

## 中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號  
9樓

承辦人：沈古芯

電話：(02)27527286-121

傳真：(02)2771-8392

Email：gillian113@mail.tma.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國112年11月29日

發文字號：全醫聯字第1120001527號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：


附件：如文 (1120001527\_Attach1.pdf)

主旨：「公告含nebivolol成分藥品之臨床效益及風險再評估結果相關事宜」業經衛生福利部於112年11月27日衛授食字第1121409588號公告發布，請查照並轉知所屬會員。

說明：

- 一、依據衛生福利部112年11月27日衛授食字第1121412551號函辦理。
- 二、本函訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 周慶明

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路六段  
488號

聯絡人：黃暉涵

聯絡電話：(02)2787-7475

傳真：(02)2653-2073

電子郵件：life0927@fda.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國112年11月27日

發文字號：衛授食字第1121412551號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

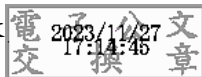
主旨：「公告含nebivolol成分藥品之臨床效益及風險再評估結果相關事宜」業經本部於112年11月27日衛授食字第1121409588號公告發布，請查照轉行。

說明：旨揭公告請至本部食品藥物管理署網站(網址：

<http://www.fda.gov.tw>)「公告資訊」下「本署公告」網頁自行下載。

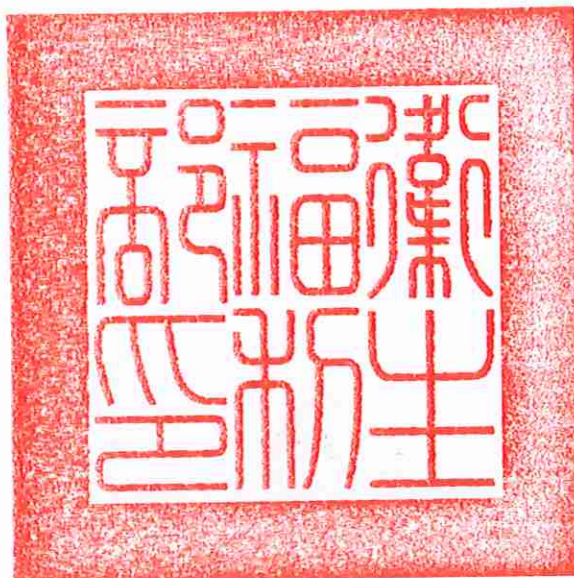
正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國基層醫療協會、台灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、中華民國西藥商業同業公會全國聯合會、社團法人中華民國學名藥協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、台灣醫院協會、台灣社區醫院協會、社團法人臺灣臨床藥學會、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會、台灣研發型生技新藥發展協會、台灣藥物臨床研究協會、台灣家庭醫學醫學會、臺灣醫學會、台灣內科醫學會、台灣消化系醫學會、社團法人台灣高血壓學會、衛生福利部中央健康保險署、財團法人醫藥品查驗中心、全國藥物不良反應通報中心

副本：新加坡商美納里尼醫藥有限公司台灣分公司、健喬信元醫藥生技股份有限公司、生達化學製藥股份有限公司二廠



## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國112年11月27日  
發文字號：衛授食字第1121409588號  
附件：含nebivolol成分藥品中文仿單修訂內容



主旨：公告含nebivolol成分藥品之臨床效益及風險再評估結果相關事宜。

依據：藥事法第48條。

公告事項：

一、含nebivolol成分藥品之中文仿單修訂如下（修訂內容詳如附件）：

- (一)將肝臟疾病相關使用禁忌之敘述，修訂為「嚴重肝功能不全(Child-Pugh Class C)」。
- (二)於「用法用量」段落加刊中度肝功能不全病人之初始劑量調整內容。
- (三)於「藥物動力學特性」段落刊載肝功能不全病人之試驗結果及相關藥物動力學數據等相關安全性資訊。

二、凡持有上述藥品許可證之藥商應於113年7月31日前完成中文仿單變更，逾期未完成者，將依藥事法第48條規定廢止其許可證。

部長 薛瑞元

## 含 nebivolol 成分藥品之中文仿單修訂內容

- 「禁忌」段落（移除刪除線註記內容、加刊底線粗體註記內容）：

~~肝功能不全或肝功能受損者。~~

**嚴重肝功能不全 (Child-Pugh Class C)。**

- 「用法用量」段落（應包含下列內容）：

肝功能不全-建議用於中度肝功能不全病人 (Child-Pugh Class B) 的初始劑量為 2.5 mg，每天一次；如因治療需要，則可緩慢調升劑量。Nebivolol 對嚴重肝功能不全的病人 (Child-Pugh Class C) 尚未有相關研究，因此，這些病人應禁用 nebivolol。

- 「藥物動力學特性」段落（應包含下列內容）：

特殊族群藥物動力學-肝臟疾病：中度肝功能不全者 (Child-Pugh Class B) 之 d-nebivolol 血中峰值濃度 (C<sub>peak</sub>) 增加至約 3 倍、曲線下面積 (AUC) 增加至約 10 倍、擬似清除率 (apparent clearance) 則下降 86%。對嚴重肝功能不全的病人 (Child-Pugh Class C) 尚未有相關研究，因此，這些病人應禁用 nebivolol。