



第一代抗精神病藥物；傳統抗精神病藥

【 FIRST GENERATION ANTIPSYCHOTICS 】

【 CONVENTIONAL ANTIPSYCHOTICS 】

- | | |
|--------------------------|--------|
| 1. Binin-U INJ. 5 mg/ml | 易寧優注射液 |
| 2. Binison INJ. 50 mg/ml | 易寧神注射液 |
| 3. Binin-U 5 mg | 易寧優錠 |
| 4. Topimo 2 mg | 杜鬱錠 |
| 5. Sulpiride F.C. 200 mg | 斯比來錠 |
| 6. SUNpylon 50 mg | 舒必朗錠 |
| 7. Tridergen 1.5 mg | 特腦健錠 |

Binison INJ. 50mg / ml (易寧神注射液)

藥理分類&作用	CNS Agents / TRANQUILIZERS / Butyrophenones /與口服用藥比較，不僅作用期長、減少用藥頻率、較低錐體外副作用及得到較佳的吸收，對於急躁、激動、妄想、緊張、抑鬱等精神症狀，皆能有效控制，為一高優異性長效型的抗精神病用藥。
院內代碼	IBA055
許可證字號	衛署藥製字第035430號
成分	Haloperidol 50 mg /ml。
適應症	精神病狀態、躁症、嘔吐、攻擊性與破壞性之行為障礙、舞蹈症。
用法用量	1. 深層肌肉注射：1 Amp / moon。 2. 初期最高一次劑量：2 Amps；每次不宜超過 6 Amps。 3. 老年人：0.5~1 Amp / moon。
副作用	可逆性錐體外反應、暈眩、嗜睡、焦慮、精神激越、高熱、神經惡化症、心悸，血壓變動。
孕婦用藥等級	C
禁忌	嚴重心血管疾病、癲癇病史、EKG 不正常病史、過敏病史、使用抗凝血劑者、甲狀腺亢進、三歲以下兒童。
注意事項	1. 肝病患者、孕婦、授乳婦宜謹慎使用。 2. 併用抗帕金森氏症藥物可能導致眼壓上升。 3. 用於治療老年失智患者之死亡率比安慰劑危險性高些。 4. 併服鋰鹽應小心，屬一級交互作用。 5. 服藥期間應嚴密監視其心臟毒性之不良反應。
藥品外觀	注射劑 