



開始使用 INVOKANA[®]

INVOKANA[®] 搭配節食和運動使用時...



可讓罹患第 2 型糖尿病的成人：

- >> 改善血糖濃度



可讓罹患第 2 型糖尿病且心血管風險偏高的成人降低以下風險：

- >> 死於心臟或血管相關事件
- >> 非致命性心臟病發作
- >> 非致命性中風發作



可讓罹患第 2 型糖尿病且有糖尿病腎病變的成人降低以下風險：

- >> 腎功能惡化至腎衰竭並需要洗腎
- >> 死於心臟或血管相關事件

Pr Invokana[®]
canagliflozin tablets



INVOKANA® 用於第 2 型糖尿病

第 2 型糖尿病是一種病症，會讓身體無法製造足夠的胰島素，且/或無法正常運用身體製造的胰島素。發生此情況時，糖分會累積在血液中。這會導致嚴重的問題。

罹患第 2 型糖尿病的成人除了節食和運動以外，可依以下方式使用 INVOKANA® 來改善血糖濃度：

- >> 單獨使用，適用於無法服用 metformin 者
- >> 搭配 metformin
- >> 搭配硫醯基尿素類藥物
- >> 搭配 metformin 和硫醯基尿素類藥物
- >> 搭配 metformin 和 pioglitazone
- >> 搭配 metformin 和 sitagliptin
- >> 搭配胰島素 (併用或不併用 metformin)



如果您有第 2 型糖尿病且有 (或可能有) 心臟或血管造成的健康問題，可使用 INVOKANA® 搭配節食和運動來降低以下風險：

- >> 死於相關事件
- >> 非致命性心臟病發作
- >> 非致命性中風發作



如果您有第 2 型糖尿病且腎臟因糖尿病而受損，可使用 INVOKANA® 搭配節食和運動來降低以下風險：

- >> 腎功能惡化至腎衰竭並需要洗腎
- >> 死於心臟或血管相關事件



以 INVOKANA® 展開您的一天

INVOKANA® 應一天服用一次。最佳做法為：

- >> 在每天第一餐前服用 INVOKANA®
- >> 搭配水吞服整顆藥錠
- >> 您的在每天同一時間服用

INVOKANA® 可搭配或不搭配食物服用。一般起始劑量為 100 mg。您的醫師可能增加劑量至 300 mg，但若您有腎臟問題，則劑量可能會維持在 100 mg。開始使用 INVOKANA® 前，醫師會檢測您的腎功能。

