

## (I) 核苷逆轉錄酶抑制劑

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Zidovudine (AZT) Retrovir 齊多夫定 100mg/膠囊 250mg/膠囊	每日 250mg 兩次 或 每日 300mg 兩次	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 貧血</li><li>➤ 白血球減少</li><li>➤ 腸胃不適</li><li>➤ 頭痛</li><li>➤ 失眠</li><li>➤ 軟弱無力</li><li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大 (少見)：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 餐後服食可減低作嘔的情況</li></ul>
Didanosine EC (ddIEC) Videx EC 250mg/粒 400mg/粒	每日服 250mg 或 400mg (>60kg)	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 末梢神經病變</li><li>➤ 胰臟炎</li><li>➤ 作嘔</li><li>➤ 腹瀉</li><li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li><li>➤ 向上神經肌肉漸進乏力</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 空腹服食</li><li>➤ 如與蛋白酶抑制劑(IDV)一起服用，最少要相隔一小時</li><li>➤ 如與 TDF 一起服用，需要飽肚</li></ul>
Stavudine (d4T) Zerit 賽瑞特/ 司他夫定 30 mg/膠囊 40 mg/膠囊	每日兩次 每次服 30mg 或 40 mg	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 末梢神經病變</li><li>➤ 脂肪移位</li><li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li><li>➤ 胰臟炎</li><li>➤ 向上神經肌肉漸進乏力</li></ul>	
Lamivudine (3TC) Epivir 拉米夫定 150mg/粒	每日兩次 每次服 150 mg 或 300mg 一次	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 最少毒性</li><li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大 (少見)：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況</li><li>➤ 如有腎功能失調，份量必須調整</li></ul>
Combivir (CBV) 雙汰芝 150 mg 3TC + 300mg AZT/粒	每日兩次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 貧血</li><li>➤ 白血球過少</li><li>➤ 頭痛</li><li>➤ 腸胃不適</li><li>➤ 失眠</li><li>➤ 軟弱無力</li><li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大 (少見)：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li></ul>	

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Abacavir (ABC) Ziagen 阿巴卡韋 300mg/粒	每日兩次 每次服 300mg 或 600mg 一次	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 藥物過敏反應(&lt;5%人士) 征狀例如：發燒，出疹、作嘔、嘔吐、不適、疲累或無胃口、呼吸道征狀例如：喉部不適、咳嗽、呼吸短促</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如有藥物過敏，譬如發燒、出疹，請即與醫護人員聯絡</li> </ul>
Kivexa (KVA) Epzicom ABC 600mg + 3TC 300mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 藥物過敏反應（嚴重可引致生命危險） 征狀包括：發燒，出疹、噁心、嘔吐、不適或疲勞、無胃口、呼吸道征狀例如：喉部不適、咳嗽、呼吸短促</li> </ul>	
Tenofovir (TDF) Viread 泰諾福韋 300mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 軟弱無力</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 腸胃不適</li> <li>➤ 腸胃氣脹</li> <li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大（少見）：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li> <li>➤ 腎功能失調少有報告</li> <li>➤ 骨質礦物減少</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 要飽肚服食</li> <li>➤ 如有腎功能失調，份量必須調整</li> </ul>
Truvada (TRV) FTC 200mg + TDF 300mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 最少毒性</li> <li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大（少見）：疲累，嚴重嘔吐、呼吸困難</li> <li>➤ 腎功能失調少有報告</li> <li>➤ 骨質礦物減少</li> </ul>	
Descovy FTC 200mg + TAF 25mg / tab OR FTC 200mg + TAF 10mg / tab	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 噁心</li> <li>➤ 腹瀉，嘔吐，肚痛</li> <li>➤ 腸胃氣脹</li> <li>➤ 頭痛，頭暈</li> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 軟弱無力</li> <li>➤ 異常的夢</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如腎功能嚴重失調病人應小心使用</li> <li>➤ 不建議服用若干抗癲癇藥物( carbamazepine, oxcarbazepine, Phenobarbital and phenytoin)，抗結核藥物( rifabutin, rifampicin, rifapentine)，治療丙肝藥物( boceprevir, telaprevir )及草藥產品(St. John's wort)</li> </ul>
Trizivir 三協維 (ABC 300mg + AZT 300mg + 3TC150mg/tab)	每日兩次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 貧血</li> <li>➤ 白血球過少</li> <li>➤ 腸胃不適</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 失眠</li> <li>➤ 軟弱無力</li> <li>➤ 乳酸性酸中毒和嚴重脂肪變性肝腫大：疲累、嚴重嘔吐、呼吸困難</li> <li>➤ 藥物過敏 (ABC)</li> </ul>	

