

大新國小
正確用藥—
五大核心能力宣導
主講人：吳宗穎



止痛藥分類



- 含乙醯胺酚 (acetaminophen) 止痛藥

中樞止痛藥的部分，成份主要是乙醯胺酚，例如普拿疼等。

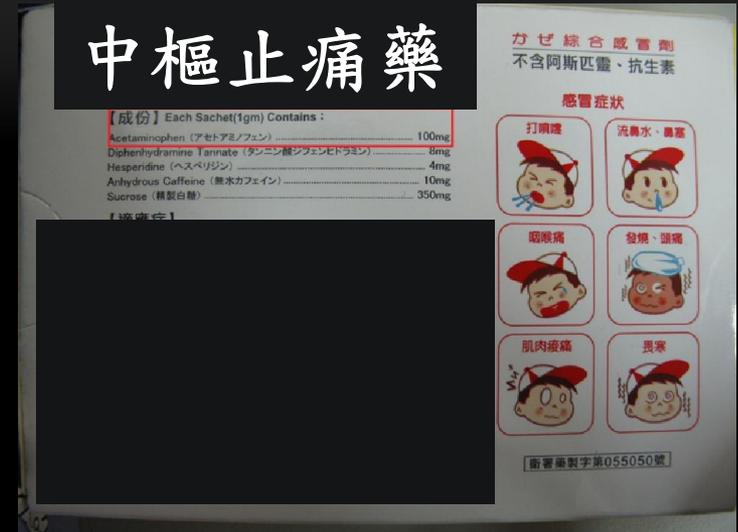
- 非類固醇消炎止痛藥 (NSAIDs)

消炎止痛藥在醫學上稱做「非類固醇消炎止痛藥」(Nonsteroidal Antiinflammatory Drugs, 簡稱NSAIDs)，例如阿斯匹靈等。

- 鴉片類(Opioid)止痛藥

為管制類藥品，具成癮性，例如嗎啡等。

乙醯胺酚 (ACETAMINOPHEN) 止痛藥- 藥盒標示



藥盒
成份乙醯胺酚
(Acetaminophen)



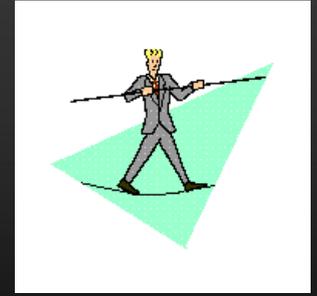
止痛藥篇

正確用藥

正確用藥

- ❑ 能力一 做身體的主人
- ❑ 能力二 清楚表達自己的身體狀況
- ❑ 能力三 看清楚藥品標示
- ❑ 能力四 清楚用藥方法、時間
- ❑ 能力五 與醫師、藥師作朋友





正確使用止痛藥口訣

五要、五不

□五要

要知風險、要看標示、要說病況、
要遵醫囑、要問專業

□五不

不過量、不喝酒、不併用、不空腹、
不亂買



正確使用止痛藥-五要

1. 要知風險

- 要知道使用止痛藥種類，過量使用止痛藥會有傷肝臟、腸胃、腎臟等風險。
- 含乙醯胺酚解熱鎮痛藥：用於減輕疼痛和退燒治療，過量使用會有肝損傷風險。
- 非類固醇類消炎止痛藥：用於減輕疼痛和發炎，易有腸胃與腎臟損傷風險。

2. 要看標示

- 要看藥品的藥盒或仿單(說明書)的「成分」欄位上有無“乙醯胺酚Acetaminophen”及注意事項，並按藥袋、仿單(說明書)或藥盒的指示服用藥品。

正確使用止痛藥-五要



3. 要說病況

- 要告知醫生，是否曾對此類藥物過敏、是及
要告知醫生，是否曾對心臟、腎臟、腸胃、
是否有無喝過酒、或同時併用其他藥品。

4. 要遵醫囑

- 要依照醫生、藥師所給予資訊用藥。

5. 要問專業

- 服用止痛藥後，如有任何不適症狀，像是
過敏反應等，請與您的醫師、藥師聯絡並
儘快就醫。

老農1天6瓶感冒糖漿 未治病卻險送命

<http://news.sina.com> 2010年04月06日 16:45 中廣新聞網

感冒糖漿如果當水喝，真的會喝出毛病！一名60多歲的老農夫，1天要喝6瓶感冒糖漿，結果差點喝成急性肝炎，被送入加護病房救治，醫師發現老農夫的肝功能指數異常，才發現是感冒糖漿惹的禍。醫師表示，感冒糖漿會有成癮性，飲用有一定的安全劑量，一天最多隻能喝半瓶，如果把感冒糖漿當成萬靈丹治百病，是相當危險的行為。(彭清仁報導)

