

過敏性鼻炎的藥物治療簡介

過敏反應是指當身體暴露於特定的過敏原（allergen）時，經由體內一連串的免疫反應、發炎反應，而導致不同器官產生症狀。若因接觸過敏原而產生鼻腔症狀，如以打噴嚏、流鼻水、鼻塞、眼睛鼻子搔癢表現，即可能經醫師診斷為過敏性鼻炎。患者也可能因鼻子的症狀而影響到睡眠品質，造成失眠或者白天精神不濟。

肥大細胞（mast cell）與過敏反應息息相關，當肥大細胞接收到過敏原而活化，即會釋放出組織胺（histamine）以及產生其他發炎物質，而這些物質的作用包含：

- 活化感覺神經：造成打噴嚏；鼻子、眼睛、上顎等出現搔癢感。
- 刺激腺體分泌、增加血管通透性：造成流鼻水、鼻黏膜水腫。
- 使血管擴張：使鼻通道氣流受阻，造成鼻塞。

大部分過敏性鼻炎患者可透過藥物妥善控制，現今常見的藥物，從過敏反應的源頭開始可以作用於：穩定肥大細胞（肥大細胞穩定劑）、抑制發炎物質產生（類固醇）、阻止組織胺的作用（抗組織胺）、使血管收縮以減少鼻塞（去鼻塞充血劑）。而藥物的使用途徑也分為口服劑型與鼻噴劑劑型，各自擁有不同的治療地位。若症狀比較嚴重，或是對單一藥物反應不理想，也可能同時並用兩種或以上的藥物。

藥物介紹

醫師會依據患者的年紀、疾病嚴重程度與發生頻率、是否有其他共病症或身體狀況（如：氣喘、懷孕），來為患者選擇最適合的藥物與劑型，而藥物的劑量與使用期間也會因人而異。

- 類固醇

類固醇作用於免疫調節、抑制發炎，是現今過敏性鼻炎的治療藥物中，緩解症狀最有效的成分。初次使用類固醇，產生作用需要數小時到數天的時間，且需連續使用 2-3 週才能達到最大的效果，因此類固醇鼻噴劑並非需要時才使用，需長期使用，才能達到顯著的療效，而當症狀已獲得控制，醫師也會為患者將劑量調整至「最低有效劑量」。鼻噴劑因劑量較低，且是局部作用，所以副作用微乎其微，在醫師的監控下遵照醫囑使用，則不需過於擔心。而口服劑型通常只有在症狀非常嚴重的患者才會短期使用，並不建議持續使用，一般病人使用鼻噴劑劑型就可以達到很好的效果。

- 抗組織胺

阻止組織胺的作用可以減緩流鼻水、打噴嚏、搔癢等症狀，但去鼻塞的效果並不理想。使用後數小時內即可產生效果，常見的副作用包含中樞神經影響（造成嗜睡、疲倦）、抗乙醯膽鹼副作用（便秘、排尿困難、口腔眼睛乾燥、眼壓升高），因此服用後需避免駕駛與操作危險的機械，青光眼及攝護腺肥大患者也需小心使用。

第一代抗組織胺可分佈到中樞神經，因此嗜睡疲倦與抗乙醯膽鹼副作用都較為顯著，臨床角色較少，較敏感的年長者與小朋友盡量避免或小心使用，但若病人因症狀而有失眠的問題，則也可考慮第一代抗組織胺。第二代抗組織胺經過結構修飾，較不易穿透中樞神經，副作用發生機率較低，且藥物作用時間較長，一天僅需口服 1-2 次，較為方便。抗組織胺鼻噴劑在安全性上考量為優秀的選擇，但有味道較苦的缺點。

- 去鼻塞充血劑

可使血管收縮，減少腫脹而改善鼻塞，對其他症狀則無效果，因此常與抗組織胺併用。全身性副作用包含心悸、呼吸急促、躁動、頭痛、失眠、血壓升高、眼壓升高、尿液滯留等等，因此心血管疾病、青光眼、攝護腺肥大、甲狀腺亢進患者需要避免或小心使用。長期使用鼻噴劑容易造成反彈性的鼻充血，若不繼續使用藥物則會一直鼻塞，養成依賴性，故通常嚴重鼻塞時僅建議短期使用 3-5 天。口服藥物全身性副作用較顯著，但不易有反彈性鼻塞副作用；鼻噴劑藥物則相反。

