

Mirabegron

【OBETM】Betmiga® PR 25mg/Tab

ATC Code : G04BD12

中文名：貝坦利持續性藥效錠 《安斯泰來》

適應症：治療伴有急尿、頻尿和/或急迫性尿失禁症狀的膀胱過動症。

藥理分類：Beta₃ Agonist

用法用量：**Administration:** Administer without regard to food. Swallow the tablet whole with water; do not chew, divide, or crush.

Indications and dosage regimens:

Overactive bladder (OAB): Oral:

Initial: 25 mg QD; efficacy is observed within 8 weeks for 25 mg dose. May increase to 50 mg QD based on individual patient efficacy and tolerability.

Dosage adjustment in Renal Impairment:

CrCl 30 to 89 mL/minute or eGFR 30 to 89 mL/minute/1.73 m²:

No dosage adjustment necessary.

CrCl 15 to 29 mL/minute or eGFR 15 to 29 mL/minute/1.73 m²:

Do not exceed 25 mg once daily.

CrCl < 15 mL/minute or eGFR < 15 mL/minute/1.73 m²:

Not recommended (has not been studied).

Hemodialysis: Not recommended (has not been studied).

Dosing with concomitant therapy: CYP2D6 substrates:

- Appropriate monitoring and possible dose adjustment of the CYP2D6 substrate (especially those with a narrow therapeutic index) may be necessary.
- The Canadian labeling specifically recommends limiting mirabegron to 25 mg once daily in patients receiving concomitant CYP2D6 substrates with a narrow therapeutic index (eg, flecainide, propafenone, thioridazine).

不良反應：噁心、頭痛、高血壓、腹瀉、便祕、頭暈、心博過速。

注意事項：1.每天一顆，可隨餐或空腹服用。應整粒吞服，不可嚼碎、切割或壓碎。

2.可能升高血壓，建議定期量血壓，不建議用於嚴重且未控制的高血壓病患。

3.膀胱出口阻塞和正在使用抗蕈毒鹼 (antimuscarinic) 藥物治療膀胱過動症患者可能會發生尿滯留，須謹慎使用。

4.重度腎功能不全 (eGFR 15-29 mL/min/1.73m²) 及中度肝功能不全的患者，不可超過 25 mg。

5.不建議使用於末期腎病及重度肝功能不全的患者。

交互作用：1.Mirabegron 是中度的 CYP2D6 抑制劑。

2. Betmiga 與 thioridazine、flecainide 和 propafenone 併用時，可能需要適當的監測和劑量調整。

懷孕期：懷孕期間僅在患者的潛在效益勝過對患者和胎兒的危險性時，才可使用 Betmiga。

授乳期：尚未知 Betmiga 是否排泄至人類乳汁中。未進行研究評估 Betmiga 對人類乳汁生成、存在於人乳中，或其對乳兒的影響。因預測 Betmiga 會排泄至人乳中，又因對乳兒有嚴重不良反應的可能性，故應考量藥物對母親影響的重要性，決定是否停止授乳或停用藥物。