



宏恩藥訊

97年4月號

Country Hospital Drug Bulletin

發行人：孟憲傑 出版：台北宏恩綜合醫院藥劑科 網址：www.country.org.tw
總編輯：洪大洋 地址：台北市仁愛路四段 61 號 電話：(02)2771-3161
主編：謝家興 e 址：country_pharm@country.com.tw
副主編：林慕香、游壽連、官永祥 編輯：黃以瑜、劉素理、邱永男、張宇慶

醫藥新知

張宇慶藥師

胃藥交互作用知多少？

許多民眾都有「吃藥傷胃」、「加個胃藥顧胃」的觀念，因此在診間常可發現病患會要求醫師於處方時順道開一些胃藥（制酸劑）。有些藥物並沒有腸胃道不良反應，因此制酸劑吃了也是「白吃」；而有些藥物與制酸劑一同使用甚至會影響藥效或加乘毒性，影響之鉅甚至可使療效下降為原來的 20-30%，反而影響藥效與病情，使用上不可不慎。

制酸劑主要藉由中和胃酸來達到其治療目的，成份多為鎂鹽或鋁鹽，因為屬於金屬鹽類，故可能會與某些藥物發生交互作用，反而影響吸收。許多抗生素如四環黴素 (tetracyclines)、恩萘類 (quinolones)、chloroquine、ketoconazole、isoniazide 及 ethambutol 等，如果與制酸劑併服，都會減低原來藥品的療效，甚至幾乎無法達到治療效果，更糟者還可能發生抗藥性。

降血壓藥物如 captopril、乙型交感神經阻斷劑 (beta blockers)、抗凝血藥物如阿司匹靈 (aspirin)、ticlopidine 等藥與制酸劑併服，除了減少療效，更擔心會有預後不佳、不良合併症如心絞痛、心肌梗塞、血管再次栓塞發生之情形。腸胃潰瘍的病患常可能需同時使用制酸劑與乙型組織胺受體拮抗劑（如 cimetidine、famotidine、ranitidine 及 roxatidine 等）或氫質子幫浦抑制劑（如 esomeprazole、lansoprazole、pantoprazole 及 rabeprazole 等），因為制酸劑會影響上述兩類藥物之吸收，此時若同時併用，則潰瘍治療效果將大打折扣。此外還有許多藥物與制酸劑併用會減少療效，如缺鐵型貧血使用的鐵劑、癲癇患者使用的 phenytoin、甲狀腺功能低下患者使用的 levothyroxine 等藥品。

目前市面上的藥物品項繁多，其實只有不到 2 成的藥品會有腸胃道的不良反應，相反的，卻有相當多的藥物與

制酸劑併服時可能影響藥物吸收，反而影響療效與病情。原則上，要避免藥物交互作用發生，應儘量錯開藥物的使用時間，最好先服用主要的藥品，至少間隔 2 小時再服用制酸劑。而民眾若怕吃藥傷胃，其實也有半數以上的藥品，都可以隨餐服用，以減少對胃的刺激。

治療猝睡症新藥 Modafinil

猝睡症是一種與中樞神經系統相關的特殊睡眠障礙疾病，盛行率約 0.02~0.18%，男女比率相當。臨床特徵為患者即使有足夠的睡眠，隔日依然昏昏欲睡，且常常不自主地在不適當的場合或時間點突然入睡，夜間睡眠也時常中斷且易醒，有些病人甚至會突然失去肌肉的張力而發生猝倒 (cataplexy)。猝睡症的症狀，特別是白天過度嗜睡及猝倒現象，常造成病患生活上的困擾，甚至危及生命安全，相當值得重視。猝睡症的診斷方式包括：臨床評估、特殊問卷調查 (Epworth Sleepiness Scale, ESS)、睡眠試驗如夜間多項睡眠檢查 (nocturnal polysomnography) 及日間多次入睡檢查 (multiple sleep latency test, MSLT) 等。

猝睡症的藥物治療首要目標為提高病人的警覺度及改善其社交等正常生活機能，並減少藥物的副作用及提高病人的用藥順從性。藥物主要是給予中樞神經興奮劑來改善病人的警覺性及白天過度嗜睡的情形。早期使用的安非他命 (amphetamine) 及其同類藥物如 methylphenidate，對猝睡症引起的日

間嗜睡現象有不錯的效果，但是極易造成藥物過度依賴及成癮現象或藥物濫用，且其劑量在治療期間需不斷增加，最後終於導致嚴重的副作用，故過去 50 年來臨床應用受到極大的限制。Modafinil 是新一代的促醒劑，其作用機轉不同於安非他命類藥物，但真正的作用機轉至今仍未完全清楚，一般認為可能和多巴胺輸送 (dopamine transporter) 有關。Modafinil 對於日間嗜睡病人有良好的治療效果，且與安非他命類的藥物相較，具有較優的耐受性且較不會有藥物成癮的現象，本藥目前為治療猝睡症病人日間過度嗜睡現象的第一線用藥。

猝睡症的非藥物治療方面，除了需有良好的睡眠習慣外，每天安排 1 到 2 次小睡時間，每次 15 分鐘，藉此可改善病人的警覺性及日間過度嗜睡的情形。另應避免自行服用易引起嗜睡的成藥，例如抗過敏藥物等。猝睡症的治療除了藥物之外，父母、教師、朋友及雇主也應深入認識本症並配合提供精神支持，此外病友也可參加猝睡症的支持團體，提高猝睡症病友的生活品質。

參考資料

藥物資訊網 <http://drug.doh.gov.tw>