

# 僵直性脊椎炎的 用藥地圖



撰文◎藥劑科藥師 吳信賢

僵直性脊椎炎（Ankylosing Spondylitis, AS）是一種慢性、自體免疫相關的風濕性疾病，屬於「脊椎關節炎家族」的一員。



僵直性脊椎炎主要侵犯脊椎與薦髌關節，造成背部僵硬與疼痛，長期可能導致脊椎關節鈣化，進而脊椎沾黏變形僵化，出現「竹竿狀脊椎」的變形現象。更嚴重會使腰背無法屈曲、伸展及旋轉，嚴重影響患者的活動力與生活品質。

它最典型的症狀是慢性發炎性下背痛，尤其是在清晨或長時間休息後，會感到脊椎僵硬，休息無法緩解，反而是在活動或運動後會減輕，許多病友可能會誤以為是單純的腰痠背痛，因而延誤了診斷和治療的黃金期，因此就像是一名「隱形敵人」。幸好隨著醫療與影像檢查日益進步，目前已經能較早辨識並且介入治療。

僵直性脊椎炎好發於年輕男性，發病年齡通常在二十至四十歲之間，一般而言雖無法根治，但目前的藥物治療已相當進步，可以有效地控制發炎、減輕疼痛、維持脊椎活動度，並延緩疾病的惡化。

正確且規律地使用藥物，是控制病情的關鍵！接下來，請勇敢面對，並且讓藥師帶您一起瞭解僵直性脊椎炎的「用藥地圖」，協助您在治療的道路上走得更穩健。

僵直性脊椎炎治療的目標是減緩症狀、維持關節活動度、預防骨性僵硬與畸形。治療可分為非藥物（如運動復健）與藥物治療兩大面向，而藥物治療主要根據病情的嚴重程度和主

要症狀來選擇與組合，接下來介紹一下藥物治療的三大支柱：

## 非類固醇消炎止痛藥（NSAIDs）

NSAIDs就像對抗急性發炎的先鋒部隊。它們是僵直性脊椎炎最基礎、也是最主要的治療藥物。它們的作用不僅是止痛，更重要的是減少體內的發炎反應，從而緩解脊椎僵硬、疼痛和腫脹。甚至有研究顯示，規律服用NSAIDs有助於減緩脊椎鈣化和黏合的進程。常用藥物包括：

Ibuprofen（Ibuprofen® 伊普錠）、Celecoxib（Celebrex® 希樂葆膠囊，COX-2選擇性抑制劑）等。



▲ Celebrex® 希樂葆膠囊

Ibuprofen®伊普錠 ▶

## 藥師小提醒—用藥與注意事項

一、「規律服用」而非「需要時才服用」：許多人習慣「痛了才吃」，但對於僵直性脊椎炎，NSAIDs更強調規律且足夠的劑量，才能達到持續的抗發炎效果。請嚴格遵從醫師指示，即使症狀緩解，也不要自行停藥。

二、腸胃道保護：NSAIDs最常見的副作用是腸胃道不適，如胃痛、噁心，甚至潛在的腸胃道出血。絕大多數的NSAIDs建議飯後或與食物一起服用，以減少對胃的刺激。若您是腸胃道高風險族群（例如有胃潰瘍病史或高齡者），醫師常會同時開立胃藥（胃黏膜保護劑或氫離子幫浦抑制劑）一同服用，請務必配合醫師指示。

三、影響心血管與腎臟功能：長期、高劑量使用NSAIDs可能會影響血壓、增加心血管負擔或影響腎功能。請務必定期回診追蹤，並告知醫師您的慢性病史，尤其是高血壓或腎臟疾病。

## 免疫調節劑與疾病修飾抗風濕藥物 (DMARDs)

當NSAIDs無法有效控制病情，或者疾病已侵犯到周邊關節（如腕關節、膝關節）時，醫師會考慮加入DMARDs。最常用於僵直性脊椎炎的是Sulfasalazine（Salazine® 撒樂腸溶錠）。這類藥物的作用是調節過度活化的免疫系統，降低發炎反應，進一步控制疾病的活動度。



