



# 優而順膠囊

## Urosan Capsules

衛署藥製字 第 057862 號

須由醫師處方使用

版本日期 2024-04-15

### 病患資訊：

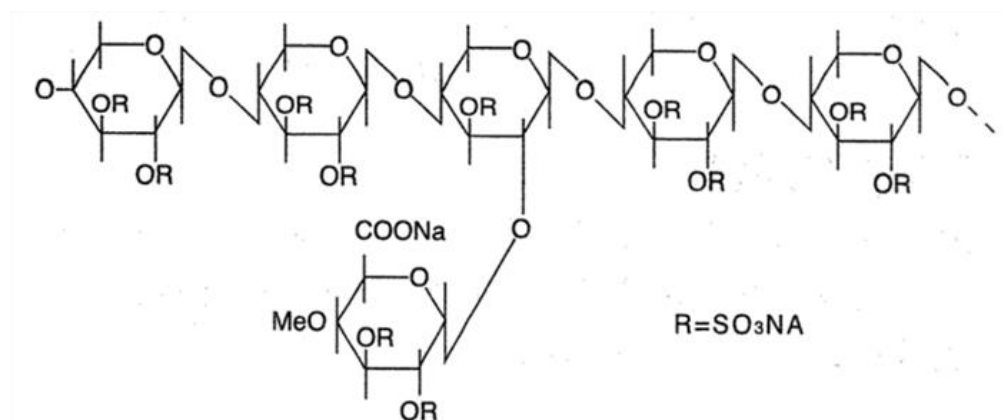
本品可能導致色素性黃斑病變，若出現下列症狀，包括閱讀困難，需要更長時間來適應低光或弱光，視力模糊等，請立即告知您的醫生。定期眼睛檢查是有必要的。

### 1 性狀

#### 【性狀】

Pentosan polysulfate sodium是一個半合成製成類似heparin的大分子碳水化合物衍生物，其化學性質和結構式類似glycosaminoglycans。它是白色無味粉末，輕微吸濕且在pH 6時可溶於水中達50%。分子量4000到6000 Dalton，化學結構式如下：

Urosan是一硬明膠膠囊，內含100mg的pentosan polysulfate sodium，經由口服投與。



#### 1.1 有效成分及含量

**pentosan polysulfate sodium 100mg**

#### 1.2 賦形劑

Microcrystalline Cellulose, Magnesium Stearate.

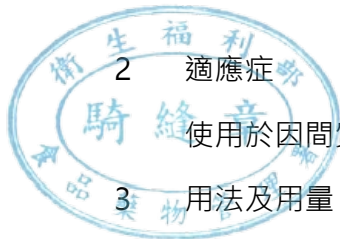
#### 1.3 劑型

##### 膠囊組成

Gelatin, Purified Water, Brilliant Blue FCF, Tartrazine, Glycerine, Sodium Lauryl Sulfate, Titanium Dioxide.

