

忘記用藥處理方法

應儘快補用適量的劑量，若記起時已接近使用下一劑量的時間，便不必補用，只需依時使用下一劑量。

切勿使用雙倍的劑量。

貯存藥物須知

- 把藥物存放在陰涼乾爽的地方，避光保存。
- 貯存壓縮吸入器應注意
 - 金屬藥筒須置於吸入器內，不應分開存放。
 - 金屬筒內含有壓縮氣體，切勿戳破或加熱，以免發生危險。
- 把藥物存放在孩童不能觸及的地方。
- 所有過期或完成療程後剩餘之藥物應立即棄掉。
- 切勿與他人共用藥物。

藥劑師貼士

1. 要有效地控制哮喘，你應：
 - ※ 按指示定時用藥。若非遵醫生指示，切勿擅自停藥或更改藥物劑量或用藥次數。
 - ※ 認識正確使用吸入式藥物的方法（請參閱本系列有關單張）。
 - ※ 避免接觸哮喘的誘發因子（如花粉及冷空氣等）。
2. 如需同時吸服支氣管舒張劑及類固醇藥物，應先吸服舒張劑使支氣管擴張，以助吸收類固醇藥物。
3. 「亞士匹靈」及「非類固醇消炎止痛藥」可誘發哮喘，在未經醫生指示下，嚴重哮喘病患者應避免服用此類藥物。在服用其他藥物前，應請教醫生或藥劑師。
4. 按產品說明指示定期清潔吸入器。
5. 如果曾對藥物有過敏反應，使用前請先向醫生或藥劑師查詢。
6. 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
7. 未經醫生或藥劑師指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
8. 如用藥上遇到任何疑難，請諮詢醫生或藥劑師。
9. 用藥後如果情況持續或惡化，應立即求醫。



如有疑問，

請向你的醫生、藥劑師或有關的醫護人員

查詢。

哮喘藥物 認識



藥劑職系及服務統籌委員會
COC-Grade (Pharmaceutical Services)



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

甚麼是哮喘



哮喘是一種因氣管敏感引致發炎的慢性呼吸道疾病。炎症引起的氣管肌肉脹大和黏液過度分泌會導致氣管收窄及呼吸困難。雖然現今醫學並沒有根治哮喘的方法，但有很多藥物可以預防與控制哮喘的病徵及減低併發症的風險。無論患者的病情嚴重與否，都應按指示使用哮喘藥物。

怎樣治療哮喘



治療哮喘的藥物主要有兩大類

- (i) 預防病發藥物 — 此類藥物通過減輕氣管慢性發炎達致哮喘控制，需長期使用才能發揮其效果，常見的有吸入性類固醇。
- (ii) 救急藥物 — 此類藥物能迅速舒張收窄了的氣管以紓緩哮喘發作時的症狀，並不適合用於哮喘的長期控制。

大部份治療哮喘的藥物都是經吸入的途徑，使藥物直接到達肺部。這可以讓藥物較快發揮效力，並減低副作用。至於口服的哮喘藥物，則需較長時間發揮效力，亦較容易產生副作用，一般用於有間歇性發作或不能有效地使用吸入器的病人。病情嚴重時，口服藥物亦可與吸入式藥物一同使用，從而更有效控制病情。

