

正確用藥知識



高建宗 藥師

(國軍高雄總醫院岡山分院臨床藥事科)

QR code 掃描可得到講義資料



看病、買藥時該說甚麼

- 症狀
- 藥物過敏
- 是否懷孕、哺乳
- 使用的藥物
- 飲食情形
- 抽煙、喝酒
- 病史
- 家族史



2

看完病、領藥時

- 告訴藥師
 - 醫師的診斷及疾病狀況
 - 個人特殊狀況
 - 過敏情形、使用的藥品、肝腎功能、懷孕等資料
 - 過去是否曾使用某些藥品造成副作用，或效果不佳



3

我要知道甚麼 用藥知識??

醫師、藥師
該告訴我甚麼??



4

- 為什麼要用這個藥?
- 這個藥的藥名?
- 這個藥怎麼用?用多久?
- 多久會出現藥效?副作用是什麼?
- 使用這個藥應注意什麼?



5

藥品標示

- 藥袋、藥盒
- 姓名—是我的藥嗎？
- 藥名
- 作用
- 用法
- 服用天數



6

使用途徑

- 內服
- 外用
 - 膠囊、錠劑也可能外用
 - 例如：陰道塞劑



7

內服

- 整粒吞服、咬碎、含錠、加水稀釋...等
- 例如
 - 緩釋劑型：不能咬碎及磨粉
 - 腸溶劑型：不能咬碎、不能與制酸劑同時服用
 - 制酸錠：咬碎作用好
 - 發泡錠：加水發泡完成才能服用



8

固體劑型

- ★ 配服一杯溫開水，以免藥物刺激食道。
- ★ 不要以咖啡、茶、果汁、可樂、牛奶配服藥品，因可能影響藥效。
- ★ 服用長效劑型的藥品或其他藥師指示特殊藥品，須整粒吞服，不可咬破或咀嚼。
- ★ 舌下錠是由口腔黏膜直接吸收，不可直接吞下。
- ★ 錠劑或膠囊由藥瓶取出後，不要再倒回，以免潮濕而致變質。



9

液體劑型

- ★服用液體藥物時，用有刻度的量杯、量匙。
- ★服藥後若有苦味，可立即喝一杯水以減少不快感。
- ★避免以嘴對瓶口服用，且倒完後以衛生紙擦淨瓶口周圍的藥液，然後蓋緊。
- ★抗生素粉末藥品泡水後，只能保存二星期。
- ★懸浮藥劑必須搖勻後服用。



10

外用

- 皮膚用、直腸用(肛門)、眼用、鼻用、耳用、陰道用或是呼吸道吸入用
- 二種不同性質的軟膏，使用在相同部位時的先後塗抹次序
 - 油性乳膏、水性乳膏
- 不同部位的選擇



11

外用藥之注意事項

- 外用藥物雖然不是內服，但使用不正確也會危害健康，所以要注意用藥安全
- 使用前後：清洗雙手並擦乾
- 某些製劑（例如：栓劑）必須於低溫下才能成形，有些外用藥如耳滴劑在給藥前必須等藥品回復至室溫左右才宜使用



12

外用藥之注意事項

- 有蓋子的容器，使用後需蓋緊。除非有特別指示，所有外用藥應貯存於陰涼乾燥處
- 懸浮液劑使用前應先振搖
- 看清楚藥物的使用方法
- 小心閱讀藥物標籤，留意藥物劑量、性質、功效、禁忌與副作用
- 切勿使用已變色或過期的藥水。眼藥水開瓶後一個月，藥水雖未用完，亦應丟棄掉



13

外用藥之注意事項

- 使用滴眼、滴耳、滴鼻藥品時，先清潔雙手
- 不要用別人的藥，防止不當使用或病菌傳播。病徵相似並不代表是同一種疾病
- 藥品要收藏妥當，最好放在藥箱內
- 用藥後如有反應，應立刻停止用藥和儘速就醫



