

(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">➤ 貧血➤ 白血球減少➤ 腸胃不適➤ 頭痛➤ 失眠➤ 軟弱無力➤ 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 | <ul style="list-style-type: none">➤ 餐後服食可減低作嘔的情況 |
| 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">➤ 末梢神經病變➤ 脂肪移位➤ 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➤ 胰臟炎➤ 向上神經肌肉漸進乏力 | |
| 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">➤ 最少毒性➤ 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 | <ul style="list-style-type: none">➤ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況➤ 如有腎功能失調，份量必須調整 |
| 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">➤ 貧血➤ 白血球過少➤ 頭痛➤ 腸胃不適➤ 失眠➤ 軟弱無力➤ 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 | |
| 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">➤ 藥物過敏反應(<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 | <ul style="list-style-type: none">➤ 如有藥物過敏，譬如發燒、出疹，請即與醫護人員聯絡 |

| 藥物名稱 | 份量 | 可能的副作用 | 備註 |
|---|---------------|--|---|
| Kivexa (KVA) Epzicom ABC 600mg + 3TC 300mg/粒 | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 | |
| Tenofovir (TDF) Viread 泰諾福韋 300mg/粒 | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 軟弱無力 ➤ 頭痛 ➤ 腸胃不適 ➤ 腸胃氣脹 ➤ 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 ➤ 腎功能失調少有報告 ➤ 骨質礦物減少 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 要飽肚服食 ➤ 如有腎功能失調，份量必須調整 |
| Truvada (TRV) FTC 200mg + TDF 300mg/粒 | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 最少毒性 ➤ 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 ➤ 腎功能失調少有報告 ➤ 骨質礦物減少 | |
| 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"> ➤ 噁心 ➤ 腹瀉，嘔吐，肚痛 ➤ 腸胃氣脹 ➤ 頭痛，頭暈 ➤ 紅疹 ➤ 軟弱無力 ➤ 異常的夢 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 如腎功能嚴重失調病人應小心使用 ➤ 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) |
| 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"> ➤ 貧血 ➤ 白血球過少 ➤ 腸胃不適 ➤ 頭痛 ➤ 失眠 ➤ 軟弱無力 ➤ 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 ➤ 藥物過敏 (ABC) | |

(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"> ➢ 紅疹 ➢ 肝炎 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 避免服用若干抗結核藥物與及避孕藥 ➢ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況 ➢ 若停藥多於 7 天需重複「引導期」 ➢ 不適用於 CD4>400 (男士) 或 CD4>250 (女士) |
| 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"> ➢ 紅疹 ➢ 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) ➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 睡前服可減輕其影響中樞神經系統之副作用 ➢ 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 ➢ 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 ➢ 如是精神病患者，要小心使用 |
| 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"> ➢ 皮疹 ➢ 噁心及嘔吐 ➢ 腹瀉 ➢ 肚痛、疲倦、頭痛、血壓上升 ➢ 手腳刺痛或疼痛 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 要飽肚服食 |
| Rilpivirine (RPV) Edurant 利匹韋林 25mg/粒 | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 紅疹 ➢ 噁心及嘔吐 ➢ 對肝臟有毒害 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 要飽肚服食 ➢ 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 ➢ 不可與胃藥同服 ➢ 不適用於病毒載量多於十萬的病人 ➢ 藥丸細小 |

