

Phenytoin

【IDIL2】 Aleviatin® 250mg/5mL/Amp

ATC Code : N03AB02

中文名：阿雷彼阿慶 «大日本住友»

適應症：癲癇症。大發作及局部發作型癲癇，預防及治療神經外科手術所引起之癲癇發作。

【ODILN】 Dilantin® 100mg/Cap

ATC Code : N03AB02

中文名：癲能停膠囊 «派德»

適應症：大發作及局部發作型癲癇，預防及治療神經外科手術所引起之癲癇發作。

藥理分類：**Anticonvulsant, Hydantoin.**

用法用量：**Administration:**

Parenteral:

- slow IV (<1mL/min). IM route should be avoided and should NOT be used for status epilepticus.
- Aleviatin can be given diluted with normal saline. The addition of parenteral Aleviatin to **dextrose and dextrose-containing solutions** **should be avoided** due to lack of solubility and resultant precipitation.

Cap: Taken orally immediately after meals or with food or milk to minimize gastric irritation.

Indications and dosage regimens:

Status epilepticus:

Replace parenteral administration with oral therapy as soon as possible.

— Adults:

Loading dose 10-15 mg/kg slow IV (**rate < 50 mg/ min**); followed by **maintenance doses** of 100 mg IV or orally every 6-8 hours. MAX 1.5 g/24hr. Preferably, 15-18 mg/kg, at a rate 25-50 mg/kg/min; MAX 1.5 g/24hr. (AHFS Drug Information)

— Children:

Loading dose 15-20 mg/kg slow IV at a rate 1-3 mg/kg/min. Preferably, 10-15 mg/kg, at a usual rate 0.5-1.5 mg/kg/min; MAX 20 mg/kg/24hr. (AHFS Drug Information)

Epilepsy:

— Adults:

Initially, 100 mg TID orally; dosage should be carefully & slowly adjusted; **maintenance**, 4-7 mg/kg/day (300-600 mg/day).

— Children:

Initially, 5 mg/kg/day orally in 2-3 divided doses; **maintenance**, 4-8 mg/kg/day; MAX 300 mg/day.

不良反應：嗜睡、頭暈、動作不協調、步態不穩、視線模糊、噁心、嘔吐、沒胃口，牙齦紅腫、毛髮增生等。

交互作用：

- Tenofovir Alafenamide: ↓ Tenofovir Alafenamide exposure.
- PAXLOVID: ↓ Phenytoin level; ↓ PAXLOVID serum level.
- AMIODARONE, LAMOTRIGINE, CARBAMAZEPINE, NIFEDIPINE, THEOPHYLLINE, RIFAMPIN, TAMOXIFEN: ↓ these drugs' exposure.

- TICAGRELOR, RIVAROXABAN, APIXABAN: ↓ these drugs' exposure and ↑ risk of thrombotic events.
- ST JOHN'S WORT: ↓ phenytoin exposure and efficacy.

- 注意事項：
- 1、服用本劑後尿液會呈粉紅色至棕色。
 - 2、突然停藥可能會導致重積性癲癇(status epilepticus)。
 - 3、長期使用可能會引起牙齦增生或佝僂病；應衛教用藥病患注意齒齦衛生。
 - 4、應定期做血液學檢查。
 - 5、服用 Dilantin®可能引起眼球震顫，但此現象並不足以證明毒性反應。但如伴有複視及失調症現象時，則應減少劑量。
 - 6、Phenytoin 可能會使體內儲存的 folic acid 耗竭，而發生巨紅血球症及巨母紅血球性貧血。補充 folic acid 可改善此等情況，但須注意加入 folic acid 可能造成對癲癇發作控制效果之減弱。
 - 7、急速靜脈內注射會引起心臟停止、過性血壓下降、呼吸抑制等障礙，故用於衰弱、高齡及有心臟疾患之患者注射速率應較一般者慢。
 - 8、本藥為強鹼性，絕對不可動脈內注射；勿注射於皮下或血管周邊（有引起組織障礙之虞）。勿以肌肉注射途徑給藥(尤其是 **Status epilepticus** 時)。
 - 9、IV infusion 投與較不建議，因藥品溶解度低，且可能形成沉澱。若需 IV infusion 應短期內用完，並用 0.22 micrometer filter 過濾結晶。靜脈注射後應輸注 NS 以防止刺激性。

- 懷 孕 期：
- 1.當益處高於可能風險高時才使用本品，且建議盡可能使用單一藥物。
 2. Phenytoin crosses the placenta (Harden 2009a).
 3. An increased risk of congenital malformations and adverse outcomes may occur following in utero phenytoin exposure.
 4. Maternal use of phenytoin should be avoided when possible to decrease the risk of cleft palate and poor cognitive outcomes.
 5. The maternal use of folic acid throughout pregnancy is recommended to reduce the risk of major congenital malformations (Harden 2009a).

- 授 乳 期：
- 1.不建議服用本藥的婦女哺乳，因低濃度 phenytoin 會分泌於乳汁中。Phenytoin 在乳汁中的濃度約為相對應母體血漿濃度的三分之一。
 2. the decision to breastfeed during therapy should consider the risk of infant exposure, the benefits of breastfeeding to the infant, and benefits of treatment to the mother.

藥品配製與
輸液相容性：

- 靜脈輸注：以 50 到 100 毫升的生理食鹽水將 Phenytoin 注射劑濃度稀釋到不超過 10mg/mL 的輸注液。
- 配製完成後應立即開始給藥，且必須在一小時內輸注完畢。
- Incompatible: D5W, D5NS, 1/2NS, Fat emulsion 10%, Lactated Ringer's Inj.

安 定 性：冷藏儲存造成的沈澱，放置室溫會再溶解，其色略黃，不影響效價。稀釋後不可冷藏。

儲 存：capsule：室溫 25°C 以下。 Injection:請於 30°C 以下。