如果您正在服用、最近曾服用或可能服用任何其他藥物或非處方製品，請告知您的醫師或藥師。INVOKANA® 可能會與其他藥物互相影響，包括：

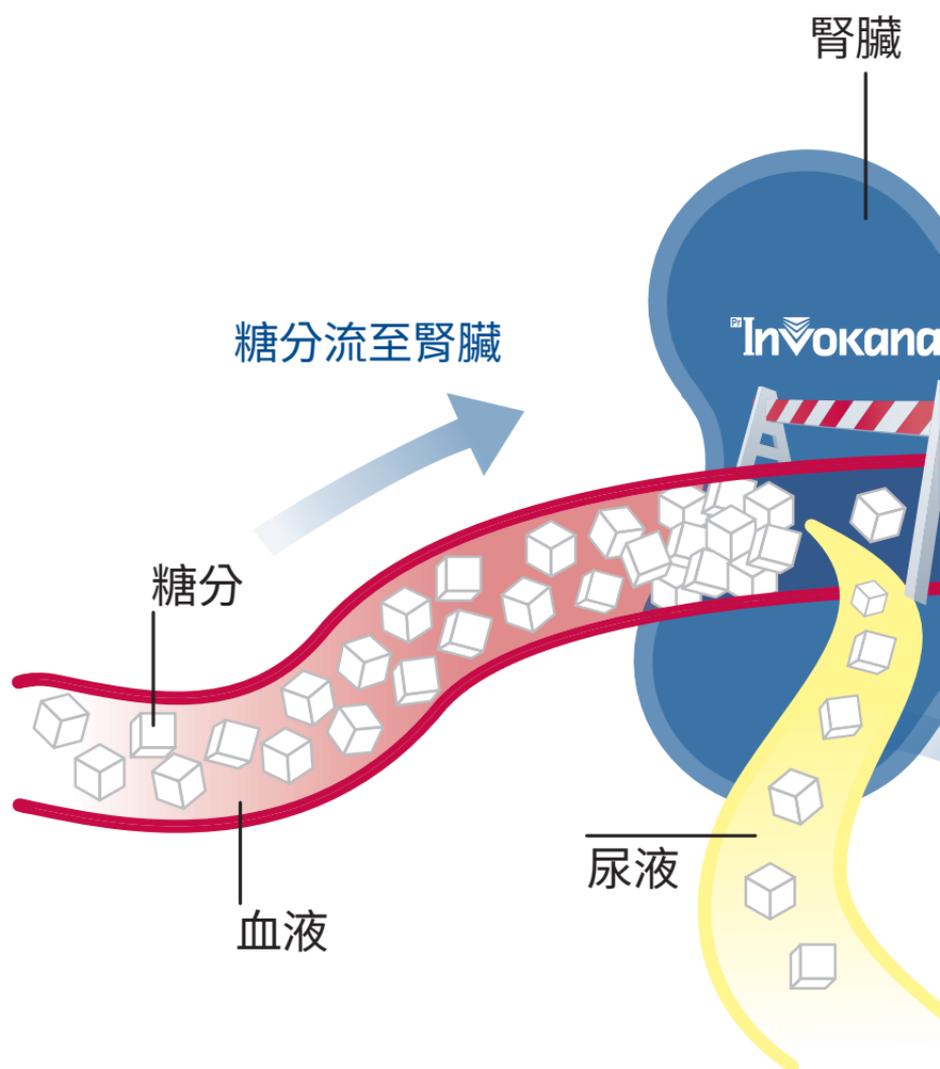
- >> Digoxin，一種用於治療心臟問題的藥物
- >> Carbamazepine、phenytoin 或 phenobarbital
- >> Furosemide 或其他利尿劑（排水丸）
- >> Efavirenz 或 ritonavir
- >> 血管收縮素轉化酶（ACE）抑制劑或血管收縮素受體阻斷劑（ARB）（用於降低血壓）
- >> Rifampin
- >> 胰島素或硫醯基尿素類藥物（如 glimepiride、gliclazide 或 glyburide）
- >> 聖約翰草



