

Levodopa, Benserazide

【OMAD】 Madopar<sup>®</sup> 250mg/Tab

ATC Code : N04BA02

中文名：美道普錠 «Roche»

成分：Each tablet contains:

Levodopa ..... 200 mg, Benserazide ..... 50 mg

【OMADH】 Madopar HBS<sup>®</sup> 125mg/Cap

ATC Code : N04BA02

中文名：美道普持續性藥效膠囊 «Roche»

成分：Each capsule contains:

Levodopa ..... 100 mg, Benserazide ..... 25 mg

適應症：帕金森氏症。不寧腿症候群。

藥理分類： **Anti-Parkinson Agent, Dopamine Agonist.**

作用機轉： Levodopa, **Dopamine Agonist.** Benserazide inhibits the peripheral plasma breakdown of levodopa by inhibiting its decarboxylation and therefore increases levodopa availability at the BBB.

用法用量： **Administration:**

- orally, for max effect, given at least **30 min. prior to or 60 min. after meals.**
- **The Madopar HBS<sup>®</sup> capsule should be swallow whole.**

**Indications and dosage regimens:**

**Patients previously treated with levodopa-naïve:**

- Initially, 100 to 200 mg levodopa and 25 to 50 mg benserazide (ratio 4:1) twice daily. The daily dose may gradually be increased by 50 to 100 mg of levodopa and 12.5 to 25 mg benserazide every 3 to 7 days given in 3 or 4 divided doses.
- A **maximum** of 800 mg levodopa and 200 mg benserazide daily should not be exceeded.

**Transfer from standard- to sustained-release:**

Morning doses of standard-release preparations should be maintained. After 2 to 3 days of therapy the total daily dose of sustained-release preparations generally needs to be increased by 40% to 50% compared to therapy with standard-release preparations, due to a lower bioavailability.

**Restless legs syndrome, intermittent:**

**Note:** Due to risk of augmentation (worsening symptoms during dopaminergic therapy), limit frequency to 2 to 3 administrations per week. May also be taken as needed prior to specific restless legs syndrome triggers, such as prolonged immobility.

- Initial: Benserazide 25 mg/levodopa 100 mg as needed before bedtime; may increase to benserazide 50 mg/levodopa 200 mg based on response and tolerability.
- Maximum: levodopa 200 mg/day.

不良反應： 厭食、噁心、嘔吐、腹瀉、嗜睡。

交互作用：

- Metoclopramide 可能會減低本藥品的作用。
- Domperidone 會增加本藥在腸道的吸收，可能提高 levodopa 的生體可用率。
- 硫酸亞鐵會降低 levodopa 的最高血漿濃度和 AUC 約 30-50%。
- 同時服用非選擇性單胺氧化酶(MAO)抑制劑的病人，可能會有高血壓危象 (hypertensive crisis) 的風險。

- 併用制酸劑和 Madopar<sup>®</sup> HBS 會降低 levodopa 吸收量 32%。
- 本藥品不應併用擬交感神經藥物(如 epinephrine、norepinephrine、isoproterenol 或 amphetamine)，因為 levodopa 可能加強這類藥物的作用，如果證實有併用的必要，必須緊密監測心血管系統，且擬交感神經藥物的劑量可能需要降低。
- 雖然療效及副作用均可能增強，仍允許併用抗乙醯膽鹼藥、amantadine、selegiline、bromocriptine、多巴胺促動劑，惟可能需要降低 Madopar<sup>®</sup>或其他藥物的劑量。
- 此藥與含豐富蛋白質的食物併服時，其療效會降低。

- 注意事項：
1. 飯前 30 分鐘或飯後 1 小時服用。腸胃不良反應可能發生在治療初期，大部分可以併用小點心(如：餅乾)、流質食物或慢慢增加劑量來控制。
  2. Madopar<sup>®</sup> HBS 膠囊必須整粒吞服，避免咬碎，亦不可研磨使用。  
(註：HBS: Hydrodynamically Balanced System)。
  3. 服藥期間，避免由躺臥或坐姿突然站起，以免引起暈眩。
  4. 服藥後尿液可能變成紅棕色。
  5. 服藥期間，避免長途開車及操作危險器械。

禁 忌： 禁用於小於 25 歲的病人(骨骼發育必須健全)、孕婦、腎或肝功能異常者、心功能異常者、閉角性青光眼患者、有心理因素之精神病患及內分泌無代償能力者。

懷 孕 期： 不能用於孕婦或在缺乏適當避孕下可能懷孕的婦女。如果正在服用本藥品的婦女懷孕，必須停藥。

授 乳 期： 接受本藥品治療的婦女不應該授乳，因為無法排除嬰兒發生骨骼畸形之可能性。Levodopa is excreted into breast milk (based on a study using carbidopa/levodopa) (*Thulin 1998*); excretion of benserazide is not known.

使用規定： 全民健保--

- 1.如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist (ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑 (entacapone：如 Comtan film-coated tab.)。
- 2.若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的 "on" state，或出現運動併發症(如異動症或肌強直)，需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。