

避免濫用 抗生素4觀念

文／藥劑部 藥師 蔡佩青



抗生素是一種可抑制細菌生長或殺死細菌的藥品，通常用於預防或治療感染症的發生，起源於西元1928年Alexander Fleming發現第一種抗生素：盤尼西林（Penicillin），此後，隨著時代進步，科學家發現愈來愈多不同種類的抗生素。於適當時機使用抗生素，可使病人免於感染症之苦，但抗生素也有副作用，以影響腸道正常菌叢最為常見，常造成噁心、嘔吐、腹瀉等腸胃方面的不適。

然而，近年來由於抗生素取得方便、不當使用、療程過長、農業需求^{註1}等因素，衍生出棘手問題：抗藥性（Antibiotic Resistance）^{註2}，顧名思義就是抗生素無法有效的殺死細菌，專家憂心如果問題越來越嚴重，未來恐怕會沒有抗生素可使用。

如何正確使用抗生素呢？

首先，根據細菌種類、感染部位、感染嚴重程度、病患年齡、肝腎功能、孕婦或哺乳、過敏史等考量，選擇適合的抗生素進行治療，本院成人常用口服抗生素（如表1），除了常見的錠劑外，也有針劑、水劑、粉劑、外用劑型，種類及劑型繁多，需考量是否對該細菌有效，再依照病人族群（老人、

成人、小孩、哺乳、孕婦）及肝腎功能，選擇最合適的劑型、劑量與療程，才能讓抗生素發揮最大的療效。

認識抗生素的抗藥性問題

細菌產生抗藥性的定義，為抗生素最大劑量可被宿主承受的同時，卻沒有抑制細菌生長，可分為兩種狀況：一、基因改變產生之抗藥性，去氧核糖核酸（Deoxyribonucleic acid, DNA）經過改變導致抗藥性產生；二、抗藥性菌種的蛋白質改變，包括作用位置的修飾、藥品排出比例增加、酵素的抑制作用^{註3}。

針對抗藥性問題，有幾項觀念須向大眾叮嚀：

- 1 醫師看診後，需要時會開立抗生素供病人服用，切勿自行至藥局購買抗生素。
- 2 抗生素服用劑量與療程應遵照醫師指示，切勿自行調整。
- 3 定時服藥，若無身體不適或副作用產生，須完成整個療程，切勿擅自停藥。
- 4 可諮詢醫師或藥師，特定種類的抗生素，不能與含鈣、鎂、鋁的制酸劑或牛奶一起服用，避免降低療效，導致殺菌效果不彰。

表1：本院成人常用口服抗生素^{註5}

中文商品名	有效成分	適應症	劑量及用法	副作用
Penicillins 盤尼西林				
安謀黴素膠囊	Amoxicillin 250 mg/Cap	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎雙球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症	一日三至四次，每次250 mg	腹瀉、噁心、嘔吐
諾快寧膜衣錠	Amoxicillin 875 mg and Clavulanic acid 125 mg/Tab		一日兩次，每次1000 mg	
德可信膠囊	Dicloxacillin 250mg/Cap		一日四次，每次250 mg	
Cephalosporins 頭孢子菌素				
喜復黴素膠囊	Cefixime 100mg/Cap	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、腦膜炎雙球菌及其他具有感受性細菌引起之感染症	一日兩次，每次200 mg	腹瀉、胃部不適
利速復膠囊	Cephadrine 500mg/Cap		一日三至四次，每次500 mg	
Tetracyclines 四環黴素				
獨克士黴素膠囊	Doxycycline 100mg/Cap	革蘭氏陽性陰性菌、立克次氏體及巨型過濾性病毒引起之感染症	一日兩次，每次100 mg	腹瀉、 鼻咽炎、鼻竇炎
Macrolides 巨環類				
美妥欣膜衣錠	Azithromycin 250mg/Tab	革蘭氏陽性陰性菌、厭氧菌引起之感染症	一日一次，每次500 mg	腹瀉、腹痛
幽立息膜衣錠	Clarithromycin 500mg/Tab	呼吸道有感受性細菌所引起之感染症、幽門螺旋桿菌之十二指腸潰瘍	一日兩次，每次500 mg	腹瀉、噁心、嘔吐
Oxazolidinone				
采福適膜衣錠	Linezolid 600mg/Tab	皮膚、肺炎感染vancomycin抗藥性之enterococcus faecium感染	一日兩次，每次600 mg	腹瀉、噁心、頭痛
Fluoroquinolone 氟喹諾酮類				
喜伏菌膜衣錠	Ciprofloxacin 500mg/Tab	對ciprofloxacin有感受性之細菌所引起之呼吸道感染、中耳炎、泌尿道感染等	一日兩次，每次500 mg	腹瀉、噁心、頭痛
佐淨菌膜衣錠	Levofloxacin 500mg/Tab	對levofloxacin有感受性之細菌所引起之急性鼻竇炎、肺炎、泌尿道感染等	一日一至兩次，每次500 mg	搔癢、 紅斑、胃部不適
平福樂欣膜衣錠	Levofloxacin 750mg/Tab		一日一次，每次750 mg	
Sulfa drugs 磺胺類				
撲菌特錠	Sulfamethoxazole 400 mg and Trimethoprim 80 mg/Tab	葡萄球菌、鏈球菌、肺炎雙球菌、大腸菌、赤痢菌及綠膿桿菌引起之感染症	一日兩次，每次兩顆	皮疹、胃部不適

綜合上述，使用抗生素需遵從醫師指示服藥，劑量不可自行調整，且切勿擅自中斷或延長用藥時間。服藥後若有身體不適、過敏或嚴重副作用產生，須盡快回診，請醫師評估是否需要繼續服用。服用抗生素期間，若同時使用其他藥品，可諮詢醫師或藥師，是否可以同時服用，避免因交互作用影響抗生素效果^{註4}。正確的用藥觀念及用藥時機，

才能讓抗生素發揮最大的療效，再者，避免濫用而造成抗藥性細菌的產生。🚫

參考資料：

註1：衛生福利部疾病管制署

註2：UpToDate電子資料庫

註3：威倫 (Whalen, Karen) 著，陳玉芳譯 (2016)。新圖解藥理學。合記，沃特庫爾

註4：中國醫藥大學附設醫院 衛教單張

註5：藥品仿單