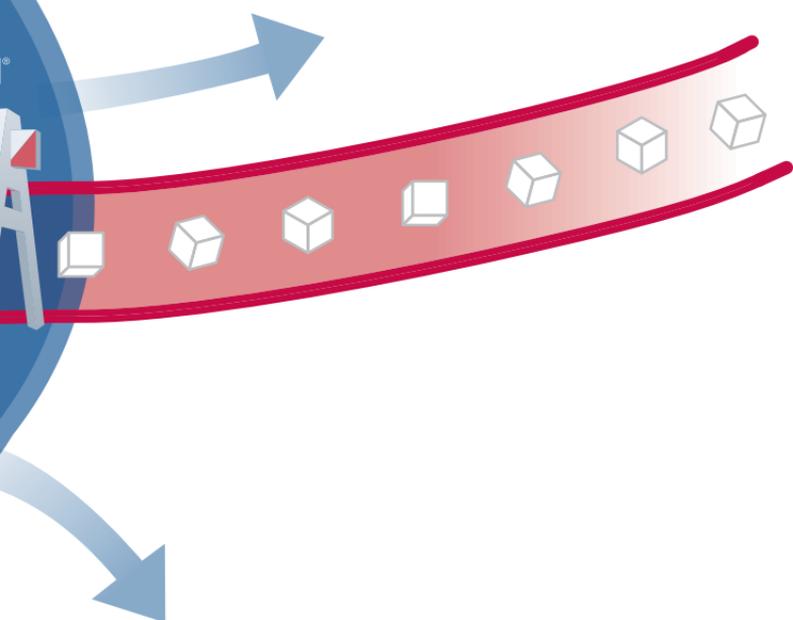
INVOKANA® 如何作用

INVOKANA® 可協助排除體內的糖分

在正常狀況下，糖分經過腎臟過濾後，幾乎全部都會被重新吸收(回收)到血液中。INVOKANA® 會增加由尿液排出的糖分量，減少能回到體內的糖分量。



較少糖分回收到血液中



較多糖分由尿液排出



有助於管理 INVOKANA® 兩種極常見副作用的策略

如同任何藥物，您服用 INVOKANA® 時可能會發生副作用。併用硫醯基尿素類藥物或胰島素的人可能會發生血糖偏低的情況（亦稱為「低血糖」）。使用 INVOKANA® 時也可能會發生陰道酵母菌感染。如果您發現這些副作用的症狀，**請告知您的醫師或藥師。**

有助於預防酵母菌感染的秘訣：

- 穿著棉質內褲。
- 盡快更換濕掉的衣物，例如泳裝或運動服。
- 避免泡熱水澡或高溫沐浴。

陰道酵母菌感染的症狀包括陰道異味、白色或黃色的陰道分泌物和/或搔癢。

如果發生低血糖要怎麼做：

1. 吃下或喝下可快速作用的碳水化合物 (15 g)，例如一大匙蜂蜜、6 顆 LifeSavers® 糖果，或 150 mL 的果汁或無酒精飲料。
2. 等候 15 分鐘然後測量血糖。如果仍偏低 (<4.0 mmol/L)，請重複這兩個步驟。
3. 一旦您的血糖 >4.0 mmol/L，除非一小時內就會吃下一餐，否則請食用同時含有蛋白質和澱粉的點心（例如 1 塊乳酪和 7 片餅乾）。

低血糖的症狀包括顫抖、出汗、皮膚蒼白、心跳快速、視覺改變、飢餓、頭痛、情緒改變和感到焦慮或意識混亂。請注意，如果您併用硫醯基尿素類藥物或胰島素，更有可能發生低血糖。



INVOKANA® 的其他可能副作用

如果您發現下列任何其他可能的副作用，請告知您的醫師或藥師：

常見副作用

- >> 陰莖酵母菌感染 (發紅、腫脹、龜頭搔癢；包皮下方有濃稠、結塊分泌物；異味；包皮回推困難；排尿或性交時疼痛)
- >> 泌尿道感染 (排尿時有灼熱感；骨盆或中背部疼痛；排尿頻率增加)
- >> 便秘
- >> 骨折 (骨頭斷裂)
- >> 皮膚潰瘍 (皮膚破裂或瘡口，主要發生在小腿)

不常見副作用

- >> 血管阻塞或狹窄，稱為「周邊血管缺血」(行走時腿部疼痛，休息時緩解；血液循環不良；皮膚發藍、發冷；指甲和毛髮生長不良)
- >> 脫水 (感覺非常口渴、虛弱或疲憊；尿量極少或無尿；心跳快速)
- >> 低血壓 (頭昏、暈眩或頭昏眼花，可能發生在您由躺姿改變成坐姿或站起時)
- >> 腎臟問題 (噁心；嘔吐；腹瀉；肌肉痙攣；腿部、腳踝、足部、臉部和/或手部腫脹；呼吸急促；排尿的頻率、顏色和尿量改變)

如果您服用 INVOKANA® 時發生紅疹或丘疹 (不常見副作用)，請停止服用並聯絡醫師或藥師。胰臟發炎 (稱為「胰臟炎」的罕見副作用，症狀包括躺下時持續且惡化的嚴重胃痛、噁心和嘔吐) 發生時，也必須聯絡醫師或藥師。

如果您發生任何未包含於此清單中的副作用，或如果您必須因重大手術、嚴重感染或嚴重疾病而住院，也應該告知醫師。

重要安全資訊

服用 INVOKANA® 前, 如果您有下列情形, 請先告知醫師或藥師:

