

認識氣喘藥物

一、使用氣喘藥物的重要性

氣喘是一種受遺傳體質和環境因素刺激雙重影響的慢性呼吸道發炎疾病。除了要避免接觸過敏原外，也需瞭解自己控制藥物及緩解藥物，來控制自己的氣喘病防止氣喘發作。

二、氣喘藥物介紹

氣喘的治療，以減輕呼吸道的阻塞與降低呼吸道的發炎為主。藥物分為控制藥物及緩解藥物兩大類：

(一)控制性藥物：每日使用可控制持續氣喘，維持穩定無症狀後仍需使用一段時間，不可自行停藥。

■ 使肺泰(Seretide)



吸入型類固醇，可減輕呼吸道發炎腫脹。可能會有口腔念珠菌感染及聲音沙啞情形，每次吸藥後要漱口。

■ 康速龍錠(Prednisolone)



口服型類固醇，可快速減少支氣管發炎情形。可能會有骨質疏鬆、胃潰瘍副作用，有腸胃不適情形，立即就醫勿自行停藥。

■ 欣流(Montelukast)



口服藥物，可與吸入性類固醇使用，減緩慢性發炎，改善氣喘症狀。可能會有頭痛、皮膚紅疹，產生過敏現象請停藥就醫。

■ 麥咳喘(Mecater)



口服藥物，用於夜間咳嗽及運動引起氣喘的效果最好，能緩解支氣管收縮情形。可能會有心悸、失眠情形，請就醫調整用量。

■ 吸必擴(Symbicort)



吸入型藥物，能減輕呼吸道發炎腫脹。含類固醇成份，可能會有口腔炎及聲音沙啞情形，每次吸藥後要漱口，開啟後效期 3 個月，未用完的藥請丟棄。

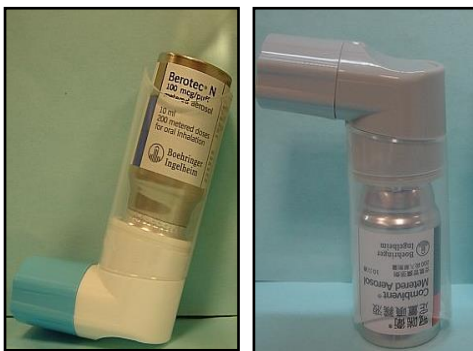
■ 善寧(Xanthium)、漠喘(Thoin)



口服型藥物，可降低過敏發炎反應，促進黏液纖毛的清除能力。可打開膠囊服用，但不可磨碎。可能會有嘔吐、心跳加快的副作用，需要按時服藥，定期抽血測藥物濃度。

(二)緩解性藥物：當症狀發生時，可擴張支氣管，以減輕不適。

■ 備勞喘(Berotec)、冠喘衛(Combivent)



吸入型藥物，能放鬆緊縮的支氣管平滑肌。可能會有口乾、咳嗽情形，使用過量會產生耐藥性，增加發作機會，請依醫師指示用藥。

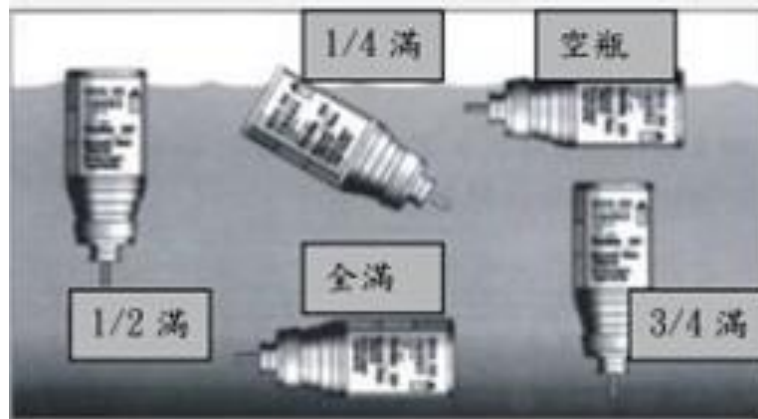
■ 適喘樂舒沛噴(Spiriva Respimat)



吸入型藥物，搭配口服型藥物，效果更好。可能會有口乾、咽喉炎、上呼吸道感染情形，每日僅能使用 1-2 次，開啟後效期 3 個月，未用完的藥請丟棄。

三、定量噴霧劑的餘量測量

目前市面上的吸入劑，瓶身大多數有藥物劑量刻度，能判斷剩餘量，若使用藥物無法從外觀確認藥量，搖起來也沒有重的感覺，可以放在水中測量，依照浮起狀態能判斷餘藥量，如下圖。



參考資料:

衛生福利部(2018,6月12日)・認識氣喘・取自<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=633&pid=1192>

台大醫院健康電子報(2015)・好好認識你的氣喘藥・取自https://epaper.ntuh.gov.tw/health/201509/project_3.html

劉雪娥、于博苕、胡文郁、胡月娟、陳麗系、陳怡如等(2018)・內外科護理學(下)(七版)・台北市・華杏

台大醫院健康電子報(2021)・氣喘與慢性阻塞性肺疾病藥物・取自https://epaper.ntuh.gov.tw/health/202102/project_3.html

諮詢電話02-26723456轉6459

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院