

泌尿道感染藥物

泌尿道感染可以說是女性最常發生的感染症之一，其中又以膀胱感染較為常見。依據病人的尿路結構是否異常可被區分為「複雜性」與「非複雜性」泌尿道感染兩類，本文將會為各位介紹臨床上較常見的非複雜性泌尿道感染以及其用藥。

一般而言，當病人發生泌尿道感染且泌尿道並沒有功能或構造上的異常，會被視為非複雜性泌尿道感染。由於女性在生理構造上，尿道口距離肛門較近，因此較容易發生汙染而導致感染，尤其是年輕的成年女性更是好發的族群。根據過去研究報告指出，約有四到五成的女性在一生之中會經歷至少一次具有症狀的泌尿道感染，且有 25% 的機率會有復發的情形，有些人甚至可能會反覆地發作。

非複雜性泌尿道感染的常見症狀有：排尿時感到疼痛或灼熱感、頻尿、尿急感、血尿，若感染發生在腎臟也可能出現腰後側的疼痛。而從微生物學的角度來看，大腸桿菌 (*Escherichia coli* ; *E. coli*) 是最常造成非複雜性泌尿道感染的菌種，約有 75 ~ 85% 的非複雜性泌尿道感染是由大腸桿菌所引起，其餘的案例則偶爾見到腐生葡萄球菌 (*Staphylococcus saprophyticus*) 或腸道桿菌 (如：克雷伯氏肺炎菌 (*Klebsiella pneumoniae*) 、奇異變形桿菌 (*Proteus mirabilis*) 等感染。

藥物介紹

非複雜性泌尿道感染的治療方式是以口服抗生素為主，透過殺菌的方式來治療，療程天數會依據感染的部位與藥品的選擇而有所不同，一般而言，膀胱炎約需治療 3

至 7 天，腎盂腎炎則需要 5 至 14 天。通常在服用抗生素之後，症狀會在幾天（甚至一天）之內就得到緩解，但此時務必要依照醫師處方規律服藥直至療程結束，切勿擅自停藥，以避免造成復發或抗藥性等問題產生。在藥物選用上，醫師會依據病人的症狀、性別、肝腎功能等因素來考量使用何種抗生素，以下介紹本院常用之藥品。

1. 撲菌特錠 (Baktar Tablet) 本品所含的成分為 sulfamethoxazole 與 trimethoprim，屬於磺胺類藥品，能抑制細菌合成葉酸，產生抗菌效果。本品對於多種革蘭氏陽性菌及陰性菌都具有療效，效果好且價格便宜，故在許多國家被列為泌尿道感染的一線用藥。

注意事項：有磺胺類藥物過敏史者應小心使用。

副作用：偶有噁心、嘔吐或食慾不振。若發生皮疹或脫皮現象，或有莫名發燒、喉嚨痛或出血現象，應儘速就醫。

2. 第一代&第二代頭孢菌素類 (Cephalosporins)

頭孢菌素類藥品與青黴素類 (Penicillin groups) 藥品具有相似的機轉，透過抑制細菌合成細胞壁來產生抗菌效果。頭孢菌素類抗生素具有廣效的抗菌範圍，口服吸收度好且安全性高，在臺灣被列為非複雜性泌尿道感染的一線用藥。不過須注意此類藥品對於腸球菌 (Enterococcus) 無效。

注意事項：可選擇於飯後服用，減少腸胃道不適的副作用。

副作用：偶有腸胃不適。

3. 喹諾酮類抗生素 (Quinolones) 此類抗生素作用於細菌的特定酵素上，能抑制細菌脫氧核糖核酸 (DNA) 的複製與轉錄等功能，同樣具有廣大的抗菌範圍，且研

究證實對於非複雜性泌尿道感染的效果良好，但考量安全性及抗藥性，此類藥品通常建議保留為其他較嚴重的感染症使用，因此臨床上較少作為一線藥物使用。

注意事項：含鈣、鎂、鐵等礦物質的食物或藥物會降低喹諾酮類抗生素的吸收率，須間隔至少兩小時服用，以免影響藥品療效。本類藥品具有軟骨毒性，發育未完全的孩童或孕婦應避免使用。

副作用：可能具有中樞神經系統副作用（如頭暈、嗜睡）、骨骼肌腱毒性（肌腱損傷）、光敏性等副作用。

4. 安滅菌錠 (Augmentin Tablet)

本品所含成分有 amoxicillin 與 clavulanic acid。在過去非複雜性泌尿道感染也常用 amoxicillin 或 ampicillin 作為治療用藥，但目前抗藥性大腸桿菌比例很高，因此較建議使用 amoxicillin + clavulanic acid 作為治療選項。雖然本品抗菌範圍廣泛且安全性高，但近期研究發現本品治療的成功率較低（約 7~8 成），因此較少作為一線藥品使用。

注意事項：易潮解，請勿預拆鋁箔包裝。飯後服藥可減少腸胃道不適等副作用。

常見副作用：偶有腸胃不適。

本院品項與常見用法

藥品商品名	成分含量	常見用法
撲菌特錠 Baktar Tablet	Sulfamethoxazole 400 mg + trimethoprim 80 mg	每日兩次，每次兩錠
信保欣膠囊 Cephalexin 250 mg/cap	Cephalexin 250 mg	每日四次，每次一顆（或兩顆）
喜華膜衣錠 Ceflour 250 mg/tab	Cefuroxime 250 mg	每日兩次，每次一錠（或兩錠）
賜信膠囊 Cexime 100 mg/cap	Cefixime 100 mg	每日兩次，每次兩顆
速博新膜衣錠 Ciproxin 250 mg/tab	Ciprofloxacin 250 mg	每日兩次，每次一錠
可樂必妥 Cravit 500 mg/tab	Levofloxacin 500 mg	每日一次，每次半錠
圖留康膜衣錠 Dolcol 250 mg/tab	Pipemidic acid 250 mg	每日兩次，每次兩錠
安滅菌錠 Augmentin 1 g/tab	Amoxicillin 875 mg + clavulanic acid 125 mg	每日兩次，每次一錠

參考文獻

- Czaja, Christopher A., et al. "Population-based epidemiologic analysis of acute pyelonephritis." *Clinical infectious diseases* 45.3 (2007): 273-280.
- Echols, Roger M., et al. "Demographic, clinical, and treatment parameters influencing the outcome of acute cystitis." *Clinical infectious diseases* 29.1 (1999): 113-119.
- Patient education: Urinary tract infections in adults (The Basics). In UpToDate, Waltham, MA. (accessed 04/09/2020)
- Infectious Diseases Society of the Republic of China. "Guidelines for antimicrobial therapy of urinary tract infections in Taiwan." *Journal of microbiology, immunology, and infection= Wei mian yu gan ran za zhi* 33.4

(2000): 271.

- 台大藥劑部電子處方集, Available from:

<https://www.ntuh.gov.tw/phr/Fpage.action?moid=2077&fid=1939> (accessed 04/09/2020)

藥劑部藥師 陳冠霖

NTUH