

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IACE	Acemycin inj 500mg/2mL (Amikacin)	EXT;IH;IM;INS;I VD;IVI;SCI;SUB CI;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【H/S】可選。		成人:每500 mg 滴注時間大於30 ~ 60 分鐘。Infant:滴注時間應大於1 ~ 2 小時。 Pediatrics: 滴注時間應大於30 ~ 60 分鐘。	1. 監測體溫、CBC、腎功能、聽覺功能。2. 建議監測藥物血中濃度。
IACET	Acetamol inj 1gm (Propacetamol)	IVD;IVPUSH;	請使用廠商所附之專用稀釋液(5mL)。	【D5W】可選。【N/S】可選。	IVPUSH: 成人靜脈注射以20mL N/S稀釋,使滲透壓約為400 mOsm/L。可兩分鐘內直接注射。(緩慢推注避免注射時疼痛)	IVD: 成人建議將藥物加入125mL N/S後15分鐘內輸注完畢。四歲以上(或體重17kg以上)孩童建議先加入D5W或N/S,再以每公斤體重每次注射1-2mL,於平均為時15分鐘的時間靜脈輸注。(輸注完應以10mL N/S沖管路)	1.廠商建議避免IVPUSH方式給藥避免注射部位疼痛。(20211123諮詢藥廠) 2. 本藥須使用廠商提供之稀釋液溶解。3. 本品開瓶後應一次使用完畢,不得分次注射。4. 本品調配後須於30分鐘內使用,不可與其他藥物混合使用。5. 病人可以口服時應盡快改用口服Acetaminophen。6. 對Acetaminophen過敏者禁用。7. 特殊族群：肝、腎功能受損者需調整劑量。
IACL	Aclasta inj 5mg/100mL (Zoledronic Acid)	IVD;				輸注時間 > 15 分鐘(輸注完應以10mL N/S沖管路)	1. 注射液不可接觸含有鈣離子或其他二價離子的溶液 (例如：lactated Ringer), 必須以單獨的輸注管路給藥。2. 若藥品已冷藏,輸注前先讓注射液回復到室溫。開瓶後的溶液在攝氏2-8度下可保存24小時。3. 病人接受Aclasta輸注前,必須保持水分充足的狀態(adequately hydrated)。
IACT	Actilyse inj 50mg (Human Plasminogen Activator)	IVD;	使用所附稀釋溶液 (50mL)調配好的Actilyse 1 mg/mL	【N/S】可選。	X	Acute ischaemic stroke: 0.9 mg/kg via infusion over 60 min. MI: 15 mg as bolus, then 50 mg (0.75 mg/kg in patients <65 kg) via infusion over 30 min, followed by 35 mg (0.5 mg/kg in patients <65 kg) via infusion over 1 hr. Max total: 100mg.	1. 使用所附稀釋溶液 (50mL)調配好的Actilyse 1 mg/mL,可用N/S進一步稀釋,最低濃度 0.2 mg/mL。不可使用其他輸注液稀釋,也不可與其他藥物混合。2. 注射速率依照醫囑指示,不同適應症有不同的給藥時程表。
IACTMV	Actemra Infusion 80mg/4mL/Vial 專案(限 Covid-19) (Tocilizumab)	IVD;		【H/S】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		30公斤以下病患:以50mL 0.9%或0.45%氯化鈉注射液稀釋。30公斤以上病患:以100mL 0.9%或0.45%氯化鈉注射液稀釋。稀釋時請輕輕倒置使藥劑混合,避免產生泡沫。輸注時間應超過60分鐘	本藥以0.9%氯化鈉注射液稀釋後置於2-8°C或室溫可保存24小時。以0.45%氯化鈉注射液稀釋後置於2-8°C可保存24小時或室溫可保存4小時。儲存時應避光。
IACTMV10	Actemra Infusion 200mg/10mL/Vial 專案(限 Covid-19) (Tocilizumab)	IVD;		【H/S】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		30公斤以下病患:以50mL 0.9%或0.45%氯化鈉注射液稀釋。30公斤以上病患:以100mL 0.9%或0.45%氯化鈉注射液稀釋。稀釋時請輕輕倒置使藥劑混合,避免產生泡沫。輸注時間應超過60分鐘	本藥以0.9%氯化鈉注射液稀釋後置於2-8°C或室溫可保存24小時。以0.45%氯化鈉注射液稀釋後置於2-8°C可保存24小時或室溫可保存4小時。儲存時應避光。
IADE	Adenocor inj 6mg/2mL (Adenosine)	IVP;IVPUSH;			快速靜脈注射 (over 1 to 2 seconds)。		1. 本藥品對年長者較具感受性。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IADR1	Adrenalin inj 1mg/mL (Epinephrine)	EXT;IH;IM;IRR;I VD;IVPUSH;LI; SC;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【L/R】可選。	IV push for cardiac resuscitation management.	IVD: 1-15 mcg/min	1. 治療Anaphylaxis反應: 0.2 to 0.5 mg IM 或 SC,可視情況每 5 分鐘投予。 2. 治療Anaphylaxis反應: (IV infusion) 稀釋1 mg in 250 mL D5W (4 mcg/mL) ,給藥速率 1 mcg/min (15 mL/hr) 至 10 mcg/min ,或稀釋為 1 mg in 100 mL NS (10 mcg/mL) ,給藥速率 5 to 15 mcg/min (30 to 100 mL/hr)。
IAGG	Aggrastat inj 12.5mg/50mL (Tirofiban)	IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		Maintenance infusion: 0.1-0.15 mcg/kg/minute according to indication.	1.使用前須稀釋不可使用原液,稀釋方法:取250mL注射用N/S或D5W抽掉 50mL丟棄。加入50mL藥液稀釋於200mL溶液,使最終濃度為50 mcg/mL。2. 依體重調整適合劑量投與藥品。3.本藥不可與diazepam 使用同一支靜脈輸注管。4.避光儲存
IALB20	Albumin inj 20% 50mL (TBSF) (Albumin)	IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		國血製劑益康(20%)人血清白蛋白注射劑可稀釋成等滲體滲透壓之蛋白質溶液(4~5%白蛋白),其比例為1mL國血製劑益康(20%)人血清白蛋白注射劑比4mL晶體溶液,再以平常的靜脈注射法給予。輸注速率:急性病人的低蛋白血症: <2mL/分鐘 休克(當做血液體積的擴張劑): 2-4mL/分鐘 燒傷: 1mL/分鐘	1.若須稀釋須使用晶體溶液,但仿單中無建議之溶液,廠商亦無法提供相容性文件。2.不可用水來稀釋,因為其低滲透壓會導致血管內溶血。3.本產品不含任何抗微生物防腐劑,因此,在開瓶後應馬上使用。4.切勿使用曾經被冷凍過的溶液。
IALE	Aleviatin inj 250mg/5mL (Phenytoin)	IVD;		【N/S】可選。	緩慢注射,每分鐘不超過50毫克。(不超過1mL/minute)	1.以50到100毫升的生理食鹽水將Phenytoin注射劑濃度稀釋到不超過10 mg/mL的輸注液。2.成人的靜脈注射速度每分鐘不可超過50毫克,新生兒及孩童每分鐘不可超過每公斤體重1-3毫克。3.應使用0.22-0.50 micron filter過濾。4.Dilute in normal saline, to a final concentration no less than 5 mg/mL. [Micromedex 20211206]	1.本品為強鹼性,故無法與其他藥品配合,與酸性藥品混合會產生不相容性。PH值降低會析出結晶。2.配製完成後應立即開始給藥,且必須在一小時內輸注完畢(輸注混合液不可冷藏)。3.應使用0.22-0.50 microns的線內(in-line)濾器。4.每次靜脈注射Phenytoin前,應先以生理食鹽水沖洗;給藥後,再以同一注射針或靜脈導管注射無菌生理食鹽水,以幫助減少溶液的鹼性所造成的局部靜脈刺激。
IALF1	Alfentanil inj 1mg/2mL (Alfentanil)	IVD;IVPUSH;		【D5W】可選。【N/S】可選。	Administered over 3 minutes.	中長時間的手術:藥物的初次劑量與手術預期時間的配合如下: 手術時間(分鐘) Alfentanil (micrograms/kg) 靜脈注射一次給藥劑量 (mL/70kg) 10-30 20~40 3-6 30-60 40~80 6-12 > 60 80~150 12-20	廠商提供的安定性試驗:1支稀釋於500mL的注射用生理食鹽水或5%葡萄糖水中可保持24小時安定。[Micromedex 20220526] Recommended concentration was diluted to 25 to 80 mcg/mL. [Micromedex 20220526] Induction dosage: 8 to 20 mcg/kg IV administered over 3 minutes.
IALI1	Alimta inj 100mg (Pemetrexed)	IVD;					
IAMI2	Amiparen inj 10% 200mL (Amino Acids)	IVD;				IVF:100mL/60min	1. 中央靜脈投與:成人一日400-800mL施行高熱量輸液法。2. 周邊靜脈投與:成人一日200-400mL施行高熱量輸液法。成人標準投與速度為60分鐘內輸注100mL。小孩、老人與重症患者營緩慢注射。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IAMII1	Aminosteril infant 10% 100mL (Amino Acids)	IVD;				Maximum Infusion Rate: Up to 0.1 g amino acids/kg body weight/hr = 1 mL/kg body weight/hr.	當用於新生兒和2 歲以下兒童時,溶液和輸液袋應避光直至給藥完成。輸注速度太快,可能經由腎臟流失,而造成氨基酸不平衡。
IAMIO	Amiodarone (Cordarone) inj 150mg/3mL (Amiodarone)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。	administer according the ACLS guidelines for ventricular fibrillation/pulseless ventricular tachycardia (300mg 以20mL的5%葡萄糖溶液稀釋後快速注射)	稀釋濃度不可低於 600mg/L(2 Amp in 500 mL D5W),儘可能從中央靜脈導管點滴給藥(濃度大於2mg/mL需由CVP給藥),給藥容器與管路應使用非PVC材質。	1.稀釋濃度不可低於 600mg/L(2 Amp in 500 mL D5W),稀釋液只能使用等張的葡萄糖溶液。請勿將任何其他的產品加入此輸注溶液中。2.儘可能從中央靜脈導管點滴給藥,濃度大於2mg/mL須由CVP給藥。3.給藥容器與管路應使用非PVC材質(避免DEHP塑化劑溶出與10%藥物被吸附)。4.不可混入 Sodium Bicarbonate,會沉澱。5.建議使用0.22micron filter過濾。
IAMP	Ampolin inj 0.5gm (Ampicillin)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;	IM: 1.8 mL D/W IV: 5mL D/W	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【L/R】可選。	over 3 to 5 minutes	IV infusion: 以50 ~ 100 mL適當輸注液稀釋,濃度 < 30mg/mL。每1gm劑量以至少10 ~ 15分鐘時間緩慢滴注,兒童的滴注速率建議超過30分鐘。NeoFax建議: Doses 500 mg or less should be administered slowly over 3 to 5 minutes IV and over at least 10 to 15 minutes for doses 1 g or greater. Recommended concentrations are 30, 40, 50, and 100 mg/mL for intermittent IV. For ampicillin 100 mg/mL, consider central line administration due to potential osmolality greater than 600 mOsm/kg.	1. 注射前檢查病患是否有PCN過敏史。2. 稀釋液需在一小時內用完。3. 乾粉稀釋: (IM) 0.5gm/vial 乾粉加入1.8 mL D/W泡製,(IV bolus) 0.5gm/vial 乾粉加入5 mL D/W泡製。4. IV infusion: 以50 ~ 100 mL適當輸注液稀釋,濃度 < 30mg/mL。每1gm劑量以至少10 ~ 15分鐘時間緩慢滴注,兒童的滴注速率建議超過30分鐘。
IANE	Anexate inj 0.5mg/5mL (Flumazenil)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	IV over 15~30 seconds	0.1-0.4 mg/hr IV infusion	
IANG	Angidil inj 0.1% 10mL (Isosorbide Dinitrate)	IA;IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		一般稀釋濃度: 100 mcg/mL, 一般輸注速率2-7 mg/hr,最大輸注速率10 mg/hr,給藥管路與稀釋溶液應使用「非PVC之材質」。	1. 一般稀釋濃度: 50 mL Angidil 0.1 % 以適當溶液稀釋至500 mL,每mL含有100 mcg isosorbide dinitrate。2. 稀釋時應使用玻璃或非PVC之硬塑膠材質容器的稀釋溶液。3. 注射時建議使用聚乙烯(PE)材質的輸注套或硬塑膠材質的針筒幫浦。4. 投藥期間應嚴密監測脈搏與血壓。
IANO	Anol inj 200mg/mL,100mL/bag (D-Mannitol)	IVD;		【N/S】仿單建議。【D5NS】可選。【D5W】可選。【L/R】可選。		滲透降壓作用:IVD, 0.5~2g/kg (as a 15~25% solution), 30~60min 利尿作用:IVD, Adult: 50~100g, Children: 2g/kg, or 60mg/m2 body surface area (as a 5~25% solution), 維持尿液流量 30~50mL/hour.	1.冬季或冷藏時,可能產生結晶,可將其保溫於攝氏40-50度,待溶解後冷卻至體溫使用。2.請使用附有過濾裝置之輸液套,導入針應以垂直方式插入橡皮塞,插入後勿扭轉,以免產生碎片。3.使用前應再檢視,確定無異物方可使用。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IANP	Anpo inj 50mg/5mL (Ritodrine)	IM;IVD;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		起始: 0.05 mg/min,維持: 0.15~0.35 mg/min,輸注液建議使用D5W,若使用N/S稀釋,將增加發生肺水腫之可能性。	1. 輸注液建議使用D5W。若使用N/S稀釋,將增加發生肺水腫之可能性。(衛生署公文：FDA藥字第1001409159號)
IANX	Anxicam inj 2mg/1mL (Lorazepam)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【N/S】可選。	IV注射速率應2mg/分鐘以下,用等體積生理食鹽水或注射用水稀釋。	應使用non-PVC材質,用等體積生理食鹽水或注射用水稀釋。	1.未稀釋可deep IM。 2.IV常用劑量:0.044mg/kg或總量2mg。 3.應使用non-PVC材質。 4.dilute with an equal volume of compatible solution immediately prior to use; mix thoroughly by gently inverting the container until homogenous; do not shake vigorously. 5.diluted solution may be injected directly into a vein or into the tubing of an existing IV infusion.
IARI	Arixtra 2.5mg/0.5mL pre-filled syringe (Fondaparinux)	IVD;SC;		【N/S】可選。		成人:當首次劑量使用IVD方式投予時,將藥品加入25~50毫升的0.9%生理食鹽水,靜脈注射需超過2分鐘。	1.當血小板數值低於100,000/mm,不可使用本藥 2.本藥不可用於肌肉注射
IASI	Asiphylline inj 250mg/10mL (Aminophylline)	INHL;IVD;		【D5NS】可選。【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		1.輸注時間應在20分鐘以上。 2.以靜脈注射投藥時只能使用25mg/mL之注射液,並且須以靜脈注射液稀釋。 3.應以每分鐘25mg的速度緩慢注射,最好事先稀釋。 4.Rate of IV infusion should not exceed 7.5 mg/kg over 30 minutes. [Micromedex 20211207] 5.Usual Infusion Concentrations: Adult: IV infusion: 250mg in 250mL (concentration: 1mg/mL) of D5W or NS. [Uptodate(Lexicomp) 20211207] 6.Usual Infusion Concentrations: Pediatric: IV infusion: 1mg/mL. [Uptodate(Lexicomp) 20211207]	1.單獨給藥,不得加入其他藥物共同輸注。 2.In healthy elderly adults (older than 60 years of age): The initial theophylline dose should not exceed 400 mg/day. [Micromedex 20211207]
IATR	Atropine sulfate inj 1mg/1mL (Atropine)	IM;IVD;IVP;IVP USH;SC;		【N/S】可選。	Administer undiluted by rapid IV injection.	1. 不建議加在大型靜脈注射液內。	1. 不建議加在大型靜脈注射液內。 2. UpToDate:IV: Administer undiluted by rapid IV injection; slow injection may result in paradoxical bradycardia. In bradycardia, atropine administration should not delay treatment with external pacing.
IAVA	Avastin inj 100mg/4mL (Bevacizumab)	IVD;		【N/S】可選。			1. 輸注溶液不可含葡萄糖。 2. 稀釋後輸注溶液應擺放於2-8度C儲存,超過8小時未使用應丟棄。 3. 第一次使用建議施打90分鐘,之後視病人耐受程度可縮短輸注時間至30-60分鐘。 4. 監測蛋白尿。 5. 每2-3週監測血壓變化。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IBCO2	B-complex inj 1mL (Thiamine+Riboflavin+ Nicotinamide+Pyridoxine)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;		【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。	文獻不建議IVP給藥	Thiamine IV route: Dilute with 100 mL of N/S or D5W, and infuse over 30 minutes. (Micromedex)	Thiamine: the risk of hypersensitivity reactions is increased with repeated IV or IM administration.(Micromedex)
IBEN	Benlysta inj 400mg (Belimumab)	IVD;	IVD: 4.8mL D/W	【H/S】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	X	Benlysta should be infused in 250mL infusion solution over a 1 hour period.	1. The total time from reconstitution of Benlysta to completion of infusion should not exceed 8 hours. 2. Benlysta should not be infused concomitantly in the same IV line with other agents. 3.The 400-mg single-use vial of Benlysta should be reconstituted with 4.8 mL of sterile water for injections to yield a final concentration of belimumab 80 mg/mL. 4.Do not shake. 5.Protect the reconstituted solution from sunlight.
