

「痛」起來要人命～常見止痛藥簡介

文 / 藥劑部 林淑貞藥師

疼痛是醫院病人常見的主訴，可能影響到病人的日常生活，例如憂鬱、干擾睡眠、食慾下降、記憶力衰退，甚至會影響與家人和朋友的關係。疼痛不應忍耐，即早舒緩疼痛對病人有益處，而其中最常用的治療方法是使用止痛藥。

臨床使用的止痛藥依藥效強度從弱到強可分為：Acetaminophen（乙醯胺酚）、NSAIDs（non-steroid anti-inflammatory drugs，非類固醇類消炎止痛藥）、Opioid analgesics（鴉片類止痛藥）。急性疼痛如拔牙、骨折、開刀、受傷、生理痛，建議只須使用短效或弱效的止痛藥，一旦疼痛緩解，建議停用藥品；慢性疼痛如關節炎、帶狀皰疹、癌症導致的疼痛需要長期服用止痛藥，因此也必須考量藥品副作用，慎選適合的病人，用藥期間需定期監測是否發生副作用。

Acetaminophen（乙醯胺酚）

Acetaminophen 為常見藥品「普拿疼」主要成分，市面上各種感冒成藥大都含有這項藥品。Acetaminophen 為中樞性止痛藥，阻斷腦中樞神經訊號以消除疼痛的感覺，達到止痛效果，也可用於退燒，與 NSAIDs（非類固醇類消炎止痛藥）不同，沒有消炎作用。

Acetaminophen 服用大劑量時會造成肝臟損傷，成人每日劑量不得超過 4,000 毫克，且需分成多次劑量，至少間隔四小時服用。兒童劑量需隨體重調整。服藥期間避免飲酒，有 B 型、C 型肝炎者，服用此藥會增加中毒的風險，有嚴重肝病或肝硬化者，應事前告知醫師或藥師。

臨床使用的止痛藥分類簡介表

止痛藥名稱	效果	副作用
Acetaminophen (乙醯胺酚)	為中樞性止痛藥，阻斷腦中樞神經訊號以消除疼痛的感覺，達到止痛效果，也可用於退燒。	服用大劑量時會造成肝臟損傷，服藥期間避免飲酒，有 B 型、C 型肝炎者，服用此藥會增加中毒的風險。
NSAIDs (非類固醇消炎止痛藥) (non-steroid anti-inflammatory drugs)	種類眾多，大多具有消炎、鎮痛、退燒等藥效，可緩解經痛、關節炎、痛風等疾病發作造成的疼痛，以及用於手術後止痛。	對腎臟具有傷害性，患有腎臟病者使用 NSAIDs 尤需特別注意。具有心血管病變的高危險群病人（如：已有高血壓、糖尿病、高血脂）在使用 NSAIDs 比一般病人有較高風險會發生心肌梗塞或腦中風。
Opioid analgesics (鴉片類止痛藥)	鴉片類止痛劑有更強的止痛效果，適合治療中度至嚴重的疼痛，例如心肌梗塞、癌症、燒傷、骨折、手術後創傷患者止痛治療使用。	長期使用鴉片類止痛劑，通常會造成耐受性、習慣性，最後會產生生理的依賴性。副作用有噁心、嘔吐、便秘、排尿困難、呼吸抑制、皮膚搔癢和意識混亂等不良反應。

NSAIDs（非類固醇消炎止痛藥） （non-steroid anti-inflammatory drugs）

NSAIDs 種類眾多，大多具有消炎、鎮痛、退燒等藥效，可緩解經痛、關節炎、痛風等疾病發作造成的疼痛，以及用於手術後止痛。此類藥物會抑制體內的 cyclooxygenase（COX），抑制前列腺素（prostaglandin）之合成。這種酵素可分為 COX-1 與 COX-2 兩種類型，COX-1 能保護腸胃黏膜、維持腎血流、血小板凝集等重要生理功能；COX-2 則是在發炎時才被誘導出來的酵素，會造成發炎與疼痛反應。因此使用 NSAIDs 時主要是抑制 COX-2 來阻斷發炎反應，若一併抑制 COX-1 則導致許多副作用，如腸胃道潰瘍、出血等。

臨床上 NSAIDs 可分成 COX-2 選擇性抑制劑（只會抑制 COX-2 的活性），由於不影響 COX-1，此類型的藥物引致胃腸出血的風險較低，常見藥品如：Celecoxib 與 Etoricoxib。

