

使用消炎止痛藥之迷思?

是否疼痛能忍則忍，忍耐到最後才吃消炎止痛藥較好？

- 應該是在發炎剛開始發作的時候就先消炎鎮痛，才会有比較好的效果。
- 當忍耐到很痛的時候，發炎反應可能已經較嚴重，此時才服藥效果可能不是最理想。
- 建議按照處方次數時間服用，以達致消炎鎮痛功效。



止痛藥「撲熱息痛」會傷肝傷腎嗎？

- 「撲熱息痛」主要經由肝臟代謝，從腎臟排除的比例較低。在建議劑量下，並無所謂「傷腎」的問題，一般人亦不需擔憂對肝臟產生傷害。
- 一般成人每日最多可服8片每片500毫克的「撲熱息痛」，即每天最大總劑量4000毫克。但不少老人家體重過輕，如只有30-40公斤，便應該降低劑量。
- 肝功能衰竭患者使用「撲熱息痛」前請先諮詢醫生。
- 建議患者服藥期間不要喝酒。



消炎止痛藥的副作用有哪些？

- 「非類固醇類的消炎止痛藥」(NSAIDs)，可能刺激胃酸分泌，導致腸胃不適。
- 建議飽肚或飯後服用，以減少腸胃不適。
- 「撲熱息痛」不會導致腸胃不適，可以空腹服用。但「撲熱息痛」只是止痛藥，包含止痛作用，沒有消炎功效。



止痛藥的副作用



如果您對藥物使用有任何疑問，請徵詢您的醫生或藥劑師的建議。



正確使用 消炎止痛藥



齊齊帶動「藥」有所施，「藥」有所用！
Correct and Safe Medication Use
- what you need to know!

