



## 長輩服藥前 鋁箔裝藥品記得要先拆除



成人誤吞異物的新聞報導時有所聞，本院日前便有婦人就醫確診誤吞魚鉤案例。回顧文獻可知，與孩童較常誤吞玩具、珠寶、硬幣、釘子、針、別針和小電池的狀況不同，成人常誤吞假牙、牙齒矯正器或其他如鋁箔裝藥品等尖銳物體。

慶幸地是約莫80%~90%攝入的異物會通過消化道自然排出，不到1%患者會出現如穿孔、腹膜炎或胃腸道出血等相關併發症。

鋁箔裝藥品易保存、相關標示清楚又好計算數量，即使患者同時服用多種藥品也能配合，就算意圖服藥過量，也較難以大量吞服等優點的便民包裝，已經是藥廠製造口服處方藥的主流包裝。藥廠生產的藥品通常是以7至14粒為一片，將藥錠或膠囊置入由鋁片組成的泡鼓包裝中，原包裝沒有尖銳的邊角，但若根據病人的需要剪切後供給藥品時，其切割面就會變得尖銳、有棱角(如圖)，當發生意外吞食時，便需要送醫緊急處置。

近4年雖僅有8篇病例報告，7位誤吞鋁箔裝藥品的患者是老人，以腹痛症狀為由就醫者最多，其他症狀如喉嚨痛、吞嚥困難、嘔吐、胸痛等；醫師從病史、患者及家屬處收集資料外，多採用電腦斷層攝影、內視鏡、腹腔鏡手術等方式處理。

首件誤吞鋁箔裝藥品的案例於1988年發表，藥品包裝鋒利的邊緣成為胃腸道穿孔的高危險物體。研究者認為年邁、視力欠佳、認知能力不足以及無牙狀態都是造成意外吞服鋁箔裝藥品的因素，在某些誤吞鋁箔裝藥品並出現併發症的病例中，患者否認或隱瞞相關訊息，連帶需要動用更多的醫療處置介入，才終於查明真相。

儘管從食道、小腸到直腸都曾有誤吞鋁箔裝藥品導致穿孔報告，最常見部位是迴腸、食道次之。高齡長者若服用此類包裝藥品，家屬或照護者可以在長輩服藥前先行拆除鋁箔包裝另置入藥盒中；服藥時的光線要明亮，從旁協助長輩看清楚所服用的藥品，便可避免誤吞鋁箔裝藥品的憾事發生。

