

十安藥局 吳宗儒

居家照護個案報告

個案基本資料

- 李先生
- 年齡:80yr
- 體重:70kg
- 身高:175cm
- 病史:已患有20年的高血壓病史,在五年前曾經患有腦中風
- 現在行動需要拐杖攙扶

個案基本資料

- 溝通方式:聽力尚可,表達能力只能說出簡單字句
- 家庭狀況:家有一子照顧,三餐起居還有請一位看護照顧

用藥紀錄

- 心臟內科
 1. Lanoxin 0.25mg 0.5# qd
 2. Concor 5mg 0.5# qd
 3. Imdur 60mg 1# qd
 4. Plavix 75mg 1# qd
 5. Norvasc 5mg 1# qd

用藥紀錄

■ 神經內科

1. Dipyridamole 25mg 1# tid
2. Bumetanide 1mg 1# qd
3. Euclidan 50mg 1# tid
4. Stroccaine 5mg 1# tid

Digoxin藥理作用

- Digoxin 的主要作用為增加心肌收縮力，降低傳導速率及延長房室結(AV node) 的有效不反應期。前者的作用機轉為抑制鈉、鉀離子通過心肌細胞，使細胞內有較多的游離鈣離子，而增強心臟收縮力。後者的作用機轉則是增強副交感神經作用。在較高劑量下，中樞交感神經對心臟和周邊神經的作用會被增強而使心 房或心室傳導速度加快，這可能是引起心臟毒性的主要原因。

Digoxin注意事項

- 電解質失衡:
血鉀降低會增加心肌對 digoxin 的敏感性並減弱 digoxin 的心肌收縮作用。即使在治療濃度下，也可能出現毒性，因此最好能維持正常的血鉀濃度。

Bumetanide

- 藥理作用:主要是抑制亨利氏環上行支之管腔膜上之Na/K/Cl之協同輸送蛋白；使得鈉、鉀、氯之重吸收減少。
- 注意事項 :長期使用可能造成電解質平衡的改變，而形成低血鉀，此時可給予KCl補充。

Digoxin和bumetanide合用

- 會增加腎臟的鉀流失。低血鉀症可能會增加digoxin的作用與毒性。鎂排泄量也會增加而可能使心肌對 digoxin 的敏感性增強
- 必須觀察患者有否電解質不平衡的臨床症狀，並適當補充。

Plavix

- 作用機轉：藉由抑制ADP和血小板上的接受器結合，直接產生競爭性且非可逆的抑制作用
- 注意事項：服用Plavix一天就有抑制血小板凝集作用，通常要停藥五天後，血小板凝集和出血時間會逐漸恢復正常
- 和其他抗凝血劑合用，可能會增加出血危險，必須調整劑量

Dipyridamole

- 作用機轉：屬於phosphodiesterase抑制劑，間接地阻斷Adenosine 進入細胞內，而相對地細胞外的Adenosine增加，而使冠狀動脈血管擴張；於正常的血管上，血流可增強2至3倍，而有狹窄的動脈血管則不增加甚至減少血流。
- 注意事項：和其他抗凝血劑合用，必須調降劑量

藥師評估建議

- Bumetanide對心臟患者，可能產生最大副作用是和digoxin產生交互作用而造成心律不整，主要是因為鉀離子流失的關係，所以必須小心digoxin level以避免過量
- 同藥理作用重複：plavix 75mg 和 dypiridamole 25mg (兩者同屬抗血小板凝集藥物)，建議可以DC一樣藥

Thanks for listening