IBFL	Bfluid inj 1000mL (Amino Acid + Glucose+ Vit B1)	IVD;				IVD: 150mL/60min,每日最大投與劑量 2500mL	1. 每日最大投與劑量 2500mL 2. 使用前,用雙手壓上室或下室以打通兩室間的連結處,使二室溶液完全混合。 3.成人標準輸注速度為60分鐘內注射150mL(廠商建議)。老人及重症患者應減緩輸注速度。 4.廠商建議可在外加K量 周邊靜脈:可再外加20mEq; 中央靜脈可再外加60mEq。 5.若有出現結晶請與廠商更換。
IBLE1	BLEOCIN inj 15mg (Bleomycin)	IVD;					1. 勿使用D5W或其他含有dextrose的稀釋液。 2. IM、SQ給藥：15 mg溶於1 mL到 5 mL的NS或注射用水。 3. IV 給藥：15 mg溶於 5 mL的NS,緩慢靜脈注射超過10分鐘。 4. Intrapleural給藥：溶於50 到100 mL 的NS ,經由 thoracostomy tube投藥。 5. 監測項目：Pulmonary function tests (total lung volume, forced vital capacity, carbon monoxide diffusion), renal function, liver function, chest x-ray, temperature initially; check body weight at regular intervals
IBOL	Bolenic IV infusion 4mg (Zoledronic Acid)	IVD;	5mL注射用水稀釋	【D5W】可選。【N/S】可選。		加入100mL相容輸注液中輸注,IVD > 15 mins,不可使用含鈣或兩價陽離子的溶液	1. patients should be adequately hydrated prior to administration 2. If previously refrigerated, allow solution to reach room temperature before administration 3. administer as a single-dose IV infusion in a vented line separate from other drugs; infuse over no less than 15 minutes, over a constant infusion rate 4. Do not allow solution to come in contact with calcium-containing solutions or other divalent cation-containing infusion solutions (eg, lactated Ringer)
IBONV	Bonviva inj 3mg/3mL (Ibandronate)	IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。【N/S】可選。	IV over 15-30 seconds		1.不可與含鈣溶液或其他靜脈輸注藥物混合使用 2.以15-30秒的時間靜脈推注3mg藥物,使用時務必小心,「不可」將Bonviva注入動脈或靜脈旁側,否則可能造成組織傷害。
IBRID	Bridion inj 200mg/2mL (Sugammadex)	IVP;IVPUSH;		【D5NS】可選。【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	IV push over 10 seconds	不可與其他藥品混合注入,將本藥在10秒內注入現存靜脈注射管線中	IV: Administer as rapid IV push over 10 seconds; if administered in same IV line as other products, flush with saline before and after administration of sugammadex. The pH is between 7 and 8 and osmolality is between 300 and 500 mOsm/kg. 已證明首次開啟及稀釋後在5-25°C下的化學及物理穩定性可達48小時。從微生物觀點來看,稀釋後的產品應立即使用。如果未立即使用的話,除非在有控制通風的無菌狀況下進行稀釋,使用前之儲存時間與條件為使用者的責任,而且通常在5-8°C下不應超過24小時。 2歲及以上兒童和青少年,可使用0.9%NaCl將Bridion稀釋至10 mg/mL,以提高給藥的正確性。
ICAC	Cacare inj 2mcg/1mL (Calcitriol)	IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。【N/S】可選。	May be administered as a bolus dose IV through the catheter at the end of hemodialysis.		May be administered as a bolus dose IV through the catheter at the end of hemodialysis.

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ICAG	Calglon inj 10% 10mL (Calcium gluconate)	IVD;IVP;IVPUS H;PO;		【D10W】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。	Slow IV < 1.8mEq/min (< 2 mL/min),推注時間至少 3-5 分鐘；在cardiac arrest 情況下 over 10-20 seconds	稀釋至50 mg/mL後,以 120-240 mg/kg (0.6-1.2mEq calcium/kg) 輸注 > 1 hour	1. 鈣含量0.46 mEq/mL 2. I.V.: infuse slow IVP over 3-5 minutes or at a maximum rate of 50-100 mg calcium gluconate/minute; in situations of cardiac arrest, calcium gluconate may be administered over 10-20 seconds. 3. I.V. infusion: Dilute to 50 mg/mL and infuse at 120-240 mg/kg (0.6-1.2mEq calcium/kg) over 1 hour 4. 不可 I.M. 或SubQ 給藥,IV注射不可外滲,以免發生嚴重組織壞死或脫屑。 5.若藥液內出現結晶沉澱,建議可以施壓製品容器,檢視製品是否漏液,出現漏液時,不應使用。若無漏液現象,可能因溫度變化或是因運送過程中,瓶內產生的氣泡,構成晶核,進而析出結晶沉澱。此時可置於65°C水浴內進行溫熱,使結晶溶解,藥液澄清後,方可安心使用。(20211126廠商建議)
ICAR2	Carboplatin inj 150mg/15mL (Carboplatin)	IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		Administer IV over 15 minutes or longer	1. 鋁會與carboplatin反應而形成沈澱,並使力價喪失。因此,製備或給予carboplatin時,不可以使用含鋁針頭,或可能與藥品接觸部位含鋁的靜脈給藥器組。 2. Carboplatin只能以慢速靜脈輸注方式,不應由快速靜脈注射方式給予。 3. 通常輸注15分鐘以上,不需要治療前或治療後給大量液體,也不需要強迫利尿。 4. 可以用 D5W 或 N/S 進一步稀釋(最低濃度 0.5 mg/mL)；稀釋後8小時內使用。
ICARN	L-Carnit inj 1gm/5mL (L-carnitine)	IVD;IVP;IVPUS H;		【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	Administer as a bolus dose over 2 to 3 minutes or by infusion.	Intermittent infusion over 15 to 30 minutes. Drug concentrations ranging 0.5-8 mg/mL.	Compatible when mixed with Normal Saline or Lactated Ringer's in concentrations ranging from 0.5 mg/mL to 8 mg/mL
ICEF1	Cefa inj 1gm (Cefazolin)	IM;INS;IRR;IRRI ;IS;IVD;IVP;IVP USH;	IM: 3.5 mL D/W; 4.5 mL N/S; 4.5mL D5W IV: 10mL D/W, N/S, D5W	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【L/R】可選。	推注時間至少 5分鐘	給藥濃度10-20 mg/mL,以 30~60分鐘輸注。	1. 監測體溫、CBC、肝腎功能、PT值。 2. 注意是否發生抗生素引起的腹瀉。 3. (IM) 1gm/vial 乾粉加入3.5 mL D/W 泡製。 4. (IV bolus) 1gm/vial 乾粉加入5 mL D/W 泡製,再加入5 mL稀釋液,緩慢推注至少3 ~ 5分鐘。 小兒給藥建議： IV push, 50-100 mg/mL over 3-5 minutes. In fluid-restricted patients, 138mg/mL has been administered. Intermittent infusion, 5-20 mg/mL over 10-60 minutes.
ICEFS	Ceft-S inj 1gm (Ceftriaxone)	IM;IVD;IVPUSH;	IV: 1 g/vial in 10 mL sterile water for injection, 0.9% sodium chloride, 5% or 10% dextrose, 0.45% sodium chloride 2% dextrose; IM: 1 g/vial in 3.5 mL 1% lidocaine IM若以3.5mL Water for injection稀釋後給藥,須IM Lidocaine局麻完成後再給予Ceftriaxone.	【D10W】可選 仿單建議。【D2.5HS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	緩慢推注至少2至4分鐘	Infuse over 5-15 minutes; 2 g in 40 mL	1. 本藥品勿與含鈣或其他抗生素溶液混合。調配後室溫可保存6小時。 2. 注射前詢問病患是否有β-醯胺類抗生素過敏史。 3. 監測體溫、CBC、肝腎功能, 抗生素引起的腹瀉。 4. 靜脈滴注給藥,給藥時間30-60分鐘(濃度: 10-40 mg/mL or lower) [Micromedex] 5. 肌肉注射時,將Ceft-S 1g乾粉注射劑溶於3.5 mL 1%鹽酸利多卡因(Lidocaine hydrochloride)溶液後注入深部臀肌,每邊注射劑量不可超過1g,肌肉注射每日最大劑量不得超過2 g。 Lidocaine溶液不應該靜脈給藥。
ICEFT	Cetazine inj 1gm (Ceftazidime)	IM;IMP;IVD;IVI;I VP;IVPUSH;SCI ;SUBCI;	IM: 3.5 mL D/W; IV: 10mL D/W, N/S, D5W	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【L/R】可選。	推注時間至少3 ~ 5分鐘	給藥濃度20mg/mL,以20 ~ 30 分鐘緩慢滴注	1. 注射前詢問病患是否有β-醯胺類抗生素過敏史。 2. 監測體溫、CBC、肝腎功能、PT值,注意是否發生抗生素引起的腹瀉。 3. 2020/11/26詢問廠商: 2-8 度C保存,主成份安定性為4天。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ICIS	Cisplatin 50mg/50mL (Cisplatin)	IVD;		【N/S】可選。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 調配與注射 cisplatin的器具不可含有鋁。3. 稀釋後的輸注溶液應避光保存。4. 給藥前後應給予病人適當水分補充。5. 監測CBC、肝腎功能。6. 定期神經學、聽力檢測。
ICIT3	Citosol inj 300mg (Thiamylal)	IVD;IVP;IVPUSH;	使用廠商所附稀釋液 (300mg powder + 12mL稀釋液,使用濃度為2.5%,大於5%會引起靜脈炎)		IV test dose: 3mL,沒問題後以 1mL/5 sec速率給藥,Max:1g/次 (300mg 粉劑加入所附溶解液12 mL,稀釋後藥物濃度 2.5 %)	IV test dose: 3mL,沒問題後以 1mL/5 sec速率給藥,Max:1g/次 (300mg 粉劑加入所附溶解液12 mL,稀釋後藥物濃度 2.5 %)	1. 本藥品為麻醉誘導藥品,限由醫師使用。2. 300mg 粉劑加入所附溶解液12 mL,稀釋後藥物濃度 2.5 % (大於5% 會引起靜脈炎)。3. 本藥品之最大量為一次 1 gm靜脈內投與。
ICLA1	Claforan inj 1gm (Cefotaxime)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;	IM: 4 mL D/W;IV: 10mL D/W	【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。	推注時間至少3 ~ 5分鐘	建議以20~60分鐘緩慢滴注。NeoFax建議: For IV push, a concentration of 50 to 100 mg/mL may be used. For intermittent IV infusion, dilute to a concentration of 10 to 40 mg/mL and infuse over 10 to 30 minutes.	1. 注射前詢問病患是否有β-醯胺類抗生素過敏史。2. 監測體溫、CBC (尤其使用超過10天)、肝腎功能、PT值,注意是否發生抗生素引起的腹瀉。3. (IM) 1 gm/vial 乾粉加入4 mL D/W泡製。4. (IV bolus) 1 gm/vial 乾粉加入10 mL D/W泡製,兒童使用的藥液濃度 < 50 mg/mL,推注至少3 ~ 5分鐘。5. (IV infusion) 1 - 2gm 乾粉稀釋成40 ~ 100 mL,以20 ~ 60分鐘緩慢滴注 小兒給藥建議: IV push,200 mg/mL via central catheter and 60 mg/mL via peripheral vein over3-5 minutes. Intermittent infusion,10-60 mg/mL over10-30 minutes.
ICLAR2	Clariscan inj 0.5 mmol/mL, 20mL/Bot (Gadoterate meglumine)	IV;IVP;IVPUSH;			Administer as an IV bolus injection. Infuse at a rate of approximately 2 mL/second. To ensure complete injection of contrast agent, flush line after administration.		給藥後,應至少觀察半小時,因為臨床經驗顯示大部分不良反應發生在這段時間內。
ICLI3	Clincin inj 300mg/2mL (Clindamycin)	IM;IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。			
ICOL	Colimycin inj 2MU (Colistin Methanesulfonate)	IH;IM;IVD;	IM: 2 mL D/W, N/S; IV: 2mL D/W, N/S, D5W	【L/R】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。	推注時間至少3 ~ 5分鐘	開始的1~2小時,以5-6mg/hr緩慢滴注	1. 輸注液需新鮮配製,室溫下只能擺放24小時 2. 腎功能不全病患需減慢注射速率。
ICOV	Covorin inj 50mg/5mL (Folinate)	IM;IVD;IVPUSH;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	<160 mg/min	IV infusion over 15 minutes to 2 hours.	1. IV maximum rate: 160 mg/min. [Micromedex] 2. Administer as IM, IV push, or IV infusion. 3. Do not mix with 5-fluorouracil in the same infusion.
ICRA2	Cravit IV solution 250mg/50mL (Levofloxacin)	IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		Infuse 250 mg IV solution over 30 minutes; infuse 500 mg IV solution over 60 minutes; infuse 750 mg IV solution over 90 minutes. Too rapid of infusion can lead to hypotension.	1. 需避光儲存,光照下藥效只能維持3天。2. 輸注時監測BP,輸注過快可能發生低血壓。3. 管路避免與含鈣、鎂離子溶液接觸。4. 依2016年第2次ADR會議決議: 因Quinolones類藥物常見引起靜脈炎,建議輸注時間應超過60分鐘。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ICYR	Cyramza inj 100mg/10mL (Ramucirumab)	IVD;		【N/S】可選 仿單建議。	Do not administer as an IV push or bolus.	Dilute with only 0.9% saline to a final volume of 250 mL. Infuse over 60 minutes through a separate infusion line using an infusion pump; the use of a 0.22 micron protein sparing filter is recommended. Do not administer as an IV push or bolus. Flush the line with NS after infusion is complete.	Do not administer as an IV push or bolus. Do not use dextrose containing solutions. Dilute with only 0.9% saline to a final volume of 250 mL. Infuse over 60 minutes through a separate infusion line using an infusion pump; the use of a 0.22 micron protein sparing filter is recommended.
IDDA	Minirin inj 4mcg/1mL (DDAVP) (Desmopressin)	IVD;		【N/S】可選。		Infuse over 15-30 min. Adult: IV: 0.3 mcg/kg by slow infusion, Maximum IV dose: 20 mcg.	Administration (Intravenous) 1.dilute in sterile physiological saline (diluent); use 10 mL diluent if patient 10 kg or less; use 50 mL diluent if patient more than 10 kg 2.infuse over 15-30 min 3.give 30 min prior to surgical procedures if need to give preoperatively 4.fluid restriction recommended 須於冰箱2-8°C冷藏儲存,如果儲存於室溫25°C以下儲存,最多可保存4週,超過4週須丟棄,一經室溫存放後則不可再放回冰箱冷藏儲存。
IDEP4	Depakine inj 400mg (Valproate Sodium)	IVD;	將4毫升注射用水注入小瓶中,藥粉溶解後再取出所需劑量加入點滴中。	【D5W】可選。【N/S】可選。		注射速率 < 20mg/min;先 15mg/kg slow IV >5mins, 再 1mg/kg/hr	使用前應先調劑,將4毫升注射用水注入小瓶中,藥粉溶解後再取出所需劑量加入點滴中。
IDES	DesFERAL inj 500mg (Deferoxamine Methansulphonate)	IM;IVD;SC;	需先以5ml注射用水稀釋成10% Desferal,方可使用。	【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		注射速率 < 15mg/kg/hr	1.限用5mL注射用水溶解乾粉, 不可用 0.9% N/S作為乾粉藥劑之溶劑 2.溶解後可用0.9% N/S做進一步的稀釋
IDEX	Dextran dextrose inj 500mL (Low Molecular Dextran Dextrose)	IVD;				注射速率: 20~40mL/mins,Max:20mL/kg/day	1.未稀釋亦可使用 2.Max:20mL/kg/day
IDEXA	Dexamethasone inj 5mg/1mL (Dexamethasone)	ID;IM;INS;IRR;I S;IVD;IVI;IVP;IV PUSH;LI;SCI;S UBCI;		【D5W】可選。【N/S】可選。	靜脈推注需大於一分鐘	Consider further dilution and administration by IV intermittent infusion over 5 to 15 minutes. (UpToDate)	一日總投與量不可超過80mg;用於皮內通常將之用生理食鹽水稀釋5倍後取約 0.1mL;點眼通常稀釋25倍後來使用 Adult: May administer 4 mg/mL or 10 mg/mL concentration undiluted over >1 minute. (UpToDate)
IDIAG	DiagnoGreen inj 25mg (Indocyanine Green)	IVP;IVPUSH;	使用廠商提供之10mL注射用水稀釋		Max: 2 mg/kg/dose.		