(III) 蛋白酶抑制劑

| 藥物名稱 | 份量 | 可能的副作用 | 備註 |
|--|---|--|--|
| Ritonavir (RTV) Norvir 利托那韋 100mg/粒 | 每日兩次 每次服 600mg | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 頭痛 ➢ 腸胃不適 ➢ 口腔周圍和手足有麻痺感覺 ➢ 肝炎 ➢ 胰臟炎 ➢ 軟弱無力 ➢ 影響味覺 ➢ 增加血液三酸甘油脂量 ➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高 ➢ 增加心臟酵素及尿酸 ➢ 高血糖 ➢ 脂肪重新分佈 ➢ 血友病者可能增加出血情況 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 飽肚服食可改善腸胃不適 ➢ 如與 SQV 同服，份量必須調整 ➢ 避免自我處方而引致藥物相互影響 |
| 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"> ➢ 腹瀉 ➢ 腸胃不適 ➢ 胰臟炎 ➢ 軟弱無力 ➢ 影響肝酵素：轉氨酶升高 ➢ 高血糖 ➢ 脂肪重新分佈 ➢ 脂質代謝異常 ➢ 血友病者可能增加出血情況 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 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 |
| 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"> ➢ 間接膽紅素升高 ➢ 高血糖 ➢ 脂肪重新分佈 ➢ 血友病者可能增加出血情況 ➢ 可能延長心室至心房傳導間距(無症狀) ➢ 膽石 ➢ 腎石 ➢ 腎功能不全 ➢ 皮膚出疹 | <ul style="list-style-type: none"> ➢ 要飽肚服食 ➢ 禁與以下藥物同服： midazolam, triazolam, dihydroergotamine, ergotamine, ergonovine, methylergonovine, cisapride, pimozide and PPI ➢ 如有肝臟功能失調或胃潰瘍者應小心使用 ➢ 如與 Efavirenz (EFV)或 Tenofovir (TDF)同服，需同時服用 Ritonavir (RTV)。 ➢ 不要與 Antacid 一併服用，如需使用應相隔四小時，使用 H₂Blocker，需相隔十二小時 |

| 藥物名稱 | 份量 | 可能的副作用 | 備註 |
|---|--|---|---|
| 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"> ➤ 對肝臟有毒害 ➤ 皮疹 ➤ 脂質代謝異常 (尤其是三酸甘油酯過高) ➤ 高血糖 ➤ 脂肪重新分佈 ➤ 血友病者可能增加出血情況 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 飽腹與 RTV 同服 ➤ 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 |
| 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"> ➤ 皮膚出疹 ➤ 腹瀉 ➤ 噁心 ➤ 頭痛 ➤ 疑似傷風症狀 ➤ 影響肝酵素：轉氨酶升高 ➤ 脂質代謝異常 ➤ 脂肪重新分佈 ➤ 高血糖 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 要飽肚服食 |
| Prezcobix 普澤力 DRV 800mg + COBI 150mg/tab | 每日一次 每次一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 皮膚出疹 ➤ 肝功能受損 ➤ 腹瀉 ➤ 噁心 ➤ 頭痛 ➤ 腹痛 ➤ 肌酸酐升高 ➤ 血脂異常 ➤ 脂肪重新分佈 ➤ 高血糖 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 要飽肚服食 |

(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"> ➤ 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 ➤ 細菌性肺炎比率增加 ➤ 藥物過敏反應(<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 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 如有藥物過敏反應，應立即停止使用 |
| <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"> ➤ 腹痛 ➤ 咳嗽 ➤ 頭暈 ➤ 肌肉骨骼症狀 ➤ 發燒 ➤ 上呼吸道感染 ➤ 肝中毒 ➤ 直立性血壓低 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 處方前需要做 tropism test ➤ 如病者有肝功能失調，藥物濃度會增加，所以要小心使用 ➤ 注意：抗抽筋藥物—例如 Tegretol, Luminal, Dilantin 會減少血流內的 Selzentry 的份量 ➤ 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 |

(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"> ➤ 頭痛 ➤ 頭暈 ➤ 肚痛 ➤ 噁心、嘔吐 ➤ 紅疹 ➤ 腎功能失調 ➤ 嚴重抑鬱 ➤ 乳酸性酸中毒 ➤ 肝中毒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 空腹服食 ➤ 睡前服可減輕其影響中樞神經系統之副作用 ➤ 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 ➤ 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 ➤ 如有乙型肝炎感染者，應小心使用 ➤ 禁與以下藥物同服： Astemizole, cisapride, midazolam, triazolam, ergot medications ➤ 若不按時服用，容易出現「抗藥」情況 |
| Genvoya 捷扶康 EVG 150mg + Cobi 150mg + FTC 200mg + TAF 10mg / tab | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 噁心，嘔吐，腹瀉，肚痛 ➤ 腸胃氣脹 ➤ 頭痛，頭暈 ➤ 紅疹 ➤ 軟弱無力 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 不建議腎功能嚴重失調病人使用 ➤ 禁與以下藥物同服： Rifabutin, rifampicin, rifapentine, triazolam, midazolam, methyprednisolone, prednisolone, triamcinolone ➤ 要飽肚服食 ➤ 不要與 Antacid 一併服用，如需使用應前或後相隔兩小時 |
| Triumeq 三恩美 (DTG 50 mg + ABC 600 mg + 3TC 300 mg) | 每日一次 每次服一粒 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 ➤ 失眠 ➤ 頭痛 ➤ 頭暈 ➤ 消化不良 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 如果發生過敏反應，立即就醫 ➤ 中度和嚴重肝病者，應小心使用 ➤ 腎功能失調者，應小心使用 ➤ 禁服藥物: Dofetilide ➤ 服用 Metformin 及 Rifampicin 要小心使用 ➤ 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 |