◀ Salazine®  
撒樂腸溶錠

▲ Methotrexate®  
滅殺除炎錠

### 藥師小提醒—用藥與注意事項

一、藥效緩慢：DMARDs作用需要時間，通常要服用數週到數個月才能看到效果，請務必保持耐心持續服藥。

二、常見副作用：早期常見的副作用包括噁心、食慾不振、輕微腹瀉、皮疹等。通常這些症狀在身體適應藥物後會減輕。如果出現嚴重皮疹、口腔潰瘍或發燒等，請立即回報給您的醫師或藥師。

三、定期監測：Sulfasalazine需要定期監測肝功能和血球計數，因為極少數情況下可能影響骨髓功能。請務必依醫囑時間抽血檢查。

四、補充葉酸：有些DMARDs（例如Methotrexate® 滅殺除炎錠，雖然較少用於單純的僵直性脊椎炎，但可能用於合併周邊關節炎的病患）可能會影響葉酸吸收，醫師可能會建議您同時補充葉酸。

## 生物製劑與小分子藥物

對於傳統治療效果不佳、病情仍持續惡化的患者，生物製劑（如抗腫瘤壞死因子(Anti-TNF)抑制劑，或更新穎的介白素抑制劑等）與小分子藥物（如JAK抑制劑）是強而有力的治療選項。這些藥物能精準地阻斷特定的發炎路徑，迅速且顯著改善疼痛、僵硬及發炎指標，是近年來治療僵直性脊椎炎的重大突破。例如：

- 抗TNF- $\alpha$ 製劑：Etanercept（Enbrel®恩博針筒裝注射劑），Adalimumab（Humira®復邁針筒裝注射劑），Golimumab（Simponi®欣普尼注射液）
- 抗IL-17製劑（用於對TNF- $\alpha$ 無效者）：Secukinumab（Cosentyx®可善挺注射液劑），Ixekizumab（Taltz®達癩治注射液劑）
- JAK抑制劑：Tofacitinib（Xeljanz®捷抑炎膜衣錠），Upadacitinib（Rinvoq®銳虎持續性藥效錠）

### 藥師小提醒—用藥與注意事項

一、感染風險：由於這些藥物會調節免疫系統，因此可能會增加感染的風險（例如感冒、肺炎、泌尿道感染，以及潛伏的結核病



## 用藥安全Q&A

**問：**症狀改善了，可以自己減藥或停藥嗎？

**答：**絕對不可以！僵直性脊椎炎是慢性疾病，自行停藥或減藥很可能導致病情復發或反彈性疼痛。所有藥物調整都必須在風濕免疫科醫師的指示下進行。

**問：**如果我忘記服藥了怎麼辦？

**答：**若想起來的時間距離下次服藥時間還很久，可以馬上補服。但若已接近下次服藥時間，則跳過本次劑量，照原時間服用下一次劑量即可。切勿一次服用兩倍劑量！

**問：**除了處方藥，我可以吃保健食品嗎？

**答：**保健食品（如葡萄糖胺、魚油等）並無直接證據能改善或治療僵直性脊椎炎，但若想服用，請務必諮詢醫師和藥師。有些保健食品可能會與處方藥物產生交互作用，特別是抗發炎或免疫調節相關產品。

**問：**我懷孕了或正準備懷孕，用藥是否需要調整呢？

**答：**某些治療僵直性脊椎炎的藥物（如methotrexate）在懷孕期間是禁用的。如果您

已懷孕或者有懷孕的計畫，請第一時間告知您的醫師，醫師會為您調整為對胎兒相對安全的藥物。

## 結語

僵直性脊椎炎需要藥物與非藥物療法（如運動、正確姿勢）的長期配合。請記住，藥物是控制病情的關鍵，但絕不是全部。藥師是您用藥安全的守護者，能協助您提升服藥依從性、減少藥物風險，並解答您對藥物的所有疑問。無論是對藥物作用原理感到好奇、對副作用感到擔憂，或在服藥時遇到困難，都歡迎隨時到藥局諮詢，藥師將陪伴您戰勝病痛，邁向更有品質的健康人生！



## 作者介紹



吳信賢 藥劑科藥師

國立臺灣大學藥學系六年制畢業，目前在恩主公醫院服務。

喜歡與病人互動，解決病人用藥上的疑難雜症是工作時成就感的一大來源。