#### 1.4 藥品外觀

Urosan是一硬明膠膠囊



使用於因間質性膀胱炎引起的膀胱疼痛或不適的解除。

### 3 用法及用量

Urosan的建議劑量為每天300 mg，一天3次，每次一顆100 mg膠囊經口投與。至少飯前1小時或飯後2小時配合開水服下。

病患服用Urosan 3個月後必須再評估。如果沒有改善且沒有不良事件發生，Urosan可以繼續再使用3個月。

病患在服用6個月後，疼痛未見改善時，再繼續服用的臨床效益和危險性並不清楚。

#### 3.1 用法用量

Urosan的建議劑量為每天300 mg，一天3次，每次一顆100 mg膠囊經口投與。至少飯前1小時或飯後2小時配合開水服下。

病患服用Urosan 3個月後必須再評估。如果沒有改善且沒有不良事件發生，Urosan可以繼續再使用3個月。

病患在服用6個月後，疼痛未見改善時，再繼續服用的臨床效益和危險性並不清楚。

## 4 禁忌

已知對此藥物、化學結構相關的化合物或賦形劑過敏的病患不可使用。

## 5 警語及注意事項

### 【警告事項】

1.文獻顯示長期使用本品可能發生色素性黃斑病變。儘管這些案例大多數為於使用3年或更長時間後發生，但也有使用時間較短的案例發生。雖然病因尚不清楚，劑量蓄積似乎是一個危險因子。案例報告中的視覺障礙，包括：閱讀困難、對低光或弱光環境的調節緩慢以及視力模糊。因其他原因引起視網膜色素改變的患者，應注意檢查結果可能會混淆適當的診斷、隨訪和治療。在開始使用本品治療之前，應取得所有患者的詳細眼科病史。具遺傳性失養症家族病史者，應考慮基因檢測。對於已有眼科疾病的患者，建議在開始治療前進行全面的視網膜檢查（包括彩色眼底鏡攝影、眼部相關斷層掃描 (OCT) 和自發螢光成像）。

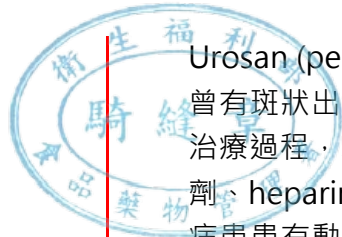
建議所有患者在開始治療後 6 個月內進行視網膜檢查（包括 OCT 和自體螢光成像），並在繼續治療期間定期進行檢查。如果視網膜出現色素變化，則應重新評估繼續治療的風險和益處，因為這些變化可能是不可逆的。中止治療後，視網膜及視覺的變化可能持續進行，所以視網膜檢查後續追蹤仍需進行。

### 2.病患資訊：

本品可能導致色素性黃斑病變，若出現下列症狀，包括閱讀困難，需要更長時間來適應低光或弱光，視力模糊等，請立即告知您的醫生。定期眼睛檢查是有必要的。

### 【注意事項】依文獻記載

一般事項：



Urosan (pentosan polysulfate sodium)是一種微弱的抗凝血劑(相當於1/15的heparin活性)。曾有斑狀出血、流鼻血和牙齦出血的出血性併發症產生(見“不良反應”部分)。病患進行侵襲性治療過程，或有凝血疾病的症狀或有其他會增加流血的危險性時(例如：使用coumarin抗凝血劑、heparin、t-PA、streptokinase、或高劑量aspirin等藥物治療)，必須評估出血的可能性。病患患有動脈瘤、血小板減少症、血友病、胃腸潰瘍、息肉或憩室，在開始使用Urosan前應謹慎評估。

經由皮下、舌下或肌肉注射投與的類似產品(且非在肝臟開始代謝)與有血栓和出血症狀的延遲免疫過敏性血小板減少症有關。曾有因heparin而引起血小板減少症病史的病患，投與Urosan應小心謹慎。

肝功能不全：

pentosan polysulfate sodium在肝臟和脾臟進行去硫化作用。但是肝功能不全或脾臟異常可能造成pentosan polysulfate sodium 的原形藥物或活性代謝物之生體可用率增加的程度則未知，因此上述病患使用Urosan需小心。

1.2 % 的病患其transaminase, alkaline phosphatase,  $\gamma$ -glutamyl transpeptidase 和 lactic dehydrogenase 會輕微上升 ( $<2.5 \times$  正常值)。這個現象通常出現在開始接受pentosan polysulfate sodium治療後的3到12個月，但和黃疸或其他臨床徵兆或症狀無關。這些異常情況通常是暫時性的，可能持續不變，或極少數可能在連續使用下惡化。需注意PTT和PT上升(兩者皆 $<1\%$ )或血小板減少症(0.2%)。

掉髮和pentosan polysulfate 及heparin 有關。在pentosan polysulfate sodium的臨床試驗中顯示，在接受治療的最初四星期內可能開始掉髮，97%的掉髮屬於簇狀禿頭，只侷限在頭皮的單一部位。