IDIF	Diflucan inj 100mg/50mL (Fluconazole)	IVD;				以10mL/分鐘速率緩慢滴注 (每小瓶至少滴注超過30分鐘), 給藥速率 < 200 mg/hr	1. 注意是否發生皮膚疹、腹痛症狀。 2. 監測肝腎功能與心電圖變化。
IDIG2	Lanoxin inj 0.5mg/2mL (Digoxin) (Digoxin)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【H/S】可選。【L/R】可選。	May be administered undiluted or diluted. Inject slowly over ?5 minutes.	IV infusion over 10-20 mins	1.未稀釋亦可使用

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IDIPE	Dipeptiven inj 100mL (Alanine 8.2% + glutamine 13.64%)	IVD;		【D10W】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。		< 0.1 g amino acid/kg/hr (dilution:Dipeptiven 100 mL + Compatible solution 500 mL)	1.Dipeptiven should be mixed with a compatible amino acid carrier solution or an amino acid-containing infusion regimen prior to administration. 2.One part volume of Dipeptiven is to be mixed with at least 5 parts volume of carrier solution (eg, Dipeptiven 100 mL + amino acid solution at least 500 mL). Water rationing:dilute Dipeptiven to an osmolality =< 800 mosmol/l (e.g. 100 ml Dipeptiven + 100 mL saline.) 3.The maximum concentration < 3.5%. The duration of use should not exceed 3 weeks.
IDIPH	Diphenhydramine inj 30mg/1mL (Diphenhydramine)	IM;IVD;IVP;IVP USH;SC;		【D10W】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【H/S】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		成人: 10-50mg(max. 400 mg/day);小孩: 5 mg/kg/day(max. 300mg/day)	102.02.25 衛生署公告 1. 「嬰幼兒(premature infants及neonate)不建議使用」 2. 「老人宜以最低有效起始劑量開始治療」 3. 「腎功能不全者應延長給藥間隔；輕度(GFR>50 mL/min)：間隔6小時；中度(GFR 10-50 mL/min)：間隔6-12小時；重度(GFR<10 mL/min)：間隔12-18小時」。
IDOB2	Gendobu inj 250mg/20mL (Dobutamine)	IVD;		【D10W】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		2.5-10 mcg/kg/min as IV infusion	1.勿加入鹼性藥品 2.開封後請於24小時內用完 3.靜脈輸注部位之反應－偶而發生靜脈炎的報告,不小心的輸注滲漏引發局部發炎的變化。曾有皮膚壞死個案報告（破壞皮膚組織）。
IDOPA	Dopamin inj 200mg/5mL (Dopamine)	IVD;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		Initiate at a rate of 2~5 mcg/kg/min increment up to 20-50 mcg/kg/min if needed	1.勿加入鹼性藥品 2.注射時應選較大靜脈,最好是肘前窩,以防止外溢而引起組織壞死和環繞組織腐肉生成.如有必要需由手或足踝靜脈給藥時,注射部位仍應儘速改變到較大的靜脈. 如有劑量外溢發生時,立刻以含5-10mg Phentolamine Mesylate之0.9%Sodium Chloride注射液10-15mL浸潤患部以防止腐肉生成和壞死.
IDOR	Dormicum inj 5mg/1mL (Midazolam)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【H/S】可選。	緩慢推注,成人注射20-30 秒,孩童注射>2-3分鐘。下次投藥前至少等待 2 分鐘,觀察是否已發揮足夠藥效。	成人0.03-0.1 mg/kg/hour,孩童0.06-0.12 mg/kg/hour,>32週新生兒0.06 mg/kg/hour,<32週新生兒0.03 mg/kg/hour。	1. IM: 注射於大型肌肉之深部。 2. IV: 緩慢推注,成人注射20-30 秒,孩童注射>2-3分鐘。下次投藥前至少等待 2 分鐘,觀察是否已發揮足夠藥效。 3. 持續 IV infusion: 成人0.03-0.1 mg/kg/hour,孩童0.06-0.12 mg/kg/hour,>32週新生兒0.06 mg/kg/hour,<32週新生兒0.03 mg/kg/hour。 4. Dormicum inj 5mg/1mL可使用適當溶液稀釋為0.015-0.15mg/mL濃度。 5. Dormicum inj 5mg/1mL不可與鹼性溶液混合,會產生沉澱。
IDOX	Doxor Iyo inj 10mg (凍晶) (Doxorubicin)	IA;IRR;IVD;	Dissolve using provided solvent 5mL (ampoule) - Water for injection	【D5W】可選。【N/S】可選。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 監測CBC、肝腎功能、尿酸與血中電解質濃度。 3. 本品稀釋後,在室溫避光下可保存 24 小時,但在 4°C~10°C 時可保存 48 小時。
IDRO	Dropel inj 2.5mg/1mL (Droperidol)	IM;IVD;IVP;IVP USH;			IV push administration should be slow.		緩慢注射,成人最大初始劑量2.5mg;小孩(2-12歲)最大初始劑量0.1mg/kg

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IDUP	Diazepam(Dupin) inj 10mg/2mL (Diazepam)	IM;IVPUSH;			推注速率< 5 mg/min	1.本藥不可與其它溶液、靜脈輸注液或其他藥物混合或稀釋,因為有使Diazepam 沈澱之可能,而且Diazepam 會被輸液袋及輸液管所吸附,因此本藥不宜作靜脈輸注。2.如果不能直接靜脈注射,也可緩慢注入輸液管內,但要盡量接近注射點 (Insertion Point)。3.靜脈注射時,應勿使用手背或手腕之小靜脈,而且還要避免注射到血管外,也勿作動脈注射,以防靜脈栓塞、靜脈炎、局部刺激、腫脹以及血管損傷。	1. IM: inject deeply into muscle mass. 2. IV: inject slowly; do not administer faster than 5 mg/min. Do not use small veins for injection; if direct injection is not feasible, may inject through infusion tubing as close as possible to the vein insertion. 3. Do not mix or dilute with other solutions or drugs in syringe or infusion flask.
IDUR	Duratocin inj 100mcg/1mL (Carbetocin)	IVP;IVPUSH;			Slow IV < 100mcg/1min		1.不可與其他藥物混合 2.對Carbetocin或oxytocin過敏者禁用
IDYN	Dynastat inj 40mg (Parecoxib)	IM;IVP;IVPUSH;	IM: 2 mL N/S,D5W IV: 2mL N/S, D5W		如採靜脈注射,可直接迅速地注入靜脈. (Intravenous parecoxib has been given as a bolus over at least 15 seconds[Micromedex 20220822])	本藥無IVD用法相關建議。	1.剝除parecoxib 40毫克小瓶的紫色易拉蓋。2.用無菌注射針與針筒抽取2公撮適當的溶劑,將溶劑注入40毫克小瓶內。3.輕輕旋轉小瓶,使粉末溶解,調配完成後的注射液應為澄清溶液。4.注射前,應目視檢查Dynastat注射液是否變色或有不溶物質,注射液一旦變色、渾濁或有不溶物質,則不得使用 5.調配完成之Dynastat注射液應立即,否則應予以去棄。6.調配完成的溶液是等張溶液。
IENC	Encore inj 300mg/3mL (Acetylcysteine)	IH;IM;IVD;		【D5W】可選。【H/S】可選。		建議以>60分鐘緩慢滴注	1. IV用於Acetaminophen過量的成人劑量： loading dose, 150 mg/kg in 200 mL of compatible solution IV over 60 minutes, then 50 mg/kg in 500 mL of solution IV over 4 hours, followed by 100 mg/kg in 1000 mL of solution IV over 16 hours.
IEND5	Endoxan inj 500mg (Cyclophosphamide)	IVD;	0.9% sodium chloride 25mL	【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC。3. 定期尿液檢測,注意血尿。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IENH	Enhertu inj 100mg (Trastuzumab Deruxtecan)	IVD;	Sterile Water for Injection 5 mL per 100 mg vial	【D5W】可選 仿單建議。		Reconstitute each 100 mg vial with 5 mL of Sterile Water for Injection (final 20 mg/mL). Dilute in 100 mL of 5% Dextrose Injection. FIRST infusion over 90 minutes; subsequent infusions over 30 minutes if prior infusions were well tolerated. Cover the infusion bag to protect from light. Administer with an infusion set made of polyolefin or polybutadiene and a 0.20 or 0.22 micron in-line polyethersulfone (PES) or polysulfone (PS) filter.	若出現輸注相關症狀,應降低輸注速率或中斷輸注。若發生嚴重輸注反應,應永久停用。
IENT	ENTYVIO inj 300mg (infusion) (Vedolizumab)	IVD;	4.8mL注射用無菌水	【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		以靜脈輸注30分鐘方式給予,請勿以靜脈注射或推注方式給藥。輸注完成後使用30mL的N/S或L/R沖洗。輸注溶液配製完成並稀釋後,請儘快使用。稀釋說明: 將5mL(300 mg)配製完成的溶液,加入250毫升的無菌N/S或L/R,並輕輕晃動輸注袋。請勿將其他藥品加入準備好的輸注溶液或靜脈輸注管線組。	應使用無菌技術在20-25°C下配製: 1.使用21至25 gauge針頭,以4.8mL注射用無菌水配製。2.針頭插入並導引注射用無菌水沿藥瓶玻璃壁流下,以免產生泡沫。3.輕晃動至少15秒,勿用力搖晃或倒轉。4.室溫下靜置最多20分鐘,以便配製並等所有泡沫消失,如未完全溶解,可再放置10分鐘。未30分鐘內溶解,勿使用此藥。5.溶液應為清澈或半透明,無色至淺棕黃色,不含顆粒。若溶液顏色異常或含顆粒,勿使用。6.輕倒轉藥瓶三次,再抽取配製好的溶液5mL,藥瓶內剩餘的溶液請丟棄。儲存:配製後應立即使用,如冷藏可保存8小時。稀釋於N/S後20-25°C可保存12小時,2-8°C冷藏可24小時。稀釋於L/R後應立即使用,2-8°C冷藏可6小時。
IEP10	Epicin 10mg/5mL (Epirubicin)	IRR;IVD;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC、肝腎功能、尿酸與血中電解質濃度。3.Epirubicin的累積劑量與心臟毒性相關,將累積劑量限制在1000mg/m2以下可以降低相關風險。
IEP50	EPICIN 50mg/25mL (Epirubicin)	IRR;IVD;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC、肝腎功能、尿酸與血中電解質濃度。3.Epirubicin的累積劑量與心臟毒性相關,將累積劑量限制在1000mg/m2以下可以降低相關風險。
IEPH	Ephedrine inj 40mg/1mL (Ephedrine)	IM;IVP;IVPUSH; SC;		【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。	稀釋到5-10mg/mL,緩慢靜脈推注		1.IV: 稀釋到 5 - 10 mg/mL,緩慢靜脈推注。2. 監測血壓、心跳變化。
IERB2	Erbitux inj 100mg/20mL (Cetuximab)	IVD;				Administer through a low protein-binding 0.22 micrometer in-line filter. Administer via infusion pump or syringe pump at a rate not to exceed 10 mg/minute. Do not administer as IV push or bolus. Do not shake or dilute.	1. 輸注本藥品一定要單獨使用一條管線,輸注結束時一定要用無菌的生理食鹽水沖洗管線。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IETOM	Etomidate-Lipuro 20mg/10mL (Etomidate)	IVP;IVPUSH;			推注時間>30秒 Administer IV push over 30 to 60 seconds.		1. Etomidate-Lipuro未作相容性測試前,不得與其他輸注液混合。此外,除非已 確認相容性,否則Etomidate-Lipuro不得同時與其他注射液以同一輸注管給予 ;需要合併給予之藥物如止痛劑,以同一輸注管或個別靜脈插管接續給藥。2. Etomidate-Lipuro不含抗菌防腐劑。因為脂肪乳劑會促進微生物生長,安瓿開 瓶後應於無菌狀態下立即以注射器抽出並輸注。剩餘部份應丟棄。3. 投予 Etomidate-Lipuro前應適度前驅給藥以避免肌陣痙的發生。建議於投藥前1小 時IM給予或10分鐘前IV給予BZD類藥物。
IETP	Ertapenem inj 1gm (Ertapenem)	IM;IVD;	IVD: Reconstitute 1gm vial with 10mL water for injection or Normal Saline 10mL. Shake well. Deep IM: Reconstitute 1 gm vial with 3.2 mL of lidocaine HCl 1% or 2% injection (without epinephrine). Shake well. Use within 1 hour of preparation.	【N/S】可選 仿單建 議。		After reconstitution, further dilute dose with Normal Saline; for adolescents and adults (age >= 13 years), transfer dose to 50 mL Normal Saline; for children (3 months to 12 years), dilute dose to a final concentration<=20 mg/mL. Infuse over 30 minutes; complete infusion within 6 hours of reconstitution.	1. 不可以將Ertapenem for Injection與其他藥品混合或同時輸注。2. 不可以 使用含有葡萄糖(α-D-GLUCOSE)的稀釋液。3. 注射乾粉經溶解並立即以 0.9%氯化鈉注射液50mL稀釋後,可放在室溫(25°C)於6小時內使用,也可冷藏 (5°C)至多24小時,自冷藏取出後須於4小時內使用。不可冷凍。
IEYL	Eylea aflibercept 2mg/0.05mL (Aflibercept)	IVI;					僅供眼科玻璃體內注射用。EYLEA 必須由合格醫師注射。
IFEB	Fe-Back inj 2%, 5mL (Ferric-Hydroxide-Sucr ose Complex)	IVD;IVP;IVPUS H;		【N/S】可選。	緩慢注射,每分鐘1mL (20mg 元素鐵) 速率,每瓶5 mL 推注 時間至少 5 分鐘。	建議 5 mL Fe-Back 稀釋成 100 mL,以大約15分鐘時間滴 注,若劑量 > 120mg 滴注需 2 小時。(Fe-Back 每 mL 含有 400 mg Ferric-Hydroxide-Sucrose Complex,相當於20mg iron)	1.本藥品需緩慢靜脈注射,建議速率: 1 mL/分鐘,單次注射不要超過10 mL。 2.初次使用前應先用測試劑量1 mL,觀察30分鐘,確定無任何不良反應,如 頭暈、臉水腫、呼吸困難 3.靜脈滴注建議使用0.9%生理食鹽水稀釋。5 mL Fe-Back inj 2%稀釋成100 mL,以大約15分鐘時間滴注。4.病人之前曾使用 含鐵成分針劑藥品發生過敏反應,或患有免疫或發炎(如:風溼性關節炎)相 關疾病,或有氣喘、濕疹、過敏病史,應主動告知醫師。
IFEN2	Fentanyl inj 0.1mg/2mL (Fentanyl)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5W】可選。【N/S 】可選。	推注時間成人 > 1-2分鐘,兒童 > 2-5分鐘		
IFLU10	Fluorescite 10% 5mL (Fluorescein)	IVP;IVPUSH;			Adult: 500 mg (as a 10% soln) over 5-10 sec into the antecubital vein. (1 mL/second)		1. Prior to injection, an intradermal test dose of 0.05 mL may be used if an allergy is suspected. Evaluate 30-60 minutes following intradermal injection. A negative skin test does not exclude the potential for a reaction to occur. 2.IV: Inject into the antecubital vein at a rate of ~1 mL/second using a 23-gauge butterfly needle attached to a small syringe. Prior to turning off room light, ensure extravasation has not occurred.
