

Lithium Carbonate

【OLITH】 Ligilin® 300mg/Cap

ATC Code : N05AN01

中文名： 鋰齊寧膠囊 «安主»

適應症： 躁病、預防性躁鬱病。

藥理分類： **Antimanic Agent.**

用法用量： **Administration:** orally, preferably taken with meals to decrease GI upset.

Indications and dosage regimens:

Bipolar disorder:

— **Acute episodes:**

Adults & Children $\geq$ 12 yr:

1.8 g daily, given in 2-4 divided doses.

Children $\leq$ 11 yr:

15-20 mg/kg (about 0.4-0.5 mEq/kg) daily, given in 2-3 divided doses.

— **Maintenance dosages:**

Adults:

900 mg to 1.2 g daily, given in 2-4 divided doses. This dosage generally provides serum lithium concentrations of 0.6-1.2 mEq/L.

MAX: 2.4 g/day (65 mEq/day).

Children:

Usual maintenance dosages have not been established; dosage should be adjusted according to serum lithium concentrations, patient tolerance, and clinical response.

不良反應： 腹瀉、噁心、嗜睡、肌無力、眩暈、運動失調、多尿症、輕微口渴現象。

注意事項： 1.與食物一起服用以減少胃腸不適。
2.開車或做其他需要警覺性的工作或活動需注意。
3.腎臟及心血管疾患、脫水、鈉流失及接受利尿劑治療之患者易發生鋰鹽中毒之現象，應降低劑量使用本劑。
4.長期使用本劑，應定期監測血中鋰濃度。

交互作用： 1.鋰鹽併用利尿劑時，因利尿劑會使鈉鹽流失，可能因減低鋰鹽由腎臟中之清除，而提升了鋰在血中之濃度而引起鋰中毒之危險性，若此兩藥劑併用時應小心監測，必要時降低鋰鹽的劑量。
2. 鋰與碘化鉀併用時會引起甲狀腺功能低下現象，應加以監測甲狀腺功能，必要時補充甲狀腺之治療。
3. Indomethacin 或有些 NSAIDs，如 piroxicam 曾報導會明顯增加穩定期之鋰血中濃度，有時可能造成鋰中毒，併用時應增加鋰的血中濃度測定次數。
4. ACE inhibitors 如 captopril 或鈣阻斷劑可能增加鋰的血中濃度，造成鋰中毒現象如運動失調、顫抖等神經毒性，小心監測，必要時降低鋰劑量。
5. Carbamazepine 與鋰併用會增加的神經毒性。
6.少數病患以鋰併用 neuroleptics 如 haloperidol 時曾出現腦病變症狀，有時造成不可逆的腦部傷害，因此，此種藥劑併用時，若有症狀出現應立即停藥。
7.會使尿中鋰排除增加的藥物如 acetazolamide、urea、aminophylline 等 xanthine 製劑，鹼化物如 NaHCO₃ 會降低鋰的療效，應留意。
8.鋰會延長神經肌肉阻斷劑之作用，兩者併用時應小心。

懷 孕 期： 1.有數據顯示鋰對胎兒有不良反應，在孕婦之安全性尚未建立，尤其是懷孕前

3 個月，避免使用本劑。

2. Lithium crosses the placenta in concentrations similar to those in the maternal plasma (Newport 2005).

3. Due to pregnancy-induced physiologic changes, women who are pregnant may require dose adjustments of lithium to achieve euthymia and avoid toxicity (ACOG 2008; Grandjean 2009; Yonkers 2011).

授乳期：

1. 鋰能排入乳汁中，授乳者建議不要使用或權衡利弊使用。

2. Hypotonia, hypothermia, cyanosis, electrocardiogram changes, and lethargy have been reported in breastfed infants (ACOG 2008).

3. It is generally recommended that breastfeeding be avoided during maternal use of lithium; however, treatment may be continued in appropriately selected patients (Grandjean 2009; Larsen 2015; Sharma 2009; Viguera 2007).