

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。
- 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

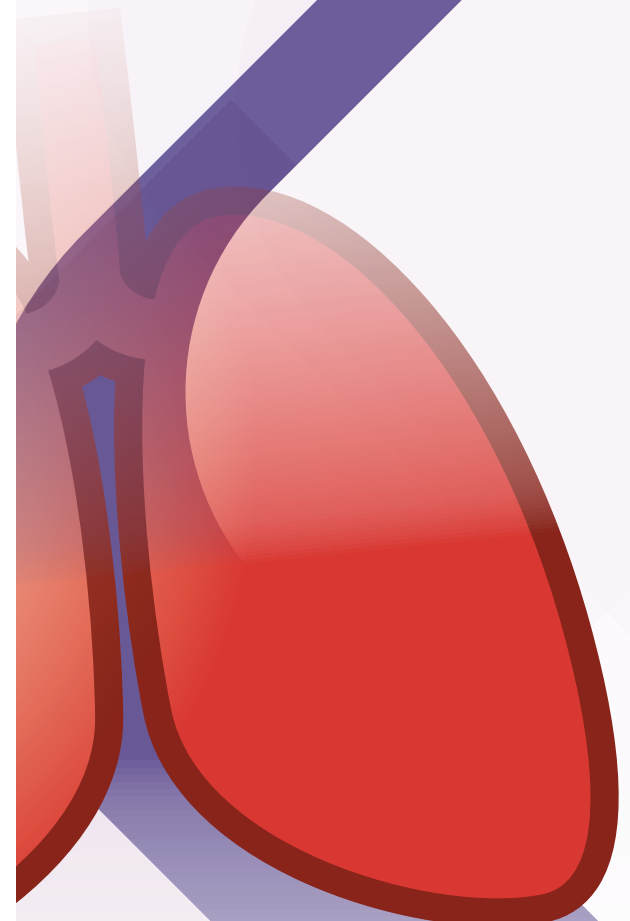
1. 要有效地控制慢阻肺病，你應：
 - ※ 按指示使用藥物，切勿擅自停藥或更改劑量或次數。
 - ※ 認識正確使用吸入式藥物的方法（請參閱本系列有關單張）。
2. 如需同時吸服支氣管舒張劑及類固醇藥物，應先吸服舒張劑使支氣管擴張，以助吸收類固醇藥物。
3. 按產品說明指示定期清潔吸入器。
4. 如果曾對藥物有過敏反應，請先向醫生或藥劑師查詢。
5. 懷孕、計劃懷孕或餵哺母乳的婦女在用藥前請先告知醫生和藥劑師。
6. 未經醫生或藥劑師指示，切勿隨便使用其他藥物，包括保健產品、中藥、中成藥或西藥。
7. 將用藥上的困難告知醫生或藥劑師，讓他們了解你的情況，以便作出跟進。
8. 用藥後如果情況持續或惡化，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。

慢阻肺病 藥物之認識



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



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

甚麼是慢阻肺病



慢性阻塞性肺病（Chronic Obstructive Pulmonary Disease，COPD），簡稱慢阻肺病，是一種以持續呼吸道阻塞為特徵的肺部疾病。這是由於呼吸系統長期暴露於有害微粒或氣體（例如香煙），而引致呼吸道阻塞及收窄，令人體肺部難以呼出和吸入空氣。最常見的病徵包括呼吸困難、氣喘、持續咳嗽和痰量增多等。

患者往往得不到足夠的氧份維持身體日常運作，影響身體機能及日常活動。雖然現時仍沒有根治慢阻肺病的方法，但有許多藥物可以預防和紓緩病徵。因此，無論患者的病情嚴重與否，都應按指示使用慢阻肺病藥物。

怎樣治療慢阻肺病？

戒煙

吸煙是慢阻肺病的主要成因，而戒煙是最有效減輕慢阻肺病患者咳嗽和痰多等症狀和延緩病情惡化的方法。如有需要，患者可接受戒煙輔導及/或藥物治療（例如尼古丁補充療法）以協助戒除煙癮。

