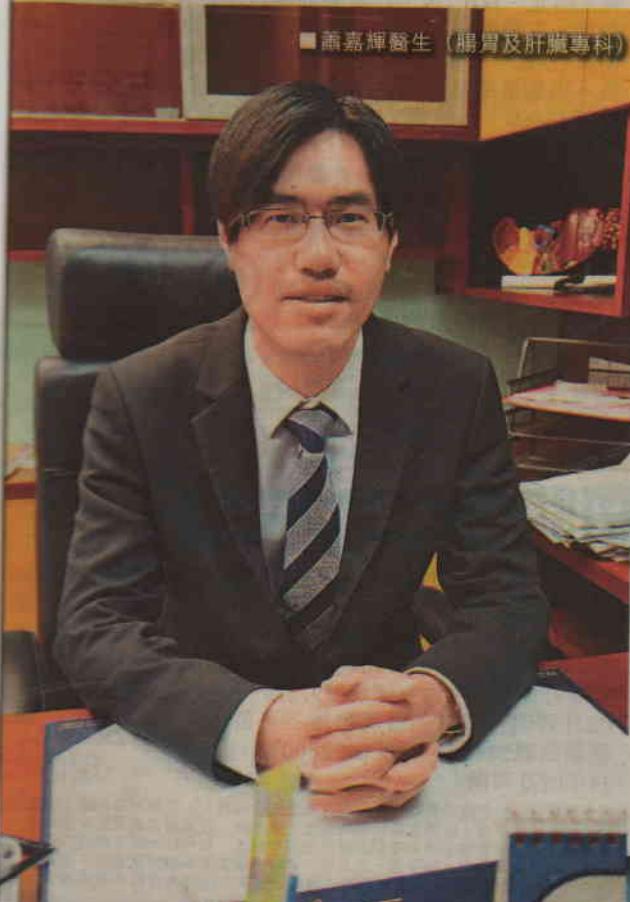


傳統消炎止痛藥 愈食愈痛？

香港人生活繁忙，關節痛、偏頭痛等都是不少人的「隨身伴侶」，形影不離。面對各種病症，不少人都會選擇在沒有醫生處方下，到藥房自行購買止痛藥物。有醫生指出，不是所有止痛藥都適合所有人士服用，應小心選擇。

■蕭嘉輝醫生（腸胃及肝臟專科）



市面上的止痛藥物，大致可分為三類：普通的止痛藥（如撲熱息痛）、非類固醇消炎止痛藥和嗎啡類別。今次主要講解市民常用的非類固醇消炎止痛藥。

傳統消炎止痛藥可致腸胃潰瘍

非類固醇消炎止痛藥（NSAIDs）有消炎止痛功效，對一些關節發炎及筋骨勞損尤其適合，但副作用亦不少。根據一項關於服食非類固醇消炎止痛藥的調查*，百分之十五至四十的受訪者，在服藥後會產生胃部不適，最終選擇停止服藥。事實上，服用NSAIDs而出現腸胃潰瘍的風險，比沒有服用的人士高出兩至四倍。

此外，由於有大約百分之五十由NSAIDs所引起的潰瘍是沒有明顯先兆，初期可能會出現消化不良，吐出咖啡色的液體或血液，排黑色大便等徵狀，如果情況嚴重會出現腸胃出血或穿孔。所以除非出現嚴重的併發症，否則因NSAIDs引起的腸胃潰瘍通常難以被察覺。

服用新一代消炎止痛藥COX-2抑制劑可減少腸胃副作用

根據現時的資料顯示，患者如果預計會長期服用NSAIDs，應接受幽門螺旋桿菌測試，因為感染幽門螺旋桿菌會增加腸胃潰瘍的風險。另外，患者如超過六十五歲而又有同時服用類固醇、抗凝血劑，或有胃潰瘍病史，應同時服用胃黏膜保護藥物，以保障腸胃。

腸胃及肝臟專科醫生蕭嘉輝表示，如果長期服用NSAIDs的患者，應諮詢他們的醫生，以選擇對其身體狀況較適合的止痛藥和胃黏膜保護劑。現時醫生多會處方H₂抑制劑、質子泵抑制劑和美蘇酮作為保護胃部的藥

物。其中，質子泵抑制劑，它可以把胃酸以上藥物均對小腸有改善。



■新一代
減少腸胃不適

而新一代消炎止痛藥的副作用，更可減少。風險高的病人較為適合的人士，則應選擇COX-2抑制劑。蕭醫生也建議，應同時服用胃黏膜保護藥物，以保障腸胃。

最後，蕭醫生建議患者應定期進行胃鏡檢查。

*Reference: Rheumatology 2002; 41 (Supp) (1):23