

新 聞 剪 輯

日期	版別	民生報	中國時報	聯合報	自由時報	蘋果日報	中華日報
94.10.21		青年日報	台灣日報	中央日報	工商時報	民眾日報	經濟日報
第	16 版	大成報					

濫吃胃藥 易礙其它藥效

抗生素、鐵劑、骨鬆藥物等 合併服用制酸劑 療效打折

前言：健保局自十月起取消指示用藥制酸劑給付，在國人習慣以吃胃藥來避免「西藥較傷胃」的觀念下，一度引起民衆的諸多反彈，正凸顯了國人對胃藥的使用仍充滿了許多迷思，亟待釐清。

記者黃微芬／專題報導

制酸劑即大家俗稱的「胃藥」，主要用來抑制胃酸、中和胃酸，因普遍含有鋁、鎂，屬於金屬鹽類藥物，很容易與其他藥品結合，發生交互作用，成大醫院藥劑部藥物諮詢組長許美英提醒，濫服制酸劑，不只沒有「顧胃」的效果，反而容易使其他藥物的療效受到影響，所以民衆應改變觀念，拿藥時向醫師要求多加一顆胃藥，未必是好。

台灣人吃胃藥的情況很普遍，在迷信「西藥傷胃」的觀念下，看病時，向醫師要求要多加一些胃藥者大有人在，造成國內制酸劑濫用情況相當嚴重，依健保局對九十三年用藥情況的實際分析，發現全年535萬件中，耳鼻喉科併用的案件數和併用比率最多，分別為130.6萬件和44%，內科為130.2萬件和29%，其他小兒科、婦產科和不分科等，案件量雖較少，但併用率均高於35%。

吃胃藥到底能不能預防因服藥而引起的胃痛？依目前醫界的調查，答案是否定的，也就是說，

吃了等於「白吃」，徒然浪費醫療資源而已。

因為根據花蓮慈濟醫院內科醫師楊治國的研究，含鋁或鎂的制酸劑，非且沒有預防效果，而且有害，且無科學證據證明藥物可預防胃痛或腹部的其他症狀，唯一有效可預防「非類固醇抗發炎藥物」上腹痛或潰瘍的是有氫離子阻斷劑omeprazole與高劑量的前列腺素E作用劑misoprostol，但是效果非持續性，也有其副作用；因此，仍應儘可能少用「非類固醇抗發炎藥物」，而非濫用藥物，無效的以求預防的心態。

許美英表示，原則上，凡是與胃酸分泌有關的疾病，都可以使用制酸劑來解除症狀，但不是有「顧胃」的效果，民衆之所以迷信要吃胃藥，主要還是與「西藥傷胃」的想法有關；其實西藥不一定會傷胃，即使部分會傷胃，原因也大多與胃酸無關。

再者，她說，若只是因為擔心藥品傷胃而服用胃藥，多數時候不僅沒有幫助，甚至可能因此妨礙了原本用藥的療效，例如一些抗生素、鐵劑、骨質疏鬆藥物或降尿酸藥物、阿斯匹靈等，若合併服用制酸劑，都會使原本的療效打折，甚至引起不良的交互作用反應。

許美英表示，依目前國內對藥品的分級制度，抑酸劑只是一個對胃藥的泛稱，實際上還是分有指示用藥及處方藥兩大類，此次健保局停止給付的只是指示用藥，對於真正需要胃藥治療者並沒有影響，所以民衆不用過度擔心，倒是建立正確的用藥觀念更重要。