IFLU2	5-FU inj 1000mg/20mL (Fluorouracil)	IVD;		【D5W】可選。【N/S 】可選。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC、血 糖變化 (DM病人)。
IFLUC	Fluconazole (Flucon) inj 200mg/100mL (Fluconazole)	IVD;				Infusion rate <=10 mg/minute (5 mL/minute)	1. 注意是否發生皮膚疹、腹痛症狀。2. 監測肝腎功能與心電圖變化。3. 請 使用附有過濾裝置之輸液套,導入針應垂直插入橡皮塞,插入後請勿扭轉。4. 每200毫克(100毫升瓶裝) 各含15mmol的鈉離子和氯離子。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IFMR	Flumarin inj 1gm (Flomoxef)	IVD;IVPUSH;	1g的vial包裝,以4mL以上的注射用水,5%葡萄糖注射液,或生理食鹽水加入後溶解.	【D5W】可選。【N/S】可選。	緩慢注射3分鐘	仿單無建議滴注時間,但動力學資料是將藥物以1小時點滴輸注.	1. 調配後室溫可保存6小時,冷藏可保存24小時。2. 仿單無稀釋後安定性資料。2021/1/24廠商提供安定性資料,1g稀釋於5%葡萄糖注射液或生理食鹽水100mL或500mL在攝氏25度以下可有6小時安定,冷藏可有24小時安定。3. 臨床試驗中靜脈注射flomoxef 1g給藥時間為3分鐘內,緩慢注射可能避免給藥不適。
IFOLI	Folina inj 100mg/10mL (Folinate)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。【N/S】可選。	< 160mg/min	IV infusion over 15 minutes to 2 hours.	1. Due to calcium content, do not administer IV solutions at a rate >160 mg/minute. 2. Should be administered IM, IV push, or IV infusion (15 minutes to 2 hours). 3. Droperidol與本藥混合在一起或共用Y-site會出現沉澱,不可共用。
IFOR10	FORMOXOL inj 60mg/10mL (Paclitaxel)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 稀釋溶液與器具應使用玻璃、聚丙烯(polypropylene)、聚烯(polyolefin)材質,不可使用含DEHP的PVC塑膠材質。3. 配製好的輸注溶液濃度在 0.3 - 1.2 mg/mL,室溫下安定性維持 27小時。4. 注射前應先給予預防過敏的藥物。輸注開始的第一個小時應監測Vital Sign。5. 曾使用 Paclitaxel發生心臟傳導異常的病人,之後使用Paclitaxel期間應進行連續心電圖監測。6. 監測CBC。7. 含有蓖麻油成分,容易造成病患過敏反應,施打時應由低速率開始調整,並注意病人反應。
IFORM	Formoxol inj 30mg/5mL (Paclitaxel)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 稀釋溶液與器具應使用玻璃、聚丙烯(polypropylene)、聚烯(polyolefin)材質,不可使用含DEHP的PVC塑膠材質。3. 配製好的輸注溶液濃度在 0.3 - 1.2 mg/mL,室溫下安定性維持 27小時。4. 注射前應先給予預防過敏的藥物。輸注開始的第一個小時應監測Vital Sign。5. 曾使用 Paclitaxel發生心臟傳導異常的病人,之後使用Paclitaxel期間應進行連續心電圖監測。6. 監測CBC。含有蓖麻油成分,容易造成病患過敏反應,施打時應由低速率開始調整,並注意病人反應。
IFRA	FRAGMIN 10000 IU(Anti-Xa)/4mL(洗腎室專用) (Dalteparin)	IVD;SC;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1. Dalteparin 不可經由肌肉注射給藥。2. 以溶解血栓或手術治療不適合之急性深部靜脈血栓與肺栓塞治療,Dalteparin可採每天一次或每天兩次的方式,經由皮下注射(SC)給藥。3. 預防血液透析(hemodialysis)與血液滲析(hemofiltration)期間的凝血,經由靜脈注射(IV)投與dalteparin。4. 本注射液可與裝於玻璃或塑膠容器中的生理食鹽水溶液(0.9% NaCl)或等張葡萄糖溶液(5%)混合。Fragmin與其他藥物的相容性至今尚未進行研究,因此不可與其他藥物混合使用。
IFUC	Fucon inj 20mg/1mL (Hyoscin-Butylbromide)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;SC;		【N/S】可選。	推注時間至少>1分鐘 (兒童：至少2-3分鐘)	Intravenous routes, at a slow injection rate of 1 mL/min. No dilution of the solution is necessary prior to administration.	
IFYT	Fytosid inj 100mg/5mL (Etoposide)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		給藥濃度 0.2-0.4mg/ml (Max 0.4mg/ml); 建議以30 ~ 60分鐘緩慢滴注	1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 配製好的輸注溶液濃度在 0.2 - 0.4 mg/mL,使用前應再次目視檢查是否有顆粒沉澱或變色。3. 輸注過快可能發生低血壓。4. 監測CBC、肝腎功能。
IGCS	Gcsf 150mcg/0.6mL (Filgrastim) (Filgrastim)	IVD;SC;		【D5W】可選。【N/S】可選。		IV輸注時可使用 D5W稀釋,濃度勿低於 5 mcg/mL。	1. IV輸注時可使用 D5W稀釋,濃度勿低於 5 mcg/mL。
IGEL	Gelofusine 500mL, 4% (Succinylated Gelatin)	IVD;				500~1000 mL 滴注超過 1-3 hs	此產品廠商未做相容性試驗,故不建議稀釋使用
IGEM	Gemzar inj 200mg (Gemcitabine)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 配製好的輸注溶液濃度約 0.1 mg/mL,室溫安定性維持 24 小時。本藥品不可冷藏,藥物會產生結晶。3. 監測CBC、肝腎功能。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IGEN8	Gentamycin inj 80mg/2mL (Gentamicin)	IH;IM;IMP;IRR;I VD;IVI;SCI;SUB CI;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【L/R】可選。		給藥濃度< 1 mg/mL (IV infuse over 30 minutes to 2 hours)。NeoFax建議：Infuse over a period of 30 to 120 minutes using a concentration of 2 mg/mL or 10 mg/mL.	1. 監測體溫、CBC、肝腎功能、血鈣、血鉀、血鈉、血鎂、聽覺功能。2. 建議監測藥物血中濃度。
IGLUC	Glucagen inj 1mg/1mL (Glucagon)	IM;IVP;IVPUSH; SC;			使用在Hypoglycemia: 1 mg (1 unit),Children BW < 25 Kg: 0.5 mg (0.5 unit)		1. 配製好的溶液應立即使用,若有黏著狀或不容物質出現,應丟棄不用。2. 嚴重低血糖症病人若在給予Glucagon十分鐘內沒有反應,須以靜脈注射方式給予葡萄糖。3. Glucagon於診斷用途由IV給予,常見噁心、嘔吐的副作用。4. 若大量投予造成藥物過量,可能降低血鉀,必須加以監測,必要時給予校正治療。
IGLY3	Glycetose inj 10%, 300mL (Glycerin + Fructose + Sodium chloride)	IVD;				仿單建議500mL以2~3小時滴注,若為縮小腦容量為目的者500mL以30分鐘滴注	廠商建議本藥開封後僅供當次使用,不可保存。
IGLYC	Glycopyroldyn inj 0.2mg/1mL (Glycopyrrolate)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D10W】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。			1. 使用前應先檢查病人是否有任何心悸過速的現象,因為使用本藥品後有可能增加心跳速率。
IGLYP8	Glypressin inj 0.1mg/mL, 8.5mL (Terlipressin)	IVPUSH;		【D5W】可選。	IV bolus slowly >2 minutes. Flush the line after administration.	Total dose: 2 to 12 mg/day. A dose of teripressin in 5% dextrose 50mL, administered via IV pump. (備註：此用法非仿單核准,為歐洲醫藥管理局對發出的建議,用於第一型肝腎症候群,TFDA仍在評估中,此藥仿單不建議加入其他溶液,因此目前未設定IVD途徑。)	1. 假使治療持續數天,必須監測尿量及血液電解質。為了避免注射部位局部壞死,一定要靜脈注射。2. [UpToDate] 由周邊或中央靜脈緩慢給藥 (需超過2分鐘),給藥後請沖洗管路。3. 不可超過建議劑量 (1.7 mg terlipressin /4 小時),因為嚴重不良作用風險與劑量相關。治療期間發生心率過緩可使用 atropine 治療。
IGRA	Grantron inj 3mg/3mL (Granisetron)	IVD;IVP;IVPUS H;		【D5W】。【N/S】可選。	推注時間至少超過30秒	稀釋於20-50mL輸注液,輸注時間>5分鐘	
IHALA	Halaven inj 1mg/2mL (Eribulin)	IVD;		【N/S】仿單建議。		可給予未稀釋或以100 mL 0.9% 氯化鈉溶液稀釋後的注射液。靜脈注射給藥時間為2至5分鐘。	不可以葡萄糖溶液稀釋或含葡萄糖溶液之靜脈注射管線給藥。
IHEPA	HEPAC inj 25KIU/5mL (Heparin)	IA;IRR;IV;IVD;		【N/S】可選 仿單建議。【H/S】可選。		輸注速率 10~20 u/mL/min	1.未稀釋亦可使用 2.廠商建議使用稀釋亦為N/S
IHER	Herceptin inj 440mg (Trastuzumab)	IVD;		【N/S】可選 仿單建議。			1. 輸注溶液不可含葡萄糖。2. 第一次使用建議施打90分鐘,之後視病人耐受程度可縮短輸注時間至最短30 分鐘。3. 輸注時注意病人是否出現呼吸困難、周邊水腫、低血壓或其他急性過敏反應症狀。4. 監測CBC、肝腎功能。
IHMCP	Haemocomplettan P inj 1gm/vial (Fibrinogen human)	IVD;IVPUSH;	每瓶, Haemocomplettan 1g/vial以50mL注射用水配製。(20mg/mL)		給藥速率不超過5mL/minute。給藥前應回溫。	給藥速率不超過5mL/minute。給藥前應回溫。	1. Haemocomplettan 1g/vial以50mL注射用水配製,配置後得20毫克/毫升的人體纖維蛋白原 2. 配製後溶液應於給藥前回溫至室溫或體溫,然後以患者最舒適的速度緩慢注射或輸注。注射或輸速度約不超過5mL/minute。3. 應將配液穿刺器插入產品瓶塞上,將針筒接到盒內隨附的過濾器,再以針筒由配液穿刺器抽取溶液。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IHYC	Hycamtin inj 4mg (Topotecan)	IVD;					1. Topotecan 4 mg 粉末須以4 mL D/W泡製,泡製後之溶液濃度 1mg/mL。泡製後溶液需以適當體積N/S或D5W進一步稀釋,最終濃度 25 - 50 mcg/mL。2. 監測CBC、肝腎功能,注意是否出現間質性肺病症狀 (咳嗽、發燒、呼吸困難或缺氧)。
IIG3	Human Immunoglobulin 3gm/50mL (Human Immunoglobulin)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		輸注速率< 4 mL/min;剛開始以1 mL/min,持續15分鐘以上,之後速率可漸增,最高 3-4 mL/min。	1. 本注射液可不稀釋直接靜脈輸注,也可用N/S或D5W稀釋後注射。2. 注射速率從 1 mL/min開始,持續15分鐘以上,之後速率可漸增,最高 3-4 mL/min。3. 高齡病人及腎臟病病患應考慮使用較低速率給藥。4. 如發現注射液有混濁或沉澱,或是曾被冷凍過,切勿使用。
IIRI	Irino IV infusion 100mg/5mL (Irinotecan)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 配製好的輸注溶液濃度在 0.12 - 2.8 mg/mL,室溫安定性維持 12 小時。3. 監測CBC、肝功能。4. 注意病人可能出現腹瀉的藥物副作用,尤其是65歲以上的老年人。若病人注射Irinotecan後發生延遲性腹瀉,應盡快聯絡醫師,給予適當治療。
IIXE	Ixempra inj 15mg (2mg/mL) (Ixabepilone)	IVD;	使用包裝內附8mL稀釋液溶解乾粉,稀釋液從冰箱取出須靜置30分鐘,回到室溫後使用。	【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1.使用0.9% Normal saline作為點滴液時,必須借由加入2mEq的碳酸氫鈉注射液將pH值調整成6.0-9.0之間。2.本藥品需裝於不含DEHP的包裝中。3.為容許抽取損失,本品包裝內含16mg Ixabepilone,加入8mL稀釋液後,配製成濃度 2mg/mL。4.配製本藥時,將8mL稀釋液抽取並注入藥瓶中,已輕輕旋轉及翻轉藥瓶的方式直到完全溶解。
IK2P	Potassium Phosphate inj 20mL (K2HPO4+KH2PO4)	IVD;		【N/S】可選。		For adult patients with severe symptomatic hypophosphatemia (ie, <1.5 mg/dL), may administer at rates up to 15 mmol phosphate/hour (this rate will deliver potassium at 22.5 mEq/hour). Potassium infusion rates >10 mEq/hour should be administered via central line (minimizes burning and phlebitis). ECG monitoring is recommended for potassium infusions >10 mEq/hour in adults or >0.5 mEq/kg/hour in children. In patients with renal dysfunction and/or less severe hypophosphatemia, slower administration rates (eg, over 4 to 6 hours) or oral repletion is recommended.	1. 本品為高濃度鉀離子溶液,須稀釋後使用,限藥劑科用於製劑調配。2. 每 mL含phosphate : 3 mmole, potassium : 4.4 mEq
IKAD1	Kadcyla inj 100mg (Trastuzumab Emtansine)	IVD;					1. 輸注溶液不可含葡萄糖。2. 第一次使用建議施打90分鐘,之後視病人耐受程度可縮短輸注時間至最短 30 分鐘。請使用0.2-0.22微米、不吸附蛋白質的管線內 polyethersulfone (PES)過濾器。3. 溶液配置後應立即使用,冷藏於 2-8°C最多儲存24小時。4. 輸注時注意病人是否出現呼吸困難、周邊水腫、低血壓或其他急性過敏反應症狀。5. 監測CBC、肝腎功能。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IKAT	Katimin"1" inj 10mg/1mL (Phytonadione)	IM;IVP;IVPUSH;			Slow IV,推注速率 < 1mg/min		
IKCL	10mEq KCl in 0.9%NaCl 500mL (Potassium Chloride)	IVD;					1.使用期間應嚴密監測病患血鉀濃度與心電圖。 2.與ACE抑制劑併用可能引起高血鉀症。 3.與保鉀型利尿劑併用可能引起嚴重高血鉀症、心律不整與心跳停止。 4.鉀離子排除功能受損或輸注太快時,可能發生致命性高血鉀症。
IKCL2	20mEq KCl in 0.9%NaCl 500mL (Potassium Chloride)	IVD;					1.使用期間應嚴密監測病患血鉀濃度與心電圖。 2.與ACE抑制劑併用可能引起高血鉀症。 3.與保鉀型利尿劑併用可能引起嚴重高血鉀症、心律不整與心跳停止。 4.鉀離子排除功能受損或輸注太快時,可能發生致命性高血鉀症。
IKCL5S	20mEq KCl in 【D5W 500mL】 (Potassium Chloride)	IVD;					1.使用期間應嚴密監測病患血鉀濃度與心電圖。 2.與ACE抑制劑併用可能引起高血鉀症。 3.與保鉀型利尿劑併用可能引起嚴重高血鉀症、心律不整與心跳停止。 4.鉀離子排除功能受損或輸注太快時,可能發生致命性高血鉀症。
IKCL7S	20mEq KCl in 【D5NS 500mL】 (Potassium Chloride)	IVD;					1.使用期間應嚴密監測病患血鉀濃度與心電圖。 2.與ACE抑制劑併用可能引起高血鉀症。 3.與保鉀型利尿劑併用可能引起嚴重高血鉀症、心律不整與心跳停止。 4.鉀離子排除功能受損或輸注太快時,可能發生致命性高血鉀症。
IKEP	Keppra inj 500mg/5mL (Levetiracetam)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		必需稀釋到至少100 mL的相容稀釋液後,建議以15分鐘緩慢滴注。	1. Keppra Inj 500mg/5mL僅靜脈輸注使用,建議劑量必需稀釋到至少100 mL的相容稀釋液中,以15分鐘的靜脈輸注時間給藥。 2.本藥為單次使用,未用完的溶液不應保留。經稀釋後從微生物學的觀點應立即使用,若無法立即使用通常2-8°C不超過24小時,除非稀釋步驟以無菌環境下進行。經稀釋後的化學穩定與下列稀釋液(D5W,N/S,L/R)在室溫15-25°C下PVC袋中達24小時。
IKET1	Ketalar inj 50mg/mL, 10mL (Ketamine)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	推注時間至少 60秒	稀釋於適當輸注液,給藥濃度 1-2 mg/mL,以輸注速率 0.1 - 0.5 mg/min 滴注	1. IV infusion: 稀釋於適當輸注液,濃度1-2 mg/mL,速率 0.1 - 0.5 mg/min 。
IKEY1	KEYTRUDA inj 100mg/4mL (Pembrolizumab)	IVD;		【D5W】可選 。【N/S 】可選 。		IV infusion over 30 minutes.	製備: 1. 抽取需要的藥量,注入0.9%氯化鈉注射液或5%葡萄糖注射液的靜脈輸注袋中。(輕轉的方式混勻溶液)。 2. 溶液的最終濃度應為1毫克/毫升至10毫克/毫升之間。 6. 稀釋後可存放室溫,但不可超過6小時。(包括於室溫下,泡製後之藥瓶的存放時間、IV袋中之輸注溶液的存放時間、以及輸注所需要的時間)
ILAR	Lactated Ringer's inj 500mL (NaCl + KCl + Calcium Chloride + Lactose)	IVD;					1.每mL中含有 氯化鈣(CaCl2· 2H2O) 0.2mg, 氯化鉀(KCl) 0.3mg, 氯化鈉(NaCl) 6mg, 乳酸鈉(C3H5NaO3) 3.1mg。賦形劑: Sodium Hydroxide, Water for Injection。 2. 本品含鈣,不可與ceftriaxone同時經由同一輸注管路給藥,避免形成鈣鹽沉澱。 3.不可透過同一給藥裝置與檸檬酸鹽抗凝血/保存的血品(citrate anticoagulated/preserved blood)同時給藥; 本品中的鈣可能會導致鈣鹽沉澱。 4. 治療期間建議監測鈉、鉀和氯濃度、液體狀態、血清乳酸水平、酸鹼平衡、神經系統併發症的症狀。