## (II) 非核苷逆轉錄酶抑制劑

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Nevirapine (NVP) Viramune 維樂命/奈韋拉平 200mg/粒 Viramune XR (NVP_XR) 400mg/粒	首兩星期為「引導期」，每日一次，每次服 200mg 一粒；然後，每日兩次，每次服 200mg 一粒；或每日一次，每次服 400mg 一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 肝炎</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 避免服用若干抗結核藥物與及避孕藥</li> <li>➤ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況</li> <li>➤ 若停藥多於 7 天需重複「引導期」</li> <li>➤ 不適用於 CD4&gt;400 (男士) 或 CD4&gt;250 (女士)</li> </ul>
Efavirenz (EFV) Stocrin, Sustiva 施多甯/依非韋倫 200mg/膠囊 600mg/粒	每日一次 每日 600mg (睡前服)  每日 400mg 只建議個別病人服用	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 中樞神經系統症狀：頭暈、嗜睡、失眠、昏睡、發惡夢、幻覺、影響集中力(服藥後一般副作用於 2-4 星期減少)</li> <li>➤ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 睡前服可減輕其影響中樞神經系統之副作用</li> <li>➤ 如有可能懷孕的女士，可考慮服用其他藥物；若沒有採取有效的避孕方法，有增加畸胎的風險</li> <li>➤ 懷孕女士如在第一妊娠期前已服用此藥，其病毒載量亦受抑制，可繼續使用</li> <li>➤ 如是精神病患者，要小心使用</li> </ul>
Etravirine (ETR) (TMC125) Intelence 200mg/粒	每日兩次 每次服 200mg  每日一次 400mg 只建議個別病人服用	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 皮疹</li> <li>➤ 噁心及嘔吐</li> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 肚痛、疲倦、頭痛、血壓上升</li> <li>➤ 手腳刺痛或疼痛</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 要飽肚服食</li> </ul>
Rilpivirine (RPV) Edurant 利匹韋林 25mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 噁心及嘔吐</li> <li>➤ 對肝臟有毒害</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 要飽肚服食</li> <li>➤ 禁服以下藥物： carbamazepine, oxcarbazepine, phenobarbital, phenytoin, rifabutin, rifapentine, rifampin, systemic dexamethasone (more than a single dose), esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole and St. John's wort</li> <li>➤ 不可與胃藥同服</li> <li>➤ 不適用於病毒載量多於十萬的病人</li> <li>➤ 藥丸細小</li> </ul>

### (III) 蛋白酶抑制劑

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Indinavir (IDV) Crixivan 佳息患/節地那韋 200mg/膠囊 400mg/膠囊	每日三次 每次服 800mg 平均八小時一次 或 每日兩次 800mg/RTV100mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 腎石</li> <li>➢ 腸胃不適</li> <li>➢ 肝炎</li> <li>➢ 間接膽紅素升高</li> <li>➢ 其他：頭痛、軟弱無力、視覺模糊、頭暈、出疹、影響味覺、血小板減少症、禿頭及溶血性貧血</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 脂質代謝異常</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情況</li> <li>➢ 嵌甲生趾</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 空腹服食</li> <li>➢ 需飲多量水每日 <math>\geq 1.5</math> 公升</li> <li>➢ 避免與西柚汁同服</li> <li>➢ 如與 RTV 同服，需飽肚服食可改善腸胃不適</li> </ul>
Saquinavir (SQV) 沙奎那韋 Invirase(硬) 200mg/膠囊 500mg/粒	Invirase 每日三次 每次服 600mg (三粒) 或 每日兩次 每次服 1000mg (兩粒)+ Ritonavir (RTV) 100mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 頭痛</li> <li>➢ 腸胃不適</li> <li>➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 脂質代謝異常</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情況</li> <li>➢ 心電圖會出現延長 PR 和 QT 的間距</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 要飽肚服食，脂肪食品可增加藥物吸收</li> <li>➢ Rifampicin &amp; Rifabutin 避免與 SQV 同服</li> </ul>
Ritonavir (RTV) Norvir 利托那韋 100mg/粒 口服液： 80mg/毫升	每日兩次 每次服 600mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 頭痛</li> <li>➢ 腸胃不適</li> <li>➢ 口腔周圍和手足有麻痺感覺</li> <li>➢ 肝炎</li> <li>➢ 胰臟炎</li> <li>➢ 軟弱無力</li> <li>➢ 影響味覺</li> <li>➢ 增加血液三酸甘油脂量</li> <li>➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> <li>➢ 增加心臟酵素及尿酸</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情況</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 飽肚服食可改善腸胃不適</li> <li>➢ 如與 SQV 同服，份量必須調整</li> <li>➢ 避免自我處方而引致藥物相互影響</li> </ul>