- >> 發生糖尿病酮酸中毒 (或稱「DKA」, 糖尿病的一種併發症) 的機率偏高, 包括如果您有以下情形:
 - 脫水或過度嘔吐、腹瀉或出汗;
 - 實行極低碳水化合物飲食法;
 - 已經禁食一段時間;
 - 吃得比較少或飲食有改變;
 - 酗酒;
 - 目前有或曾經有胰臟的問題;
 - 正因重大手術、嚴重感染或嚴重疾病而住院, 或即將要接受重大手術;
 - 患有急性疾病;
 - 胰島素劑量突然降低;
 - 有糖尿病腎病變;
 - 有 DKA 病史。

- >> 需要截肢的機率偏高, 包括如果您有以下情形:
 - 曾有截肢病史;
 - 有心臟病或有心臟病的風險;
 - 曾發生血管阻塞或狹窄, 通常位於腿部;
 - 腿部神經有損傷;
 - 曾有糖尿病足潰瘍或瘡口;
 - 有下肢感染;
 - 脫水。

- >> 目前有或曾有血壓偏低的情況 (亦稱為「低血壓」), 並且正在服用使身體排出過多水分的藥物 (稱為「利尿劑」或排水丸) 或者降低血壓的藥物 (例如血管收縮素轉化酶抑制劑或血管收縮素受體阻斷劑)。與任何這些藥物併用 INVOKANA® 可能會增加您脫水和/或低血壓的風險

- >> 年齡超過 65 歲

- >> 正在服用降血糖藥。請採取預防措施以避免在駕駛或使用重型機械時發生低血糖的可能性

- >> 正在服用治療疼痛和減緩發炎及發燒的藥物 (稱為非類固醇抗發炎藥或「NSAID」)。與這些藥物併用 INVOKANA® 會增加腎臟問題的風險

- >> 有肝臟問題

- >> 有心臟問題

- >> 對某些乳糖耐。INVOKANA® 藥錠含有乳糖

- >> 目前懷孕或計劃懷孕。INVOKANA® 不應在懷孕期間使用

- >> 正在哺乳。INVOKANA® 不應在哺乳期間使用

- >> 經常發生泌尿道感染

INVOKANA® 不建議用於 18 歲以下者。

INVOKANA® 會造成尿糖 (葡萄糖) 檢驗呈陽性。

服用 INVOKANA® 會增加骨折的風險。請與醫師討論可能會使您骨折風險增加的因素。

服用 INVOKANA® 時，您的醫師可能開血單，檢驗您的腎功能、血脂濃度 (低密度脂蛋白，縮寫為「LDL-C」)、血中紅血球的量 (血容比) 和血鉀濃度。

INVOKANA® 可能造成一種稱為「會陰壞死性筋膜炎」的病症 (會陰是指肛門和生殖器之間的部位)。這是罕見但嚴重且可能危及生命的感染，男性和女性皆可能發生。亦稱為「佛尼爾氏壞疽」，且需要緊急治療。如果您發生生殖器或生殖器往後至直腸的區域壓痛、發紅或腫脹，請立即就醫，尤其是如果您還有發燒或感覺非常虛弱、疲憊或不適的情況。這些可能是佛尼爾氏壞疽的徵象。

如果您即將受手術、在您術後，或如果您因嚴重感染、嚴重疾病或重大手術而住院，醫師可能會停止您的 INVOKANA®。請與醫師討論何時停止服用以及何時再次開始服用 INVOKANA®。醫師會檢驗您血液或尿液中是否有酮類。

