

看清非固醇類抗發炎藥劑的真相

文／藥劑部 藥師 賴沛均



非固醇類抗發炎藥劑的英文名稱，也許你曾經聽過，那就是NSAIDs（nonsteroidal anti-inflammatory drugs）。這類藥品不屬於類固醇，但同樣具有抗發炎的作用，以及更強的止痛及退燒效果，因此用途相當廣泛，是醫師經常處方的藥品。要注意的是它不同於抗生素的消炎作用，因此無法取代抗生素用於細菌的感染症。

功效：抗炎、止痛、退燒

非固醇類抗發炎藥劑的效用是藉由其作用機轉，抑制體內的環氧化酶（cyclooxygenase，簡稱COX），降低前列腺素的合成。COX可分為兩大項：COX-1及COX-2，COX-1可保護胃黏膜，COX-2則會引起發炎及疼痛。前列腺素是一種人體內正常存在的脂肪酸，可調節胃酸分泌、身體體溫、血小板凝集和發炎反應。因此抑制COX就能抗炎、止痛、退燒。

此類藥品可用於緩解經痛、輕至中度的疼痛、骨關節炎、風濕性關節炎及退燒。由於藥品種類繁多，選用上會以肝功能、腎功能、副作用、成本效益或藥效時間長短來考量。一般常聽到的**阿斯匹靈（aspirin）**也屬於此類藥品，目前常以低劑量用來抑制血小板凝集。



副作用及對策

在副作用方面，腸胃刺激性是最常被提到的，特別在使用注射劑型時。口服非固醇類抗發炎藥劑，一般建議在飯後服用以減少對腸胃的刺激，配服一大杯開水或制酸劑也可降低胃部不適。曾有潰瘍病史的病人或經上述處理後仍感腸胃刺激者，可改用具選擇性的COX-2非固醇類抗發炎劑，或者併用腸胃保護劑。

此外，NSAIDs可能造成腎臟血流減少，導因為抑制前列腺素，使腎血管擴張受到抑制，因此腎臟功能不全者，須降低劑量或是改用非乙醯化水楊酸鹽（non-acetylated salicylates）類的藥品。

屬於心血管病變高危險群的病人要特別謹慎使用COX-2非固醇類抗發炎劑，建議可改用COX-1藥品。若用於肝臟功能不全者，部分藥品可能需要調整劑量，例如Nimesulide是衛生署公告可能造成肝毒性的藥品，使用請勿超過15日。

過敏反應與對策

此類藥品的過敏反應表現，輕微者常見全身紅疹或局部水腫（眼瞼、唇），嚴重者

可能會使得氣管收縮，甚至低血壓、休克。而且，此類藥品有交叉過敏性，也就是如果對其中一種NSAID過敏，很有可能對另一種未服用過的NSAID也過敏。因此，曾經對此類藥品過敏者，建議將藥品名稱記下，並於看診時告知醫師或在拿藥時詢問藥師，以避免交叉過敏。對NSAIDs過敏的患者，其替代藥物可使用Acetaminophen，此藥能止痛及退燒，但無消炎效果，因此不適用於關節炎患者的消炎需求。若要止痛，可用弱效鴉片類藥品來替代。

由於非固醇類抗發炎劑的作用不止一種，醫師處方此類藥品的原因可能與您的認知不同，假使您有使用上的疑慮，建議詢問相關醫療人員，請勿任意停藥，以免影響治療效果。Ⓢ



青 春

攝影／賴珊珊 文／陳于媳

脫下鞋子
脫下禁錮自我的枷
赤腳感受高美溼地的真實

一個奔放的跳躍
便把自己擲入夕陽
成為被大自然加冕的王
從嘴裡迸出的歡呼
其實就是對青春最大的禮讚

張開雙臂
盡情地擁清風入懷
歲月輕輕哼著不知名的小調
在每道漣漪的興衰之間