藥物治療

治療慢阻肺病的目標是改善肺功能，紓緩症狀及防止疾病惡化，從而改善生活質素。治療的藥物主要有兩大類：

- 預防病發藥物—此類藥物通過減輕氣管慢性發炎達致預防病發，需長期使用才能發揮其效果。即使患者情況好轉，也須每天持續用藥，因為這能幫助控制病情。
- 救急藥物—用以紓緩慢阻肺病急性發作時的症狀。短效的支氣管舒張劑可快速紓緩氣喘及呼吸困難等病徵，但要有效地預防慢阻肺病急性發作，病人仍須按醫生指示定時使用預防病發的藥物。

大部份治療慢阻肺病的藥物都是吸入式藥物，能使藥物直接到達支氣管，直接發揮效力，並減低副作用。要有效控制慢阻肺病，必須適當地使用吸入式藥物。若使用不當，便會影響支氣管得不到適量的藥物。部分慢阻肺病患者可能需要服用祛痰藥。祛痰藥能夠幫助患者咳出肺部積痰，減低肺部感染和慢阻肺病急性發作。

若病情轉差，甚至出現咳嗽加劇、痰量增多或變濃、呼吸困難等急性發作症狀，都應該立刻求醫。醫生或會根據臨床需要處方抗生素，患者應遵從指示完成整個抗生素療程。

疫苗注射

慢阻肺病患者應按衛生防護中心或醫生的建議定期接種季節性流感疫苗和肺炎鏈球菌疫苗，以減低下呼吸道感染及併發症風險。

認識慢阻肺病藥物

藥類	作用	常見副作用	注意事項
預防病發藥物			
乙型促效劑（長效吸劑） Salmeterol, Formoterol, Vilanterol, Indacaterol, Olodaterol	舒張氣管，預防病發。	心悸、緊張、頭痛、肌肉痙攣、顫抖	※ 過量吸服會增加副作用的產生。
抗毒蕈鹼（長效吸劑） Tiotropium, Glycopyrronium, Aclidinium, Umeclidinium	舒張氣管，預防病發。	嘴巴乾澀、咳嗽、流鼻水、喉嚨痛、心跳加速	※ 過量吸服會增加副作用的產生。
類固醇（吸劑） Beclomethasone, Budesonide, Ciclesonide, Fluticasone	有助氣管消炎，預防病發。	嘴巴乾澀、聲音沙啞、嘴巴或喉嚨有潰瘍或白斑。	※ 每次使用後，用清水漱口以減低副作用。 ※ 需配合長效支氣管舒張劑使用。
茶鹼（口服） Theophylline	舒張氣管，預防病發。	心悸、緊張、顫抖、睡眠障礙、噁心、反覆嘔吐、頭痛、坐立不安	※ Theophylline 控釋劑型藥物不可嚼碎。 ※ 過量服用可能引致噁心、嚴重嘔吐、心跳加速、抽筋、頭痛等。
PDE-4 抑制劑（口服） Roflumilast	有助氣管消炎，預防病發。	腹瀉、體重異常下降、睡眠障礙	※ 此藥物可能會減輕體重。服用此藥期間，請定期量度體重，如體重大幅下降，請告知醫生。
救急藥物			
乙型促效劑（短效吸劑） Salbutamol	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。 ※ 如須頻密使用此藥，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。
抗毒蕈鹼（短效吸劑） Ipratropium	迅速舒張氣管，紓緩病發症狀。	嘴巴乾澀、頭痛、咳嗽、流鼻水、喉嚨痛、便秘及腹瀉、心跳加速	※ 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。 ※ 如須頻密使用此藥，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，防止病情惡化。	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。
※ 用藥後如有嗜睡、暈眩或視力模糊等副作用，切勿駕駛或從事需高警覺性的工作；避免飲酒，因酒精可加劇此等副作用。 ※ 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。 ※ 部分產品可能含有兩種或以上成份，能減少使用藥物的次數，以增加病人用藥物的依從性。			