

# 治療哮喘的藥物



香港常見呼吸系統疾病

### 3. 其他藥物

當病人有嚴重的哮喘發作時，醫生亦會處方一個短療程的口服或注射的類固醇(1-2星期)。但很少病人足需要長期使用口服的類固醇，因為長期使用會引致骨質疏鬆、血糖高、肥胖、高血壓和減低身體對病菌的抵抗力。在兒童方面亦會影響到他們的發育。

#### 生活小貼士：

- ▶ 每星期用熱水洗滌床單
- ▶ 避免吸入二手煙
- ▶ 運動前熱身，並用快速紓緩藥物
- ▶ 經常洗手，注射流感預防疫苗

[www.hklf.org](http://www.hklf.org)

聯合協辦



Hong Kong Lung Foundation  
香港胸肺基金會



Hong Kong Thoracic Society  
香港胸肺學會



美國胸肺學院(港澳分會)



Hong Kong Lung Foundation  
香港胸肺基金會

HKLF/08/2015

## 哮喘藥物的副作用

### 吸入式類固醇

主要是口腔炎，漱口或在早晚刷牙前使用可以預防口腔炎。多年的醫學數據已肯定吸入性類固醇的安全性，長期使用也不影響小孩的發育，反而不按時使用，會令哮喘失控而影響正常發育，對於需要高劑量的長者，醫生會考慮用強化骨骼補充劑預防長者骨骼脆弱的風險。

### 氣管舒張劑

心跳、手震、緊張，通常在高劑量時較明顯，多數短暫。

## 其他治療的藥物

調節免疫系統：只適合個別病人，而且要經專科醫生評估才可使用。

### 1. 對抗「免疫球蛋白e」抗體治療：

每2-4星期作皮下注射，每期療程16-24星期。

### 2. 脫敏療法：

皮下注射小量敏感原，多次逐步加大敏感原的份量，令哮喘患者產生耐受性，脫離敏感行列。

## 哮喘藥物

### 使用方法分類：

- 1 吸入性藥物
- 2 口服性藥物

吸入性藥物比口服藥物更有療效，而副作用也相對較少。

吸劑經過吸入容器由病人吸入，大部分都是輕便手提式設計，吸入器有不同設計供選擇。常用的包括壓縮劑，乾粉劑及噴霧劑（見圖A）。

（圖A）

壓縮劑 ①  
乾粉劑 ②③④



## 急救性藥物

### 藥物效用分類：

- 1 急救性藥物
- 2 長期控制性藥物

#### 1. 快速短效支氣管舒張吸劑

- ➔ 吸入性 $\beta_2$ 短效激動劑（例如沙丁胺醇，salbutamol）是最常用的速效吸入性藥物。
- ➔ 快速舒緩哮喘症狀，每位患者都應時刻隨身攜帶。
- ➔ 藥效快但緩解症狀效力短暫，不能減輕氣管炎症及過敏性，所以不能防止復發，也不可依賴作長期控制哮喘藥物。
- ➔ 一如果每星期需要使用快速舒緩藥物超過2次，即表示病情未獲適當控制。

#### 2. 口服類固醇 短期療程



## 長期控制性藥物

大多數哮喘病人每天都必須服用預防性或控制性藥物，以防哮喘發作。

#### 1. 抗炎成效的類固醇吸劑

- ➔ 減少氣管過敏反應及改善發炎情況。
- ➔ 須要長期按時使用，就算沒有病徵時也應繼續使用。

#### 2. 長效支氣管舒張吸劑

- ➔ 擴張氣管，長效超過12小時，適合當患者單用類固醇吸劑時，未達控制目標時加用。
- ➔ 因為須和類固醇吸劑同時使用，所以有混合式吸劑令使用更為方便。

#### 3. 口服預防藥

- ➔ 如茶鹼及白三烯受體調節劑。
- ➔ 效果比較輕，作為輔助藥物。