ILAS	Lasix inj 20mg/2mL (Furosemide)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	推注時間至少 5分鐘	滴注速率 <4mg/min,稀釋後 pH值須維持在弱鹼 (7-10之間)	1.pH>5.5時IVD < 4mg/min 2.未稀釋亦可使用 3.避光使用,溶液變色即不可使用
ILATO	Laston inj 30mg/1mL (Ketorolac)	IM;IVD;IVPUSH;		【N/S】可選 。	administer over 15 seconds	15mg or 30mg in 0.9% NaCl 50mL IVD infused over 30 minutes	1. 靜脈注射 (bolus) 時間不得低於15秒,肌肉注射應採緩慢及深部投與。 2. 禁用於椎管內與硬膜外給藥。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ILEV2	Norepinephrine inj 4mg/4mL (Norepinephrine)	IVD;		【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【D10W】可選。【L/R】可選。		滴注速率為 2-4 mcg/min。 IV infusion: 4 mg in 250 mL (concentration: 16 mcg/mL) or 8 mg in 250 mL (concentration: 32 mcg/mL).	1.Norepinephrine使用前應稀釋於含葡萄糖的注射液。2.本品儘可能注射於大靜脈,特別是肘前靜脈,因為長時間的血管收縮而造成上層皮膚壞死的危險,使用本方式極少有之。也有專家建議由股靜脈注射。應避免使用導管 tie-in 技術(catheter tie-in technique),因為管子周圍血流阻礙會造成血行停滯,並增加藥物的局部濃度。通常下肢產生閉塞性血管疾病的可能性較上肢大。因此年老患者或曾患類似疾病之患者,要避免腿部靜脈給藥,踝靜脈給藥曾有下肢末端產生壞疽的報告。
ILFT	Lofatin inj 2gm (Cefoxitin)	IM;IVD;IVPUSH;	[仿單] 加蒸餾水、生理食鹽水行靜脈或點滴注射。 [Micromedex] For IV bolus, reconstitute 2-g vial with 10 or 20 mL sterile water for injection. For IV infusion, reconstitute 2-g vial with 10 or 20 mL sterile water for injection, bacteriostatic water for injection, NS, or D5W.	【N/S】可選 仿單建議。	[Micromedex] IV bolus >3-5 minutes. May give 1-g doses over 2 minutes, and 2-g doses over 5 minutes.	[Micromedex] Reconstituted vials may be further diluted in 50-100 mL of NS, D5W, or D10W Injection [UpToDate] intermittent infusion over 10-60 minutes	[仿單] 1. 靜脈內大量投與會引起血管痛、血栓靜脈炎,預防方法須注意注射液之調製,注射部位及注射方法,減慢注射速度。2. 乾粉溶解後須儘速使用,稀釋於輸注液後若儲存於25°C以下可保存24小時,在2-8°C可保存5天以內使用。
ILIPD	Lipo-Dox inj 20mg (自費) (Doxorubicin)	IVD;		【D5W】仿單建議。		給藥劑量在90mg以下：以250 ml之5%葡萄糖溶液(Dextrose 5% in Water)稀釋 給藥劑量在90mg(含)以上：以500 ml之5%葡萄糖溶液稀釋。 起始劑量的輸注速率應不超過1 mg/min。若無輸注不良反應,剩餘藥物可以60分鐘輸注完畢。	1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC、肝腎功能、尿酸與血中電解質濃度。3.Pegylatedliposomal doxorubicin的累計劑量到450mg/m2時,需作左心室功能評估,並且在每增加100mg/m2給藥前再次評估。450-600mg/m2並不會增加心臟毒性的危險性。
ILIPD1	Lipo-Dox inj 20mg (健保) (Doxorubicin)	IVD;		【D5W】仿單建議。		給藥劑量在90mg以下：以250 ml之5%葡萄糖溶液(Dextrose 5% in Water)稀釋 給藥劑量在90mg(含)以上：以500 ml之5%葡萄糖溶液稀釋。 起始劑量的輸注速率應不超過1 mg/min。若無輸注不良反應,剩餘藥物可以60分鐘輸注完畢。	1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。2. 監測CBC、肝腎功能、尿酸與血中電解質濃度。3.Pegylatedliposomal doxorubicin的累計劑量到450mg/m2時,需作左心室功能評估,並且在每增加100mg/m2給藥前再次評估。450-600mg/m2並不會增加心臟毒性的危險性。
ILIPO	Lipofundin 10% 250mL (Soyean oil + MCT+ Egg Yolk Phospholipids+ Glycerol)	IVD;				輸注前15分鐘,輸注速率: 0.5 - 1 mL/kg/hr,最大輸注速率: 1.5 mL/kg/hr	1. 本脂肪乳劑可經由週邊靜脈或中央靜脈導管輸注,若使用含過濾器之輸注套,必須選擇適合脂肪乳劑者。2. 脂肪乳劑應以慢速輸注為原則,尤其輸注開始的十五分鐘,每小時每公斤體重0.5-1mL。3. 最大輸注速度每小時每公斤體重1.5mL。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ILUC3	Lucentis inj 10mg/mL, 0.165mL (Ranibizumab)	IVI;					1.Lucentis 必須由對玻璃體注射有經驗之合格的眼科醫生來使用。 2.建議劑量為一次在玻璃體內注射0.5 mg的Lucentis。注射至同一個眼球內的兩次劑量,至少需間 隔4 週。 3.曾經有Lucentis 與雷射光凝療法同時使用的經驗。在同一天施行治療時,應於雷射光凝療法完成後至少30 分鐘再施打Lucentis。
IMAB1	Mabthera inj 100mg/10mL (Rituximab)	IVD;					1. 第一次使用：給藥速率建議從50 mg/小時開始,之後視病人耐受程度可每30 分鐘提高50 mg/小時,最大速率不可超過 400 mg/小時。 2. 第二次以後使用：給藥速率建議從100 mg/小時開始,之後可每30 分鐘提高100 mg/小時,最大速率不可超過 400 mg/小時。若病人耐受程度良好,快速給藥之給藥時間應 > 60 分鐘。 3. 配製好的輸注溶液濃度約 1 -4 mg/mL,室溫安定性維持 12 小時。 4.患有心律不整、心絞痛、肺疾患的病人, 輸注時加強監測心肺功能。 5. 監測CBC、腎功能。
IMAB5	MABTHERA infusion 500mg/50mL (Rituximab)	IVD;					1. 第一次使用：給藥速率建議從50 mg/小時開始,之後視病人耐受程度可每30 分鐘提高50 mg/小時,最大速率不可超過 400 mg/小時。 2. 第二次以後使用：給藥速率建議從100 mg/小時開始,之後可每30 分鐘提高100 mg/小時,最大速率不可超過 400 mg/小時。若病人耐受程度良好,快速給藥之給藥時間應 > 60 分鐘。 3. 配製好的輸注溶液濃度約 1 -4 mg/mL,室溫安定性維持 12 小時。 4.患有心律不整、心絞痛、肺疾患的病人, 輸注時加強監測心肺功能。 5. 監測CBC、腎功能。
IMAG2	Mg Sulfate inj 10%, 200mL (Magnesium Sulfate)	IH;IM;IVD;IVP;I VPUSH;	D5W, N/S, L/R		輸注速率: < 1.5 mL/min,Severe hypomagnesemia (<1 mg/dL) with polymorphic VT (including torsade de pointes): IV push 1 to 2 g (10-20 mL)	輸注速率: < 1.5 mL/min	1.有腎功能障害之患者；高鎂血症患者；腸內有寄生蟲之小孩患者及有心臟疾病患者必須審慎投與,以免造成危險。 2.妊娠婦投與時,由於硫酸鎂很容易通過胎盤,曾經有引起極少數新生兒之高鎂血症,故應小心投與。 3.本劑與含有磺胺劑、鹼性碳酸鹽、碳酸氫鹽、酒石酸鹽、可溶性磷酸鹽、砷酸鹽、溴化鉀、溴化鉍等製劑一起混合使用時會有沉澱產生,配合時必須注意。 4.本劑若與其他全靜脈營養輸注液調配混合後,請儘速使用。 5.硫酸鎂中毒時常引起呼吸停止,應隨時注意血中濃度並給予鈣劑注射解毒。
IMEP2	Mepem inj 0.25gm(美平) (Meropenem)	IVD;	IVD: 5mL N/S	【N/S】可選。		通常0.25g-2g用100mL以上的生理食鹽水溶解後使用,即2.5-20mg/mL或更小濃度,建議以>30分鐘緩慢滴注。	1. 監測體溫、CBC、肝腎功能,注意是否有肌肉震顫或癲癇發作徵狀。 2. 給藥後第3 ~ 5天應特別觀察皮疹等不良反應。 3. 溶解後應立即使用。以等張食鹽水溶解後,室溫25°C可保存6小時,5°C可保存24小時。詳細安定性數據請參見藥物仿單。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IMET5	Mepron inj 40mg (Methylprednisolone)	IM;IVD;IVPUSH;	40mg添加1-2mL注射用水調配注射液	【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	administer slowly over 1 minute	Reconstitute 40mg with 1-2mL water for injection. Dilute with 5% dextrose, 0.9% sodium chloride or 5% dextrose and 0.9% sodium chloride injection. [UpToDate] Infused >15-60 minutes. For doses >250 mg, infused >30-60 minutes. [Micromedex] Adult: high-dose therapy (30 mg/kg) infused >30 minutes; Pediatric: high doses (15-30 mg/kg or 500-1000 mg/dose) can be diluted to a concentration of 2.5-20 mg/mL in D5W, NS and infused over 30-120 minutes.	已調配好的溶液應冷藏並應於48 小時內用完。
IMETE2	Methylergonovine inj 0.2mg/1mL (Methylergonovine)	IM;IVPUSH;SC;			administer over 1 minute		1.發生子宮收縮作用時間：皮下或肌肉注射後3-5分鐘內；靜脈注射後0.5-1分鐘內。 2.Slowly IV over >60 seconds with careful monitoring of blood pressure. Do not routinely administer IV because of the possibility of inducing sudden hypertension and cerebrovascular accident; only consider IV administration during life-threatening situations.
IMETR	Metronidazole inj 500mg/100mL (Metronidazole)	IVD;				< 5mL/min	1. 監測體溫、CBC、血球分化計數,注意心智與神經功能變化。 2. 療程建議不超過10天。
IMETY	Methycobal inj 500mcg/1mL (Mecobalamin)	IM;IVP;IVPUSH;					1.IM is the preferred route of administration. IV administration is not recommended because the drug is excreted more rapidly and almost all of the cyanocobalamin is lost in the urine. 2.The medicine is light sensitive, so protection from light is recommended.
IMIA	Miacalcic inj 50 IU/1mL (Salmon Calcitonin)	IM;IVD;SC;		【N/S】可選 仿單建議。		高血鈣危象時可能採用靜脈輸注,劑量 5-10 U/Kg/day 加入 500 mL N/S,作6小時以上靜脈輸注,或將日劑量均分成2-4次慢速靜脈注射。	1. 注射量 >2 mL建議採肌肉注射,並於不同部位施打。。 2. 高血鈣危象時可能採用靜脈輸注,劑量 5-10 U/Kg/day 加入500 mL N/S,作6小時以上靜脈輸注,或將日劑量均分成2-4次慢速靜脈注射。
IMID5	Midazolam-hameln inj 5mg/1mL (Midazolam)	IM;IVD;IVPUSH; RECT;		【D10W】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	slow IV push at least 2 minutes	15mg in 100 to 1000mL intravenous solution	
IMIL	Millisrol inj 5mg/10mL (Nitroglycerin)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D5NS】可選。		稀釋成0.005 ~ 0.05% (50 ~ 500 mcg/mL),IV infusion rate: 0.05 - 5 mcg/kg/min依適應症不同,應使用玻璃或non-PVC材質。	1. 應使用玻璃或non-PVC材質 2. 點滴速度較低及輸注管較長,皆會增加輸注時藥品被吸附的比率。 3. 使用本劑應監測血壓。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IMIT3	Mitonco inj 10mg (Mitomycin C)	IA;IP;IPLE;IRR;VD;	每2mg (力價) Mitomycin C用5mL Normal Saline加以溶解。	【N/S】可選 仿單建議。		(1) 靜脈注射可能會引起血管痛、靜脈炎、血栓等,因此對注射部位,注射方法等須十分注意,注射速度應緩慢。(2) 靜脈注射而藥液漏出血管外時,可能會引起注射部位之硬結、壞死等,因此應小心注射,使藥液不漏出血管外。(3) 因動脈注射可能導致動脈周圍皮膚異常,如疼痛、發紅、紅斑、水泡、糜爛、潰瘍等皮膚疾病,甚至引起皮膚、肌肉壞死。如出現這種症狀時,應立即中止投與,做適當處置。	1. 本品開封、調劑後儲存於原包裝25°C以下環境,可存放24 小時。 2. Mitomycin C的藥效可能因溶解液的pH 值太低而減弱,藥液製成後儘快使用,避免與低pH值的注射液混合。 3. 注射液之調製法: 每2mg (力價)Mitomycin C用5mL Normal Saline加以溶解。
IMORP	Morphine inj 10mg/1mL (Morphine)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;SC;		【D5W】可選。【N/S】可選。	推注時間至少4-5分鐘	起始劑量: 每3-4小時2.0-5mg, 持續輸注: 0.8-10mg/hr; 用呼吸器的病患(以70kg計)起始劑量:每1-2小時0.7-10mg,持續輸注:5-35mg/hr	1. IV給藥濃度0.5-3mg/mL,緩慢注射4-5分鐘。
IMTX2	Methotrexate inj 50mg/2mL (Methotrexate)	IM;IVD;		【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。			1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 監測CBC、肝腎功能。
IMUT	Mutonpain inj 10mg/1mL (Nalbuphine)	IM;IVD;IVPUSH;SC;		【D10W】可選。【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	靜脈注射時間需超過10-15分鐘(降低劑量或延長注射時間可減少副作用)	仿單並無稀釋濃度或注射速率建議,2021/04/13廠商回覆: 因本藥可不經稀釋直接使用,故無配製濃度與輸注速率建議,請留意病患臨床反應,且降低流速或濃度可減少副作用。	仿單無建議的稀釋液,2021/04/13廠商回覆可依參考書 Handbook on Injectable Drugs,在D5W, D10W, Normal Saline, Ringer's solution四種稀釋溶液中可相容且安定48小時。
IMV13	Lyo-Povigent inj 4mL (13種成份) (Multivitamin)	IVA;		【D5W】可選。【N/S】可選。		本劑PARTI、PARTII混合溶解後,加入高熱量輸注液後稀釋使用	1.脂溶性維生素的滲透壓很高,仿單建議「本劑避免單獨投與,及末梢靜脈內投與」。廠商建議: 如果需週邊施打 (滲透壓 < 300 mOsm/L),每劑4mL請使用500-1000 mL以上的溶劑稀釋。溶劑可選用N/S或D5W。 2. 仿單建議「本劑PARTI,PARTII混合溶解後,應迅速加入高熱量輸液中稀釋後才能使用,通常應在12小時內使用完。為防止維他命被光分解,因此在貯存,溶解使用時,均應避光。」廠商建議: 混合後未使用完畢,冷藏3天。
IMYC	Mycamine inj 50mg (Micafungin)	IVD;	IVD: 5mL N/S, D5W(需減少泡沫形成)	【D5W】可選。【N/S】可選。		給藥濃度0.5~1.5mg/mL,建議滴注1小時以上	本品配製後應避光,並可儲存在原小瓶內,室溫25°C(77°F)下最多保存24小時。
INAL	Naloxone inj 0.4mg/1mL (Naloxone)	IVD;IVP;IVPUSH;H;		【D5W】可選。【N/S】可選。	IV push: Administer over 30 seconds as undiluted preparation or administer as diluted preparation slow IV push by diluting 0.4 mg (1 mL) ampul with 9 mL of normal saline for a total volume of 10 mL to achieve a concentration of 0.04 mg/mL.	2 mg naloxone以500mL N/S,D5W稀釋為0.004 mg/mL,依病人臨床反應調整給藥速率	1. IV infusion : 2 mg naloxone以500 mL N/S 或 5% Dextrose solution稀釋為0.004 mg/mL,依病人臨床反應調整給藥速率。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
INEP	Nephrosteril inj 250mL, 7% (Amino Acids (Essential & Nonessential))	IVD;					1. 每日每公斤體重最高1.5公克胺基酸,滴速不能超過每分鐘20滴。滴速過快可能造成噁心、寒顫和嘔吐的症狀。 2. 未接受血液透析治療的急性和慢性腎功能不足病人,每日每公斤體重最高0.5公克胺基酸。
INIM	Nimotop inj 10mg/ 50mL (Nimodipine)	CVC;IVD;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		起始速率:15 mcg/kg/hr輸注速率 < 2mg/hr (本藥應與下列相容溶液以一比四比例經由三向活塞給予,包括D5W、0.9% NaCl、Lactated Ringer's solution、含有鎂的乳酸鹽林格氏液、dextran40 solution、HAESR poly (O-2-hydroxyethyl) starch 6%、甘露醇(mannitol)、人類白蛋白(human albumin)以及血液。)	1. Nimotop輸注液需使用輸注幫浦以連續靜脈輸注經由中央靜脈導管(central catheter) 注入體內。 2. 由於藥品的有效成分會被聚氯乙烯(PVC)吸附,因此只能使用聚乙烯(PE)的輸注管。 3. 藥品勿直接加入點滴,應由三向活塞(three-way stopcock)與相容溶液以一比四的比例一同給予。
INIMB	Nimbex inj 10mg/5mL (Cisatracurium)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D2.5HS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。			1.僅供靜脈給藥。 2.給藥濃度 0.1-2.0 mg/mL。 3.本品需冷藏避光貯存 4.不可與鹼性溶液混合 5.以小靜脈做為注射處時,應使用適當的靜脈輸注液(如0.9%氯化鈉靜脈注射液)將Nimbex注射劑洗入靜脈內。
