誘導之人類攝護腺的收縮作用。在臨床試驗中，terazosin hydrochloride 顯示可改善良性攝護腺肥大症病患的尿流動力學和症狀。

在 terazosin hydrochloride 治療期間病患會有體重增加的趨勢。在單一藥物治療安慰劑對照之試驗中，男性和女性病患在服用 terazosin hydrochloride 後體重平均分別增加 1.7 及 2.2 磅。安慰劑組則分別降低 0.2 和 1.2 磅。這些差異均具統計學上的意義。

在對照臨床試驗中，接受 terazosin hydrochloride 治療的病患其血脂的濃度會改善。接受 terazosin hydrochloride 單一藥物治療的病患與安慰劑組病患比較，其血中總膽固醇量、LDL 比例與 VLDL 總量之比例呈現些微但具統計意義之下降。與服藥前相比，這些病患的 HDL、HDL/LDL 膽固醇比值也會增加，此外三酸甘油酯會下降。然而，當與安慰劑相比，這些改變並無統計意義。

當長期 (6 個月或更久) 服用 terazosin hydrochloride，本藥對下列實驗室測量數據並無具臨床意義的改變：血糖、尿酸、肌酸酐、BUN、肾功能測試和電解質。在接受 terazosin hydrochloride 後分析臨床實驗室檢驗資料顯示，可能因血液稀釋而產生血球容積、血紅素、白血球、蛋白質總量和白蛋白降低，其中血球容積和蛋白質總量的降低曾在服用 α 受體阻斷劑時被觀察到，且歸因於血液的稀釋作用。

藥動學

相對於溶液劑型，terazosin hydrochloride 基本上在人體可完全吸收。以膠囊劑型投與時，食物對 terazosin hydrochloride 的生體可用率之影響極微或沒有影響。Terazosin hydrochloride 經由肝臟的首度代謝作用 (first-pass) 很少，在體循環中幾乎都為原型。給藥一小時後可達最高血中濃度然後開始下降，其半衰期約為 12 小時。本品與血漿蛋白結合度高，而且在臨床所觀察之濃度範圍內是穩定的。口服劑量的 10% 與 20% 分別以原型由尿中及糞便中排出，其餘的以代謝物的形式排除。整體而言，大約 40% 的劑量與相當糞便中排除。約 60% 從糞便中排除。在動物體內的分布情形與人體相似。

Terazosin hydrochloride 的藥動學與腎臟功能無關。腎臟功能受損的病患無須調整劑量。

臨床前安全資料

致毒性、致畸胎性、生育力受損：在體外試驗及體內試驗 (Ames 測試，細胞基因體內試驗，對小鼠的致死測試、中國大鼠之體內染色體畸變試驗及 V79 促進突變分析) 中，並無顯示出致畸胎性。

Terazosin hydrochloride 分別以 8、40 及 250 毫克 / 公斤 / 天之劑量餵食大鼠長達二年，結果僅有以 250 毫克 / 公斤之劑量餵食的大鼠對於罹患良性腎上腺髓質腫瘤的機率呈現具統計意義的增加。此劑量是人類最高治療劑量 (20 毫克 / 55 公斤的病人) 的 695 倍。此劑量對雌大鼠無影響。以 terazosin hydrochloride 32 毫克 / 公斤 / 天之最大劑量餵食小鼠達二年，未發現有致毒性。

在多個試驗中未見突變性、在小老鼠任何細胞形態之致毒性分析未見致腫瘤性、在大鼠或小鼠未見腫瘤發生率的增加、以及在雌大鼠沒有增生性腎上腺腫瘤，可以推論雄大鼠罹患良性腎上腺髓質腫瘤為一雄大鼠所特有的事件。已知許多不同種的藥物及化合物與雄大鼠罹患良性腎上腺髓質腫瘤亦有相關性，但對人類尚不足以據此推論其有致毒性。

在一標準的生育 / 生殖表現試驗中，給予雄、雌大鼠各 8、30、120 毫克 / 公斤 / 天劑量之 terazosin hydrochloride，評估本藥對生殖能力之影響。在 20 隻被給予 30 mg/kg 劑量雄大鼠中的 4 隻，和 19 隻被給予 120 mg/kg 劑量雄大鼠中的 5 隻無法繁衍下一代，其舉凡重量與生理形態則不受治療影響。然而對與投與 terazosin hydrochloride 30 及 120 毫克 / 公斤 / 天的劑量之雄鼠交配之雌鼠作產後採樣檢查，結果顯示精蟲數比對照組少，且試驗組與對照組母鼠受孕率與此精蟲數多寡具良好之相關性。

給予大鼠 40 及 250 毫克 / 公斤 / 天劑量之 terazosin hydrochloride 達一或兩年，誘發睪丸萎縮的機率具統計意義的增加，但若給予大鼠 8 毫克 / 公斤 / 天劑量 (較人類建議劑量高 20 倍) 則無影響。此外，給予狗 300 毫克 / 公斤 / 天劑量之 terazosin hydrochloride 達 3 個月，亦發現有睪丸萎縮的情形 (此劑量較人類建議劑量高 800 倍)，但若給予其 20 毫克 / 公斤 / 天劑量達一年，則未有此現象。使用 prazosin (另一選擇性 α-1 交感神經阻斷劑) 亦可發現同樣的損害。

包裝：Terazosin hydrochloride 2 mg 圓形錠劑。2-1000 錠塑膠瓶裝。

製造廠：Abbvie Ltd.

廠址：Km 58 Carretera, 2 Cruce Davila, Barceloneta, Puerto Rico 00617

包裝廠：Abbvie Inc.

廠址：1 N Waukegan Road, North Chicago, Illinois 60064, USA

藥商：美商亞培股份有限公司台灣分公司

地址：台北市民生東路三段 51 號 6 樓

電話：(02) 25050828

詳自 SOLID1000299203 Feb2014