

疑似 Micafungin 引起肝指數上升

林于瑄¹ 李婉詩² 周月卿^{3,*}

¹ 臺北榮民總醫院藥學部臨床藥師

² 臺北榮民總醫院藥學部師二級藥師

³ 臺北榮民總醫院藥學部主任、國立陽明大學暨台北醫學大學副教授

*通訊作者：周月卿

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：ycchou@vghtpe.gov.tw

摘要

常見引起肝指數上升的藥品包括抗生素、癲癇用藥、降血脂藥品等，大多數都是特異體質反應，但若未及時處置可能造成嚴重或不可回復的肝損傷。藥品引起肝指數上升之機轉概分為四種：肝臟發炎型、膽汁阻塞型、血管型及惡性腫瘤型，可由檢驗數值推測損傷類型及可疑藥品。若病人發生藥品引起肝指數上升之現象，應停用最可疑藥品並密切追蹤檢查數值，審慎評估個案年齡、潛在疾病、併用藥品、治療目標，必要時改用其他藥品治療。一般而言，50%個案於停藥後一週內，肝指數即能恢復至正常範圍。本案例為一 30 歲女性，罹患第一型糖尿病，入院接受胰臟移植手術後使用多種抗生素預防感染，個案無肝臟病史，但正在使用多種免疫抑制藥物，三日後發生肝指數上升現象，懷疑為 micafungin (Micamin[®]) 引起之肝臟發炎型損傷，醫師乃將其更換為 anidulafungin (Eraxis[®])，

個案之肝指數在五日後恢復至正常範圍內。研究文獻顯示，使用 micafungin 期間發生肝指數上升之機率低於 3.6%，但在免疫功能較弱（如癌症族群）、感染較嚴重之病人可能性較高。本案例為免疫功能低下之病人，使用 micafungin 發生肝臟損傷之機率會上升。本例於發生肝指數上升後，臨床處置合宜，病人迅速恢復。本案例經 Naranjo score 評分為五分，屬可能案例。

關鍵字：肝臟酵素 (liver enzyme)、肝毒性 (hepatotoxicity)、Micafungin、安全性 (safety)