

常見用藥 Q&A

問題： 聽說灰指甲很難治癒，且治療灰指甲的口服藥會傷肝？目前有哪些常見治療方法？

回覆： 灰指甲，又稱甲癬 (onychomycosis, tinea unguium)，為皮癬菌、酵母菌或其他黴菌等真菌感染指甲，導致甲床角質化增生、指甲變色、甲床分離等病徵。除了影響美觀，嚴重者可能引起疼痛，甚至造成表皮傷口間接細菌感染。

醫師會依據菌種、部位、嚴重程度等，開立抗真菌藥品。因外用藥物不易穿透至指甲感染處，因此若無藥品交互作用、肝功能異常等用藥禁忌的話，口服藥通常為首選。

針對皮癬菌感染的首選藥品為抗真菌藥 terbinafine，每日口服 250 毫克，手指甲需

連續治療 6 週，而腳趾甲為 12 週。口服抗真菌藥 itraconazole 則保留為皮癬菌感染治療失敗之第二線用藥，或為酵母菌或其他黴菌感染之首選藥品，口服 itraconazole 有兩種方式：連續療法與脈衝療法，連續療法每日口服 200 毫克，手指甲與腳趾甲分別治療 6 週與 12 週，而脈衝療法每日兩次口服 200 毫克，每月服用一週停藥三週，手指甲與腳趾甲分別治療 2 個月與 3 個月。

較輕微的甲癬也能使用外用藥。目前國內核可之甲癬治療外用藥僅有 amorolfine 5% 抗甲癬油劑，用法為每週使用 1 至 2 次，以銼刀銼平指甲後，以藥板吸附油劑塗滿患部整片指甲，手指甲與腳趾甲療程分別需 6 個月與 9~12 個月。若療程結束仍未痊癒，建議至皮膚科尋求進一步治療。

甲癬口服藥皆為肝臟代謝，但藥品本身並不

會破壞肝細胞，是否引起肝功能異常副作用可能與患者體質有關。為確保用藥安全，療程

開始 4~6 週後會定期抽血監測肝功能。少數患者可能有肝指數上升等副作用，但停藥後肝功能就會逐漸恢復正常，較少發生需額外治療之嚴重肝炎。一般肝功能正常的人，於治療甲癬時不需因過度擔心肝炎等副作用，而耽誤治療時機。

若患者本身於治療前，已有慢性或急性肝炎，因肝臟代謝抗真菌藥的能力較差，醫師會依患者個別狀況，選用第二線抗真菌口服藥或外用藥等，並加強監測肝功能。

甲癬的治療時間長，故其治癒率十分仰賴患者的用藥順從性，若擅自中斷療程，會造成治癒率大幅下降，甚至治療失敗，且容易復

發，請務必遵照醫師指示完成療程。

參考資料

Adam O Goldstein, MD, MPH Neal Bhatia, MD. Onychomycosis: Management. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com>. (Accessed on Nov 9, 2023.)

Adam O Goldstein, MD, MPH Neal Bhatia, MD. Onychomycosis: Epidemiology, clinical features, and diagnosis. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <http://www.uptodate.com>. (Accessed on Nov 9, 2023.)

Gupta AK, Stec N, Summerbell RC, Shear NH, Piguet V, Tosti A, et al. Onychomycosis: a review. J Eur Acad Dermatol Venereol.

2020;34(9):1972–90.

LiverTox: Clinical and Research

Information on Drug-Induced Liver

Injury [Internet].

ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547852/

[Nov 9, 2023.]

藥劑部藥師 張友涵