14

用藥頻次簡介



15

服藥的時間間隔

- 飯前服用與飯後服用
 - 適當時間服藥、發揮最大藥效
- 一天三（四）次：三餐(及睡前)
- 每八（六）小時一次：固定時段
- 一天一次、二次



16

■ 飯前：一般指空腹

- 時間：飯前一小時，飯後二小時
- 適合食物會影響吸收、胃腸刺激性小的藥物

■ 飯後

- 時間：飯後一小時內或與食物一起服用
- 可藉食物協助藥物吸收或減少腸胃刺激



17

一天四次與每六小時一次

■ 不同目的：

■ 一天四次：症狀治療

■ 例如：普拿疼

■ 每六小時一次：維持固定血中濃度

■ 例如：抗生素



18

建議給藥時辰

■ 每六小時一次

■ 一般：5 am - 11 am - 5 pm - 11 pm

■ 或：6 am - 12 am - 6 pm - 12 pm

■ 每八小時一次

■ 一般：6 am - 2 pm - 10 pm

■ 或：5 am - 1 pm - 9 pm

■ 可視病人作息，自行調整



19

一天一次

■ 任一固定時間

■ 適合早晨

■ 利尿劑

■ 興奮劑

■ 睡前

■ 鎮靜安眠劑



20

忘了服藥怎麼辦？

■ 症狀緩解的藥品

■ 忘了服藥沒有關係（例如：止痛劑、鎮咳劑）

■ 治療或預防的藥品

■ 若在短時間內想起立即服用

■ 若接近下次服藥時間（超過兩次服藥時間的中點），則跳過不用

■ 下次恢復正常時間服藥（除非有醫師特別指示，勿使用雙倍量）



21

藥品的效期與保存



22

效期究竟多久??

- 治療效期
 - 醫師所處方天份
 - 三日份、七日份、一月份
 - 超出醫師處方天份不代表可以繼續用藥
- 保存期限
 - 藥品外包裝
 - 製造日期
 - 有效期限
 - Mfd.、Exp.



23

製造日期與有效期限

- 原包裝
- 分包裝



24

製造日期與有效期限

藥品原包裝上均會有製造日期、有效期限及批號的標示，通常位於如圖中所示之處，在拿到藥品時要注意這些資訊



25

分包後藥品的保存

■ 正確的貯存條件

- 避光
- 避熱
- 防潮

■ 若無法正確貯存

- 藥品勿久放



26

藥品的保存-貯存原則

- 內服藥品與外用藥品分開
- 保留及貯存說明書、原包裝(易於辨識、參考)
- 將藥品連原包裝置於密閉容器中儲存
- 不同藥品不要混雜在一起
- 保留有效日期、用法及用量的相關資料
- 不確定的藥丟棄



27

須冷藏的藥品(2-8°C)

- 部分糖漿劑
- 部分栓(塞)劑
- 部分眼藥
- 生物製劑(例如：疫苗)
- 要冷藏的藥品不可放在冷凍層，
不須冷藏的藥品不要冷藏



28

藥物服用的一般注意事項

1. 依照醫師處方及藥師指示於正確時間服藥。
2. 不可任意改變藥量或突然停藥。
3. 若服用的藥物引起不尋常反應時，要告知醫師或藥師。
4. 注意藥品有效期限，對藥品的期限若有問題可請教藥師。
5. 不要將藥品放置在小孩易拿取之處。
6. 服藥後應隨手將藥品放回原藥袋，不要將不同的藥品放置在同一容器內，且須保存原藥品標籤。
7. 不可將藥品給家人或朋友服用。



29

自我醫療

- 有些輕微症狀可以使用成藥/指示藥自我醫療
 - 例如：輕微的感冒、腹瀉、蚊蟲咬傷...等
- 如果症狀在一、二天內沒有改善，應停用藥品並儘速就醫
- 特殊族群較不適合自我醫療
 - 嬰幼兒、孕婦、老人及慢性病患者