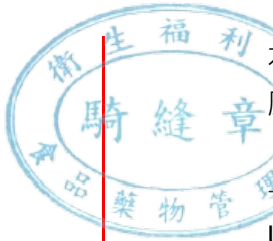
## 5.1 警語/注意事項

### 【警告事項】

1.文獻顯示長期使用本品可能發生色素性黃斑病變。儘管這些案例大多數為於使用3年或更長時間後發生，但也有使用時間較短的案例發生。雖然病因尚不清楚，劑量蓄積似乎是一個危險因子。案例報告中的視覺障礙，包括：閱讀困難、對低光或弱光環境的調節緩慢以及視力模糊。因其他原因引起視網膜色素改變的患者，應注意檢查結果可能會混淆適當的診斷、隨訪和治療。在開始使用本品治療之前，應取得所有患者的詳細眼科病史。具遺傳性失養症家族病史者，應考慮基因檢測。對於已有眼科疾病的患者，建議在開始治療前進行全面的視網膜檢查(包括彩色眼底鏡攝影、眼部相關斷層掃描(OCT)和自發螢光成像)。

建議所有患者在開始治療後6個月內進行視網膜檢查(包括OCT和自體螢光成像)，並在繼續治療期間定期進行檢查。如果視網膜出現色素變化，則應重新評估繼續治療的風險和益處，因為這些變化可能是不可逆的。中止治療後，視網膜及視覺的變化可能持續進行，所以視網膜檢查後續追蹤仍需進行。

2.病患資訊：



本品可能導致色素性黃斑病變，若出現下列症狀，包括閱讀困難，需要更長時間來適應低光或弱光，視力模糊等，請立即告知您的醫生。定期眼睛檢查是有必要的。

【注意事項】依文獻記載

一般事項：

Urosan (pentosan polysulfate sodium) 是一種微弱的抗凝血劑(相當於1/15的heparin活性)。曾有斑狀出血、流鼻血和牙齦出血的出血性併發症產生(見“不良反應”部分)。病患進行侵襲性治療過程，或有凝血疾病的症狀或有其他會增加流血的危險性時(例如：使用coumarin抗凝血劑、heparin、t-PA、streptokinase、或高劑量aspirin等藥物治療)，必須評估出血的可能性。病患患有動脈瘤、血小板減少症、血友病、胃腸潰瘍、息肉或憩室，在開始使用Urosan前應謹慎評估。

經由皮下、舌下或肌肉注射投與的類似產品(且非在肝臟開始代謝)與有血栓和出血症狀的延遲免疫過敏性血小板減少症有關。曾有因heparin而引起血小板減少症病史的病患，投與Urosan應小心謹慎。

肝功能不全：

pentosan polysulfate sodium在肝臟和脾臟進行去硫化作用。但是肝功能不全或脾臟異常可能造成pentosan polysulfate sodium的原形藥物或活性代謝物之生體可用率增加的程度則未知，因此上述病患使用Urosan需小心。

1.2%的病患其transaminase, alkaline phosphatase,  $\gamma$ -glutamyl transpeptidase和lactic dehydrogenase會輕微上升( $<2.5 \times$  正常值)。這個現象通常出現在開始接受pentosan polysulfate sodium治療後的3到12個月，但和黃疸或其他臨床徵兆或症狀無關。這些異常情況通常是暫時性的，可能持續不變，或極少數可能在連續使用下惡化。需注意PTT和PT上升(兩者皆 $<1\%$ )或血小板減少症(0.2%)。

掉髮和pentosan polysulfate及heparin有關。在pentosan polysulfate sodium的臨床試驗中顯示，在接受治療的最初四星期內可能開始掉髮，97%的掉髮屬於簇狀禿頭，只侷限在頭皮的單一部位。

5.2 藥物濫用及依賴性

無

5.3 操作機械能力

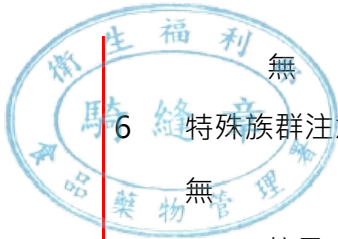
無

5.4 實驗室檢測

實驗室測試結果：

於24位健康男性受試者，每天投與達1200mg的 pentosan polysulfate sodium連續8天，結果顯示並不影響凝血西每原時間(PT)或部分凝血激素時間(PTT)。Pentosan polysulfate sodium也會抑制血漿中Xa因子的產生和抑制體內血漿中凝血激素引發的血小板凝集。(進一步資訊見“注意事項中：肝功能不全”的部分)