INOV1	Novo Seven RT 1mg (Eptacog alfa)	IVD;IVP;IVPUSH;	使用產品所附溶液稀釋		緩慢地進行靜脈注射,注射時間2-5分鐘為宜	緩慢地進行靜脈注射,注射時間2-5分鐘為宜	1.限用專用注射溶劑, 不可與其他輸注液混合 2.緩慢地進行靜脈注射,注射時間2-5分鐘為宜,不可以點滴方式給藥。
INOVX	NovoRapid FlexPen 100U/mL 3mL (Insulin Aspart)	IVA;IVD;SC;		【N/S】可選。		使用靜脈注射時,使用 polypropylene 輸注袋,並且以 0.9% sodium chloride 或含有 40 mmol/l potassium chloride 之 5%或 10% dextrose 為輸注溶液配製濃度0.05 U/ml 到 1.0 U/ml 的 NovoRapidR100 U/ml 之輸注系統,在室溫下可維持安定達 24 小時。雖然隨著時間能保持穩定,但有少量的胰島素在一開始會被輸注袋所吸收。在輸注過程中,血糖的監控是必需的。	
IOCI	Ocillina inj 500mg (Oxacillin)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;	IM: 2.7 mL D/W IV: 5mL D/W, N/S	【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。	推注速率 < 100 mg/分鐘,建議推注> 10分鐘	給藥濃度0.5~40 mg/mL,建議輸注> 30分鐘	注射前檢查病患是否有Penicillin過敏史 1.注射速率太快可能造成痙攣性癲癇。 2.老年人應減慢給藥速率,避免發生血栓性靜脈炎。 3.監測體溫、CBC、血球分化計數、肝腎功能。 4.特殊族群: 年長者、肝、腎功能受損者不需調整劑量。 5. 濃度0.5~2 mg/mL 的藥物安定性: 在6小時會減少10%以下的活性。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IOGI	Ogivri inj 440 mg (健保) (Trastuzumab)	IVD;	包裝中的稀釋液(20 毫升含1.1%苯甲醇的制菌注射用水)。			抽取病患藥物量後加到裝有0.9%氯化鈉250 毫升的注射袋中稀釋,起始劑量建議靜脈輸注90 分鐘。維持劑量時若病人對先前劑量的耐受力佳,可輸注30 分鐘即可。	1.配製的說明: 使用無菌針筒,慢慢注入20 毫升制菌注射用水於含凍晶Ogivri 的小瓶,直接注射至凍晶塊。再溫和地轉動小瓶幫助調配,不要搖晃。 2.使用包裝中所提供的制菌注射用水混合後的配製後溶液,冷藏在2-8°C可以維持28 天的安定。如果使用滅菌水配製則僅維持24 小時安定,之後必須丟棄。 3.配製於裝有0.9%氯化鈉溶液的注射用袋中,在2-8°C下其物化性質可維持穩定24 小時。 4.禁止使用5%的dextrose 溶液,因為會引起蛋白質凝集。
IOGIS	Ogivri inj 440 mg (絕對自費) (Trastuzumab)	IVD;	包裝中的稀釋液(20 毫升含1.1%苯甲醇的制菌注射用水)。	【N/S】可選 仿單建議。		抽取病患藥物量後加到裝有0.9%氯化鈉250 毫升的注射袋中稀釋,起始劑量建議靜脈輸注90 分鐘。維持劑量時若病人對先前劑量的耐受力佳,可輸注30 分鐘即可。	1.配製的說明: 使用無菌針筒,慢慢注入20 毫升制菌注射用水於含凍晶Ogivri 的小瓶,直接注射至凍晶塊。再溫和地轉動小瓶幫助調配,不要搖晃。 2.使用包裝中所提供的制菌注射用水混合後的配製後溶液,冷藏在2-8°C可以維持28 天的安定。如果使用滅菌水配製則僅維持24 小時安定,之後必須丟棄。 3.配製於裝有0.9%氯化鈉溶液的注射用袋中,在2-8°C下其物化性質可維持穩定24 小時。 4.禁止使用5%的dextrose 溶液,因為會引起蛋白質凝集。
IOKM	OKmilon inj 0.25mg/5mL (Palonosetron)	IVD;IVPUSH;		【N/S】可選。	成人：靜脈注射超過30秒	兒童與青少年(1 個月大至 17 歲)：單一劑量20mcg/kg(最大劑量不可超過1500 mcg),靜脈輸注時間須超過15分鐘。	1.本品僅供靜脈注射用,不應與其他藥物混合。投與本品前後均須用生理食鹽水沖洗輸注管線。 2.廠商提供支安定性資料: 本品3AMP(15mL)稀釋於250mL 0.9% Sodium Chloride及 2AMP(10mL)稀釋於90mL 0.9% Sodium Chloride 皆有4小時的安定性。
IOLI3	Oliclinomel N4-550E Emulsion 1500mL (Amino Acid + Glucose + Lipid)	IVD;					1.此輸注乳液最大輸注速率勿超過3毫升/公斤/小時。 2.若有任何症狀或跡象顯示過敏反應(如：發燒、顫抖、皮疹或呼吸困難),應立即停止輸注。 3.本輸注乳液絕對不可於輸血時使用相同的輸注導管裝置,因為可能導致假性凝血跡象。 4.本產品需在三袋液體充分混合後方可使用,限單次使用。
IOMN1	Omnipaque 350mg I/mL, 100mL (Iohexol + Tromethamine)	IA;IV;IVP;IVPUSH;PO;R;RECT;					1.體腔使用途徑以水稀釋, 成人兒童及部位不同依1:1~1:50不等比例稀釋 2.腎功能正常病患應立即停用Meformin 48小時,待腎功能恢復後再啟用;如腎功能不佳病患,請評估病患情況,提前48小時停用Meformin.
IOMN2	Omnipaque 350mg I/mL, 200mL (Iohexol + Tromethamine)	IA;IV;IVP;IVPUSH;H;R;RECT;					1.體腔使用途徑以水稀釋, 成人兒童及部位不同依1:1~1:50不等比例稀釋 2.腎功能正常病患應立即停用Meformin 48小時,待腎功能恢復後再啟用;如腎功能不佳病患,請評估病患情況,提前48小時停用Meformin.
IOMN5	Omnipaque 350mg I/mL, 50mL (Iohexol + Tromethamine)	IA;IRR;IT;IV;IVP;IVPUSH;PO;R;RECT;					1.體腔使用途徑以水稀釋, 成人兒童及部位不同依1:1~1:50不等比例稀釋 2.腎功能正常病患應立即停用Meformin 48小時,待腎功能恢復後再啟用;如腎功能不佳病患,請評估病患情況,提前48小時停用Meformin.
IOMNI	OmniSCAN inj 0.5 mmol/mL, 20mL (Gadodiamide + Caldiamide)	IV;IVP;IVPUSH;					
IOPD	Opdivo inj 100mg/10mL (Nivolumab)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		抽取所需的OPDIVO容積,製備成最終濃度為1mg/mL至10mg/mL的輸注液。對於體重≥30 kg 的病人給予 240 mg 或 360 mg 固定劑量 (flat-dose)的總體積不得超過150mL 而體重<30 kg 的病人給予之總體積不得超過100mL。輕輕翻轉混合稀釋液。請勿振搖輸液袋。	1.從製備開始,置於室溫下的時間不得超過8小時。包括IV輸液袋內輸注液放置於室溫下2.透過含無菌、無熱原、低蛋白結合率過濾器(孔徑大小為0.2微米至1.2微米)的靜脈導管連續輸注30分鐘 3.請勿以相同的靜脈導管同時輸注其他藥物。輸注結束後應沖洗靜脈導管 4.併用ipilimumab時,同一天先給予OPDIVO後再給予ipilimumab。當併用ipilimumab和化學治療時,同一天應先給予OPDIVO接著給予ipilimumab,最後再給予化學治療 5.應使用個別的輸液袋和過濾器

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IORE	Orectalip inj 50mg/10mL (Oxaliplatin)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。		1. IV: Dilute in 250 to 500 mL D5W (do not use NS) to a final concentration > 0.2 mg/mL. Administer as IV infusion over 2-6 hours. 2. Flush infusion line with D5W prior to administration of any concomitant medication.	1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 調配與注射的器具不可含有鋁。本藥品不可使用含有氯的稀釋溶液 (例如：N/S),給藥時避免和鹼性藥物(例如：5-FU)使用相同管路。 3. 稀釋後的輸注溶液在室溫下安定性維持24小時。 4. 監測CBC、腎功能,注意病人是否有呼吸方面的異常症狀。 5. 定期神經學檢測。
IOXA	Oxalip inj 50mg/10mL (Oxaliplatin)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。		Dilute oxaliplatin in 250-500mL of 5% dextrose solution to a concentration of 0.2-0.7 mg/mL. The diluted oxaliplatin infusion must be administered through a central venous line or peripheral vein as a 2-6 hour infusion. Oxaliplatin must be infused prior to 5-FU administration.	1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 調配與注射的器具不可含有鋁。本藥品不可使用含有氯的稀釋溶液 (例如：N/S),給藥時避免和鹼性藥物(例如：5-FU)使用相同管路。 3. 稀釋後的輸注溶液在室溫下安定性維持24小時。在 2-8°C下可保存 48 小時。 4. 監測CBC、腎功能,注意病人是否有呼吸方面的異常症狀。 5. 定期神經學檢測。 6. Oxaliplatin 一定要在 5-FU 之前先輸注。
IOXY	Oxytocin inj 10 IU/1mL (Oxytocin)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;SC;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【L/R】可選。	Slow IV injections (5 or 10 units over 1 minute) are preferred for women without cardiovascular risk factors; very slow injections (?5 minutes) are preferred for women with cardiovascular risk factors.	注射速率:10~20 milliunit/min (postpartum bleeding) 輸注速率< 9~10 milliunit/min Maximum 40 units to 1000 mL IV solution.	
IOZU	Ozurdex (intravitreal implant) 0.7mg (Dexamethasone)	IVI;					1.不建議雙眼同時接受注射.
IPAM2	Pampara inj 500mg/20mL (Pralidoxime)	IVD;		【N/S】可選。	slow injection	以10~20 mg/mL 滴注 15~30 min,Max: 200 mg/min	Intravenous 1.dilute to a final concentration of 10 to 20 mg/mL in NS; infuse over 15 to 30 minutes 2.maximum infusion rate is 200 mg/min
IPAN4	Pantoloc I.V. inj 40 mg (Pantoprazole)	IVD;IVPUSH;	每一小瓶內注入 10mL 注射用生理食鹽水 sodium chloride 9mg/mL (0.9%) 溶解。	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	administer over a period of at least 2 minutes	Reconstitute 1 vial (40 mg) with 10 mL of Normal Saline injection and then dilute to a total volume of 100 mL to a final concentration of approximately 0.4 mg/mL for a 40-mg dose. Administer IV over a period of 15 minutes at a rate of approximately 7 mL/min.	配製後的溶液可直接注射投予或以100mL注射用生理食鹽水0.9% sodium chloride 9 mg/mL或5%葡萄糖注射液混合滴注。應使用玻璃或塑膠容器進行稀釋。配製後,或配製且稀釋後,使用期之化學與物理穩定性為25°C下可維持12小時。依據微生物觀點,應立即使用產品。除特定溶劑外,Pantoloc i.v. 不可與非指定溶劑進行配製或混和。使用靜脈注射投予,於2–15分鐘內注射完畢。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IPERD	Perdipine inj 10mg/10mL (Nicardipine)	IVD;		【D5W】可選。【N/S】可選。		靜脈輸注時,稀釋成0.1-0.2 mg/mL濃度,成人起始劑量:3-5 mg/hour,持續輸注15分鐘,但不可超過15 mg/hour;小兒起始劑量:0.5-5 mcg/kg/min,建議維持劑量為1-4mcg/kg/min。	依103年8月7日衛福部發佈於不良反應中心安全性評估結果。1.IV infusion 成人起始劑量:3-5 mg/h,持續輸注15分鐘,但不可超過15 mg/hour 2.IV infusion 老人、孕婦及肝腎功能不良者起始劑量:1-5 mg/hour,不可超過15 mg/hour 3.IV infusion 小兒起始劑量:0.5-5 mcg/kg/min,建議維持劑量為1-4mcg/kg/min 4.本藥遇光會慢慢的變化。
IPERJ	Perjeta inj 420mg/14mL (Pertuzumab)	IVD;					僅可使用0.9%氯化鈉注射液稀釋。不可使用葡萄糖(5%)溶液。
IPET	Pethidine HCl inj 50mg/1mL (Meperidine)	IM;IVD;IVP;IVP USH;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【H/S】可選。【L/R】可選。	緩慢推注	以適當輸注液稀釋成1 mg/mL,給藥速率依病人反應進行調整;不能連續超過48小時,或是累積劑量不能超過 600mg/24 小時	1. IM: 注射於大的肌肉。2. 給藥時最好讓病人躺下。3. 對於腎功能正常的病人,Pethidine 連續使用不能超過48 小時,或是累積劑量不能超過600 mg/24 小時。
IPEY	Peyona inj 20mg/1mL (for infusion and oral) (Caffeine Citrate)	AC;AC15;IVD;P C;PO;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	X	Infuse loading dose 20 mg/kg as caffeine citrate may be infused over at least 30 minutes; maintenance dose 5 mg/kg/day as caffeine citrate once daily may be infused over at least 10 minutes.	1.Caffeine citrate can be either used without dilution or diluted in sterile solutions for infusion such as glucose 50 mg/mL (5%) or sodium chloride 9 mg/mL (0.9%) or calcium gluconate 100 mg/mL (10%) immediately after withdrawal from the ampoule. 2.Blood samples for monitoring should be taken just before the next dose in the case of therapeutic failure and 2 to 4 hours after the previous dose when suspecting toxicity.
IPG2	PG2 inj 500mg (Polysaccharides of Astragalus membranaceus)	IVD;	先抽10 mL N/S溶解乾粉,並注射回原500 mL 點滴瓶	【N/S】可選 仿單建議。		先抽10 mL N/S溶解乾粉,並注射回原500 mL點滴瓶,建議以2.5-3.5小時緩慢滴注,需使用0.22 micron filter過濾	1.需使用需使用0.22 micron filter過濾。2.先抽10 mL N/S溶解乾粉,並注射回原500 mL點滴瓶。3.每週2-4次使用,使用2-4週。4.若需預防輸注反應,可延長滴注時間。經詢問廠商(20220518)本藥泡製後之安定性可達24小時,但此安定性資料不包含配製時的微生物變因。
IPHE	Phenobital inj 100mg/1mL (Phenobarbital)	IM;IVD;		【D10W】可選。【D5NS】可選。【D5W】可選。【H/S】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	Avoid IV push.	(Children) Inject IV at a rate not to exceed 30 mg/min. (Adult) Inject IV at a rate not to exceed 60 mg/min.	IM: Inject deeply into a large muscle. Avoid injection into or near peripheral nerves due to the risk of permanent neurological deficit. IV: Inject slowly to avoid severe respiratory depression, apnea, laryngospasm, hypertension or vasodilation with fall in blood pressure.
IPITR	Pitressin inj 20 Units/1mL (Vasopressin)	IM;IN;IVD;SC;		【D5W】可選 仿單建議。		輸注速率 < 0.4 U/min	
IPREC	Precedex inj 200mcg/2mL (Dexmedetomidine)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		使用Precedex之前,必須以0.9%氯化鈉溶液稀釋至所需要的濃度 (4 mcg/mL)。無論是準備初始劑量或維持劑量,製備輸注溶液的方式都一樣,且均須嚴守無菌操作。準備輸注溶液時,抽出2 mL Precedex,加入48 mL 0.9%氯化鈉溶液中使成為50 mL。輕搖混勻。	使用注射製劑前,在溶液與容器許可的狀況下,都應目視檢查是否有微粒物質及變色情形。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IPRIM	Primovist inj 2.5mmol/10mL (Gadoxetate)	IV;					1. 一般成人使用劑量：0.1 mL/kg 2. 本藥品不應與其他藥品混合使用。 3. 本預填針筒限單次使用,未用完的顯影劑一律丟棄。 4. 本品為可馬上使用不需稀釋的靜脈注射水溶液,以大約 2 mL/秒的速度施打。本品使用後,靜脈留滯針應用生理食鹽水沖洗。
IPROA	Protamine sulphate inj 50mg/5mL (Protamine sulphate)	IVD;		【N/S】可選。		IV infused over 10 minutes	1. 經靜脈注射後,對肝素的中和作用在5-15分鐘內發生。 2. 給藥過快可能引起低血壓（短暫或嚴重）或心搏過慢,增加過敏反應的風險。 3. 1 mL含有硫酸魚精蛋白 1400 抗肝素國際單位 anti-heparin IU (10mg)。 4. 最大單一注射劑量不應超過50mg/5mL。
IPROM	Promostan inj 20mcg (Alprostadil)	IVD;LI;	IV:5 mL N/S	【N/S】可選 仿單建議。		IVD: 5-10ng/kg/min	1.Max:20 mcg/mL 2.給藥速率體重每公斤2小時內不超過1.2mcg.