- 肥大細胞穩定劑

穩定肥大細胞，阻止組織胺與發炎物質釋出，所以在接觸過敏原之前（組織胺釋出之前）就作為預防性使用效果最好。幾乎沒有副作用，僅有輕微刺激性，所以為小孩、孕婦、老人的理想選擇，但效果沒有類固醇強效，症狀嚴重時還是需要其他藥物輔助。因為藥物作用時間較短，一天需使用 3-4 次，為美中不足的地方。

- 白三烯素受體拮抗劑

白三烯素 (leukotriene) 為過敏反應中產生的其中一種發炎物質，在造成過敏症狀及氣喘症狀上有很重要的角色。藉由阻斷白三烯素的受體可以緩解過敏及氣喘的症狀。因其效果不強，通常跟其他藥物搭配作為輔助使用，可以降低類固醇的使用劑量。在同時有過敏性鼻炎與氣喘的共病患者，白三烯素受體拮抗劑是理想的選擇。副作用的部分可能有情緒上的影響，包含焦慮及憂鬱，若先前有相關情緒上的不適，使用時

需特別注意。

鼻噴劑使用注意事項

為了增加藥物在鼻腔的濃度、減少藥物全身性吸收，於是有了鼻噴劑型的出現，使得藥物只局部作用於鼻腔，相較於口服藥物，提高了療效也降低全身性副作用，但需另外注意鼻腔相關的副作用。鼻腔與口腔經由鼻咽相連，若使用鼻噴劑方式不恰當，藥物也會進入口腔，造成全身性吸收，因此使用鼻噴劑前需學習適當的噴霧技巧，才能讓藥物治療效果更加理想。

使用步驟：

- 新開封的噴劑必須先對空氣噴壓數次，填充鼻噴劑內部管路，直到噴嘴可噴出足量噴霧，以確保每次給藥劑量足夠。每次使用前都必須振搖均勻。
- 清潔鼻腔：若鼻腔內有黏液或鼻垢，可能會影響鼻噴劑的吸收，請用乾淨的紙巾事先清潔，或可以使用無菌生理食鹽水進行鼻腔盪洗。
- 使用鼻噴劑時，頭部保持直立，並稍為向前傾，如此可避免藥物流入口腔。
- 將鼻噴劑的噴嘴置入其中一個鼻孔，噴嘴朝向鼻翼側，注意避免噴嘴接觸鼻黏膜。用手指壓住另一側的鼻孔。（註：因鼻中膈較為脆弱，可能因部分藥物如類固醇而造成損傷，故給藥時會盡量避開鼻中膈。）
- 完整按壓鼻噴劑一次，將藥品釋出，同時輕輕吸氣，使藥物進入鼻腔。吸氣不需要過於用力，否則也可能造成藥物進入口腔。
- 給藥完成後閉氣 5-10 秒鐘，增加藥品在鼻腔滯留的時間，之後用嘴巴緩緩的吐氣。
- 另一個鼻孔重複步驟 4-6。若每次需給藥兩下，則建議左右邊鼻孔先各給藥一次，再從起始的鼻孔開始給第二次（例：左→右→左→右）。
- 若給藥過程中有感覺到藥物流入口中，建議漱口以避免不必要的吸收。給藥結束後請以乾淨、乾燥的紙巾清潔鼻噴劑噴嘴。

各類藥物品項介紹

藥名	成分	常用劑量
類固醇（口服錠劑、口服液劑、鼻噴劑）		
普力多寧錠 Predonine Tablet 5mg/tab	Prednisolone	依症狀而異，且短期使用。 成人：每日 5-60 mg