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Kaletra (LPVr) Lopinavir 洛匹那韋/ 利托那韋(LPV)200 mg Ritonavir (RTV) 50mg/粒	每日兩次 每次服兩粒 或四粒一次 (只建議個別病人服 用)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 腹瀉</li> <li>➢ 腸胃不適</li> <li>➢ 胰臟炎</li> <li>➢ 軟弱無力</li> <li>➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 脂質代謝異常</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情 況</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 如服用 Kaletra 的時候，口 服避孕藥便變得不可靠，有 需要採取其他避孕措施</li> </ul>
Atazanavir (ATV) Reyataz 200mg /膠囊 300mg /膠囊	每日一次 每次服 400mg 或每次服 300mg + Ritonavir (RTV) 100mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 間接膽紅素升高</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情 況</li> <li>➢ 可能延長心室至心房傳導 間距(無症狀)</li> <li>➢ 膽石</li> <li>➢ 腎石</li> <li>➢ 腎功能不全</li> <li>➢ 皮膚出疹</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 要飽肚服食</li> <li>➢ 禁與以下藥物同服： midazolam, triazolam, dihydroergotamine, ergotamine, ergonovine, methylergonovine, cisapride, pimozide and PPI</li> <li>➢ 如有肝臟功能失調或胃潰 瘍者應小心使用</li> <li>➢ 如與 Efavirenz (EFV)或 Tenofovir (TDF)同服，需同 時服用 Ritonavir (RTV)。</li> <li>➢ 不要與 Antacid 一併服用， 如需使用應相隔四小時，使 用 H<sub>2</sub>Blocker，需相隔十二 小時</li> </ul>
Fosamprenavir (FPV) or (fAPV) Lexiva 700mg/粒	每日兩次 每次服 700mg (一粒)+ Ritonavir (RTV) 100mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 皮膚出疹 (19% 人士)</li> <li>➢ 腹瀉、噁心、嘔吐</li> <li>➢ 頭痛</li> <li>➢ 脂質代謝異常</li> <li>➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情 況</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 如有肝功能失調，份量必須 調整</li> </ul>
Tipranvir (TPV) Aptivus 250mg/膠囊	每日兩次 每次服兩粒 (500mg)+ Ritonavir (RTV) 200mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 對肝臟有毒害</li> <li>➢ 皮疹</li> <li>➢ 脂質代謝異常 (尤其是三酸 甘油脂過高)</li> <li>➢ 高血糖</li> <li>➢ 脂肪重新分佈</li> <li>➢ 血友病者可能增加出血情 況</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 飽腹與 RTV 同服</li> <li>➢ 如有乙型、丙型肝炎感染者 或有其他肝臟問題者，應小 心使用</li> </ul>

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Darunavir (DRV) Prezista 600mg/粒 800mg/粒	每日一次 800mg 或 每日兩次 每次服 600mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 皮膚出疹</li> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 噁心</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 擬似傷風症狀</li> <li>➤ 影響肝酵素：轉氨酶升高</li> <li>➤ 脂質代謝異常</li> <li>➤ 脂肪重新分佈</li> <li>➤ 高血糖</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 要飽肚服食</li> </ul>

