

常見用藥 Q&A

問題： 我父親現在痛風發作痛得很厲害，之前看醫師所開的降尿酸藥物都沒有吃，聽說尿酸太高才會痛風，請問現在吃會有幫助嗎？

回覆： 在痛風急性發作的狀態下才開始使用降尿酸藥品是沒有幫助的。痛風急性發作時，尿酸的突然波動很可能導致痛風的惡化，所以若之前沒有依醫師處方使用降尿酸的藥物來預防痛風，當痛風急性發作時，建議不要使用；但若原來就持續服用降尿酸藥品的病人，痛風急性發作時仍可繼續使用。

痛風急性發作時使用的藥物以止痛為優先目的，臨床上常使用的藥品主要有三類，分別是非類固醇消炎止痛藥、秋水仙素、以及類固醇；其中又以非類固醇消炎止痛藥較為使用。但實際上所選用的藥品仍須由醫師依病人個別疾病狀況來決定。若先前就醫時，醫師未開立痛風急性發作的備用藥品，請儘速就醫。急性痛風主要使用的三類藥品其注意事項如下表：

| 藥品 | 常見副作用 | 特殊注意 |
|-----------|--|------------------------------------|
| 非類固醇消炎止痛藥 | 腸胃不適、消化道出血、潰瘍、皮疹、藥物過敏等。 | 老人或腎功能不佳者須特別注意劑量及腎毒性。 |
| 秋水仙素 | 腸胃不適（如噁心、嘔吐、腹瀉）、藥物過敏等。 | 肝腎功能不佳需注意劑量；可能出現骨髓抑制的副作用。 |
| 類固醇 | 腸胃不適、情緒變化、食慾增加、水腫、肌肉痛、視力模糊、骨質疏鬆、毛髮增加等。 | 糖尿病人須特別注意血糖控制；儘量避免長期使用；傷口癒合可能受到影響。 |

急性發作時，除了藥物治療之外，給予適當的冰敷以及讓疼痛關節部位多休息也有幫助。此外，建議痛風病人調整生活方式及飲食習慣，以改善痛風的發作。

痛風的人通常尿酸偏高，但是尿酸高的人不一定會痛風，和醫師討論造成高尿酸的原因（如疾病、肥胖、飲食、藥物等），決定治療方向之後確實遵照醫師指示，耐心治療及搭配飲食調整才是戰勝痛風的不二法門。

參考資料：

1. 台灣痛風與高尿酸血症診療指引。
2. Becker M. Treatment of acute gout. In: UpToDate, Schumacher H (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2013. *Cited on 2013/11/22.*
3. Ernst M and Clark E. Gout and hyperuricemia. DiPiro J, Talbert A, Yee G, Matzke G, Wells B, and Posey L, eds. Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach. 8ed U.S.A: McGraw-Hill; 2011;1621-1631.

藥劑部藥師 謝承穎