必爾生口服液 Kidsolone Oral Solution 60 mg prednisolone/60 mL/btl	Prednisolone Sodium Phosphate	兒童：每日 0.14-2 mg/kg
艾敏釋鼻用噴液懸浮劑 Avamys Nasal Spray 27.5 mcg/spray, 120 sprays/btl	Fluticasone Furoate	成人及大於 12 歲兒童： 起始劑量：一天一次，一次 2 下。 維持劑量：一天一次，一次 1 下。
內舒拿水溶性鼻用噴液劑 Nasonex Aqueous Nasal Spray 50 mcg/1 dose, 140 doses/btl	Mometasone Furoate	2-11 歲兒童： 一天一次，一次 1 下。
第一代口服抗組織胺		
佩你安錠 Pilian Tablet 4 mg/tab	Cyproheptadine	成人及大於 15 歲兒童： 一天 3-4 次，最多一天 0.5mg/kg。 7-14 歲兒童：一天 2-3 次，最多一 16mg。 2-6 歲兒童：一天 2-3 次，最多一天 12mg。
希普利敏液 Cypromin Solution 0.4 mg/mL, 120 mL/btl		
勝克敏液 Cetirizine Oral Solution 1 mg/mL, 60 mL/btl	Cetirizine 2HCl	成人及大於 6 歲兒童： 一天 1 次，一次 5-10mg。 2-5 歲兒童：最多一天 5mg，分成 1-2 次。 12-23 月大兒童：從 2.5mg 開始，最 多一天 5mg。 6-12 月大兒童：一天 1 次，一次 2.5mg。
特息敏錠（右氯敏） Dex-CTM Tablet 2 mg/tab	Dexchlorpheniramine Maleate	成人及大於 12 歲兒童： 一天 4-6 次，一次 2 mg。最多一天 12mg。 6-11 歲兒童：一天 4-6 次，最多一 天 6mg。 2-5 歲兒童：一天 4-6 次，最多一天 3mg
第二代口服抗組織胺		
停敏膜衣錠 Denosin FC 5 mg/tab	Desloratadine	成人及大於 12 歲兒童： 一天 1 次，一次 5 mg。 6-11 歲兒童：一天 1 次，一次 2.5mg。 1-5 歲兒童：一天 1 次，一次 1.25mg。 6-11 月大兒童：一天 1 次，一次 1mg。
艾來錠 Allegra Tablet 60 mg/tab	Fexofenadine HCl	成人及大於 12 歲兒童： 一天 2 次，一次 60 mg。最多一天 180mg。

		2-11 歲兒童：一天 2 次，一次 30 mg。
驅異樂膜衣錠 Xyzal Film-coated Tablet 5 mg/tab	Levocetirizine	成人及大於 12 歲兒童： 一天 1 次，一次 5 mg。 6-11 歲兒童：一天 1 次，一次 2.5mg。 0.5-5 歲兒童：一天 1 次，一次 1.25mg。
抗組織胺鼻噴劑		
噴立停鼻用噴液劑 Azetin Nasal Spray 1mg/mL, 0.14 mg/spray, 120 spray/btl (0.1% (W/V) 20 mL/btl)	Azelastrine Hydrochloride	成人及大於 12 歲兒童： 早晚各一次，一次 2 下。 5-11 歲兒童： 早晚各一次，一次 1 下。
去鼻塞充血劑		
秀得寧錠 Seudorin Tablet 30 mg/tab	Pseudoephedrine HCl	成人及大於 12 歲兒童： 一天 4-6 次，最多一天 240mg。 6-11 歲兒童：一天 4 次，一次 30mg。 4-5 歲兒童：一天 4 次，一次 15mg。 4 歲以下兒童：一天 4 次，一次 1mg/kg，單次劑量最多 15mg。
醫鼻易噴鼻液 Sindecon Nasal Spray 0.05% 15 mL/btl	Oxymetazoline HCl	成人及大於 6 歲兒童： 每 10-12 小時一次，一次 2-3 下。 最多一天 2 次。
肥大細胞穩定劑		
艾麗鼻用噴液劑 Allergocrom Nasal Spray Solution 2% 2.8 mg/spray, 15 mL/btl	Cromolyn Sodium	成人及大於 2 歲兒童： 一天 3-4 次，一次 1 下。 最多一天 6 下。
白三烯素受體拮抗劑		
欣流膜衣錠 Singulair Film Coated Tablet 10 mg /tab	Montelukast Sodium	晚上服用，成人及大於 15 歲兒童： 一天 1 次，一次 10mg。 6-14 歲兒童：一天 1 次，一次 5mg。 2-5 歲兒童：一天 1 次，一次 4mg。
欣流咀嚼錠 Singulair Chewable Tablet 5 mg /tab		
欣流咀嚼錠 Singulair Chewable Tablet 4 mg /tab		
欣流顆粒劑 Singulair Oral Granules 4 mg/pack		
複方製劑：去鼻塞充血劑+抗組織胺		
鼻福糖漿 Peace Syrup 60 ml/btL Pseudoephedrine HCl 6 mg/mL & Triprolidine HCl 0.25 mg/mL		成人及大於 12 歲兒童： 一天 4 次，一次 10 mL。 6-12 歲兒童：一天 4 次，一次 5mL。 2-5 歲兒童：一天 4 次，一次 2.5mg。

藥劑部藥師 邱韋翔

NTUHF