



抗生素用法知多少



★ 臺中榮總藥學部藥師 吳培萱

在過去尚未有抗生素的時代，人們一旦得到感染性的疾病就只能靠著自己的免疫功能來與細菌對抗，別無他法。自從英國微生物學家亞歷山大·佛萊明(Alexander Fleming)在西元1928年偶然發現了青黴素(盤林西林)之後，陸陸續續就有各種天然或合成的抗生素被開發出來，使得人類有足夠的武器來與細菌對抗，進而大大降低因感染症而造成的死亡率。

然而現今有許多人對抗生素產生很大的依賴性與迷思，不斷濫用的結果，造成了目前全球共同存在的危機，也就是具抗藥性的細菌越來越多了！為此，醫界及民眾需共同努力達成減量及合理使用抗生素，才能在有感染症時，對症下藥，倘若持續不適當使用抗生素，勢必會衍生出更多的強勢菌種，到時若所有的抗生素全然失效，人類可能會遇到無藥可用的窘境。因此欲避免此種令全世界人類恐慌的後果產生，建立正確的抗生素用藥觀念是很重要的。

抗生素是什麼？

是一種可抑制細菌生長或殺死細菌的藥物，可使細菌無法繼續生長、繁殖，甚至造成細菌的死亡。

什麼時候要用抗生素？

造成人類感染的病菌種類很多，包括有細菌、病毒、黴菌與寄生蟲等，抗生素是用來治療細菌感染，非細菌所造成的感染應遵循醫師診斷，使用抗病毒、抗黴菌或抗寄生蟲等藥物治療。

抗生素不等於消炎藥

抗生素沒有抗發炎的效果，功能是殺菌或抑制細菌生長，若為一般感冒(大多數由病毒感染)造成的症狀，如：咳嗽、流鼻水等，使用抗生素是沒效的；而醫療上所指的消炎藥，可分為類固醇和非類固醇類，可用於止痛和減緩組織受傷所引起的發炎反應。兩類是不同的藥物，千萬別搞錯囉！

抗生素使用原則

1. **瞭解自己要服用的藥物：**領藥時，確定自己要服用的藥物中，哪一個是抗生素？
2. **依醫師指示固定間隔時間服藥：**讓血液裡維持有效抑制細菌繁殖或殺死細菌濃度的抗生素，才能發揮藥效。
3. **務必將整個療程的抗生素服用完：**服用時間太短會造成細菌殺不完全的後遺症，並容易使細菌



產生抗藥性，請確實服用完畢，不可自行停藥，必要時回診覆檢，確保細菌已根除。

4. **空腹或隨餐服用**：抗生素的吸收常受到食物影響，要問清楚使用時間。
5. **避免藥品交互作用**：要告知醫師或藥師目前正在使用的藥品，以利醫師開立不會產生交互作用的抗生素。例如奎諾酮類（如：Levofloxacin）、四環黴素類（如：Doxycycline）不可與制酸劑（俗稱胃藥，成份為鋁或鎂之化合物為主）、鈣片、牛奶等一起使用。
6. **多喝開水**：膠囊狀的抗生素若無充足水分將其沖入胃中，很容易沾黏、傷害食道。充足的水分也有助於藥品代謝物順利的排出體外。
7. **瞭解副作用**：服藥前詳讀藥袋，瞭解服用後可能產生的副作用；服藥後若出現紅疹、搔癢、紅腫、嚴重腹瀉，應停藥並立即就醫。

抗生素三不政策

如何在有效治療與避免產生抗藥性之間取得平衡，需要醫師與民眾共同配合。衛生福利部為了建立一般民眾對抗生素使用的正確概念，避免細菌抗藥性的不斷擴展，推行了「三不政策」。

1. **不自行購買**：抗生素屬於處方用藥，切勿自行至藥局購買，必須

抗生素三不政策

- ⊗ 不自行購買
- ⊗ 不主動要求
- ⊗ 不隨便停藥

有醫師的專業判斷與檢驗，才能知道是否需要使用抗生素，並針對病症選擇適當的抗生素。

2. **不主動要求**：服用不必要的抗生素不但會造成身體的負擔，還可能會產生副作用；也會殺死體內的正常菌叢，導致抵抗力變差；再者，抗生素的濫用更會造成藥品資源的浪費，成為全民共同的負擔。
3. **不隨便停藥**：抗生素的使用一定要按時服藥，務必要服完整個抗生素療程，切勿因症狀有所改善而自行停藥；服藥期間如出現嚴重副作用，應儘速就醫。

合理的使用抗生素多半沒有太大的副作用，而且也可以降低因細菌感染所造成的併發症及死亡率；但是抗生素不當的使用，卻可以使細菌經由突變或其他方式而篩選出抗藥性細菌，後果十分嚴重，因此建立正確的抗生素用藥觀念是很重要的，若使用抗生素前後仍有疑慮，請跟您的醫師、藥師作更進一步的諮詢，用藥會更加安心有保障。