#### (IV) 進入抑制劑

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
<u>Fusion Inhibitor:</u> 融合抑制劑 Enfuvirtide (T20) Fuzeon or (ENF) 恩夫韋地	每日兩次 每次皮下注射 90mg (1ml)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 局部注射部位反應 例如：疼痛、皮膚發紅、硬結、小結及囊腫、痕癢、瘀斑</li> <li>➤ 細菌性肺炎比率增加</li> <li>➤ 藥物過敏反應(&lt;1% 人士)症狀例如：出疹、發燒、噁心、嘔吐、受寒、震顫、低血壓或影響肝酵素：轉氨酶升高</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如有藥物過敏反應，應立即停止使用</li> </ul>
<u>CCR5 Antagonist:</u> 共受體抑制劑 Maraviroc (MVC) Selzentry Celsentri 150mg/粒 或 300mg/粒	由於藥物間相互影響，建議服食劑量因應配搭藥物有所不同 每日服兩次 每日服 150mg,300mg 或 600mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 腹痛</li> <li>➤ 咳嗽</li> <li>➤ 頭暈</li> <li>➤ 肌肉骨骼症狀</li> <li>➤ 發燒</li> <li>➤ 上呼吸道感染</li> <li>➤ 肝中毒</li> <li>➤ 直立性血壓低</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 處方前需要做 tropism test</li> <li>➤ 如病者有肝功能失調，藥物濃度會增加，所以要小心使用</li> <li>➤ 注意：抗抽筋藥物一例如 Tegretol, Luminal, Dilantin 會減少血流內的 Selzentry 的份量</li> <li>➤ 如病者需要服用這些藥物，需要服最高劑量，每日兩次，每次服 600mg</li> </ul>

## (V) 混合藥物組合

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Atripla (1 NNRTI + 2 NRTI) EFZ 600mg + FTC 200mg + TDF 300mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 頭暈</li> <li>➤ 肚痛</li> <li>➤ 噁心、嘔吐</li> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 腎功能失調</li> <li>➤ 嚴重抑鬱</li> <li>➤ 乳酸性酸中毒</li> <li>➤ 肝中毒</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 空腹服食</li> <li>➤ 睡前服可減輕其影響中樞神經系統之副作用</li> <li>➤ 如有可能懷孕的女士，可考慮服用其他藥物；若沒有採取有效的避孕方法，有增加畸胎的風險</li> <li>➤ 懷孕女士如在第一妊娠期前已服用此藥，其病毒載量亦受抑制，可繼續使用</li> <li>➤ 如有乙型肝炎感染者，應小心使用</li> <li>➤ 禁與以下藥物同服： Astemizole, cisapride, midazolam, triazolam, ergot medications</li> <li>➤ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況</li> </ul>
Stribild (STB) EVG 150mg + Cobi 150mg + TDF 300mg + FTC 200mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 噁心</li> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 腎功能失調</li> <li>➤ 減少骨質礦物</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如有乙型肝炎感染者，應小心使用</li> <li>➤ 不建議腎功能失調病人使用</li> <li>➤ 禁與以下藥物同服： Rifabutin, rifampicin, rifapentine, triazolam, midazolam, methyprednisolone, prednisolone, triamcinolone</li> <li>➤ 要飽肚服食</li> <li>➤ 不要與 Antacid 一併服用，如需使用應前或後相隔兩小時</li> </ul>
Genvoya EVG 150mg + Cobi 150mg + FTC 200mg + TAF 10mg / tab	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 噁心，嘔吐，腹瀉，肚痛</li> <li>➤ 腸胃氣脹</li> <li>➤ 頭痛，頭暈</li> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 軟弱無力</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 不建議腎功能嚴重失調病人使用</li> <li>➤ 禁與以下藥物同服： Rifabutin, rifampicin, rifapentine, triazolam, midazolam, methyprednisolone, prednisolone, triamcinolone</li> <li>➤ 要飽肚服食</li> <li>➤ 不要與 Antacid 一併服用，如需使用應前或後相隔兩小時</li> </ul>

