

"元宙" **碳酸氫鈉** 錠 0.6公克

Sodium bicarbonate Tablets 0.6 gm "Y.C."

衛署藥製字第 050340 號
GMP G-10693

Sodium bicarbonate 為一口服投與治療慢性酸中毒狀態，如尿毒症酸中毒或腎管性酸中毒。Sodium bicarbonate 也可以使用來調整尿液使呈鹼性。

【成份】Each tablet contains:

Sodium bicarbonate.....0.6 gm

【適應症】代謝性酸中毒鹼化劑。

【用法用量】代謝性酸中毒之矯正劑量無法預測，且其藥效反應也須評估；一般每天投予4.8公克(8錠)(可提供57mmol之Na⁺及HCO₃⁻)或需要更大劑量。如係嚴重性之酸中毒，則sodium bicarbonate應以IV方式給予。

Sodium bicarbonate 因能增加尿液的pH值，亦可作為尿液的鹼化劑；每2小時將3 gm溶於水中投予，直到尿液之pH超過7，之後每天5~10 gm維持鹼性尿液。

本藥須由醫師處方使用。

【配合禁忌】1.止痛劑：於鹼性尿液下，會增加aspirin的排泄，制酸劑會減少diflunisal的吸收。

2.抗不整脈劑：於鹼性尿液下，會減少flecainide、mexiletine和quinidine的排泄(偶爾會增加血中之濃度)。

3.抗菌劑：制酸劑會減少ciprofloxacin、norfloxacin、ofloxacin、pivampicillin、rifampicin和大多數四環素類的吸收。

4.抗癲癇藥：制酸劑會減少phenytoin的吸收。

5.抗黴菌藥：制酸劑會減少itraconazole和ketoconazole的吸收。

6.抗血小板凝集藥：dipyridamol患者需衛教告知避免使用制酸劑。

7.抗瘧劑：制酸藥會減少chloroquine和hydroxychloroquine的吸收。

8.抗精神病藥：制酸劑會減少phenothiazines的吸收。

9.Lithium：sodium bicarbonate會增加lithium的排泄，降低lithium的血中濃度。

10.Penicillamine：制酸劑會減少penicillamine的吸收。

【注意事項】1.肝功能不全、腎功能不全、心臟疾病、懷孕及限制食鹽之患者、老年人等應避免長期使用。

2.補充鈉會增高血壓，造成體液滯留及肺水腫的風險，故過度鹼化會惡化病情。

【副作用】1.當口服投予sodium bicarbonate時，可能會發生胃脹、胃腸積氣。

2.腎功能患者，大劑量投予sodium bicarbonate時，可能會造成代謝性鹼中毒。此代謝性鹼中毒會伴隨著應激性過強(hyperirritability)或手足強直性痙攣(tetany)。

此手足強直性痙攣特別容易發生在血鈣過少之患者，尿毒症患者也可發生，乃因bicarbonate誘導增加pH，以致增加鈣離子結合到白蛋白上；代謝性鹼中毒會減弱末梢組織釋放氧，可能造成乳酸酸中毒。此嚴重bicarbonate所誘導之鹼中毒可能注射鈣鹽(如calcium gluconate)或給予鹼化劑(如ammonium chloride)來處理。

3.酮酸中毒(ketoacidosis)患者，當以sodium bicarbonate快速鹼化時，據報告會造成意識模糊、組織缺氧、大腦功能不全、末梢組織缺氧和乳酸酸中毒等症狀。

4.當以sodium bicarbonate治療，特別當此藥以大劑量投予或患者有腎功能不全、鬱血性心衰竭、可能發生鈉、水滯留和水腫，且容易遭受感染。鈉和水過度滯留可能造成高鈉血症(hyponatremia)和高滲透壓(hyperosmolarity)。

5.當過量投予sodium bicarbonate時，在心肺復甦期間可能會發展成嚴重高滲透狀態。

6.當投予sodium bicarbonate治療期間，血清鉀濃度會減少。

【賦形劑】Lactose monohydrate、Povidone、Silicon dioxide hydrated、Cellulose microcrystalline、Magnesium stearate、Primojel。

【包裝】16~1000錠塑膠瓶裝、PTP鋁箔盒裝。

【儲存】請於25°C以下避光保存。