5.5 其他注意事項



## 6 特殊族群注意事項

### 6.1 懷孕

懷孕分級：B

以每天靜脈注射15 mg/kg於小白鼠和大田鼠和7.5 mg/kg於兔子，來進行生殖研究。此劑量以體表面積計算分別為人體每天口服投與pentosan polysulfate sodium劑量的0.42倍和0.14倍。這些研究結果顯示本品不會影響生殖或對胎兒有害。直接以1mg/ml濃度的pentosan polysulfate sodium做小白鼠胚胎培養的體外試驗，可能造成可逆性的四肢生長異常。在懷孕婦女方面尚未進行適合且良好控制的試驗。因為動物試驗結果並無法預測到在人體的反應，此藥只有在確實需要時才可用於懷孕婦女。

### 6.2 哺乳

哺乳母親：

此藥是否會分泌至人乳中並未知。因為許多藥物會分泌至人乳中，當哺乳婦女服用Urosan時，要小心謹慎。

### 6.3 有生育能力的女性與男性

致癌性、突變性和生殖功能損害：

並未以動物進行長期試驗，評估pentosan polysulfate sodium致癌的可能性。Pentosan polysulfate sodium在小白鼠微核測試或Ames測試(S. typhimurium)中，不具clastogenic或突變性。Pentosan polysulfate sodium對精子生成的影響並未研究。

### 6.4 小兒

孩童使用：

在16歲以下孩童使用的安全性和有效性尚未建立。

### 6.5 老年人

無

### 6.6 肝功能不全

無

### 6.7 腎功能不全

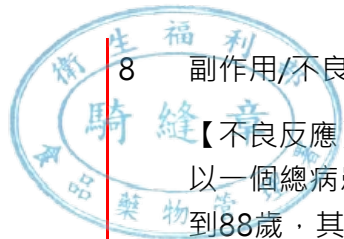
無

### 6.8 其他族群

無

## 7 交互作用

藥物交互作用：未研究



## 8 副作用/不良反應

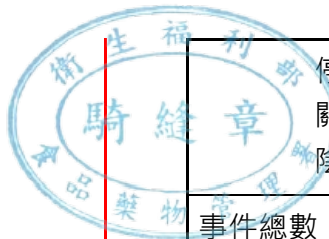
## 【不良反應】

以一個總病患人數2627位 (2343位女性、262位男性、22位性別未知)，平均年齡47歲[範圍18到88歲，其中超過60歲有581位(22%)] 的臨床試驗，來評估pentosan polysulfate sodium。在2627位病患中，128位病患進行為期3個月試驗，而其他的2499位病患進行一個長期、非盲性試驗。

在服用藥物3到75個月期間，有6位病患(0.2%)死亡。死因和其它同時發生的疾病或處理過程有關，只有一位病患的死亡原因未知。

33位(1.3%)病患有嚴重不良反應。2位病患為嚴重腹痛或下痢和脫水，須要住院治療。由於無間質性膀胱炎患者的對照組同時做評估，因此很難斷定那些不良反應與pentosan polysulfate sodium有關，而那些不良反應與同時發生的疾病、藥物或其他因素有關。

| Pentosan polysulfate sodium 100 mg 和安慰劑對照組之臨床試驗的不良反應經驗一天三次，期間3個月 |              |              |
|------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| 身體系統/<br>不良反應                                                    | PPS<br>n=128 | 安慰劑<br>n=130 |
| 中樞神經系統 病患總數*                                                     | 3            | 5            |
| 失眠                                                               | 1            | 0            |
| 頭痛                                                               | 1            | 3            |
| 嚴重情緒不穩/沮喪                                                        | 2            | 1            |
| 眼球震顫/頭暈                                                          | 1            | 1            |
| 痙攣                                                               | 1            | 1            |
| 胃腸道系統 病患總數*                                                      | 7            | 7            |
| 噁心                                                               | 3            | 3            |
| 下痢                                                               | 3            | 6            |
| 消化不良                                                             | 1            | 0            |
| 黃疸                                                               | 0            | 1            |
| 嘔吐                                                               | 0            | 2            |
| 皮膚/過敏 病患總數*                                                      | 2            | 4            |
| 皮疹                                                               | 0            | 2            |
| 搔癢                                                               | 0            | 2            |
| 流淚                                                               | 1            | 1            |
| 鼻炎                                                               | 1            | 1            |
| 出汗增加                                                             | 1            | 0            |
| 其他 病患總數*                                                         | 1            | 3            |



