

躁狂症·精神分裂症治療劑



易寧優<sup>®</sup>注射液 (哈羅嗶利杜)

Binin-U<sup>®</sup> Injection (Haloperidol)

【成份】 Each ml contains :

Haloperidol ..... 5 mg

【賦形劑】 Methyl Paraben、Lactic Acid、Propyl Paraben、Propylene Glycol、  
Water For Injection

【作用】

- 一、Haloperidol經由大腦中Dopamine之抑制而對中樞神經系產生選擇性抑制作用，故對精神運動系之抑制較Chlorpromazine為強，而少有睡眠及低血壓之副作用故對躁狂症及激動精神病之控制極具療效。
- 二、Haloperidol之有效時間較長，通常一日一至二次之投與即可維持24小時之藥效。
- 三、Haloperidol同時具有抗憂鬱作用，對精神，神經性不安分裂症有效，而無外錐體症候群副作用。
- 四、Haloperidol具有拮抗Apomorphine之鎮吐作用。
- 五、肌肉注射之作用在數分鐘內即發生，持效約8小時之久。

【吸收分佈及代謝】

成人一次2 mg肌肉注射，20分鐘內獲得最高血中濃度，其生物半減期為平均20.7小時(12.8-35.5小時)。

五天內約有15 %排泄於膽汁，40 %排泄於尿中。

【適應症】

躁病、精神病狀態、噁心、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈病。

【用法用量】

本藥限由醫師使用。

下列建議的劑量祇是一般的平均用法，必須因應病患的反應來調整劑量，通常在急性期應調高劑量，在穩定期則逐漸調低劑量，以便決定有效的最低劑量，高劑量僅使用於那些對低劑量反應欠佳的病患。

成人：當作神經安定劑時：

急性期：精神分裂的急性發作，譫妄性震顫(delirium tremens)，妄想症，急性混淆，高沙可夫症候群(Korskoffs syndrome)，急性妄想症。5-10毫克靜脈或肌注，可每小時重複使用直到症狀有效控制或達到每天最高劑量60毫克 /天。

當作精神運動抗激奮劑時：

急性期：躁症(mania)，癡呆症，酒精中毒，人格異常，行為和個性異常，打嗝，舞蹈症動作，肌肉抽搐，口吃……。5-10毫克靜脈或肌肉注射。

當作止吐劑時：

因中樞神經引起的：5毫克靜脈或肌肉注射。預防手術後嘔吐：

2.5-5毫克靜脈或肌肉注射，在手術結束時。

老年病患：治療必須以成人劑量的半量開始，並依結果需要而加以調整。

【警語及注意事項】

- 一、「抗精神病藥物惡性症候群(Neuroleptic Malignant Syndrome, NMS)：如同其他的抗精神病藥物，本藥與NMS有關。NMS是一種罕見的特異體質反應，其症狀可能包括：發高燒、全身肌肉僵直、自主神經不穩定、神智改變等。高燒通常是此症狀的早期徵兆。此時應立即中止抗精神病藥物治療，給予適當支持療法並小心監測」。
- 二、曾有精神病患以haloperidol治療而發生猝死、QT波延長(QT-prolongation)和torsades de pointes之案例報告，尤其是比仿單建議更高的治療劑量和靜脈注射有較高的風險導致QT波延長和torsades de pointes發生。發生QT波延長、torsades de pointes之高風險案例可能發生於無潛在危險因子之病患，但具有以下危險因子之病患必須特別注意，包括建議接受治療之前已有QT波延長情形之病患(包括電解質不平衡【特別是低血鉀和低血鎂】、使用已知會引起QT波延長之藥

物、心血管疾病、甲狀腺功能低下、QT波延長之家族病史)。倘若 haloperidol 以靜脈注射途徑給藥，應監測病患之心電圖，追蹤其QT波及心律不整之情形。

- 三、依據隨機分派，有對照組的臨床試驗(Randomized controlled trial, RCT)臨床試驗及回溯性世代研究(Retrospective cohort study)發現，抗精神病藥品，包括傳統(Conventional)與非典型(Atypical)之抗精神病藥品用於治療老年失智症病患(dementia-related psychosis)的死亡率與安慰劑組比較，其死亡之相對危險性較高。
- 四、下列患者使用應加小心：
  - a. 嚴重心臟血管病患者：因為可能發生過性低血壓和(或)心絞痛。低血壓發生時需使用升壓劑，但不能使用epinephrine，因為本品會阻斷其升壓活性，而且相反地可能還會發生血壓降低。
  - b. 使用抗痙攣劑患者：因為本品會降低痙攣閾值，因此應同時維持適當之抗痙攣治療。
  - c. 過敏患者或對藥物有過敏病例患者。
  - d. 使用抗凝血劑患者：因為曾發生一個使用本品及 phenindione 產生干擾的單獨例子。
- 五、假使同時使用antiparkinson劑時，在本品中止給予後，antiparkinson劑必須繼續給予，因為二者之排泄速率不同，假使同時中止給藥，可能發生錐體外的(extrapiramidal)症狀。
- 六、醫師應緊記，本品與抗膽鹼素劑(anticholinergic)，包括antiparkinson劑使用時可能使眼壓增加。
- 七、當本品用於控制週期性不正常之狂躁症時，患者之情緒可能很快傾向抑鬱。
- 八、具有甲狀腺毒症(thyrotoxicosis)患者使用包括本品在內之抗精神病劑時，可能發生嚴重之神經毒性(例如僵硬，不能說話或走路)。

【儲存條件】請儲存於25°C以下。

【包裝】1 ml/Amp、2 ml/Amp，100Amp以下盒裝。