

### 簡介

過敏性鼻炎，顧名思義即病人接觸或吸入過敏原後，引發一連串的免疫反應，進而造成鼻黏膜發炎的情況。過敏性鼻炎可分為季節性及常年性兩大類，前者好發於特定的季節；後者則全年都有症狀。典型的症狀有：打噴嚏、流鼻水、鼻塞。除此之外，也可能造成眼睛、鼻子、耳朵、喉嚨的搔癢。若未妥善治療，甚至會影響睡眠及工作效率。其治療主要有三大方向：避免接觸過敏原、藥物治療、以及減敏療法。以下針對藥物治療作進一步介紹。

### 藥物治療及注意事項

過敏性鼻炎的藥物治療，主要有以下幾類，各類藥物對症狀的緩解效果，整理比較如下表：

症狀	口服抗組織胺	抗組織胺鼻噴劑	類固醇鼻噴(滴)劑	去鼻充血劑	肥大細胞穩定劑
流鼻水	++	++	+++	0	+
打噴嚏	++	++	+++	0	+
搔癢	++	++	+++	0	+
鼻塞	+	+	+++	++++	+
眼睛症狀	++	0	++	0	0

\*表格中的 0 代表無效；+的多寡代表緩解的效果，越多則表示效果越好

### 抗組織胺

主要有口服及鼻噴兩種劑型，可緩解流鼻水、打噴嚏、搔癢症狀，但對去鼻塞的效果有限，此外，口服劑型對結膜炎症狀也有緩解效果。鼻噴劑型的優點則是作用快速，數分鐘內即可緩解症狀。

抗組織胺依其藥理作用/副作用可分成第一代及第二代兩類。第一代抗組織胺藥物有：

buclicline, dexchlorpheniramine, diphenhydramine, cyproheptadine...等藥物，其中樞神經副作用較強，容易造成困倦、嗜睡，若病人的疾病會影響睡眠，可優先考慮此類藥物，但服藥期間

應避免開車或操作重機械，以免發生危險。第一代藥物的抗乙醯膽鹼副作用也較強，可能造成口乾、排尿困難以及便秘。第二代抗組織胺有：ceterizine, levoceterizine, desloratadine, fexofenadine…等藥物，中樞神經及抗乙醯膽鹼副作用較少，藥品作用時間較長，多半一天使用一到兩次即可。

### 類固醇鼻噴(滴)劑

對鼻塞、流鼻水、打噴嚏、搔癢及眼睛症狀都有效，且為緩解症狀最有效的藥物，但其作用較慢，可能需要數小時到數天，且約需連續使用 2-3 週才能達到最佳效果，因此多半為常規使用，而非需要時才用。

由於是局部作用，在建議劑量下，全身吸收較少，尤其是 fluticasone furoate, fluticasone propionate, 以及 mometasone furoate (全身吸收率皆 <2%)，因此大多只有輕微的局部副作用，例如：鼻子乾燥、有刺激感。因此只要遵照醫師指示，即使是長期使用類固醇鼻滴劑，也不需過於擔心全身性副作用。

### 去鼻充血劑

包含 pseudoephedrine 及 oxymetazoline…等藥物，其作用為促進鼻腔內的血管收縮，以緩解鼻塞，對其他症狀則無效，因此市面上也有複方藥品同時含有抗組織胺及去鼻充血劑，以緩解過敏性鼻炎的各種症狀。

去鼻充血劑同樣有口服及鼻噴劑兩種劑型，鼻噴劑能快速緩解鼻塞，一般為鼻塞嚴重時短期使用，不可連續使用超過 3-5 天，否則會造成反彈性鼻充血，使鼻塞的情形更加嚴重。口服劑型連續使用則沒有反彈性鼻充血的疑慮，但有升高血壓、提高眼壓、心悸、失眠以及惡化攝護腺肥大等副作用，因此同時患有高血壓、青光眼、心臟疾病及攝護腺肥大者應小心或避免使用。

### 肥大細胞穩定劑

例如：cromolyn sodium，其作用為抑制過敏相關介質的釋放，主要用來預防過敏性鼻炎症狀，因此建議在接觸過敏原前就先給予，對於已發生的症狀，則緩解效果較抗組織胺來的差。其優點是副作用少，只有鼻子乾燥、有刺激感等局部副作用，缺點是藥效短，一天需使用

3-4 次。

### 白三烯素受體拮抗劑 (Leukotriene Antagonist)

白三烯素(leukotriene)為過敏反應發生時釋放的一種發炎介質，因此其受體拮抗劑可緩解過敏性鼻炎或氣喘的症狀。此類藥物有：montelukast，但其效果較類固醇鼻噴劑來的差，因此目前大多會併用抗組織胺，或者單獨使用於同時患有氣喘及過敏性鼻炎的病人。

### 鼻噴劑使用注意事項

由於過敏性鼻炎藥物有許多鼻噴劑型，因此最後針對其使用方式加以介紹。藥品第一次使用前，須先對空氣噴數次，以將藥品最上端的空氣排出，並確認有霧狀藥品出現方可開始使用。

**步驟一**，每次使用前，若鼻腔內有分泌物，須先輕輕將其擤出；若鼻塞情形嚴重，則最好先使用去鼻充血劑以增加進入鼻腔的藥量。

**步驟二**，使用時，頭保持直立或稍微前傾，將噴嘴置入其中一個鼻孔，噴嘴朝向鼻子側邊、遠離鼻中膈。

**步驟三**，接著按壓按鈕一下將藥品釋出，並同時輕輕吸氣，使藥品到達鼻腔較深部的位置，吸氣後用嘴巴呼氣。注意吸氣不可過於用力，否則藥品會逆流到喉嚨，若有此情形發生，則需漱口吐出。

**步驟四**，另一個鼻孔重複步驟二和三。以上步驟代表完成一次給藥，若需噴兩下，則重複步驟二到四。

**步驟五**，以乾燥的面紙擦拭噴嘴，再將蓋子蓋回。

### 參考資料

1. Allergic Rhinitis. May JR and Simth PH. In: Dipro JT, Talber RL, Yee GC, et al, editors. Pharmacotherapy: a pathophysiologic approach, 7th ed. New York: McGraw-Hill;2008.
2. UpToDate, Rose, BD (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2012. Patient Information: Allergic Rhinitis (Seasonal Allergies) (Beyond the Basics) Available at: <http://www.utdol.com/application/search.asp> (cited: 2012/09/10)

3. Consensus statement on the treatment of allergic rhinitis. European Academy of Allergology and Clinical Immunology. Allergy. 2000 Feb;55(2):116-34.
4. 臺大醫院藥劑部網站 (cited: 2012/09/15) <http://140.112.125.99/phar/intranet/druginfo/index.asp> 5. GLAXO OPERATIONS UK Limited. Avamys® (fluticasone furoate) nasal spray prescribing information.

藥劑部藥師 陳品孜

NTUHF