30

選擇成藥/指示藥的原則

- 有無衛福部核准字號？（成製、藥製、藥輸...）
- 產品的標示清楚嗎？（成份含量、製造廠商、製造日期、保存期限）
- 說明書



31

藥品的不良反應 及注意事項



32

藥物副作用的原因

- 藥品的藥理作用引起
- 病人的特異體質
- 個人不同的耐受度
- 過敏反應
- 病人生理狀況不佳
- 食物或藥物禁忌



33

特定病人群應小心的藥品

- 腎病：鎂、鉀、腎毒性藥物、經腎排除之藥物
- 肝疾：肝毒性藥品、經肝排除之藥品
- 糖尿病：糖漿劑、影響血糖控制或掩蓋低血糖症狀的藥品
- 青光眼：抗組織胺、副交感神經抑制劑
- 膀胱阻塞：抗組織胺、副交感神經抑制劑
- 高血壓、心律不整：擬交感神經作用劑



34

特定病人群應小心的藥品

- 老年人：鎮靜劑、抗組織胺、副交感神經抑制劑
- 新生兒：賦形劑、局部用藥、影響膽色素者
- 小孩及青少年：影響骨骼與牙齒之藥物
- 孕婦：致畸胎性、影響分娩、引起新生兒副作用



35

如何得知藥品不良反應發生

- 自己可以感受到的
 - 噁心、嘔吐、腹瀉、想睡、皮疹等
- 需要醫師追蹤的
 - 血液病變、肝毒性、腎毒性、眼睛病變、耳毒性等



36

保障用藥安全

- 信賴專業人員
 - 成藥/指示藥可由藥師建議
 - 處方藥則應由醫師開方才使用
- 主動告訴醫師或藥師
 - 過敏史
 - 懷孕或打算懷孕、授乳
 - 其他疾病
 - 最近用藥清單



37

保障用藥安全

- 清楚了解自己用藥
 - 有沒有必要用藥？
 - 為什麼用藥？
 - 藥名、成分、效期
 - 用法、使用多久
 - 可能副作用
- 用藥時，有任何不適情形，應主動與醫師或藥師聯絡



38

用藥安全把關者

- 醫療專業人員
 - 醫師、藥師、護理人員等
- 民眾
 - 病患
 - 照顧者：家屬、看護
- 大家共同努力，將人為錯誤降至最低為用藥安全做好把關



39

謝謝聆聽



40

特色醫療

達文西手術

臺灣擁有先進的醫療技術及設備，許多醫療機構積極引進全球代最新第四代達文西 Xi 手術系統；目前有 3 千多套達文西機器人遍佈全球醫院，其中臺灣就擁有 35 套，不僅科技新穎，其高端設備密度居亞洲之冠。

達文西手術能提升病人的手術成功率與術後恢復情形。據統計，至 2017 年台灣共執行 27,878 例達文西機器人輔助手術，佔總手術量之 60% 以上；主要服務科別包括泌尿科、婦產科、一般外科、大腸直腸外科等，手術治療結果均符合國際水準；由於使用達文西手術系統，可有效減少病患失血量、傷口小降低疼痛、縮短住院天數、降低術後感染風險、患者術後恢復速度較快，同時達到相同或更好的預後效果，廣受海內外民眾之肯定與信任。



腎臟長香菇致腹痛?! 腫瘤作怪惹禍

童綜合醫療社團法人童綜合醫院 更新日期：2019-06-05

32 歲的洪小姐在健康檢查接受腎臟超音波檢查時，意外發現左腎長了一顆腫瘤，且已有 5 公分大小，醫師研判為血管脂肪瘤，因平時有腹痛情形發生，影響日常生活甚鉅，洪小姐與家人商量後決定採用手術方式切除腫瘤，但因切除風險高，親友介紹到童綜合醫院尋求歐宴泉副院長治療，經達文西機械手臂進行腎部分切除手術，完整保留健康的腎臟組織並成功切除腫瘤，腫瘤取樣檢驗後確認為良性，讓患者更是放下心中的大石。