| 藥物名稱 | 份量 | 可能的副作用 | 備註 |
|--|--|--|--|
| Biktarvy 必妥維 BIC 50mg + FTC 200mg + TAF 25mg/粒 | 每日一次 每次吞服一粒 不可將藥丸咬碎或 切開服用 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 噁心 ➤ 腹瀉 ➤ 頭痛 ➤ 影響睡眠 ➤ 抑鬱 ➤ 肌肉酵素升高 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 可空腹或飽肚服食 ➤ 嚴重肝功能失調者，不建議使用 ➤ 腎功能失調者，應小心使用 ➤ 不可服用藥物: Dofetilide 或 Rifampin ➤ 避免服用藥物: Atazanavir, Boceprevir, Carbamazepine, Ciclosporin, Oxcarbazepine, Phenobarbital, Phenytoin, Rifabutin, Rifapentine or Sucralfate ➤ 如服用含有鎂或鋁的解酸劑胃藥，則要分隔至少二小時；及應飽肚服食 Biktarvy ➤ 如服用含鐵的補充劑，則要分隔至少二小時；及應飽肚服食 Biktarvy |
| Odefsey 安以斯 FTC 200mg + RPV 25mg + TAF 25mg/粒 | 每日一次 每次吞服一粒 不可將藥丸咬碎或 切開服用 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 可出現的輕微副作用: 失眠、頭痛、頭暈、噁心、腹脹 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ *必須飽肚服食，有助藥物吸收* ➤ 禁服以下藥物： carbamazepine, oxcarbazepine, phenobarbital, phenytoin, rifabutin, rifapentine, rifampin, omeprazole, esomeprazole, dexlansoprazole, lansoprazole, pantoprazole, rabeprazole Dexamethasone(oral and parenteral doses), except as a single dose treatment, St. John's wort ➤ 特效抑制胃酸的藥物 (Proton-pump inhibitors), 包括 omeprazole, esomeprazole, dexlansoprazole, lansoprazole, pantoprazole, rabeprazole 會影響 Odefsey 的吸收，嚴重的可導致出現抗藥性問題 ➤ 不要與抗胃酸藥物一併服用: <ul style="list-style-type: none"> ◆如需使用 Antacids 如 Triact，應於服用 Odefsey 前二小時或四小時後服用 ◆H₂ antagonist 如 Famotidine，應於服用 Odefsey 前十二小時或四小時後服用 |

(VI) 整合酶抑制劑

| 藥物名稱 | 份量 | 可能的副作用 | 備註 |
|---|---|--|--|
| Raltegravir (RAL)拉替拉韋 Isentress 400mg/粒 600mg/粒 | 每日兩次 每次一粒服 400mg 或 每日一次 每次兩粒服 1200mg | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 腹瀉 ➤ 噁心 ➤ 頭痛 ➤ 發燒 ➤ 肌肉酵素升高 ➤ 紅疹 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 可空腹或飽肚服食 ➤ 如有肌肉疾病問題、例如： 橫肌紋溶解，要小心使用 |
| Dolutegravir (DTG)多替拉韋 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"> ➤ 紅疹 ➤ 發燒 ➤ 頭痛 ➤ 黃疸 ➤ 影響睡眠 ➤ 腹瀉 ➤ 肌肉酵素升高 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 可空腹或飽肚服食 對個別已有抗藥性病人，須 要飽肚服食 ➤ 如有乙型或丙型肝炎感染 和其他嚴重肝病者，應小心 使用 ➤ 禁服藥物: Dofetilide ➤ 服用 NNRTI，Metformin 及 Rifampicin，要小心使用 ➤ 如有肌肉疾病問題、例如： 橫肌紋溶解 要小心使用 ➤ 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 |

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>