IPROP	Propofol-Lipuro 1% 20mL (Propofol)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		全麻用法 IVD:50~100mcg/kg/min,輸注時間不宜超過12小時,使用濃度勿低於2mg/mL。(最大稀釋比例 1:4)	1.使用濃度勿低於2 mg/mL。(最大稀釋比例 1:4) 2.輸注時不可使用含微生物過濾器之輸液套。輸注本品建議使用流速滴定或體積設定幫浦控制流速。 3. 本品不含防腐劑,開瓶後應立即抽取至無菌針筒或輸液套,剩餘的殘量應丟棄不用。 4.輸注未經稀釋的Propofol 1% 20mL時,使用同一系統輸注時間不宜超過12小時。使用12小時後,輸注管路與剩餘的藥物應丟棄、更換。 5.輸注稀釋過的Propofol 1% 20mL時,應於投藥前以無菌操作立即調配,且務必於6小時內使用。 6.可以藉由選擇前臂及肘前窩處較大靜脈血管進行注射來減低疼痛。
IPUL	Pulin inj 10mg/2mL (Metoclopramide)	IM;IVD;IVPUSH;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	over 1 to 2 minutes	The following Administration of Recommended is according to UpToDate(20221206): Adult, higher doses (>10 mg) are to be diluted in 50 mL of compatible solution (preferably N/S) and at least 15 minutes.	1. The following Administration of Recommended is according to UpToDate(20221206): lower doses (< or =10 mg) of metoclopramide can be given IV push undiluted over 1 to 2 minutes. 2. 遲發性運動障礙(Tarddive dyskinesia)發生的風險與總累積劑量有正相關性,分析後有20%病患使用超過12週,故不建議長期(>12週)使用,除非經過評估其治療效益高於Tarddive dyskinesia之風險。 3. 出現錐體外副作用症狀時請停止給藥,尤其是小兒族群比成人更容易發生。
IRAPI	Rapiacta 300mg/60mL Drip Infusion (Peramivir)	IVD;			X	Administer via IV infusion over 15 to 30 minutes	1. 急性流感宜於症狀發生後48小時內使用本藥。 2. 對18歲以上成人急性流感病患之建議劑量為單次投與300 mg,15分鐘以上單次點滴靜脈注射。 3.每袋藥品賦形劑為氯化鈉540.0 mg及注射用水。(有心臟、循環器官功能不良者、腎功能不全者需注意)
IRECB	Recormon inj 2000IU(限洗腎室用) (Epoetin beta)	IVD;IVPUSH;SC;			注射藥劑的時間要大於兩分鐘,血液透析病人可以在洗腎結束時經由動-靜脈婁管進行注射。	靜脈注射時,注射藥劑的時間要大於兩分鐘,血液透析病人可以在洗腎結束時經由動-靜脈婁管進行注射。	1.在沒有相容性研究的情況下,本品不可與其它藥物混合使用。 2.配製好溶液可以經由皮下或是靜脈注射使用。當使用靜脈注射時,注射藥劑的時間要大於兩分鐘,譬如說,血液透析病人可以在洗腎結束時經由動-靜脈婁管進行注射。
IREL	Relaxin inj 500mg (Succinylcholine)	IM;IVD;IVPUSH;	N/S or D5W, 250mL or 500mL. Final concentration of 1 or 2 mg/mL. (0.1% or 0.2% solution)	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	for Intubation: Adult dose - 0.6 mg/kg (range: 0.3 to 1.1 mg/kg)	IVD: (continuous infusion) a solution diluted to 1 mg/mL in D5W or N/S may be administered at a rate of 0.5 to 10 mg/min depending on patient specific factors.	Do not mix with alkaline solutions having a pH greater than 8.5 (eg, barbiturate solutions). Add 1 g succinylcholine to 1000 or 500 mL sterile solution (eg, D5W or NS) for a final concentration of 1 or 2 mg/mL. (0.1% or 0.2% solution)
IRIN4	Rinderon inj 4mg/1mL (Betamethasone)	IM;INS;IS;IVD;I VP;IVPUSH;LI;S PI;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	Slow intravenous injection over half to one minute.	1-5mL (4-20mg) daily diluted in Normal Saline or Dextrose Water.	1.未稀釋亦可使用 2.1-3 mL IV or IM slowly 3-4 hourly

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IROCU	Rocuronium Kabi 50mg/5mL (Rocuronium Bromide)	IVD;IVP;IVPUS H;		【D5NS】可選 仿單建議。 【D5W】可選 仿單建議。 【L/R】可選 仿單建議。 【N/S】可選 仿單建議。	IV bolus as an adjunct to facilitate tracheal intubation.	0.3~0.4mg/kg/h (濃度：0.5 mg/mL 或 2 mg/mL)	1.Rocuronium bromide 以靜脈投藥採一次注入或連續輸注方式
ISAN1	Sandostatin inj 0.1mg/1mL (Octreotide)	IVD;SC;		【N/S】可選 仿單建議。		Bleeding gastro-oesophageal varices 50 mcg/hr by IV infusion for max 5 days.	
ISEF	Seforce inj 400mg/200mL (Ciprofloxacin)	IVD;		【D10W】可選 仿單建議。 【D5W】可選 仿單建議。 【L/R】可選 仿單建議。 【N/S】可選 仿單建議。		Ciprofloxacin輸注液必須經由靜脈輸注,並且輸注時間要超過60分鐘。緩慢的將藥打入大的靜脈,可以減少病人的不適及降低靜脈刺激的危險性。可以直接給藥或與其它相容的輸注溶液混合後給藥。	1.本藥具光敏感度,藥品須在使用前再從避光袋拿出。在白晝光線下,完整的效力只能保證維持3天。2.低溫儲存環境可能會產生沉澱,但在室溫下會再度溶解。所以不須將此輸注液置於冰箱儲存。3.使用IV set 時請確實辨認加藥孔及輸出孔,將IV set 垂直插入至輸出孔,並確認完全插入至底部。4.依2016年第2次ADR會議決議: 因Quinolones類藥物常見引起靜脈炎,建議輸注時間應超過60分鐘。
ISIMD	Simdax inj 12.5mg/5mL (Levosimendan)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。	X	Dilute to 0.025 - 0.05 mg/mL before administration. Initial bolus dose: 6-12 mcg/kg over 10 minutes. Continuous infusion dose: 0.05-0.2 mcg/kg/min.	Lower loading dose of 6 mcg/kg is recommended in patients on concomitant IV vasodilators or inotropes or both at start of infusion. Rate of infusion may be decreased to 0.05 mcg/kg/min or discontinued if response is deemed excessive; may be increased to 0.2 mcg/kg/min if initial dose is tolerated. Duration of infusion: 24 hr. 稀釋後的藥品,其化學及物理安定性於25°C下可維持24小時。對於急性失代償性嚴重慢性心衰竭病人的建議輸注時間為24小時。
ISLIP	SMOFlipid inj 20% 250mL (MCT + Fish oil + Olive oil + Soybean oil)	IVD;				Adults infusion rate: 0.125-0.15 gm of fat/kg/hour (0.63-0.75 mL/kg/hour) Newborns/infants infusion rate: <= 0.125 gm of fat/kg/hour (0.63 mL/kg/hour) Children infusion rate: <= 0.15 gm of fat/kg/hour (0.75 mL/kg/hour)	1. 可由周邊或中心靜脈輸注給藥。2. 當用於新生兒和 2 歲以下兒童時,溶液和輸液袋應避光直至給藥完成。3. 使用前須確認乳劑沒有層相分離或沉澱物,呈均質狀態才可使用。4. 發生副作用或輸注期間三酸甘油酯濃度上升超過 3 mmol/L,應停止輸注或視需要降低劑量繼續輸注。
ISLIP1	SMOFlipid (小兒TPN用 100mL, 20%) (MCT + Fish oil + Olive oil + Soybean oil)	IVD;				Adults infusion rate: 0.125-0.15 gm of fat/kg/hour (0.63-0.75 mL/kg/hour) Newborns/infants infusion rate: <= 0.125 gm of fat/kg/hour (0.63 mL/kg/hour) Children infusion rate: <= 0.15 gm of fat/kg/hour (0.75 mL/kg/hour)	1. 可由周邊或中心靜脈輸注給藥。2. 當用於新生兒和 2 歲以下兒童時,溶液和輸液袋應避光直至給藥完成。3. 使用前須確認乳劑沒有層相分離或沉澱物,呈均質狀態才可使用。4. 發生副作用或輸注期間三酸甘油酯濃度上升超過 3 mmol/L,應停止輸注或視需要降低劑量繼續輸注。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ISOBI	NaHCO3 (Rolikan) inj 7% 20mL (Sodium Bicarbonate)	IH;IRR;IVD;IVP;I VPUSH;LI;SC;		【D5W】可選 仿單建議。【D10W】可選。【D5NS】可選。【N/S】可選。	Administer slowly (maximum rate in infants: 10 mEq/minute)	IV infusion, dilute to a maximum concentration of 0.5 mEq/mL in dextrose solution and infuse over 2 hours (maximum rate of administration: 1 mEq/kg/hour) 未稀釋亦可使用,不可與含鈣製劑混合使用	1. 16.7 mEq / 20 mL / Amp 2. For I.V. administration to infants, use the 0.5 mEq/mL solution or dilute the 1 mEq/mL solution 1:1 with sterile water 3. Direct I.V. infusion in emergencies: administer slowly (maximum rate in infants: 10 mEq/minute) 4. IV infusion, dilute to a maximum concentration of 0.5 mEq/mL in dextrose solution and infuse over 2 hours (maximum rate of administration: 1 mEq/kg/hour) 5. Avoid extravasation, tissue necrosis can occur due to the hypertonicity of NaHCO3
ISONA	Sonazoid inj 8 microliter/mL, 2mL (Perfluorobutane microbubbles)	IVP;IVPUSH;	藥品專用稀釋液		IV bolus for contrast-enhanced ultrasonography.		1.使用注射針孔徑至少為22G。2.靜置時懸浮液會分離,所以在投與之前,請立即搖晃本品,以確保內容物的均一性。3.在投藥後應立即以少量的等張氯化鈉溶液(ISCS) 沖洗注射途徑。4.僅供單次使用。5.懸液應在配製後之2小時內使用
ISONV	SonoVue inj 60.7mg (Sulphur hexafluoride microbubbles)	IVD;IVPUSH;	隨貨附給的生理食鹽水注射液5mL	【N/S】可選 仿單建議。			1. 使用廠商隨貨附給的生理食鹽水注射液與柏朗注射器,依照仿單進行配製。配製完成後室溫保存,須於3小時內使用。若配製完沒有立即使用,應搖晃藥物數秒使微泡重新懸浮。2. 本藥不可動脈內給藥 3. 給藥後請密切觀察病患反應至少30分鐘,大多數嚴重的不良反應在用藥後30分鐘內發生。
ISOO	Soonmelt inj 600mg (Amoxicillin + Clavulanic Acid)	IVD;IVP;IVPUS H;	10 mL D/W (稀釋液需在20分鐘內使用)	【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	推注時間至少3 ~ 4分鐘	以30 ~ 40分鐘緩慢滴注	1. 注射前檢查病患是否有 penicillin 過敏史。2. 稀釋後應儘快使用,安定性與稀釋濃度與保存條件有關。3. 每小瓶的Soonmelt inj. 600mg中,含有0.5 mmol 的鉀與 1.55 mmol 的鈉 (估計值)。4. 本產品不適用於肌肉注射給藥。5.不可以血液製劑、其他蛋白液或靜脈注射用脂肪乳劑混合使用。5. IV bolus: Amoxycillin 500mg + Clavulanic acid 100mg/vial 乾粉加入10 mL D/W 泡製。6. IV infusion: 每小瓶以50 mL適當輸注液稀釋,以30 ~ 40分鐘緩慢滴注。本藥品不可加入含有葡萄糖、聚葡萄糖或重碳酸鹽的輸注溶液。
ISTO	Stogamet inj 200mg/2mL (Cimetidine)	IM;IVD;IVPUSH;		【D10W】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	以適合的溶液把300mg本品稀釋成20mL溶液,以長於2分鐘的速率緩慢的靜脈注射,這種給藥方式應避免使用在患有心臟血管疾病的患者。	本品300mg稀釋在100mL適合的靜脈注射溶液中,靜脈點滴15-20分鐘以上,點滴的平均速率在24小時期間不超過75mg/小時。	Cimetidine 注射液以0.9%氯化鈉注射液,5%或10%右旋糖注射液,乳酸化林格氏液稀釋後於室溫下可保存1個星期。
ISUB	SUBAcillin inj 1.5gm (Ampicillin + Sulbactam)	IM;IVD;IVP;IVP USH;					1.deep IM 疼痛時可用0.5%滅菌lidocaine hydrochloride anhydrous配製 2. 本品在含有葡萄糖或其他醣類溶液中較不穩定,也不可與血品、蛋白質水解物、胺基醣類混合。3. 注射劑應於配置後1小時內使用。
ITAK	Takepron Intravenous 30mg (Lansoprazole)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		Intravenous infusion over 30 minutes.	給藥途徑：僅可靜脈輸注方式投予。 配製藥品: 1. 加入5 mL 0.9%氯化鈉注射液或5%葡萄糖注射液至藥瓶內,並輕輕混合至粉末溶解。2. 以50 mL的0.9%氯化鈉注射液或5%葡萄糖注射液稀釋配製液。3. 混合液配製完成後不可存放,應立即使用。
ITAP	Tapimycin inj 2.25gm (Piperacillin + Tazobactam)	IVD;	10 mL D/W	【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。		以 > 30分鐘速率緩慢滴注。(給本藥輸液時,需暫停原有之輸液給藥。)	1. 注射前檢查病患是否有PCN過敏史。2. 監測體溫、CBC、血球分化計數、血鉀、肝腎功能。
ITAR	Targocid inj 200mg (Teicoplanin)	IM;IMP;IVD;IVP; IVPUSH;	IM, IV: 3mL D/W	【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	推注時間至少3 ~ 5分鐘	建議以30分鐘緩慢滴注	1. 勿用力搖晃,若出現泡沫可靜置15分鐘。2. 稀釋後應於24小時內使用。監測體溫、CBC,長期使用需注意聽力變化。3.本品與aminoglycoside類抗生素不相容,不可混合或同時注射。4.對Vancomycine過敏者應小心使用,可能發生交叉過敏。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ITAX8	TAXOTERE inj 80mg/4mL (Docetaxel)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 稀釋溶液與器具應使用玻璃、聚丙烯(polypropylene)、聚烯(polyolefin)材質,不可使用含PVC塑膠材質。給藥時應使用 polyethylene 材質的輸液套。 3. 配製好的輸注溶液濃度避免超過 0.74 mg/mL,配置好6小時內以靜脈輸注方式使用 (包含輸注時間),在低於25°C以下給予病患。使用前應再次目視檢查,若有沉澱物或結晶應予以丟棄。 4. 注射前應先給予預防過敏的藥物。 5. 監測CBC、肝功能。
ITAXO	Taxotere inj 20mg/1mL (Docetaxel)	IVD;					1. 本品為化療藥物,輸注時需注意注射部位,防止藥液外滲。 2. 稀釋溶液與器具應使用玻璃、聚丙烯(polypropylene)、聚烯(polyolefin)材質,不可使用含PVC塑膠材質。給藥時應使用 polyethylene 材質的輸液套。 3. 配製好的輸注溶液濃度避免超過 0.74 mg/mL,配置好6小時內以靜脈輸注方式使用 (包含輸注時間),在低於25°C以下給予病患。使用前應再次目視檢查,若有沉澱物或結晶應予以丟棄。 4. 注射前應先給予預防過敏的藥物。 5. 監測CBC、肝功能。
ITEC	Tecentriq inj 1200mg/20mL (Atezolizumab)	IVD;		【N/S】可選 仿單建議。		給藥：第一次以60分鐘透過裝或不裝有無菌、非致熱原性(non-pyrogenic)、低蛋白結合性的管線內置型過濾器(孔徑尺寸為0.2至0.22微米)靜脈給予。若病人可耐受可以30分鐘進行輸注。請勿經由相同的靜脈管線同時給予其他藥物。不得以靜脈推注(push)或快速灌注(bolus)方式給予	1.製備輸注溶液：注入含有0.9%美國藥典規格之氯化鈉注射液的250 mL聚氯乙烯(PVC)、聚乙烯(PE)或聚烯烴(PO)輸注袋中稀釋。僅可使用0.9%氯化鈉注射液稀釋。輕輕反轉以混合稀釋溶液。不可搖晃。 2.儲存溶液：於室溫下,從製備時起算不超過6小時。這包括室溫下輸注液裝於輸注袋 中,以及輸注給藥的時間,或從製備時起算,冷藏於2°C至8°C下不超過24小時。
ITRA5	Tractocile inj 5mL (7.5mg/mL) infusion (Atosiban)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	初始劑量：6.75mg/0.9mL 推注1分鐘	維持劑量:100~300 mcg/min	1.不可與其他藥物混合 2.維持劑量:100~300 mcg/min 3.起始劑量:7.5mg/mL,推注時間至少1分鐘
ITRAD	Trandate inj 25mg/5mL (Labetalol)	IVD;IVP;IVPUSH;		【L/R】可選。【N/S】可選。【D5NS】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【D2.5HS】可選。	Administer IV over 1 minutes	Micromedex Adult Dosing :Add 40 mL of labetalol (200 mg) to 250 mL of a compatible IV fluid for a final concentration of approximately 2 mg/3 mL. Pediatric Dosing: 1.General Dosage Information:Safety and efficacy not established in pediatric patients. 2.Hypertension: (1 year or older) (1 year or older) Infusion: 0.25 to 3 mg/kg/hour IV infusion (guideline dosage).	1. Do not dilute in 5% sodium bicarbonate. 2. Patient should remain supine during and for up to 3 hours following injection.