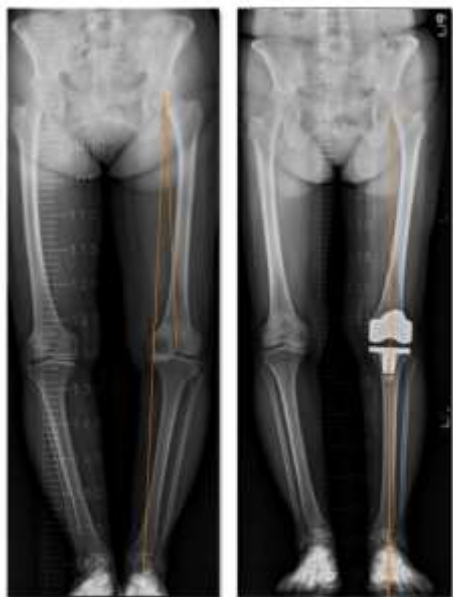
歐宴泉副院長表示，這顆腫瘤有 1.5 公分生長於腎臟外，3.5 公分生長在腎臟中，腫瘤的外型非常特殊，看起來就像是一朵香菇生長在腎臟上，5 公分的腫瘤也會影響腎臟運作功能，與患者溝通後，考量其年輕且剛新婚，選擇採用達文西機械手臂方式進行腎部分切除手術，傷口小且復原快，把切除腫瘤對生活與外觀的影響降到最低，患者術後兩天就順利出院，兩周後便返回工作崗位。

歐宴泉副院長指出，除了傷口小與恢復速度快的考量外，保留腎功能也是手術重點，因為腎臟功能會隨著人體老化逐年衰退，若手術時讓腎臟受到嚴重的損傷，腎絲球過濾率下降清除毒素的能力變差，中老年後恐面臨洗腎及腎衰竭的風險，因此需考量如何手術對腎臟影響最小。

關節置換

臺灣的人工膝關節置換手術在引進機器人手臂置換人工膝關節的技術後，不僅有助手術的精準度提高、傷口變小、復原更快。過去經驗更發現，在機器手臂的輔助下，更能有效縮短手術後的復原時間，讓患者有更好的生活品質！

而臺灣醫療團隊擁有豐富的人工關節置換術經驗，每年近 2 萬例人工關節置換臨床經驗，並採用微創技術達到傷口小，恢復快之成效。臺灣生醫材料適用於開發亞洲人之關節材料，而在醫術、技術與國際知名度及價格等方面，比起全球其他國家，均具有相當優勢



術前 下肢重心軸線歪斜
術後 恢復正常下肢重心軸線

膝關節疼痛寸步難行 香港管家來台觀光醫療
光田醫療社團法人光田綜合醫院

更新日期：2019-11-06

68 歲的香港家事管家飽受退化性關節炎所苦，必須天天吃止痛藥才能維持正常生活，若不服藥就寸步難行、疼痛到失眠，長期下來止痛藥越吃越多、藥效也越重，家庭醫師提出停藥警告，建議手術置換人工關節，無奈在港等 3 年排不上手術，決定來台至光田綜合醫院醫療旅遊。

盧女士指出，自己的左膝蓋已經嚴重退化，即使吃藥止痛也只能步行 30 分鐘，家庭醫師警告她不可以再口服止痛藥，否則將有傷身風險，3 年前在港預約手術卻遲遲等不到通知，自己的朋友更已等候長達 5 年，兒女看她忍耐膝痛

已到極限，決定帶著她、在朋友推薦下到光田綜合醫院觀光醫療。

她說，當時朋友推薦他們至光田綜合醫院手術，院內國際醫療服務中心人員仔細說明、引薦醫師、檢查與手術外，還介紹台灣景點、夜市美食等，讓原本很擔憂手術的自己放鬆心情，感受到台灣滿滿的熱情，也感謝台灣精湛的醫療。目前左膝手術已完成，膝蓋不痛了！活動度也沒有問題，現最想和全家人外出吃頓飯慶祝、和朋友逛街。

盧女士的女兒指出，媽媽因擔任管家，每天工作就是拖地、擦窗、爬樓梯，比起一般人更頻繁彎曲膝蓋，大約在 30 年前她就感覺到膝蓋不舒服，大約 6 年前開始明顯疼痛需口服止痛藥，後來也因為膝痛提早退休在家休養，然而即使不上班、天天吃止痛藥，膝蓋仍讓媽媽痛到失眠。