|                                               |    |    |
|-----------------------------------------------|----|----|
| 停經                                            | 0  | 1  |
| 關節痛                                           | 0  | 1  |
| 陰道炎                                           | 1  | 1  |
| 事件總數                                          | 17 | 27 |
| 不良事件報告的病患總數                                   | 13 | 19 |
| *在身體系統中，因為一個病人可能有多於一個的不良事件，因此個別事件的總數並不等於病患總數。 |    |    |

以下為以PPS治療2499位間質性膀胱炎患者之非盲性臨床試驗的不良事件報告。在開始的2499位病患中，1192位(48%)服用PPS 3個月;892位(36%)服用PPS 6個月和598位(24%)服用PPS 1年, 355位(14%)服用PPS 2年和145位(6%)服用4年。

頻率(1到4%)：禿頭(4%)、下痢(4%)、噁心(4%)、頭痛(3%)、皮疹(3%)、消化不良(2%)、腹部疼痛(2%)、肝功能異常(1%)、頭暈(1%)。

頻率( $\leq 1\%$ )：

消化方面：嘔吐、口腔潰瘍、結腸炎、食道炎、胃炎、脹氣、便秘、厭食、牙齦出血

血液方面：貧血、斑狀出血、凝血酉每 原時間增加、部份凝血激素時間增加、白血球減少、血小板減少

過敏的反應：過敏反應、光敏感

呼吸系統：咽炎、鼻炎、鼻出血、呼吸困難

皮膚和其它：搔癢、蕁麻疹

特殊感覺：結膜炎、耳鳴、視神經炎、弱視、視網膜出血

### 8.1 臨床重要副作用/不良反應

以下為以PPS治療2499位間質性膀胱炎患者之非盲性臨床試驗的不良事件報告。在開始的2499位病患中，1192位(48%)服用PPS 3個月;892位(36%)服用PPS 6個月和598位(24%)服用PPS 1年, 355位(14%)服用PPS 2年和145位(6%)服用4年。

頻率(1到4%)：禿頭(4%)、下痢(4%)、噁心(4%)、頭痛(3%)、皮疹(3%)、消化不良(2%)、腹部疼痛(2%)、肝功能異常(1%)、頭暈(1%)。

頻率( $\leq 1\%$ )：

消化方面：嘔吐、口腔潰瘍、結腸炎、食道炎、胃炎、脹氣、便秘、厭食、牙齦出血

血液方面：貧血、斑狀出血、凝血酉每 原時間增加、部份凝血激素時間增加、白血球減少、血小板減少

過敏的反應：過敏反應、光敏感

呼吸系統：咽炎、鼻炎、鼻出血、呼吸困難

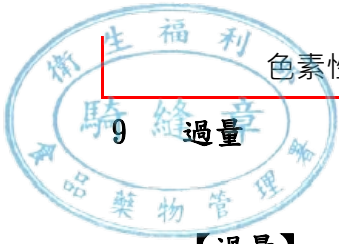
皮膚和其它：搔癢、蕁麻疹

特殊感覺：結膜炎、耳鳴、視神經炎、弱視、視網膜出血

### 8.2 臨床試驗經驗

無

### 8.3 上市後經驗

**【過量】**

未曾有過量投與的報告。根據藥物藥效學，毒性可能會發生在抗凝血、出血、血小板減少、肝功能異常和胃不適上面。(見臨床藥理和注意事項部份)。發生急性過量事件時，可能的話病患必須洗胃，小心觀察並給予症狀及支持療法。

**10 藥理特性****【臨床藥理】依文獻記載**

Pentosan polysulfate sodium是一個低分子量，類似heparin的化合物。它具有抗凝血及纖維蛋白溶解的效果。有關pentosan polysulfate sodium 對於間質性膀胱炎的作用機轉並不清楚。