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Complera (1 NNRTI + 2 NRTI) RPV 25mg + FTC 200mg + TDF 300mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 常見副作用: 噁心、嘔吐、頭痛、頭暈、 疲倦、腰或關節痛</li> <li>➤ 較嚴重副作用: 過敏反應、腎功能失調、肝 中毒或骨質疏鬆症</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 必須飽肚服食，有助藥物吸收</li> <li>➤ 禁服以下藥物： carbamazepine, oxcarbazepine, phenobarbital, phenytoin, rifabutin, rifampentine, rifampin, systemic dexamethasone (more than a single dose), esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole and St. John's wort</li> <li>➤ 不要與 Antacid 一併服用， 如需使用應二小時前或四 小時後；如服用 H<sub>2</sub> Blocker 應十二小時前或四小時後</li> <li>➤ 如有腎功能失調，不適用</li> </ul>
Triumeq 三恩美膜衣錠 (DTG 50 mg + ABC 600 mg + 3TC 300 mg)	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 過敏反應的症狀包括： 皮疹，發熱，氣促，咽喉痛， 咳嗽，噁心，嘔吐，腹瀉， 腹痛，嚴重疲倦，疼痛或一 般不適的感覺</li> <li>➤ 失眠</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 頭暈</li> <li>➤ 消化不良</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如果發生過敏反應，立即就 醫</li> <li>➤ 中度和嚴重肝病者，應小心 使用</li> <li>➤ 腎功能失調者，應小心使用</li> <li>➤ 禁服藥物: Dofetilide</li> <li>➤ 服用 Metformin 及 Rifampicin 要小心使用</li> <li>➤ 避免服用解酸劑，鈣或鐵的 補充劑；如需服用應相隔最 少二小時後或六小時前</li> </ul>



## (VI) 整合酶抑制劑

藥物名稱	份量	可能的副作用	備註
Raltegravir (RAL) Isentress 400mg/粒	每日兩次 每次服 400mg	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 噁心</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 發燒</li> <li>➤ 肌肉酵素升高</li> <li>➤ 紅疹</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 可空腹或飽肚服食</li> <li>➤ 如有肌肉疾病問題、例如：橫肌紋溶解，要小心使用</li> </ul>
Dolutegravir (DTG) Tivicay 50mg/tab	每日一次 每次 50mg  (已有抗藥性病人： 每日兩次每次 50mg)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 紅疹</li> <li>➤ 發燒</li> <li>➤ 頭痛</li> <li>➤ 黃疸</li> <li>➤ 影響睡眠</li> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 肌肉酵素升高</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 可空腹或飽肚服食</li> <li>➤ 對個別已有抗藥性病人，須要飽肚服食</li> <li>➤ 如有乙型或丙型肝炎感染和其他嚴重肝病者，應小心使用</li> <li>➤ 禁服藥物: Dofetilide</li> <li>➤ 服用 NNRTI，Metformin 及 Rifampicin，要小心使用</li> <li>➤ 如有肌肉疾病問題、例如：橫肌紋溶解 要小心使用</li> <li>➤ 避免服用解酸劑，鈣或鐵的補充劑，及多種維生素藥；如需服用應相隔最少二小時後或六小時前</li> </ul>
Stribild (STB) EVG 150mg + Cobi 150mg + TDF 300mg + FTC 200mg/粒	每日一次 每次服一粒	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 噁心</li> <li>➤ 腹瀉</li> <li>➤ 腎功能失調</li> <li>➤ 減少骨質礦物</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 如有乙型肝炎感染者，應小心使用</li> <li>➤ 不建議腎功能失調病人使用</li> <li>➤ 禁與以下藥物同服： Rifabutin, rifampicin, rifapentine, triazolam, midazolam, methyprednisolone, prednisolone, triamcinolone</li> <li>➤ 要飽肚服食</li> <li>➤ 不要與 Antacid 一併服用，如需使用應前或後相隔兩小時</li> </ul>

### Reference:

Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents. Guidelines for the use of antiretroviral agents in HIV-1-infected adults and adolescents. Department of Health and Human Services.

Available at <http://aidsinfo.nih.gov/guidelines/html/1/adult-and-adolescent-treatment-guidelines/0>