心血管治療

全亞洲首例心臟移植成功，冠狀動脈心導管支架放置術成功率高達 99%，併發症小於 1%，塗藥血管支架，第三代塗藥支架的再狹窄率為 3.9%。

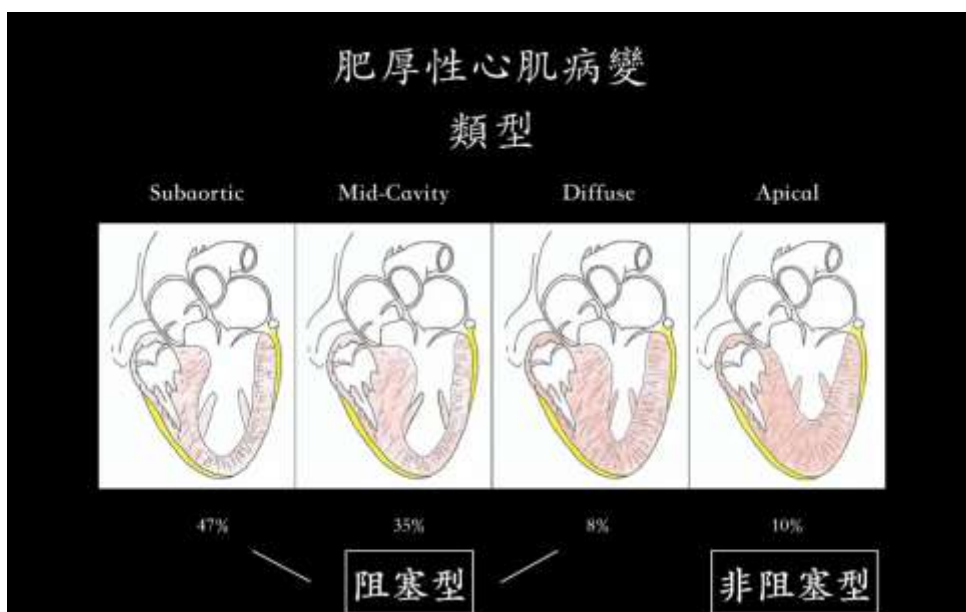
上心室頻脈高頻幅電燒，成功率亦高達 99%，併發症亦小於 1%，價格相對低廉，以主動脈瘤之胸腹主動脈支架置放為例，其價格與目前醫療水準相近的香港、新加坡相比較，他們收費約為臺灣的 1.21 倍到 1.5 倍。

一運動喘又暈小心「提早猝死」！魏崢：心肌病變是元兇

振興醫療財團法人振興醫院

更新日期：2019-03-18

「他明明身體很好，也沒有心臟病史，怎麼會突然心臟病猝死？」「他是頂尖的運動員，在一次參加三鐵賽事時，在終點前倒地猝死。」這類新聞時有所聞，都說平時沒有心臟病史，卻因一次心臟病發就死亡，這個疑問像個謎無人能解，沒有進行解剖無從了解真正的原因，但現在發現極可能是肥厚性心肌病變 (Hypertrophic Cardiomyopathy) 所致，這是一種基因遺傳上的心血管疾病，為染色體顯性突變引起，在美國約有 60 萬人受影響，盛行率高達 1/200。



本院心臟醫學中心魏崢主任說，肥厚性心肌病變 (HCM) 的定義為左心室壁厚度超過 15 毫米，以型態來分可分為阻塞型及非阻塞型。阻塞型左心室肥厚性心肌病變，臨床上會出現呼吸困難、胸痛、暈眩、疲倦無力，甚至發生致死性的

心律不整，也因此較容易被診斷出來。

魏崢主任表示，對於罹患非阻塞型肥厚性心肌病變的民眾，平時不太有症狀的，一旦開始現症狀時，不是出現致命性的心律不整，也會因嚴重心衰竭而必須走上換心一途。大部份罹患此症的人並沒有被診斷出來，最新研究指出，猝死是此一病症的最主要表現，可見這種病症的可怕性。有很多人平時明明身體很好，也都沒有心臟病史，卻在運動過程中發生猝死，有很大部分是肥厚性心肌病變所致，而且以年輕人居多。

