

處方討論 – Ergotamine 治療偏頭痛之適當給藥方式

文/胡敏秀 藥師 徐美玲 組長審閱

前言

偏頭痛的治療可分為急性及預防性治療，偏頭痛急性發作的治療藥物如 NSAIDs、ergotamine 及 triptans 類，但若頭痛情況持續 48 小時以上、一個月至少發生 2-3 次以上的頭痛、頭痛發作嚴重影響日常生活、對急性發作緩解藥物的反應不佳或對急性發作治療藥物會產生禁忌，則建議給予預防性藥物，如 topiramate、 β -blockers、tricyclic antidepressants 等(表 1)。採用預防用藥時，須評估使用的藥物是否會與病患本身疾病或併用的藥物有禁忌產生，如 asthma 病患不適合選用 β -blockers 作為預防性用藥，若能配合本身疾病選擇適當藥物則能達到一石二鳥的效果。

病例簡介

66 歲鄭女士，有 hypertension、chronic renal insufficiency、cerebral meningioma、duodenal ulcer、migraine 等病史。於 94 年 9 月 1 日常規性回診並主述有頭痛情形，處方給與藥物為 cafergot 1[#] bid、diovan 1[#] qd、aranesp 1 vial qw、burinex 1[#] qd、tritace 0.5[#] qd、concor 1[#] qd、topaal 1[#] bid，給藥天數為 28 天，經處方審核藥師發現，cafergot 給藥頻次有不適當情形，立即提醒醫師作適當修改。

處方討論

Cafergot 每錠內含 ergotamine tartrate 1 mg 及 caffeine 100 mg，ergotamine 治療偏頭痛作用機轉為非特异性作用於許多神經傳導物的接受體，如 adrenergic，5HT，和 dopaminergic 接受體，具有很強的血管收縮作用。

Cafergot 是屬於偏頭痛急性發作的治療藥物，不適合每日常規性或預防性使用。其適當的給藥方式為出現症狀時服用 1-2 錠，若此劑量在 30 分鐘內無法緩解症狀，可再服用 1 錠；依此 30 分鐘間隔重複服藥，但每日最高劑量不可超過 6 錠，每週最高劑量不可超過 10 錠。Cafergot 若 1[#] bid 使用則已超過每週最高可使用劑量。Cafergot 不適合長期性或預防性使用的原因為 ergotamine 成分所導致的副作用及毒性，如噁心、嘔吐、心跳過快或過慢、血壓過高或過低、肢體麻木、痙攣、休克等，最值得注意是 ergotamine 所引起血管收縮可能造成腦部血管、冠狀動脈、腸繫膜血管、周邊血管之缺血反應。

結論與建議

Cafergot 為頭痛必要時才服用的藥品，常規性服用是不適當的，建議有發作徵兆時才立即服用。為維護病患用藥安全，提議 DUE 小組將藥品開方頻次設限為 PRN，在醫師開方時出現提示警語，並在藥袋警語欄加註本品正確服用方法，

讓病患用藥安全更有保障。

表 1

Drug	Dosage
<i>Beta blockers</i>	
Propranolol	20-160 mg bid
Timolol	10-30 mg bid
Atenolol	50-200 mg qd
Nadolol	40-240 mg qd
<i>Tricyclic antidepressants</i>	
Amitriptyline	10-175 mg hs
Imipramine	10-200 mg hs
Doxepin	10-150 mg hs
<i>SSRI</i>	
Fluoxetine	20-80 mg/d in divided doses
<i>Calcium channel blockers</i>	
Verapamil	120-720 mg/d in divided doses
<i>Anticonvulsants</i>	
Valproic acid	250-1500 mg/d in divided doses
Topiramate	100 mg/d in 2 divided doses
<i>Ergotamine derivative & Serotonin antagonist</i>	
Methysergide	2-8 mg/d in divided doses
<i>Serotonin antagonist(5-HT₂)</i>	
Cyproheptadine	4-16 mg/d in divided doses
<i>NSAIDs</i>	
Naproxen	550 mg bid

參考文獻

1. Welch, K.M.A Drug therapy of migraine. N.Engl.J.Med.1993; 329:1476-83
2. Applied therapeutics 8th edition: Headache
3. Textbook of therapeutics: Drug and disease management 909-921
4. Holcomb, Susan Simmons. Guidelines for Migraine Treatment. Nurse Practitioner. 2005; 30(7):12-15
5. CCIS Drug information system, 2005