

Paxlovid已確定及其他潛在重要的藥物交互作用			
藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
α1-腎上腺素能受體拮抗藥	alfuzosin	↑ alfuzosin	可能會導致嚴重的低血壓，故禁止併用 [詳見用藥說明書]。
止痛藥	pethidine, propoxyphene	↑ pethidine ↑ propoxyphene	由於存在嚴重呼吸抑制或血液學異常的可能性，禁止併用 [詳見用藥說明書]。
抗心絞痛藥	ranolazine	↑ ranolazine	由於可能發生嚴重和/或危及生命的反應，禁止併用 [詳見用藥說明書]。
抗心律不整藥	amiodarone, dronedarone, flecainide, propafenone, quinidine	↑ antiarrhythmic	由於可能存在心律不整而禁止併用 [詳見用藥說明書]。
抗心律不整藥	bepiridil, lidocaine (全身性給予)	↑ antiarrhythmic	如有抗心律不整藥物，應謹慎並建議監測治療濃度。
抗癌藥	apalutamide	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [詳見用藥說明書]。
抗癌藥	abemaciclib, ceritinib, dasatinib, encorafenib, ibrutinib, ivosidenib, neratinib, nilotinib, venetoclax, vinblastine, vincristine	↑ anticancer drug	由於存在發生嚴重不良事件（如QT間期延長）的潛在風險，避免與 encorafenib 或 ivosidenib 併用。避免使用neratinib、venetoclax 或 ibrutinib。  與vincristine 與 vinblastine併用可能導致顯著的血液學或胃腸道副作用。  欲瞭解更多資訊，請參閱抗癌藥的產品仿單。
抗凝血劑	warfarin	↑ ↓ warfarin	如果需要與warfarin併用，請密切監測 INR。
	rivaroxaban	↑ rivaroxaban	使用rivaroxaban會增加出血風險。應避免同時使用。
	dabigatran <sup>a</sup>	↑ dabigatran	使用dabigatran會增加出血風險。根據dabigatran的適應症和腎功能，應減少dabigatran劑量或應避免併用。更多資訊請參閱dabigatran產品仿單。
抗痙攣劑	carbamazepine <sup>a</sup> , phenobarbital, phenytoin	↓ nirmatrelvir/ritonavir ↑ carbamazepine ↓ phenobarbital ↓ phenytoin	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [詳見用藥說明書]。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
抗憂鬱劑	bupropion  trazodone	↓ bupropion and active metabolite hydroxy-bupropion  ↑ trazodone	監測對bupropion的臨床反應。  trazodone與ritonavir併用後，觀察到噁心、頭暈、低血壓和暈厥等不良反應。應考慮使用較低劑量的trazodone。更多資訊請參閱trazodone產品仿單。
抗真菌藥	voriconazole,  ketoconazole, isavuconazonium sulfate itraconazole <sup>a</sup>	↓ voriconazole  ↑ ketoconazole ↑ isavuconazonium sulfate ↑ itraconazole  ↑ nirmatrelvir/ritonavir	應避免與voriconazole同時使用。  更多資訊請參見ketoconazole、isavuconazonium sulfate 及 itraconazole產品仿單。
抗痛風	colchicine	↑ colchicine	由於腎和/或肝不全病人可能發生嚴重和/或危及生命的反應，因此禁止併用[詳見用藥說明書]。
抗 HIV 蛋白酶抑制劑	amprenavir, atazanavir, darunavir, fosamprenavir, indinavir, nelfinavir, saquinavir, tipranavir	↑ 蛋白酶抑制劑	更多資訊，請參閱相應的蛋白酶抑制劑的處方資訊。 接受含ritonavir或cobicistat的 HIV 治療處方的病人應按照指示繼續接受治療。同時使用這些蛋白酶抑制劑時，應監測 PAXLOVID 或蛋白酶抑制劑不良事件增加 [詳見用藥說明書]。
抗 HIV	didanosine, delavirdine, efavirenz, maraviroc, nevirapine, raltegravir, zidovudine bictegravir/ emtricitabine/ tenofovir	↑ didanosine ↑ efavirenz ↑ maraviroc ↓ raltegravir ↓ zidovudine  ↑ bictegravir ↔ emtricitabine ↑ tenofovir	更多資訊，請參閱相應的抗 HIV 藥物處方資訊。
抗感染藥	clarithromycin, erythromycin	↑ clarithromycin ↑ erythromycin	有關抗感染藥物劑量調整，請參閱相應的處方資訊。
抗分枝桿菌藥	rifampin	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用。應考慮使用其他抗分枝桿菌藥，例如 rifabutin [詳見用藥說明書]。
抗分枝桿菌藥	bedaquiline  rifabutin	↑ bedaquiline  ↑ rifabutin	更多資訊請參閱bedaquiline產品仿單。  有關rifabutin減量的更多資訊，請參閱rifabutin產品仿單。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
抗精神病藥	lurasidone, pimozide, clozapine	↑ lurasidone ↑ pimozide ↑ clozapine	因嚴重和/或危及生命的反應（如心律不整）而禁止併用 [詳見用藥說明書]。