新竹一名六十多歲的老農夫，因為全身倦怠無力，一吃東西就吐，且全身皮膚發黃而到醫院就醫，經醫師檢驗後，發現肝功能指數竟然破千，黃疸指數和腎功能指數也偏高，醫師擔心變成急性肝炎，讓老農夫住進加護病房治療，經由醫師詳細問診病史之後，最後才查出原來是感冒糖漿引起的肝功能異常。

署立新竹醫院陳憲青醫師指出，老農夫平日很少就醫，但有個怪習慣，每天要喝六瓶不同廠牌的感冒糖漿，由於量喝得相當大，還要以推車到藥房一箱一箱的載回家中。醫師表示，市售的感冒糖漿主要成份有乙醯胺酚，也就是所謂的普拿疼，有止痛及退燒的作用，一瓶60c.c.的感冒糖漿，一次只能喝10c.c.，一天三次，但老農夫卻一天六瓶，明顯的藥物過量，會引起肝臟傷害，部分會造成胃損壞或胰臟炎，另外，市售的感冒糖漿成份還包括咖啡因及甲基麻黃素等，咖啡因長期過量使用也會傷肝、傷腎；甲基麻黃素還可能會引發血壓升高，過量會導致呼吸換氣困難，長期使用會有成癮性，民衆不可不慎。醫師也強調，部分民衆誤信廣告，把感冒糖漿當成萬靈丹，認為可以治百病，殊不知飲用過量，反而會對身體造成嚴重傷害。

正確使用止痛藥-五不



1. 不過量

- 不過量使用乙醯胺酚解熱鎮痛藥指示藥品，成人24小時內不要服用超過4000毫克，12歲以上適用成人劑量。6歲以上未滿12歲，適用成人劑量之1/2。3歲以上未滿6歲，適用成人劑量1/4。3歲以下嬰幼兒，請洽醫師診治，不宜自行服用。

2. 不喝酒

- 使用止痛藥應避免飲酒，因可能造成肝損害。



3. 正確使用止痛藥-五不 不併用

- 不要同時服用二種以上含乙醯胺酚藥品，
以避免過量使用會造成肝損害。

4. 不空腹

- 長期使用非類固醇抗炎止痛藥可能出現腸
胃不適，胃腸出血，宜與食物一起服用或
在飯後服用。

5. 不亂買

- 不聽、不信、不買、不吃、不推薦。不買
來路不明藥品。如需購藥應至有藥師執業
之合法藥局購買。

吃阿斯匹靈又吃止痛藥 阿公胃潰瘍

【2013-3-6 自由時報 記者蔡淑媛／台中報導】

<http://www.libertytimes.com.tw/2013/new/mar/6/today-health3.htm>

•87歲的陳阿公因為高血壓服用阿斯匹靈，加上膝蓋痛，又吃止痛藥2、3天就覺得頭暈、吃不下、瀝青便，才發現是胃潰瘍、出血，嚴重能會造成胃穿孔。台中醫院肝膽腸胃內科醫師童圭涵指出，非類固醇消炎止痛藥容易造成胃黏膜損傷、發炎，引發胃潰瘍，如果再合併使用阿斯匹靈有抗凝血作用，讓胃潰瘍更嚴重，腸胃出血或穿孔。

•童圭涵說，老年人治療胃潰瘍可能要服藥好幾個月才會痊癒。一般罹患消化性潰瘍原因有飲食、飲酒、壓力或是幽門螺旋桿菌感染等，老年人卻常是藥物引起潰瘍，尤其老年人關節痛的問題多、合併症也多，常常服用多種藥物，但體內代謝藥物速度慢，胃潰瘍和腹痛症狀不明顯，又沒注意大便顏色，常常等到出血過多，造成貧血、頭暈，甚至跌倒，才發現是胃潰瘍出血。

•童圭涵提醒，年紀愈大服用非類固醇消炎藥造成胃潰瘍的比例愈高，老年人或有胃潰瘍病史者應避免使用，或避免與阿斯匹靈合併服用，若出現頭暈、腹痛、瀝青便要儘速就醫，建議服藥前，應提供病史和合併其他用藥狀況諮詢醫師、藥師。



▲非類固醇止痛消炎藥可能造成胃潰瘍，加上阿斯匹靈一起服用，會使症狀加劇；圖為情境照，圖中人物與本文無關。（記者蔡淑媛攝）