另一類為非選擇性的 NSAIDs，會同時抑制 COX-1 及 COX-2 的活性，如：Acemetacin、Diclofenac、Indomethacin、Ibuprofen、Naproxen、Meloxicam 等。需特別注意的是這兩類 NSAIDs 對腎臟具有傷害性，患有腎臟病者使用 NSAIDs 尤需特別注意，應有醫師的醫囑才可使用，不得自行購買使用，服藥期間應監測排尿量。

具有心血管病變的高危險群病人（如：已罹患高血壓、糖尿病、高血脂）在使用 NSAIDs 比一般病人有較高風險會發生心肌梗塞或腦中風，此類病人不建議長期服用。有些 NSAIDs 為處方藥，有些則是非處方藥（指示用藥），若為處方藥，使用時須擁有醫師處方

箋；若為非處方藥，使用前仍應向藥師諮詢，並且遵守包裝上的建議用法、用量。

Opioid analgesics（鴉片類止痛藥）

NSAIDs 長期使用後會增加胃潰瘍、腸胃道出血的風險，甚至造成腎臟功能受損、心臟功能降低等副作用。因此，對於罹患慢性中重度疼痛的病人，都把鴉片類止痛劑列為止痛的首選藥物。跟一般的 NSAIDs 比較起來，鴉片類止痛劑有更強的止痛效果，適合治療中度至嚴重的疼痛，例如心肌梗塞、癌症、燒傷、骨折、手術後創傷患者止痛治療使用。

鴉片類止痛藥是具有嗎啡（Morphine）作用的化學物質，主要用途是止痛。鴉片類藥物作用在於中樞神經系統和消化系統的鴉片



▲ 罌粟花 圖片來源：pexels

類受體，對身體的周邊及中樞神經系統產生作用，可阻斷或減少疼痛的感覺，但也引發腸胃道不適的藥物不良反應。長期使用鴉片類止痛劑，通常會造成耐受性、習慣性，最後會產生生理的依賴性，一旦停服藥物後，可能因停藥而感到身心不適。為避免濫用，鴉片類止痛藥多列為管制藥品。

依據作用機轉，鴉片類止痛劑可以區分為弱效性鴉片類止痛劑及強效性鴉片類止痛劑。弱效型鴉片類止痛藥包括 Codeine、Tramadol；強效型鴉片類止痛藥包括 Fentanyl、Morphine、Hydromorphone、Oxycodone 等。其中強效性止痛劑沒有絕對的最高劑量，隨著劑量越高，止痛效果越強。

鴉片類止痛劑的副作用有噁心、嘔吐、便秘、排尿困難、呼吸抑制、皮膚搔癢和意識混亂等不良反應，只要配合醫囑服藥，並適時給予止暈、止吐藥及軟便藥，這些副作用幾乎都可以被控制，鮮少出現會危及性命（如呼吸抑制）的情況。

鴉片類止痛劑的正確使用方式，從低劑量開始使用，緩慢的增加劑量，經過緩慢的劑量調整過程，若是沒有嚴重副作用卻仍持續疼痛時，這些強效性鴉片類止痛劑就可以繼續追加劑量，以期能達到病人疼痛緩解。

對於重度疼痛的癌症病人，採取規則使用長效的強效性鴉片類止痛劑，例如 Morphine 長效口服錠、Fentanyl 長效貼片等藥品；並適時的搭配短效的強效性鴉片類止痛劑，例如 Morphine 的藥錠、藥水或是針劑、Fentanyl 口腔頰片等藥品，減少病人突發性疼痛發生機會，更讓病人在家中突發性疼痛產生時可以自行處理。因此在開立這些藥物處方時，應提醒副作用的處理以及衛教病人正確的使用方式。

止痛藥用藥須知

疼痛是身體健康出現警訊的一種症狀，如果自行到藥局購買止痛藥品，使用三天以上，疼痛仍沒有緩解甚至惡化，應立即就醫。

盡量避免於飯前或空腹時服用 NSAIDs 止痛藥，以降低腸胃道不適發生機率；以適量的開水服用，不要與牛奶、茶、果汁、咖啡或酒精性飲料等搭配服用。服用止痛藥後，如有任何不適症狀，包括過敏反應、四肢腫脹等，應盡速就醫。

服藥期間應遵照醫師或藥師的指示，不要自行增減藥品或擅自停用。可多諮詢藥師有關藥品使用相關資訊，正確使用藥品，以發揮藥品最佳的效果，並避免藥品不良反應之發生。



林淑貞 藥師

現職

· 臺大醫院雲林分院藥師

學歷

· 臺灣大學醫學院藥學系

專長

藥品諮詢、病人用藥指導

藥物諮詢專線：

斗六院區：(05) 5323911轉5189、5186

虎尾院區：(05) 6330002轉8151、8101