陳古女士和曾小姐都是肥厚性心肌病變患者，日常生活受到很大的影響，會喘、胸悶外，甚至多次發生會危及生命的心律不整的症狀，她們一直活在可能會猝死的恐懼中，甚至擔心會嚴重到換心的地步，但到了那時候，一顆寶貴的

心臟又在哪裡？

心臟外科醫師一直思索是否可以將心臟予以手術整型，在手術過程中，讓心臟停跳的狀態下，將過厚過多的增生心肌組織切除，但困難度極高，連國外頂尖醫師也不敢輕易嚐試，「只要是心臟外科醫師都不會想要把心臟的肌肉大量切除。」

魏崢醫師形容，就像把一顆西瓜切開來，然後開始挖裡面的組織，要一直挖到可容納 70-100CC 血量，如果挖得不夠多，可能要再承擔二次剖開的風險，如果挖得太多將使心室的壁變得太薄，可能導致心臟破裂，縫合又是一大挑戰，縫太緊可能會擠壓到心室空間，縫太鬆又會讓血液滲漏，本團隊為上述二位罹肥厚性心肌病變患者進行心肌大量切除手術，成功地讓她們被肥厚心肌組織塞滿的心臟重現「心」室。但最困難的莫過於根本還來不及診斷，病患就已經猝死。如果我們能夠及早診斷並治療，就可以預防猝死的發生，也可以減少換心的需求，紓解心臟器官短缺的窘境。

肥厚性心肌病變在外科手術方面已有突破性的發展，最困難的部份還是要早期診斷，因為平時沒有明顯症狀，無法讓有罹患此症的民眾有所警覺，魏崢主任提醒，只要有肥厚性心肌病變家族史的民眾都應接受心臟超音波檢查，本院統計檢視去年院內三萬例心臟超音波檢查，發現有近一百例肥厚性心肌病變個案，因此，驚覺到必須提醒民眾及第一線醫師的必要。

健康檢查

臺灣醫療機構能針對海外醫療旅客之需求，提供全方位的身體健康檢查。體檢中心擁有最先進的醫療設備以及訓練有素的醫事人員，為您提供最至高無上的服務。

此外，於檢查流程中也能提供專業陪伴，以利顧客完成整體服務；且根據初步檢查結果，專業醫師將能即時初步提供檢查診斷，並提供健康管理計劃，為海外醫療旅客完善把關您的健康。

上班族過勞頸頸痠嘴張不開 竟是腦瘤惹禍

澄清綜合醫院中港分院

更新日期：2018-09-12

長期派駐國外工作的 28 歲女子日前突然嘴麻、頸部痠痛，以為加班過勞所致，過了一個月竟然連嘴巴都打不太開，嚇得她趕緊回國檢查，發現在右腦頂葉側面靠近中央腦溝附近有一個近 3 公分的腫瘤壓迫所致，經手術切除後，狀況解除，目前持續接受後續追蹤治療。

台中市澄清醫院柏忒健康管理中心主任韋朝榮說，腦瘤的症狀易與其他疾病混淆而延誤治療的黃金時機。若腦瘤長在腦部功能不明確處，剛開始可能沒症狀，直到腫瘤大到壓迫到附近周遭有功能的區域，才會出現症狀，建議出現頭痛、不明原因的噁心、嘔吐等要提高警覺，最好能定期檢查，早期發現、早期治療。



韋朝榮指出，腦部功能複雜，腦部腫瘤無論是良性或惡性，都可能壓迫正常腦組織，並影響神經與其他生理功能，若長在腦部功能不明確的地方，可能一點症狀都沒有，等到長到一個相當大的體積，壓迫到附近周遭有功能的區域，才會出現症狀。

他舉例，腫瘤若壓到視覺神經，會導致視力上的模糊與視野上的狹窄、壓迫掌控情緒的位置，就會有性格上的改變等。若長在運動神經上，可能出現運動障礙，走路不平衡或是手腳無力等。

<https://www.medicaltravel.org.tw/Feature.aspx?a=27&l=1>

中華民國中央軍事院校校友總會祝您身體健康！