

氣喘用藥，你用對了嗎？

藥劑科 吳昕芳 藥師

氣喘是孩童時期最常見的慢性疾病，全球估計有三億人有這種疾病，而且其罹病率有上升趨勢。氣喘屬於一種呼吸道發炎，會造成呼吸道的過度敏感，反覆的喘鳴發作、呼吸急促、胸悶，以及咳嗽。經由醫師診斷確定後一般開立的吸入劑院內品項有以下兩大類：

一、緩解藥物—短效型 β_2 交感神經興奮劑：

備勞喘 Berotec N® (Fenoterol)

β_2 交感神經興奮劑能擴張氣管，能預防或治療氣喘的急性發作。吸入後幾分鐘內即見藥效，一般是發作時才使用，非平日固定使用。建議氣喘患者此藥應隨身攜帶以備不時之需。此類藥物亦有致心悸等副作用，若有甲狀腺亢進、肥厚性阻塞性心肌病變、心律不整疾病或症狀患者，未經醫師評估請勿自行使用。

二、控制藥物—抗發炎藥：吸入性類固醇、長效型 β_2 交感神經興奮劑、白三烯素阻斷劑

肺舒坦定量吸入劑 Foster® (Beclomethasone, Formoterol)；

吸必擴都保定量粉狀吸入劑 Symbicort Turbuhaler® (Budesonide, Formoterol)

可減喘都保粉狀吸入劑 Pulmicort Turb® (Budesonide)

類固醇(Beclomethasone, Budesonide)

主要作用為抑制支氣管發炎，氣喘症狀嚴重者，平日就算無發生氣喘症狀也應該固定使用，使用類固醇藥物最重要的是，每次使用完處方劑量之後，必須以清水漱口，因為類固醇會降低口內的免疫作用而易導致口內白色念珠菌感染。

長效型 β_2 交感神經興奮劑(Formoterol)

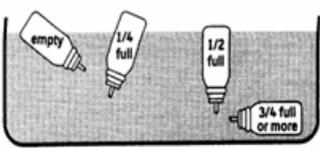
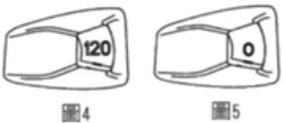
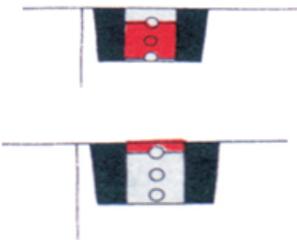
可維持較久的藥效的支氣管擴張藥物，作為平日預防及控制發作之藥物。 β_2 作用劑有升高血糖之作用，糖尿病患者開始使用本品時，應

增加對其血糖之監測。

白三烯素阻斷劑

本品常見為咀嚼錠劑型，如 欣流 Singulair® (Montelukast)，在使用上限制大於六歲的兒童才能夠使用。

要注意的是，乾粉吸入劑因設計能讓藥粒儘量深入肺，所以顆粒非常細小，吸完後可能沒有味道及感覺，但是若有依照說明書的方法使用，即可確定已吸入藥物。藥罐吸入完後記得要用酒精棉片或是衛生紙擦拭管口，一般的乾粉吸入劑型為了避免藥粉被浸濕，藥罐不能直接丟入水中清洗，使用的民眾必須好好確認藥品仿單中的注意事項。

藥品名稱	圖示	解釋
Berotec N®		移去噴霧液劑之塑膠口含器，把噴霧液劑置於裝有水的容器中，若整個藥罐上浮，代表藥品即將或已經用完。
Symbicort® Turbuhaler		最後 10 個劑量的指標背景是紅色，當劑量窗口中間出現 c 時 (圖 5)，應將吸入器丟棄
Pulmicort Turb®		當紅色標記第一次出現在劑量窗口時，表示仍約 20 個劑量可用。當紅色標記在劑量窗口下緣時，表示其將無法釋出正確劑量之藥物，應將其丟棄。當您搖晃吸入器所聽到之聲音其實並非由藥物產生，而係由其中乾燥劑所產生。

參考資料:

1. 衛生福利部中央健康保險署全民健康保險醫療品質資訊公開網
<http://www.nhi.gov.tw/mqinfo/Content.aspx?Type=Asthma&List=9>
2. 台灣氣喘諮詢協會 <http://www.TaiwanAsthma.com.tw>
3. Berotec N® 備勞喘 100 微公克定量噴霧液藥物仿單
4. Symbicort® Turbuhaler 吸必擴都保定量粉狀吸入劑藥物仿單
5. Pulmicort Turbuhaler 可減喘都保定量粉狀吸入劑藥物仿單