**10.1 作用機轉**

Pentosan polysulfate sodium對病人產生藥效的作用機轉尚未清楚。在初期的臨床模式，pentosan polysulfate sodium會附著在膀胱壁的黏膜上。藥物的作用可能如緩衝劑般，控制細胞的通透性而避免尿中的刺激性溶質到達細胞。

**10.2 藥效藥理特性**

藥物藥效學：

Pentosan polysulfate sodium對病人產生藥效的作用機轉尚未清楚。在初期的臨床模式，pentosan polysulfate sodium會附著在膀胱壁的黏膜上。藥物的作用可能如緩衝劑般，控制細胞的通透性而避免尿中的刺激性溶質到達細胞。

食物影響：食物對於pentosan polysulfate sodium在吸收方面的影響並不清楚。在臨床試驗中，Urosan是在飯前1小時或飯後2小時和開水一同服用。

**10.3 臨床前安全性資料**

無

**11 藥物動力學特性**

藥物動力學：

吸收：以放射線標記的pentosan polysulfate sodium在不同劑量的初期臨床研究結果顯示，大約投與劑量的3%被吸收(N=3)。

分佈：以靜脈注射放射線標記的pentosan polysulfate sodium的臨床前研究結果顯示，分佈於生殖泌尿道的上皮細胞，少量分佈於肝臟、脾臟、肺臟、皮膚、骨髓和骨髓。在動物試驗中，紅血球滲透性低。

代謝：於5位健康自願者給與放射線標記的藥物的代謝之初期研究文獻顯示，在靜脈注射約1小時後，68%的投與劑量在肝臟和脾臟進行部份去硫化作用。於另一3位健康自願者的研究中顯示，在腎臟有部份去聚合作用產生。若持續投與劑量，去硫化作用和去聚合作用會達飽和。

排泄：於8位男性健康自願者的初期臨床研究顯示，在靜脈注射40毫克後，pentosan polysulfate sodium的排除半衰期平均值為24小時。

口服放射線標記的pentosan polysulfate sodium後，其原形藥物的尿中排除半衰期為4.8小時。

於3位男性健康自願者的初期人體研究中，以單一劑量之放射線標記的藥物投與後，平均的尿中排泄為投與劑量的3.5%，而在多劑量的投與後，平均的尿中排泄佔投與劑量的11%。

在重複投與後進一步分析尿中成分顯示，約投與劑量的3%為原形的pentosan polysulfate sodium。

特定族群：在老年人和肝或腎功能不全的病患之劑量調整，尚未有研究。

## 12 臨床試驗資料

### 【臨床試驗】

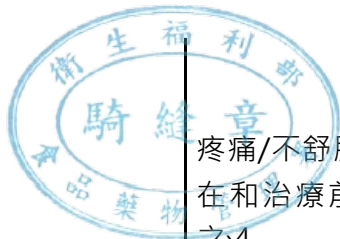
以兩個臨床試驗來評估Pentosan Polysulfate Sodium(以下簡稱PPS)對慢性間質性膀胱炎病患解除疼痛的療效。所有病患的膀胱鏡、細胞學和切片的檢查均符合NIH對慢性間質性膀胱炎的定義。在一個單盲、隨機、安慰劑控制的試驗中，評估151位病患(145位女性，5位男性，1位性別未知)，平均年齡44歲(18歲到81歲)。大約相等數目的病患接受為期3個月一天三次的安慰劑或PPS 100mg。膀胱疼痛的改善程度是根據病患本身的評估。在此試驗中，服用PPS者有38% (28/74)，而服用安慰劑者有18% (13/74)，膀胱疼痛的改善超過50%( $p=0.005$ )。

第二個臨床試驗為醫師使用的研究，是一個對2499位每天服用PPS 300mg的病患所做的前瞻性設計，且試驗完成後分析的臨床試驗。在2499位病患中，2220位為女性，254位為男性，25位性別未知。病患平均年齡為47歲且23%超過60歲。經過3個月，1307位(52%)的病患退出試驗或結果不符合納入分析。因此服用PPS 3個月的有1192位(48%)，服用PPS 6個月的有892位(36%)，服用PPS一年的有598位(24%)。

