



## 氣喘用藥須知

蔡幸慧藥師

氣喘是一種慢性的呼吸道發炎疾病，呼吸道會變得紅、腫，窄縮以及對於有刺激性的異物過度敏感，其主要表現症狀為喘鳴、咳嗽、胸悶與呼吸困難。目前氣喘的治療強調早期使用吸入型抗發炎藥物（如：吸入式類固醇）以控制氣管之發炎反應，而需要時才使用短效支氣管擴張劑，以緩解急性支氣管收縮，或者用於預防運動引起的氣喘。

目前氣喘用藥主要分為症狀緩解劑（有症狀時短期使用）和疾病控制劑（預防性長期使用）二大類：所謂的症狀緩解劑包括交感神經性支氣管擴張劑、抗膽鹼激素支氣管擴張劑，其經由支氣管擴張的效果，緩解病人呼吸困難、胸悶、咳嗽的症狀。一般而言作用快且效果佳，但對疾病本質沒有根本的療效，應被視為急性治療藥物。而疾病控制劑主要包括抗發炎藥物、抗過敏藥物和茶鹼類支氣管擴張劑；這些藥物常需要每天服用，且須一段時間的治療才有明顯的療效，但其作用主要是針對氣喘發病的主要機轉，即是氣喘發作根本性的治療，因此抗發炎藥物中的吸入性類固醇是至今最有效的抗氣喘藥物。

交感神經性支氣管擴張劑使用後常見副作用為心悸、心跳加速、手抖等不良反應；抗膽鹼激素支氣管擴張劑使用後常見副作用為口乾、便秘、尿滯留（前列腺肥大者須慎用）；抗發炎藥物使用後常見副作用為月亮臉、水牛肩，但以吸入給藥副作用較少；茶鹼類支氣管擴張劑常見副作用為噁心、心跳加速、暈眩等。氣喘用藥除了口服、針劑，還有吸入劑型。吸入性藥物的優點是直接將藥物吸入至肺部，藥效迅速、使用劑量低、無全身副作用，但患者需學習如何操作，且能自行吸氣。吸入性類固醇抗發炎效果佳，為現今氣喘治療的第一線藥物，所需治療劑量低、副作用少、安全性高，不會傷害肝腎，但在吸入過程中會有部分沉積在喉嚨，產生喉嚨不適或口腔念珠菌感染的情形，需於吸藥後多漱口。

氣喘的衛教所包含的範圍很廣泛，要遵守幾個大原則：氣喘病人應積極控制與處理自己的氣喘，預防可能發生的問題，並且維持正常生活；避免接觸會引發氣喘的過敏原；病人應學會如何正確使用藥物，並以症狀及尖鋒流速計的使用來監測病情，若氣喘病情有變化，應該以病人的病情需要使用不同的治療方式。