藥物治療一覽表



如果您對藥物使用有任何疑問，請徵詢您的醫生或藥劑師的建議。

	藥物類別	特點	副作用	注意事項
非鴉片類 (non-opioids)	paracetamol 或稱 acetaminophen 「撲熱息痛」 劑型：包括藥片、藥水和塞劑	- 適用於普通痛症（如：頭痛、肌肉痛、骨關節疼痛等）。但沒有消炎功效。 - 較少會引起胃部不適，不傷胃而經由肝臟代謝，正常劑量下不會傷肝腎，但服用期間應避免飲酒，以免增加肝臟負擔。	- 耐受性良好，正常劑量下較少出現副作用 - 噁心、嘔吐、便秘等	- 每天最大劑量:4000毫克（即8片每片500mg），只要使用份量恰當，此藥相對上安全，適合長者、小童服食。它對腸胃的刺激很少，因此不須與胃藥同服。 - 但若一天服用超過4000毫克（即8片每片500mg），就會有引發急性肝衰竭的危險。所以如果已經吃了含此成份的感冒藥，又必需吃其他止痛消炎藥，可要特別小心，不可超過安全劑量的標準。
	aspirin「阿士匹靈」 劑型：包括藥片、腸衣錠製劑和水溶片	- 有退燒、鎮痛、消炎、防止血小板凝集等作用。 - 現已較少用於止痛，小劑量（80或100毫克）為抗血小板用藥，應用於預防心肌梗塞或中風。	- 因抑制胃部保護黏膜的分泌，故會刺激腸胃，所以胃潰瘍或消化道潰瘍的病人，均應先諮詢醫生。 - 尚有頭暈、耳鳴、聽力受損等，應立即停藥，諮詢醫生；慢性腎功能不全的病人，亦要小心使用。 - 其他副作用包括作悶、作嘔等。 - 如發現容易出血或瘀傷，應立即停藥，諮詢醫生。	- 必須在飯後或與「制酸劑」胃藥同服，以減低「亞士匹靈」刺激胃部引致不適。 - 為減低對胃部的刺激，市面上有腸衣錠製劑，藥片不在胃部但在腸道溶解；另有水溶片，需先於水中溶解然後飲用。 - 有機會在兒童誘發雷氏症候群 (Reye's Syndrome)，故不建議16歲以下服用；除醫生特別指示，絕對不可自行給服用。 - 以下幾類病人，除非經醫生指示，否則切勿隨便服用「亞士匹靈」：曾經對此藥有過敏反應的人士；正在服用抗凝血劑的病人；及痛風症、糖尿病或哮喘病患者。
	non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs)「非類固醇消炎藥」 劑型：包括藥片，藥水和塞劑 - 傳統藥物: 包括「布洛芬」(ibuprofen)「吲哚美辛」(indomethacin)及「萘普生」(naproxen)、「雙氯芬酸」(diclofenac)等。 - 新一代「COX 2選擇性抑制劑」：「痛博士」(celecoxib)、「安痛易」(etoricoxib)等。	- 消炎作用比較強 - 具消炎、止痛的功效，亦能退燒，常被使用於受傷引起的肌肉發炎、退化性關節炎、類風濕性關節炎、痛風、坐骨神經痛等症狀上。	- 有機會引致腸胃不適、出血，甚至胃潰瘍等情況；因此建議病人飽肚服用，以減輕藥物對腸胃之刺激。 - 如病人需要長期服用此藥（如類風濕關節炎患者），或同時患有胃部疾病的人士，則可按個別需要配合胃藥同服，以減低腸胃出血的機會。 - 選擇新一代「COX 2選擇性抑制劑」取代傳統「非類固醇消炎藥」或可緩解上述問題。 - 或可能導致低血糖，糖尿病者服用要特別留意。 - 如發現容易出血或瘀傷，應立即停藥，諮詢醫生。	- 服用alendronate (Fosamax) 治療骨質疏鬆症的病人，要避免使用傳統「非類固醇消炎藥」，因為造成胃潰瘍的比例非常高。 - 新一代「COX 2選擇性抑制劑」比較不會導致胃腸潰瘍。患者如果因為腸胃不適不能服用傳統「非類固醇消炎藥」，新一代「COX 2選擇性抑制劑」可以是另一選擇。 - 以下幾類病人，除非經醫生指示，否則切勿隨便服用「非類固醇消炎藥」：曾經對此藥有過敏反應的人士；正在服用抗凝血劑的病人；及痛風症、高血壓、糖尿病或哮喘病患者。
鴉片類 (opioids)	劑型：包括藥片、藥水、針劑及貼劑 例如：「可待因」(codeine)、「曲馬朵」(tramadol)等。 強效：「嗎啡」(morphine)、「芬太尼」(fentanyl)等。	- 止痛效果較非鴉片類止痛藥好，但通常用在急性或較嚴重的痛症、中至強度的痛楚，例如手術前後或嚴重受傷所引起之痛症，特別是源於內臟的疼痛或癌症引起的痛楚。 「非類固醇消炎藥」藥物敏感人士的另一選擇。但沒有消炎功效。	- 噁心、嘔吐、昏睡、便秘、昏昏欲睡和精神紛亂、壓抑呼吸、排尿困難等 - 長期服用，有機會使患者產生藥物依賴性，當停服藥物之後可能感到不適 - 使用過量可能導致中毒反應，因此患者需要按照處方次數時間服用，不要服用過量。	- 某些咳嗽藥水中會含有「可待因」(codeine)成分，因為「可待因」具有止咳的作用。 - 強效如「嗎啡」(morphine)有長效藥片和針劑，「芬太尼」(fentanyl)有貼劑，常使用於嚴重的痛症或癌症患者。 - 這類藥物屬於管制藥品（香港法例屬危險藥物），在管理及使用上比一般藥品更為嚴格。適當的使用能達到療效及降低不良反應的發生率，而不當的濫用則容易上癮；所以無論用於止咳或止痛，應該經專業醫生評估後處方適當的劑量，才是最佳的使用原則。