

認識西藥止痛劑：分 3 類

- (1) **Acetaminophen**：止痛、退燒：如**普拿疼**，**傷腎**
- (2) **非類固醇解熱鎮痛劑(NSAIDs)**：消炎、止痛，**傷肝、腎**
 - ① **COX-1 抑制劑**：如**阿斯匹林**，**傷胃**，但可 **血栓**
 - ② **COX-2 抑制劑**：如 **Nimesulide**、**Ketorolac**，較不**傷胃**，但卻“**心肌梗塞風險**”
- (3) **類鴉片止痛劑**：麻醉、止痛、止咳：如**可待因**、**嗎啡**

臨床常見各種「疼痛」病症，一般人為求速效，覺得西藥止痛較快，先止痛再說，至於其胃腸、肝腎毒害就管不了這麼多了。如：肌肉發炎、肌腱發炎，退化性關節炎、類風濕性關節炎、痛風、坐骨神經痛…

以下簡略介紹西藥止痛劑的種類：

(一)**Acetaminophen**：如**普拿疼(Panadol)**等，具**止痛及退燒**的功效，宜**飯後**服用。此藥主經**肝臟**代謝，由**腎臟**排除的比例很低，正常劑量下**傷腎、傷胃**的問題不大，但需避免與**酒精性飲料**併用，以免增加肝臟的負擔。

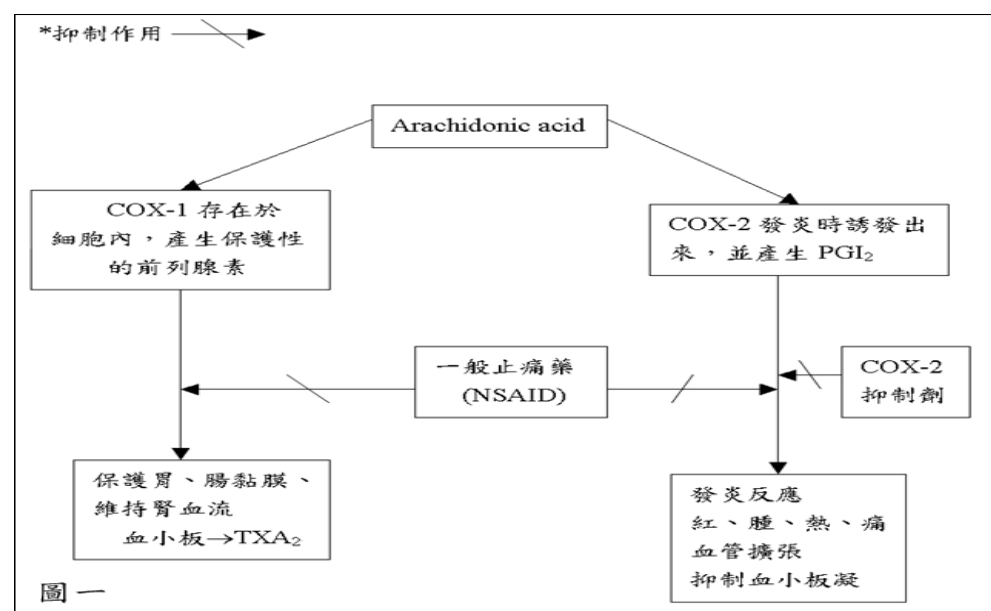
(二)**非類固醇類解熱鎮痛劑(NSAIDs)**：如**阿斯匹林**、**希樂葆**、**Nimesulide**、**Ketorolac**…等。可經由**抑制釋放發炎物質**，如**前列腺素**，進而達到**止痛退燒及減輕炎症**反應的效果，也就是所謂的「**消炎藥**」。

抗生素並不等於**消炎藥**。抗生素是藉由消滅侵入身體的**微生物**「**間接**」改善**感染部位發炎**不適的症狀；且並不是所有的**發炎**反應，都可用**抗生素**來治療。

NSAIDs的主要作用機轉是**抑制環氧酶(Cyclooxygenase, COX)**的產生，COX 有 **COX-1** 與 **COX-2** 兩種型式。**COX-1** 存在於大部分的人體細胞中，促使體內產生**前列腺素(prostaglandin)**，以維持**腸胃道黏膜的完整性**及維持**腎血流**；另外也存在於**血小板**中，以調節另一種物質 **thromboxane A2(TXA2)**的產生，**TXA2** 是一種**血小板活物質**，會促使**血小板凝集**而產生**血栓**。

而 **COX-2** 則會促使 **prostacyclin (PGI2)**的生成，誘導**發炎**反應，產生**疼痛、腫脹及不適感**。**PGI2** 也是一種**強效的血管擴張劑**，反會**抑制血小板的凝集**而**出血**一般的 **NSAIDs** 止痛藥會**同時抑制 COX-1 和-2**。當 **COX-2** 被抑制時，會使 **PGI2** 減少而產生**消炎止痛**的作用，但亦會促使**血小板的凝集**。而 **COX-1** 被抑制

時，則會**破壞腸胃道黏膜**的完整性及影響**腎血流**，而**損傷胃、腎**，且會**抑制血小板的凝集**而較易**出血**。近年來藥廠努力研發只作用於 **COX-2** 而不作用於 **COX-1** 的消炎止痛劑，稱為「**COX-2 抑制劑**」，不但可消炎止痛，又可避免損傷胃、腸、腎等的副作用。



但此類藥品的作用方式，同時也會使**胃黏膜保護因子**受到**抑制**，不適於**老年人**，曾**腸胃潰瘍、腸胃出血**或併用其它會造成**胃部不適**的藥物者，建議**飯後**服用。主要經由**肝臟**代謝，**腎臟**排除比例較**高**，長期過量亦損傷**胃及肝腎**。

阿斯匹靈，因對腸胃刺激大，現已少用於**止痛**；反以**低劑量**的腸衣錠劑型，用於**預防心血管疾病**或**腦中風**，因其有**抗血小板凝集**作用。

(三)**類鴉片止痛藥**：如**可待因(Codeine)**、**嗎啡(Morphine)**…等，屬於**管制藥品**，具**成癮性**，**止痛**效果較強，只用於**急性或較嚴重**的疼痛。常見的副作用有：**噁心嘔吐、便秘、嗜睡**…等。某些**咳嗽藥水**中含有**可待因**，即因其低劑量具有**鎮咳**作用。

下週續論**止痛藥的肝腎毒性**，及**止痛藥腎病**。
(97. 9/12: 摘錄、整理自仁愛、耕莘醫院…等的醫藥資訊))