ITRAM	Tramtor inj 100mg/2mL (Tramadol)	IM;IVD;IVP;IVPUSH;SC;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。	推注時間至少2 ~ 3分鐘	infusion concentration 0.5-4 mg/mL.	

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
ITRAN	Transamin inj 250mg/5mL (Tranexamic Acid)	IM;INS;IVD;IVP; IVPUSH;		【D5W】可選。【N/S】可選。	1000 mg 推注時間至少 10 mins (速率 < 2 mL/min)	1000 mg 推注時間至少 10 mins 輸注速率 < 2500mg/24hr	1. 靜脈內注射時應緩慢進行,急速給藥時,可能會出現噁心、胸部不適、心悸亢進或血壓下降。 2.不可與血品或含penicillin的藥物混合
ITRO	Trodelvy inj 180mg (Sacituzumab govitecan)	IVD;	20mL 0.9% NaCl (Final concentration: 10 mg/mL)	【N/S】可選 仿單建議。		Dilute with 0.9% NaCl solution to a final concentration of 1.1 to 3.4 mg/mL. Infuse over 3 hours for the initial dose. Subsequent infusions may be infused over 1 to 2 hours or longer if tolerated.	1. 僅供靜脈滴注(IVD)給藥,可使用輸注幫浦。輸液袋應避光直到給藥完成,輸液過程中無需遮蓋輸液管線或使用避光管線。可使用輸注幫浦。 2. 稀釋後溶液濃度範圍為1.1 mg/mL至3.4 mg/mL (對於體重<=170kg 病人,總溶液量不應超過 500mL) 3. 含本品溶液的輸液袋於2-8°C冷藏並避光保存最長至24小時。冷藏保存後,稀釋溶液於最高至25°C的室溫下應在8小時內(含輸注所需的時間)授予。 4. 首次輸注：輸注進行時間超過3小時。後續輸注：如果對先前的輸注具有耐受性,則輸注時間可在1至2小時以上。在輸注期間和輸注後至少30分鐘觀察病人是否出現輸注相關反應的徵兆或症狀。
ITRU	Truxima inj 500mg/50mL (Rituximab)	IVD;		【D5W】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	不可以靜脈推注	以無菌操作方式取出所需藥量,注入0.9% NaCl或Dextrose 5%之輸注液中,稀釋後濃度需為Rituximab 1-4mg/mL。輕輕倒轉輸注袋混合溶液,避免產生泡沫。給予注射藥品之前,應目視檢查是否有顆粒物質及變色。	1.已調配之Truxima輸注液的物理及化學穩定性可在2 °C - 8 °C下維持24小時,隨後在室溫下 (不超過30 °C) 維持12小時。 2.未調配之Truxima應冷藏 2-8°C保存.切勿冷凍。 3.治療期間及之後 12 個月內,育齡婦女應使用有效的避孕方法。
ITYG	Tygacil inj 50mg (Tigecycline)	IVD;	1.IVD: 5.3 mL N/S或D5W或L/R,調配成藥液濃度10mg/mL,只需取出5mL。	【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		給藥濃度≤ 1mg/mL,建議以>30 ~ 60分鐘緩慢滴注	1. 稀釋於小瓶內的溶液室溫最多擺放6小時,稀釋好的輸注溶液室溫下最多擺放24小時 (包含原先在小瓶內的6小時)。因此,若使用方式為25mg Q12H,建議將小瓶內剩餘的藥液置於冰箱冷藏 (最多48小時),下次給藥前再加於輸注溶液。 2. 藥液若變色則不可使用。(調配好的藥液應呈黃色或橙色) 3. Tygacil給藥時必須使用專用的輸注管路,或使用Y型輸注管路,以便與其他輸注藥液區別。 4. 監測體溫、CBC與感染症狀變化。 5. 監測肝功能。
IUOK	UROKINASE 60,000IU (Urokinase)	IA;IPL;IRR;IVD;	10 mL N/S,D5W	【D5W】可選。【N/S】可選。		稀釋到總體積為195 mL,起始劑量:90 mL/hr 輸注超過 10 minutes,維持劑量:15 mL/hr 持續12小時	1. Total dose diluted to the recommended final volume of 195 mL 2. (loading dose) 90 mL/hr over 10 minutes (continuous infusion) 15 mL/hr for a period of 12 hr
IVAB	Vabysmo intravitreal inj 6mg/0.05mL (Faricimab)	IVI;					1. 僅供玻璃體內注射使用。Vabysmo 必須由具備玻璃體內注射經驗的合格醫師給予。 每小瓶僅應使用於治療單眼。
IVANC	Vanco inj 1gm (Vancomycin)	IMP;INS;IRR;IS; IVD;IVI;SCI;SU BCI;	IVD: 20 mL D/W (water for injection)	【N/S】可選 仿單建議。		給藥濃度 2.5~5mg/mL,輸注速率< 10 mg/min,兒童至少以超過60分鐘以上時間緩慢滴注。	1. 監測體溫、CBC、腎功能、聽覺功能。 2. 注意輸注過快時的不良反應：低血壓、呼吸困難、蕁麻疹。 3. 建議監測藥物血中濃度。 4. 給藥濃度: 2.5~5mg/mL,利用輸注液給藥,濃度不可超過 5mg/mL。 5. 調配及抽藥時建議使用G21號針頭(外徑0.8mm),並且於橡膠塞中央位置針頭90度向下穿刺,避免產生橡膠塞碎屑。 6. 加入 10 mL滅菌注射用水於500 mg無菌vancomycin乾粉之小瓶內。以此法調得50 mg/ mL的溶液,須進一步稀釋。溶液調配之後需冷藏,可於冰箱中保存14天而不會明顯降低力價。
IVC5	Vitamin C (Vitacicol) inj 100mg/2mL (Ascorbic Acid)	IM;IVD;SC;		【D5W】可選。【N/S】可選。		以最少等量體積的輸注液稀釋後,緩慢輸注超過10分鐘	1. 本藥劑會影響各種尿糖檢查值,可能造成假陰性反應。 2. IV注射太快可能引起暈眩不良反應。靜脈注射時,建議以最少等量體積的輸注液稀釋後,緩慢輸注超過10分鐘。 3. 稀釋後的注射溶液建議避光存放並盡快使用完畢。 4. 本藥劑含Benzyl Alcohol,不建議用於新生兒。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IVEK	Veklury inj 100mg (公費/凍晶) (Remdesivir)	IVD;	19mL注射用水	【N/S】可選 仿單建議。		對成人與體重大於 40 公斤的兒童,第1天的投藥(Remdesivir 200mg)應使用2支小瓶,並應將每支小瓶中的20mL溶液(共 40mL)加入生理食鹽水中,使總體積達到100mL或250mL。以 30-120分鐘的時間靜脈輸注。至於第2天起的投藥 (Remdesivir 100mg),則應將1 支小瓶中的20mL溶液加入生理食鹽水中,使總體積達到 100mL或250mL。以30-120分鐘的時間靜脈輸注。	1.將19mL注射用水加入小瓶中,立即再度振搖30秒。靜置2-3分鐘之後,應確認小瓶中的溶液是否澄清(濃度：5mg/mL)。如果小瓶中的內容物未完全溶解,應重複振搖小瓶,使內容物澄清。 2.輸注完成之後,請用至少30毫升的0.9%生理食鹽水沖洗。 3.以注射用水調製之後,稀釋的remdesivir溶液在20-25°C的溫度下應於4小時內進行製備,在2-8°C的溫度下應於24小時內進行製備。 4.製備好的稀釋溶液在室溫(20-25°C)下可維持安定4小時,在2-8°C的冰箱中可維持24 小時。
IVEKS	Veklury (自費) inj 100mg (凍晶) (Remdesivir)	IVD;	19mL注射用水	【N/S】可選 仿單建議。		對成人與體重大於 40 公斤的兒童,第1天的投藥(Remdesivir 200mg)應使用2支小瓶,並應將每支小瓶中的20mL溶液(共 40mL)加入生理食鹽水中,使總體積達到100mL或250mL。以 30-120分鐘的時間靜脈輸注。至於第2天起的投藥 (Remdesivir 100mg),則應將1 支小瓶中的20mL溶液加入生理食鹽水中,使總體積達到 100mL或250mL。以30-120分鐘的時間靜脈輸注。	1.將19mL注射用水加入小瓶中,立即再度振搖30秒。靜置2-3分鐘之後,應確認小瓶中的溶液是否澄清(濃度：5mg/mL)。如果小瓶中的內容物未完全溶解,應重複振搖小瓶,使內容物澄清。 2.輸注完成之後,請用至少30毫升的0.9%生理食鹽水沖洗。 3.以注射用水調製之後,稀釋的remdesivir溶液在20-25°C的溫度下應於4小時內進行製備,在2-8°C的溫度下應於24小時內進行製備。 4.製備好的稀釋溶液在室溫(20-25°C)下可維持安定4小時,在2-8°C的冰箱中可維持24 小時。
IVER	U-sodin inj 5mg/2mL (Verapamil) (Verapamil)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選。【D5NS】可選。【N/S】可選。	推注時間至少5分鐘		1.不可與含sodium lactate藥物混合。 2.不可與pH值大於6的藥物混合,會有沉澱發生。(Micromedex)
IVFEN	Vfend inj 200mg (Voriconazole)	IVD;	IVD: 19 mL注射用水,配製成20 mL的透明溶液	【D5NS】可選。【D5W】可選。【N/S】可選。		給藥濃度0.5~5mg/mL,給藥速率最高 3mg/kg/hr	
IVIM	Vimpat Intravenous 200mg/20mL (Lacosamide)	IVD;IVP;IVPUSH;		【D5W】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	may infuse over 15 minutes	Lacosamide injection may be administered without further dilution or mixed with NS, D5W, or LR. Preferably infuse over a period of 30 to 60 minutes; may infuse over 15 minutes if needed.	Preparation: If diluted prior to infusion, store at room temperature and administer within 4 hours of dilution.
IVIS	Visudyne inj 15mg/vial (Verteporfin)	IVD;		【D5W】可選。		建議以10分鐘緩慢滴注。建議使用孔徑不小於1.2µm過濾器的輸注管線。	1.不可用生理食鹽水,會沉澱。 2.以7mL“無菌注射用水”加入小瓶中,此時濃度為2mg/mL的7.5mL溶液,溶液呈不透明暗綠色溶液。 3.本品溶解稀釋後須立即使用,限單次使用。(25°C下,4個小時內化學物理安定) 4.抽出所需劑量,再以D5W稀釋成30mL輸注液,輸注10分鐘。 5.建議使用臨床試驗使用的含孔徑不小於1.2µm過濾器的輸注管線。 6.注射時應預防滲漏。若發生滲漏,應立即停止輸注,保護該部位避免強光直射直到腫脹及皮膚變色的情形消失,冷敷可減輕症狀。 7.若藥品配製時潑灑出,須以濕布擦拭。避免與眼睛及皮膚接觸。

附錄十二 臺安輸注藥物給藥指引

2024.04.02 修訂

藥品代碼	商品名/ 學名	給藥途徑	乾粉稀釋液	輸注點滴液	IVPUSH用法建議	IVD用法建議	注意事項
IXEN	Xenetix inj 350mg/mL, 100mL (lobitridol)	IA;IVD;IVPUSH;					1.無法預測的過敏反應通常發生於60分鐘內,但可能會延遲至檢查後7天內出現。 2.併用Metformin病患建議造影前48小時停止Metformin使用,至造影後48小時或腎功能回復時再開始使用Metformin。
IXYL2V	Xylocaine 2% IV 100mg/5mL (Lidocaine)	IVD;IVP;IVPUSH;			Slow IV 50~100 mg/1~2 min (一小時內最高基準給藥量 300mg)	I.V. infusion: 1000 mg in 250 mL (concentration: 4 mg/mL) or 2000 mg in 250 mL (concentration: 8 mg/mL) of D5W	Usual Infusion Concentrations: Adult I.V. infusion: 1000 mg in 250 mL (concentration: 4 mg/mL) or 2000 mg in 250 mL (concentration: 8 mg/mL) of D5W 不可與鹼性藥品混合,會有沉澱析出。 Usual Infusion Concentrations: Pediatric Note: Premixed solutions available I.V. infusion: 8000 mcg/mL Compatibility Stable in D5LR, D51/2NS, D5NS, D5W, LR, 1/4NS, NS.
IZOF	Zofran inj 8mg/4mL(限麻醉組套) (Ondansetron)	IM;IVD;IVPUSH;		【D10W】可選 仿單建議。【D5W】可選 仿單建議。【IKCL2】可選 仿單建議。【IKCL5S】可選 仿單建議。【L/R】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。	IV bolus over no less than 30 seconds, preferably over 2 to 5 minutes.	Dilute 8mg (or 16 mg) dose in 50 mL (or 100mL) of compatible solutions and infuse dose over 15 minutes.	為保持良好的製劑狀態,靜脈輸注液應於輸注前才調配,並保持在適當的無菌條件下。無防腐劑的ondansetron和下列靜脈輸注液混合後,放置於室溫(25°C以下)的螢光燈下或冷藏,可維持安定達7天: Sodium Chloride IV Infusion BP 0.9%w/v; Glucose IV Infusion BP 5%w/v; Mannitol IV Infusion BP 10%w/v; Ringer IV Infusion; Potassium Chloride 0.3%w/v and Sodium Chloride 0.9%w/v IV Infusion BP; Potassium Chloride 0.3%w/v and Glucose5%w/v IV Infusion BP。
IZOV	Zovirax inj 250mg (Acyclovir)	IVD;	IVD: 10mL D/W, N/S	【H/S】可選 仿單建議。【N/S】可選 仿單建議。【D5NS】可選。【L/R】可選。		> 60分鐘以上時間緩慢滴注。加入適當輸注液稀釋,濃度不可超過 5 mg/mL。	1. 本品不含抗菌劑,稀釋後應立即使用。 2.以1小時的時間緩慢靜脈輸注。 3. 稀釋方法: 每小瓶 250 mg 乾粉加入 10 mL 注射用水或0.9%注射用生理食鹽水溶解。取出醫囑所需劑量,加入適當輸注液稀釋,濃度不可超過 5 mg/mL。 4. 依照指示配製後的Zovirax靜脈輸注液 pH值約 11,不可冷藏,應儲存於 25 °C 以下。室溫下(15-25°C)保持12小時穩定性 5. 若於輸注前、輸注中發現藥液出現結晶或混濁,應立即拋棄不可使用。 6. 監測病人體溫、CBC、腎功能。
IZYV	Zyvox inj 600mg/300mL (Linezolid)	IVD;		【D5W】可選。【L/R】可選。【N/S】可選。		輸注時間建議以30至120分鐘	1. 靜脈投與Zyvox Inj. 時,輸注時間應為30至120分鐘。不得使用此靜脈輸注袋作一系列的聯結。添加物不得注入此輸注液中。當使用ZYVOX靜脈注射劑必須同時併用其他藥物時,應該根據每一個藥品的建議劑量和投與途徑分開投與。 2. Zyvox Inj.應避光儲存於25°C以下。瓶口應緊閉以避免潮濕。輸注袋在使用前,建議應保存在鋁箔外包裝內。輸注袋應預防結冰。藥物在投與之前應用眼睛檢查是否有微粒存在。 3. 注意副作用: 乳酸性酸中毒、血清素症候群(併用血清素類製劑或酪胺酸食品)、週邊神經病變及視神經病變、痙攣。

備註: N/S = normal saline or 0.9% sodium chloride, D5W = 5% dextrose in water, L/R = lactated Ringer, D5NS = 5% dextrose in normal saline, IP = Intraperitoneal
特殊族群: 註記肝、腎功能受損、年長者需調整劑量。

- 參考資料:
- 1.藥品仿單為主要參考依據。
 - 2. Micromedex 電子資料庫。
 - 3. UpToDate。
 - 4. Trissel LA ed. Handbook on Injectable drugs 16th ed. 2011。
 - 5. Drug Information Handbook with International trade names index 24th ed. 2015。