每3個月對病患進行非盲性的評估，比較在治療前後疼痛程度的整體變化和"疼痛/不舒服"分數的差異。在治療前，"疼痛/不舒服"分數的比例在剛開始的2499位病患中，嚴重或無法忍受者佔60%，中度者佔33%，輕度或無感覺者佔7%。病患疼痛改善的結果列於表一。

服用3個月時，722位(29%)病患在疼痛分數改善有1或2等級的進步。6個月時，在繼續服用PPS的892位病患中，有額外的116位(5%)病患疼痛分數有改善。6個月之後，病患報告有第一次疼痛解除的病患比率少於1.5% (見表二)。

| 表 一：<br>以開放性的醫師使用試驗比較治療前後的疼痛分數量表(2499位病患) <sup>1</sup> |                               |                              |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 療效指標                                                   | 三個月 <sup>2</sup>              | 六個月 <sup>2</sup>             |
| 病患記錄疼痛整體改變程度<br>(回想現在和治療前疼痛的差異) <sup>3</sup>           | 病患=1161位<br>中位數=3<br>平均數=3.44 | 病患=724位<br>中位數=4<br>平均數=3.91 |



|                                                                                                                            |                                                                     |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 疼痛/不舒服分數的變化(以現在和治療前分數的差異計算之) <sup>4</sup>                                                                                  | CI:(3.37, 3.51)<br>病患=1440位<br>中位數=1<br>平均數=0.51<br>CI:(0.45, 0.57) | CI:(3.83, 3.99)<br>病患=904位<br>中位數=1<br>平均數=0.66<br>CI:(0.61, 0.71) |
| 1：本試驗未測量解除疼痛的開始時間<br>2：CI=95%信賴區間<br>3：6個等級：1=惡化, 2=沒改善, 3=輕度改善, 4=中度改善, 5=明顯改善, 6=症狀解除<br>4：3個等級：1=沒有或輕度, 2=中度, 3=重度或無法忍受 |                                                                     |                                                                    |

| 表 二：<br>在開放性的醫師使用試驗中，新的解除疼痛/不舒服 <sup>1</sup> 的病患百分比<br>(2499位病患)                         |                                |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
|                                                                                          | 三個月時 <sup>2</sup><br>(1192位病患) | 六個月時 <sup>3</sup><br>(892位病患) |
| 持續接受治療的病患                                                                                | 722/1192 (61%)                 | 116/892 (13%)                 |
| 所有進行此試驗的病患                                                                               | 722/2499 (29%)                 | 116/2499 (5%)                 |
| 1：第一次疼痛/不舒服分數的改善有1或2個等級<br>2：在3個月時，疼痛/不舒服分數的改善之病患百分比<br>3：在3個月時，疼痛/不舒服未改善，而在六個月時改善的病患百分比 |                                |                               |

### 13 包裝及儲存

#### 【包裝】

Urosan是一白色/淡藍色的硬明膠膠囊，內含100 mg 的pentosan polysulfate sodium。2-1000 粒塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

#### 【儲存】

儲存在 30° C 以下。

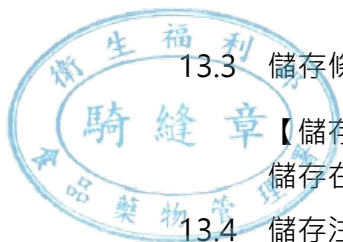
#### 13.1 包裝

##### 【包裝】

Urosan是一白色/淡藍色的硬明膠膠囊，內含100 mg 的pentosan polysulfate sodium。2-1000 粒塑膠瓶裝、鋁箔盒裝。

#### 13.2 效期

3年



13.3 儲存條件

【儲存】

儲存在 30° C 以下。

13.4 儲存注意事項

無

14 病人使用須知

本品可能導致色素性黃斑病變，若出現下列症狀，包括閱讀困難，需要更長時間來適應低光或弱光，視力模糊等，請立即告知您的醫生。定期眼睛檢查是有必要的。

15 其他

無

**製造廠**

十全實業股份有限公司

南投縣南投市南崗工業區仁和路 2 7 號

**藥商**

泰宗生物科技股份有限公司

新北市汐止區新台五路一段97號24樓之8