

藥學部

正解「消炎藥」

藥師 毛志民

日前聽到朋友提起抗生素的俗稱是「消炎藥」，感到困惑與不解。經過網路查找相關訊息後確認有此說法，早在五零年代前，喉嚨發炎、尿道炎或腦炎等傳染病都會加個「炎」字，其實都是該部位受到細菌感染而用抗生素治療，便因而有此誤解，導致民眾錯誤認知而濫用抗生素，衍生各種細菌產生抗藥性的可能性增加。

時至今日，「消炎藥」泛指消除發炎症狀，牽涉如肥胖細胞、嗜中性白血球及嗜酸性白血球等急、慢性發炎細胞的病生理反應；具有抗發炎特性的藥品主要有類固醇、非類固醇消炎止痛藥(如：「布洛芬」(ibuprofen)、「雙氯芬酸」(diclofenac)等)、抗白三烯素類藥品(如：「孟魯司特」(montelukast)等)及細胞激素抑制劑(如：介白素-6單株抗體「托珠單抗」(tocilizumab)等)。

首先，類固醇是腎病症候群、紅斑性狼瘡及某些自體免疫症等疾病之必需，仍是長期控制過敏發炎症狀最有效的藥物；但由於有月亮臉、骨質疏鬆或傷腎等全身性副作用，若要有效改善並預防氣喘或鼻炎症狀，便可以使用吸入性類固醇降低全身性吸收，減少相關不良反應。

再者，當環氧合酶合成產生前列腺素時會引起發炎反應，「非類固醇消炎止痛藥」便可阻斷此酶的作用，減少前列腺素產生，降低發炎反應而緩和疼痛，是常用於止痛的藥物選擇之一；然而，長期使用此類藥品可

能會造成胃潰瘍，嚴重者可能因為失血過多而死亡，尤其是高齡長者使用時更需注意。

研究者發現傳統「非類固醇消炎止痛藥」常見胃潰瘍不良反應，係因同時抑制第一型和第二型環氧合酶所致，具有選擇性的第二型環氧合酶抑制劑便應運而生，可降低胃潰瘍的風險，卻可能增加心臟病發作，血栓和中風的機會，如「偉克適」心血管不良反應風險太高於2009年下市；健保署針對此類藥品須符合條件者才能使用。

抗白三烯素類藥品透過阻斷發炎物質白三烯素與受體結合，進而幫助緩解鼻過敏及氣喘的症狀；但可能會引發暴躁、焦慮、憂鬱及注意力不集中等神經精神學相關之不良反應而列為第二線用藥。

細胞激素廣泛存在於生物體內，細胞激素抑制劑以介白素(如IL-1, IL-6)與腫瘤壞死因子免疫療法應用於調控免疫與發炎反應較為普遍，IL-6受體抑制劑亦可用於治療新冠肺炎患者因過度發炎反應所誘發的「細胞激素風暴」。

總之，釐清身體內發炎的真正原因，正確選用「消炎藥」才能藥到病除。

