COVID-19 治療藥品服用須知 Molnupiravir 200mg/cap



抗病毒藥物諮詢專用 Line ID: @190rhqbl



用法用量

每日2次,每次服用4粒膠囊 (可空腹或隨食物服用) 持續5天療程





上 晚上



使用注意

- 請依醫師指示完成五天療程,勿自行停藥!
- 忘記服藥怎麼辦?
 - 若於10小時內發現忘記服藥,應盡快補服。
 - 若超過10小時才想起,則不應補服。

例: 常規安排每日早上9點及晚上9點服藥,如果早上9點忘了服用藥物,則晚上7點前(10小時內)可補服早上劑量。

!漏服藥!

10小時內可補遺漏劑量

已超過10小時 不補服潰漏劑量

晚上9點 ☞ 請按時服藥 ☞ 請勿服用兩

早上9點

假設早上9點漏服藥物 則晚上7點前可補服早上劑量

晚上7點

晚上9點

·使用Molnupiravir須避孕,並避免哺乳

- 哺乳女性服最後一個劑量後4天內需避免哺乳。
- 孕龄女性服最後一個劑量後4天內需避孕。
- 孕龄男性服最後一個劑量後3個月內需避孕。

請見下頁→

24小時藥物諮詢電話 (02)2930-7930 分機1138



無法吞服膠囊者,可打開膠囊以口服懸浮液配置方式投予

Molnupiravir

因應緊急公共衛生情事之需要,經專案核准輸入使用,非經一般核准(regular approval)程序。 Molnupiravir尚未取得中央衛生主管機關核准之藥品許可證,為依據藥事法第48條之2,

無法口服且有用藥需求之病患,口服懸浮液配置建議

免責聲明: 利用口服懸液劑方式給予病患molnupiravir的效用並未在臨床試驗中評估,原始試驗中的投予方式為每12小時口服一次。 根據第二期臨床試驗(MOVe-IN/MK-4482-001)的資料,僅有五位受試者利用鼻胃管/口胃管投予molnupiravir,且molnupiravir中文說明書中並不推薦該方式給予藥物

以下請詳見臨床試驗(MOVe-IN/MK-4482-001) 中利用鼻胃管/口胃管投予molnupiravir的藥物配置方法:







1 min



hour

青雪

建纖應在懸液劑配置完成後,最晚一小時內盡快給予病人若非配置完畢立即投予,給予前須重新均勻混和口服懸液劑一分鐘可額外再給予水分確保所有藥物吞嚥完成,水量上限為240毫升

打開四顆膠囊並將內容物置 於調製杯器或注射器中

加入40 毫升的水

將膠囊內容物與水均勻混合/攪拌3分鐘 配置完畢請盡快投予病人服用

根據此份手冊配置的重組懸液劑可能含有肉眼可見的未溶解懸淨物質,仍可作為口服使用

適應症

適用於發病5天內、具有重症風險因子之成人輕度至中度新型冠狀病毒疾病(COVID-19,嚴 殊傳染性肺炎)確診者,且臨床上不適用其他COVID-19治療選擇時。

每12小時口服一次Molnupiravir 800毫克(四顆200毫克膠囊),持續服用五天。可隨食物或不隨 食物併服。應於確診後盡速服用Molnupiravir,並於出現症狀後五天內服用。 成年病人的使用劑量|

使用的限制 | 並未被核准用於 1. 18 歲以下的病人 2. 因患 COVID-19 疾病而必須住院(需使用氧氣)接受照護之病人 3. COVID-19 的預防性治療 4. 不建議用於懷孕婦女。

藥物交互作用 | 根據molnupiravir申請專案核准輸入的有限資料,目前並未發現任何藥物交互作用。 特殊族群的劑量調整方式|目前並無基於腎功能或肝功能不全或老年病人而進行劑量調整之建議

L.T.Wawa molnupirarir EUA Factsheet 2. Arrhaba 1.A randomized, controlled phase 2 trial of molnupiravir for treatment of COVID-19 in hospitalized adults (MOVe-IN/MK4482-001), 31st European Congress of Clinical Microbiology & Infectious Diseases (ECCMID) July 9-12, 2021; Virtual Meeting, MMK4482-001 https://clinicalrais.gov/ct2/show/NCT04575584) 3. 口服用罐 - 衛生指形形象解制 (cdc.gov.tw) 4. 被阻制数据制制 (cdc.gov.tw) 4. 使阻制数据制制度的图片。





