

健康新聞集錦

摘錄整理／編輯部

藥能救命，也能致命，藥和毒是一體的兩面，民眾用藥必須謹慎，除了看清楚說明書，若有疑問也應請教醫師或藥師。衛生署網站最近發布多則與藥物副作用有關的新聞，列舉4則如下：

◆含「過硫酸鹽」的假牙清潔劑，切勿吞食

美國食品藥物管理局（FDA）表示，假牙清潔劑（錠）含「過硫酸鹽（persulfate）」成分，雖可清潔及漂白假牙，但有文獻及研究指出，此一成分極可能造成過敏反應。如果誤將清潔劑（錠）放入口中咀嚼、漱口或吞嚥，有導致食道燒傷、腹痛、呼吸困難、低血壓、抽搐、組織脫色、血尿、內出血或嘔吐的風險。

台灣雖然尚未接獲相關的不良反應通報，但衛生署已將上述資訊函知醫療相關人員，並請國內假牙清潔劑業者在包裝上標示警語及使用時應注意事項。

衛生署表示，過硫酸鹽所引發的過敏反應，並非都是在第一次使用後立即產生，有的甚至可能在使用數年後才覺得不適，因此建議病患應仔細閱讀假牙清潔劑（錠）的使用說明。若病患因為視力不良或老年癡呆等因素，無法自行閱讀或了解產品標示，家屬或照顧者應代為仔細閱讀說明書。

此外，為降低風險，假牙每次使用清潔劑（錠）之後，必須徹底沖洗乾淨。配戴假牙如有過敏反應，包括刺激感、組織傷害、疹子、蕁麻疹、牙齦變軟、呼吸問題、低血壓等，請拿下假牙，並儘快向醫師諮詢。

◆第二型糖尿病藥物Avandia，慎防副作用

美國FDA最近再次提醒醫師為病患處方第二型糖尿病治療藥物Avandia（梵帝美錠）時，要小心可能引起心臟衰竭的不良反應。FDA去年已為此與藥物安全專家及臨床醫師開會討論，結果認為Avandia的臨床效益高於風險，應可繼續用於臨床，但藥廠需加註警語提醒Avandia有引發缺血性心臟病發作的風險和禁忌症，病患也應告知醫師自己的心臟病史及正在服用的藥物等資訊。

衛生署呼籲正在服用糖尿病治療藥物的病患，一旦出現過度或快速的體重增加、呼吸困難、常常覺得疲倦、水腫、胸痛、胸部壓力大，應即考慮停用，並回原醫師處就診。

◆部份鎮靜安眠藥可能引發夢遊

澳洲最近發布，含zolpidem成分的鎮靜、安眠劑類藥品（商品名：使蒂諾斯，Stilnox）要加強仿單標示，標示的警語內容為病患服藥後可能出現夢遊走路、開車或吃東西等行為，因而使病患暴露於危險情況。

衛生署核准使蒂諾斯藥品的適應症為「失眠症」，屬於醫師處方及第4級管制藥品，病患必須經由醫師診治後才能開立處方，並應遵循處方服用。衛生署曾經發布新聞提醒醫師及病患使用鎮靜、安眠劑藥品，應小心監視可能引起夢遊或行為怪異等不良反應，後來並公告鎮靜安眠藥仿單應加刊「服用本品可能出現夢遊行爲，例如開車、打電話及準備或食用食物」的警語。

衛生署要求醫師為睡眠障礙病患處方鎮靜、安眠劑藥品時，應審慎評估用藥的風險與效益，並且提醒家屬或其照護者嚴密監視病患服藥後的情形。

◆使用11種抗癲癇藥品，應嚴防自殺傾向

美國FDA最近評估11種抗癲癇藥品（包括Carbamazepine、Felbamate、Gabapentin、Lamotrigine、Levetiracetam、Oxcarbazepine、Pregabalin、Tiagabine、Topiramate、Valproate、Zonisamide），發現病患服用後，有增加自殺意念或行為的風險。FDA表示，正在服用上述藥品的病患在未諮詢醫師之前，不宜隨意更改處方；醫師為病患開立處方時，也應告知病患或家屬及照護者，嚴密監視患者用藥後的安全，尤其是在開始服藥的第1週，並持續至少24週。

衛生署建置的全國藥物不良反應通報資料庫，迄無因服用上述藥品而導致自殺行為的通報案件，但有3件通報指病患服用後意識模糊。衛生署表示，病患服用抗癲癇藥物後，可能會覺得頭暈、困倦或精神能力減弱，應避免開車或操作機械，以及可能出現的自殺意念或行為，病患和家屬也要高度提防。⊕

（資料來源：衛生署網站）