認識哮喘藥物

藥類	作用	常見副作用	注意事項	
長期控制哮喘的預防病發藥物				
類固醇 吸劑 Beclomethasone, Budesonide, Ciclesonide, Fluticasone, Mometasone furoate 口服 Prednisolone	有助氣管消炎，預防病發。	吸劑 嘴巴乾澀、聲音沙啞、嘴巴或喉嚨有潰瘍或白斑 口服 (長期服用) 體重上升，影響骨質密度、血糖及血壓等。副作用會在停藥後逐漸減輕或消失。	吸劑 ※ 每次使用後，用清水漱口以減低副作用。 口服 ※ 應在每天早上與食物同服。作為預防病發藥物使用時，需長期服用，切勿突然停服。服用高劑量或長期服用類固醇的患者如突然停藥或減量過快，會引致身體產生不良反應。	
乙型促效劑 長效吸劑 Formoterol, Indacaterol, Salmeterol, Vilanterol 控釋型口服藥丸 Terbutaline	舒張氣管，預防病發。	心悸、緊張、頭痛、肌肉痙攣、顫抖	吸劑 ※ 過量吸服會增加副作用的產生。 ※ 某些情況下醫生會處方含長效乙型促效劑及類固醇的混合吸劑予病人。 口服 ※ 控釋型藥丸需整顆吞下，不可嚼碎。	
茶鹼 (口服) Theophylline	舒張氣管，預防病發。	睡眠障礙、噁心、反覆嘔吐、頭痛、坐立不安	※ Theophylline 控釋劑型藥物需整顆吞下，不可嚼碎。 ※ 過量服用可能引致噁心、嚴重嘔吐、心跳加速、抽筋、頭痛等。	
長效抗膽鹼能劑 (吸劑) Tiotropium bromide, Glycopyrronium bromide	抑制體內引致氣管收縮的物質。	嘴巴乾澀、上呼吸道感染	※ 閉角型青光眼、前列腺脹大、或膀胱頸阻塞之病人應小心使用此類藥物。 ※ Glycopyrronium bromide 需要與長效乙型促效劑及類固醇合併使用。	
白三烯素受體阻斷劑 (口服) Montelukast	抑制體內引致氣管發炎及收縮的物質。	頭痛、咳嗽	※ 可能引起情緒或行為上的變化，包括自殘的念頭或行動。如發生此情況，應儘快求醫。	
抗免疫球蛋白 E 生物製劑 (針劑) Omalizumab	抑制由抗免疫球蛋白 E 引致的過敏反應，從而減少病發。	注射部位反應 (發紅、疼痛、瘀青)、鼻和咽喉發炎、上呼吸道感染、肌肉或關節疼痛、頭痛、發燒	※ 存放於雪櫃內；藥物需要遮光。 ※ 只可作皮下注射用。	※ 開啟後未用的劑量勿再使。 ※ 切勿搖晃。
抗 IL-4R 受體生物製劑 (針劑) Dupilumab	抑制由 IL-4R 受體引發的嗜酸性細胞型嚴重哮喘，從而減少病發。	注射部位反應 (發紅、疼痛、瘀青)、上呼吸道感染、嘔吐、肌肉或關節疼痛	※ 存放於雪櫃內；藥物需要遮光。 ※ 只可作皮下注射用。 ※ 開啟後未用的劑量勿再使用。	※ 切勿搖晃。 ※ 使用前請放於室溫回溫 45 分鐘。
抗 IL-5/IL-5 α 受體生物製劑 (針劑) Benralizumab, Mepolizumab	抑制由 IL-5/IL-5 α 受體引發的嗜酸性細胞型嚴重哮喘，從而減少病發。	注射部位反應 (發紅、疼痛、瘀青)、鼻和咽喉發炎、肌肉疼痛、頭痛	※ 存放於雪櫃內；藥物需要遮光。 ※ 只可作皮下注射用。 ※ 開啟後未用的劑量勿再使。	※ 切勿搖晃。 ※ 使用前請放於室溫回溫 30 分鐘。
救急藥物				
乙型促效劑 (短效吸劑) Salbutamol Terbutaline	迅速舒張氣管，紓緩病發症狀。	心悸、緊張、頭痛、肌肉痙攣、顫抖	※ 必須隨身攜帶。 ※ 過量吸服會增加副作用的產生。 ※ 若使用後呼吸沒有明顯改善或更加困難，應立即求醫。	※ 如需頻密使用此藥，請儘快找醫護人員檢視吸藥方法或其他藥物使用是否正確，需要時要告知醫生，因亦可能顯示你的病情仍未受控。
類固醇 (口服) Prednisolone	有助氣管消炎。	食慾增加、體重上升、高血壓、水腫、失眠、影響情緒。副作用會在停藥後消失。	※ 應在每天早上與食物同服。 ※ 短期服用，需按指示完成療程。	
若於使用藥物後出現過敏反應如皮膚痕癢、面部或手部腫脹、呼吸困難等，請立即求醫。				