

日期

99年5月17日

內容摘要：

- (填寫說明：)
1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等
 2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用
 3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名
 4. 請自行編排頁碼)

Topic: 精神科常用藥物.

地點: B4、第4會議室.

主持人: VS詹佳蓮.

Record: R1蔡心晃.

Time: 2010.5.17.

<Q and A>

Q VS詹佳蓮 Q1: 精神評估包括?

R1 蔡心晃 A1: A (affect), B (behavior), C (cognitive), D (drive)

Q VS詹佳蓮 Q2: 抗憂鬱的藥物有哪些?

R1 蔡心晃 A2: TCA, SSRI, MAOI, NRI

Q VS詹佳蓮 Q3: TCA 目前主要應用?

R1 蔡心晃 A3: Tofranil, Franil 神經痛, 虛弱症, 那眠, 反夢.

Q VS詹佳蓮 Q4: TCA in skin cream?

R1 蔡心晃 A4: Doxepin, ESRD skin itch 常用, side effect 類似.

Q VS詹佳蓮 Q5: SSRI 為何?

R1 蔡心晃 A5: Selective serotonin reuptake inhibitor → Prozac 最早.

Q VS詹佳蓮 Q6: Prozac 應用.

R1 蔡心晃 A6: 較容易服用, 晚上易 insomnia, 使用頭几天易 akathisia.

Q VS詹佳蓮 Q7: Serax 應用?

R1 蔡心晃 A7: Sedation (anxiolytic) 較強, 睡副作用小.

頭几天最好先減半服用

內容摘要 (續):

VS 詹尼達 08: SSRI side effect.

R, 李山堯 Ag, libido ↓, nausea, etc. 老人使用色 SIADH, 嗜睡/失眠.

VS 詹尼達 09: Lexapro 使用.

R, 鍾建群 Ag: 較少交互作用, 老人用好.

VS 詹尼達 10: SSRI 對 bleeding 影響.

R, 陳英洲 Ag: ∴ inhibit serotonin reuptake. ∴ 非 NSAID 常用
易於 bleeding

< EBM and Ethic >

1. SVRI 會使 B/P ↑, 緩解率較 SSRI 好. 但 side effect 也較高. 對 pain control 較好.
2. Cymbalta 對於飲酒後易有 jaundice.
3. Wellbutrin 有 seizure 高心使用, 或不會有 sexual dysfunction.

< key point >

1. Wellbutrin 是唯 - 性子 class B 之 drug.
2. RIMA 類之 MAOI 較不會 HTN crisis, 常用於 atypical depression.
3. Meprol 易 posund hypertension. 非 CNS!

< vs comment >

VS 詹尼達: 對於精神科之病人在評估時請考慮 A, B, C, D
Affect. Behavm. Cognitive. Drive 遍下去評估.

R, 李山堯