抗精神病藥	quetiapine	↑ quetiapine	如果需要併用，降低quetiapine劑量並監測quetiapine相關不良反應。建議參閱quetiapine處方資訊。
鈣通道阻斷劑	amlodipine, diltiazem, felodipine, nicardipine, nifedipine	↑ 鈣通道阻斷劑	需要謹慎，建議對病人進行臨床監測。這些藥物與 PAXLOVID 併用時可能需要降低劑量。  如與鈣離子通道阻滯劑併用，請參考單獨的產品仿單瞭解更多資訊。
強心配醣體	digoxin	↑ digoxin	PAXLOVID 與digoxin併用時應謹慎，並適當監測digoxin血清濃度。更多資訊請參閱digoxin產品仿單。
內皮素受體拮抗劑	bosentan	↑ bosentan	在開始 PAXLOVID 前至少 36 小時停止使用bosentan。  更多資訊請參閱bosentan產品仿單。
麥角衍生物	dihydroergotamine, ergotamine, methylergonovine	↑ dihydroergotamine ↑ ergotamine ↑ methylergonovine	由於存在急性麥角毒性的潛在可能性，例如四肢和其他組織（包括中樞神經系統）血管痙攣和缺血，因此禁止併用 [詳見用藥說明書]。
C型肝炎直接作用 抗病毒藥物	elbasvir/grazoprevir, glecaprevir/pibrentasvir  ombitasvir/paritaprevir/ ritonavir and dasabuvir  sofosbuvir/velpatasvir/ voxilaprevir	↑ antiviral	grazoprevir濃度升高可導致 ALT 升高。  不建議ritonavir與 glecaprevir/pibrentasvir併用。  更多資訊，請參見 ombitasvir/paritaprevir/ritonavir 及 dasabuvir仿單。  更多資訊，請參閱 sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir 產品仿單。 接受含ritonavir HCV 治療療程的 病人應按照指示繼續接受治療。 同時用藥時，監測 PAXLOVID 或 HCV 藥物不良事件是否增加 [詳 見用藥說明書]。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
草藥製劑	聖約翰草 (St. John's Wort) ( <i>hypericum perforatum</i> )	↓ nirmatrelvir/ritonavir	由於潛在的病毒學反應喪失和可能的抗藥性，禁止併用 [詳見用藥說明書]。
HMG-CoA 還原酶抑制劑	lovastatin, simvastatin	↑ lovastatin ↑ simvastatin	由於存在發生肌肉病變（包括橫紋肌溶解）的可能性，禁止併用 [詳見用藥說明書]。  開始 PAXLOVID 前至少 12 小時停用lovastatin和simvastatin、在 PAXLOVID 治療5天期間以及完成 PAXLOVID 治療後的5天內，停用lovastatin和simvastatin。
HMG-CoA 還原酶抑制劑	atorvastatin, rosuvastatin	↑ atorvastatin ↑ rosuvastatin	在 PAXLOVID 治療期間考慮暫時停用atorvastatin和rosuvastatin。在 PAXLOVID 治療之前或之後都不需要停用atorvastatin和rosuvastatin。
荷爾蒙避孕藥	ethinyl estradiol	↓ ethinyl estradiol	在PAXLOVID治療5天期間以及直到停用PAXLOVID治療後的一個月經週期，應考慮增加使用其他非荷爾蒙避孕方法。
免疫抑制劑	cyclosporine, tacrolimus, sirolimus	↑ cyclosporine ↑ tacrolimus ↑ sirolimus	建議對免疫抑制劑進行治療濃度監測。  如果不能密切監測免疫抑制劑血清濃度，避免使用 PAXLOVID。  避免同時使用sirolimus和 PAXLOVID。  如果併用，更多資訊請參見免疫抑制劑的單獨產品仿單。
長效 β-腎上腺素能受體促進劑	salmeterol	↑ salmeterol	不建議併用。併用可能導致 salmeterol相關心血管不良事件的風險增加，包括 QT 延長、心悸和竇性心動過速。
麻醉鎮痛藥	fentanyl  methadone	↑ fentanyl  ↓ methadone	當fentanyl與 PAXLOVID 併用時，建議仔細監測治療和不良反應（包括潛在的致死性呼吸抑制）。  密切監測維持methadone治療的病人是否有戒斷作用的現象，並相應調整methadone劑量。

藥物類別	類別內的藥品	對濃度的影響	臨床說明
PDE5 抑制劑	sildenafil (Revatio®) when used for pulmonary arterial hypertension	↑ sildenafil	由於sildenafil相關不良事件的可能性，包括視覺異常低血壓、勃起時間延長和暈厥，因此禁止併用 [詳見用藥說明書]。
鎮靜/安眠藥	triazolam, oral midazolam	↑ triazolam ↑ midazolam	由於存在極度鎮靜和呼吸抑制的可能性，因此禁止併用 [詳見用藥說明書]。
鎮靜/安眠藥	midazolam (消化道外給藥)	↑ midazolam	midazolam (消化道外給藥) 應在確保密切臨床監測和適當醫學管理 (如果出現呼吸抑制和/或鎮靜時間延長) 的條件下併用。應考慮降低midazolam的劑量，特別是在midazolam單次給藥超過一劑時。 更多資訊請參閱midazolam產品仿單。
全身性皮質類固醇	betamethasone, budesonide, ciclesonide, dexamethasone, fluticasone, methylprednisolone, mometasone, prednisone, triamcinolone	↑ corticosteroid	庫欣氏綜合症(Cushing's syndrome)和腎上腺抑制風險增加。應考慮使用替代皮質類固醇，包括beclomethasone 和 prednisolone。
a. 參見Nirmatrelvir和ritonavir的藥物動力學、藥物交互作用研究 (詳見用藥說明書)			
b. 版本日期：111年6月14日			