INVOKANA® 會造成頭昏或頭昏眼花。「請勿」駕駛或使用機械，除非您瞭解藥物會如何影響自己。

嚴重警告及預防措施

DKA

- >> DKA 是嚴重且致命的病症，必須緊急住院治療。DKA 曾被通報發生於血糖濃度正常或偏高、以 INVOKANA® 或其他鈉-葡萄糖共同轉運蛋白 2 抑制劑治療的第 2 型糖尿病患者。有些 DKA 案例已導致死亡
- >> 如果您有以下任何症狀 (即使您的血糖濃度正常)，**請立即就醫並立即停止服用 INVOKANA®**：呼吸困難、噁心、嘔吐、胃痛、食慾不振、意識混亂、感覺非常口渴、感覺異常疲憊或想睡、呼吸有甜味、口中有甜味或金屬味，或者尿液或汗水有異味
- >> 如果您有糖尿病腎病變的病史，則您服用 INVOKANA® 時有更高的機率會發生 DKA
- >> INVOKANA® 不應用於第 1 型糖尿病患者
- >> INVOKANA® 不應用於治療 DKA 或有 DKA 病史者

下肢截肢

- >> INVOKANA® 可能會增加您下肢截肢的風險。截肢主要涉及移除腳趾或部分足部，但也可能涉及膝蓋以下或膝蓋以上的腿部。有些人截肢不只一次，有些則是身體雙側皆需截肢
- >> 如果您的腿部或足部有任何新發生的疼痛或壓痛、任何瘡口、潰瘍或感染，請就醫。如果您有任何這些徵象或症狀，您的醫師可能會決定停止您的 INVOKANA®。請與醫師討論如何適當護理足部及保持水分充足

瞭解您的數據

常規檢驗可以幫助您和醫師瞭解您的狀況，以及是否可能需要改變任何生活方式或藥物。

您的醫師可能會建議進行定期血糖檢驗，包括：

A1c	此為過去 2 至 3 個月血糖控制情形的平均測量值。
FPG	您的 FPG (全名為「空腹血漿葡萄糖」) 是您餐前的血糖濃度。
PPG	您的 PPG (全名為「餐後血漿葡萄糖」) 是您在進食後 2 小時的血糖濃度。

請與醫師討論您的個人血糖目標，並填寫在下方：

	A1c	FPG (mmol/L)	PPG (mmol/L)
大部分糖尿病患者的建議目標：	7.0% 以下	4.0 至 7.0	5.0 至 10.0 (若未達到 A1c 目標，則為 5.0 至 8.0)
我的血糖濃度目標：			

您的醫師可能會以 eGFR 檢驗來檢查您的腎功能：

>> 您的 **eGFR** (全名「估計之腎絲球過濾率」) 是用來檢驗您腎臟從血液中過濾廢物的功能好壞的一種血液檢驗。eGFR 越低，腎功能越差。

請詢問醫師您目前的腎功能，並於下方標明您最近的 eGFR 檢驗結果：

參考 eGFR 範圍 (mL/min/1.73m ²)	我最近一次的 eGFR 結果：	這個結果表示我的腎功能：
>90	<input type="checkbox"/>	正常 (依據其他腎臟損傷徵象的 DKD 診斷)
60–89	<input type="checkbox"/>	稍微偏低
30–59	<input type="checkbox"/>	中度偏低
15–29	<input type="checkbox"/>	嚴重偏低
<15	<input type="checkbox"/>	這稱為腎衰竭或「末期腎病」

生病日管理

若您生病不適且無法喝下足夠液體來保持水分充足，應該告知您的醫療人員並為此制定行動計畫，包括可能暫時停用某些藥物。

與醫療人員一起準備您生病不適時可採取的生病日管理計畫。

使用此空格列出您正在服用的藥物，以及若您生病不適應該怎麼做：

藥物	行動

使用成藥前請先與藥師確認，並與醫療專業人員討論所有藥物的改變。

如需關於第 2 型糖尿病或糖尿病腎病變的更多資訊，請造訪：
<http://guidelines.diabetes.ca/patient-resources>



Invokana[®]
canagliflozin tablets

所繪影像包含模型，僅用於說明目的。
所有其他第三方商標均為其各自所有者的商標。

Janssen Inc., 19 Green Belt Drive | Toronto, Ontario | M3C 1L9 | www.janssen.com/canada

© 2021 Janssen Inc. | 所有商標的使用均已取得授權。 | CP-205028Z

MEMBER OF
INNOVATIVE MEDICINES CANADA

janssen