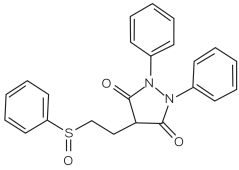
衛署藥製字第 041673 號
G-6032

"T.T.Y." Sulfin® Tablets 100mg
(Sulfinpyrazone)

"台灣東洋" 速復利錠 100毫克
(賜芬匹拉隆)

成份

Sulfin的成份sulfinpyrazone, 為口服促尿酸排泄藥物100 毫克劑量，化學名稱為1,2-diphenyl-4-[2-(phenylsulfinyl)ethyl]-3,5-pyrazolidinedione, 其結構式如下：



Sulfinpyrazone USP 為白色至無色之粉末，幾乎不溶於水但可溶於己烷、乙醇與丙酮，並能溶於稀釋的鹼性溶液，分子量為404.48。

賦形劑

Lactose Monohydrate、Prejel 97、Gelatin、Corn Starch、Colloidal Silicon Dioxide、Talc、Stearic Acid、Magnesium Stearate。

臨床藥理

其藥理活性是藉由尿液排出尿酸，幫助減輕鬆石性痛風與急性間歇性痛風病患之血中尿酸濃度，並能促進鬆石之再吸收。

適應症

1. 慢性痛風性關節炎。
2. 間歇性痛風性關節炎。

禁忌症

1. 活動性消化性潰瘍。
2. 對本藥或其他 pyrazole 類過敏者。
3. 嚴重肝功能不良。
4. 嚴重腎功能不良。
5. 尿酸性腎臟結石。

警語

以動物進行pyrazole類化合物之畸胎試驗並無具結論性之結果，然而時至今日，尚無病例報告實人類先天畸形是由本品造成。

建議孕服用Sulfin時，應注意權衡本品之淺在危險與優點。

注意事項

病患服用pyrazole類化合物Sulfin時，建議密切並定時監視血液之生化數值。如病患有消化性潰瘍病史但已痊癒，服用本品時仍需注意。

最近有報告指出Sulfin與磺胺類藥物有加成作用，如sulfadiazine與sulfisoxazole。此外，其他pyrazole類化合物(phenylbulazone)亦會加強降血糖sulfonylurea類藥物與胰島素之作用，故建議Sulfin與其他含硫藥物、swulfonylurca 類藥物與胰島素共同使用時應注意。因Sulfin為促尿酸排泄藥物，故可能造成尿石及腎石絞痛，尤其是在治療初期。因此建議病患飲用適量流質，並將尿液鹼性化。如腎功能嚴重受損，則應定期評估腎功能。偶爾會有腎衰竭之醫學報告，但其因果關係尚未明確建立。

水楊酸藥物會拮抗本藥之促尿酸排泄作用，故本藥不要與水楊酸藥物併用。Sulfin 可能會加強coumarin型之抗凝血劑的作用，進而壓制前凝血酵素的活性。

急性痛風發作：在急性痛風發作時不要使用本藥治療。

備註

Sulfin具有極低之抗發炎之作用，因此並不能緩解痛風之急性發作。

因 Sulfin對移動尿酸結石有顯著功效，故在治療初期可能會突然引發痛風關節炎之急性發作。

藥物不良反應

Sulfin 最常見之不良藥物反應為上消化道障礙，此時建議病患將 Sulfin與食物、牛奶或制酸劑共同服用，但必須注意Sulfin可能會加重消化性潰瘍或促使消化性潰瘍復發。服用本品曾有皮疹的報告，但並不一定需停止用藥。一般而言，Sulfin據觀察並不會影響電解質平衡。

服用本品曾有惡血（貧血、白血球減少、粒性白血球缺乏症、血小板減少症與再生不能性貧血）之報告，曾有發表之文獻指出，同時服用Sulfin 與秋水仙素等藥物，可長期治療痛風病患之白血病。然而，這兩種病例與Sulfin之因果關係並未明確建立。

服用劑量過高

症狀

噁心、嘔吐、腹瀉、上腹疼痛、運動失調症、呼吸困難、痙攣與昏迷，服用其他pyrazolone衍生物過量時亦可能有以下症狀：貧血、黃疸與潰瘍。

治療

沒有特別之解毒藥，可使用引發嘔吐、洗胃及其他支援性的治療（靜脈點滴葡萄糖，復原藥）。

劑量與投與

最初劑量

每天200-400 毫克，分二次服用，餐時或配合牛奶服用，如有需要可逐漸增加劑量，一週內完全維持劑量(full maintenance dosage）。

維持劑量

每天400 毫克，分二次服用，如有需要可增加劑量至每日800 毫克，血中尿酸控制住後，有時可將劑量降至每日 200毫克。連續使用，不可中斷，即使是急性發作亦然，急性發作期可與phenylbutazone與秋水仙素同時服用。原先服用其他促尿酸排泄劑之病患，可改用完全維持劑量之Sulfin。

本藥須由醫師處方使用

劑型

100毫克錠劑一圓形、白色錠劑。

儲存

請儲存於25℃以下。放置於小孩接觸不到之處所。

包裝

4-1000粒鋁箔盒裝及塑膠瓶裝。

TTY 台灣東洋藥品工業股份有限公司六堵廠
基隆市七堵區工建西路5號

2IS01D034(A03)