

正確使用抗生素



亞東醫院藥劑部藥師 王怡茹

「藥師，我今天來看感冒，醫師說要開一粒消炎藥給我，咁是這？」在傳統觀念裡，很多人總會把抗生素當成是消炎藥，又認為藥吃多了對身體沒有好處，吃了幾天症狀好了，就自行停用抗生素，往往在無形中產生了抗藥性而不自知。

抗藥性細菌不治的患者越來越多

細菌、病毒、黴菌與寄生蟲等是造成人類感染的來源，而抗生素是一種可抑制細菌生長或殺死細菌的藥物。早期沒有抗生素，人類一旦遭到細菌侵襲，大部分都出現無法控制的感染症而死亡。1928年由微生物學家弗萊明發現青黴素（penicillin，盤尼西林）後，1941年藥廠開始量產，成為人類史上第一個使用的抗生素，之後經過許多學者的研究，以合成方式發明了更多種類的抗生素，以對抗各種不同種類的細菌。

適時及適切的使用抗生素可有效消滅病原菌，改善症狀。然而當體內的細菌還未完全消滅即停用藥物，殘存的細菌會出現變異，產生對抗藥物的能力，使藥效難以發揮，這就是一般所謂的抗藥性。細菌本身產生基因突變或是從其他細菌取得抗藥性基因來源，是產

生抗藥性的兩大作用方式；產生抗藥性的後果，會使得使用藥量越來越重，不僅延誤了病情，也拉長了治療時間，原本吃藥一星期就可痊癒，現在可能要拖到一兩個月還遲遲治不好，嚴重的話，還會變成無藥可醫的狀況。根據世界衛生組織（WHO）的警訊，由於濫用與誤用抗生素，多重抗藥性細菌的數量急遽增加，全球各地因為抗藥性細菌不治的患者人數越來越多，因此，你我都需要建立使用抗生素的正確觀念。

按醫師處方定時定量，勿自行改變用藥時間

某些民眾對於抗生素往往會有「抗生素是萬靈丹」的錯誤觀念，其實抗生素主要是針對細菌感染，非細菌所造成的感染是無法藉由它來治療的；抗生素也跟一般的消炎止痛藥不同，並非所有的發炎都可以用它來當作消炎藥，也不是所有的發燒都一定要用它才有效。有些人會依自己的就醫經驗，上次吃的抗生素很有效，這次生病的症狀跟上次一樣，就要求醫師開相同的抗生素來吃，或是自行購買使用，這樣的作法是不正確的。服用不必要的抗生素不但會造成身體的負擔，身體內的正常菌叢還可能

受到抗生素的摧殘，免疫能力反而越來越差。

每一次生病需不需要吃抗生素，應該要服用哪一種，都需要經過醫師根據不同病癥、化驗結果、臨床經驗來決定選擇何種抗生素，千萬不可以認為抗生素可以「有病治病、無病強身」，如果養大了細菌的胃口，那可是後患無窮。

在使用抗生素時，必須按照醫生處方定時定量服用，千萬不要擅自改變服藥時間，以免因為時間間隔太近使藥物在血中濃度太高，易出現腸胃不適、噁心嘔吐等副作用；如果時間間隔太遠，則血中藥物濃度不夠，對細菌的抵抗力減弱，容易讓細菌有機會反撲。四環類抗生素（Tetracyclines）容易與鈣、鐵、鎂螯合而產生人體無法吸收的化合物，最好避免與奶製品或胃藥一起服用，以免影響吸收。兒童專用抗生素製劑，依照藥品性質，各有不同泡製與保存方式，請確實瞭解，才能達到藥效。

不自行購買、不主動要求、不隨便停藥

有些人今天有症狀今天吃，明天好了或是忙了忘記吃就不吃，這樣自行停用的方式，最容易讓細菌產生抗藥性，等到下次再有細菌感染時，同樣的藥物可能就無法對它產生作用了。由於新繁殖的病菌能適應曾經使用的抗生素，要再度殺滅這些病菌時，便需要用其他更強的藥，所以劑量反而越吃越重，因此需按照醫師指示的天數療程，全程服用完畢，即使症狀都消除了，還是要繼續吃，才可以確定體內的細菌已經完全被

消滅。抗生素並非全然無副作用，少部分病人可能會出現皮膚紅疹、局部紅腫熱痛等過敏反應，極少數會出現過敏性休克，最嚴重甚至危及生命，所以在服用期間，應隨時注意身體反應，當出現過敏症狀，請將服用藥物的藥名、成分紀錄下來，症狀嚴重時及早就醫，以免延誤治療時機。

過度害怕出現副作用或是抗藥性，而拒絕使用抗生素更是一大迷思。例如：手術前後常會使用抗生素以預防感染，適當而節制地使用，在使用者身上並不會出現抗藥性細菌感染的問題，所以一旦確定為細菌感染需要使用時，不需排斥使用。

當醫師改開其他抗生素使用時，這時可不要隨意將藥品丟棄或沖入馬桶，這樣的作法會污染河川土壤，破壞自然生態，導致抗藥性菌株增加，可拿到住家附近的社區藥局或醫療院所做藥物回收。

台灣的某些細菌抗藥性比例，相較其他國家已名列前茅，如果我們再不正視抗生素的濫用問題，將來生病無藥醫的後遺症一定會產生，屆時只能自食惡果，再度回到沒有抗生素的時代，讓細菌成為人類的頭號敵人。因此，平時請養成「不自行購買、不主動要求、不隨便停藥」的正確使用抗生素觀念，領藥時可詢問藥師，確定哪一個是抗生素與正確使用方式，並依照醫囑，按時按量吃藥，確實將所有的抗生素服用完畢，必要時回診追蹤，以確定細菌已被徹底根除，才能保障您的用藥安全。（轉載自亞東院訊 2011年11月號第144期）