

# 認識胃藥

文／藥劑科藥師 陳慧娟

凡肚子痛或胃悶痛，有些民眾為免去醫院就診或經濟考量，會自行去藥局或開架市的超市購買胃腸藥。服用這些藥物，可能只有症狀緩解不能對症下藥而延誤就醫，嚴重時胃腸出血或敗血症。另外在醫院常見的現象是，年長的病人在醫院拿藥時，因為擔心吃西藥傷胃，都會要求醫生開立胃藥，吃中藥時反而未想到也有可能傷胃。

吃胃藥真的是顧胃，不會有副作用嗎？最重要的是該不該吃胃藥？甚或考慮到自行購買的藥物是否會影響目前服用藥物的療效。為讓民眾服藥前了解藥物的性質，這次就來談胃藥。

**胃藥類型：**制酸劑、抑制胃酸分泌、胃黏膜保護劑、助消化劑。

胃藥類型	藥物	作用
制酸劑	成份含鎂或鋁或鈣，如MgO、CaCO <sub>3</sub> 、Nacid、Stomacin et...	中和胃酸
胃酸分泌抑制劑	H <sub>2</sub> 受體拮抗劑(H <sub>2</sub> receptor antagonists)：cimetidine、Ranitidine 質子幫浦抑制劑(proton pump inhibitor, PPI)：Pantoloc、Nexium、Takepron	抑制胃酸、胃蛋白酶分泌
胃黏膜保護劑	Sucralfate、鋁劑	胃部形成保護膜，保護潰瘍
助消化劑	益生菌、消化酵素、制酸劑，如biofermin、biotase、Gascon	

## 該不該吃胃藥？

如病人被確診有十二指腸潰瘍、胃潰瘍、胃食道逆流或有服用如阿斯匹靈、非類固醇止痛藥導致的胃不舒服時，有必要服用胃藥。

## 吃胃藥不會有副作用嗎？

胃藥短期及長期服用，也會有副作用。

制酸劑含鎂離子，會發生腹瀉；含鋁離子常見副作用便秘，對末期腎功能衰竭者，可作為降血磷劑，但長期服用，因鋁

不易排出累積於體內產生毒性，發生如骨頭病、腦病變；含鈣離子，一般做為鈣缺乏病人的補充劑，現今少當作制酸劑的原因是易產生酸反彈，同含鋁製劑適用於腎衰竭的高血磷患者，長期服用增加結石發生率。

## 藥物-藥物交互作用

胃腸藥種類多除了上述提及的胃藥，也包含益生菌、止瀉藥、排便藥、促腸蠕動劑等。這些藥物有時須搭配服用，但相互間也會有交互作用發生，例舉制酸劑與瀉劑bisacodyl併用時，會降低其排便效果；制酸劑與質子幫浦抑制劑併服，使得其吸收降低，抑胃酸分泌的療效也跟這受影響。

制酸劑(成份含2價金屬離子)及胃酸分泌抑制劑，由於改變胃酸鹼值或與鐵結合成不溶性鹽類，降低鐵於胃中吸收，導致貧血。

制酸劑與Phenytoin、抗生素或降血壓藥併用，這些藥物療效會受影響，須至少隔開2小時。H<sub>2</sub>受體拮抗劑尤其以Cimetidine，與許多藥物有交互作用，使用前務必諮詢醫師或藥師。質子幫浦抑制劑，會影響鐵劑及B<sub>12</sub>吸收，導致貧血，也須注意。

## 胃藥的正確用法

服藥除了依照醫囑之外，也須了解藥物的特性。制酸劑，一般作用時間是2-4小時，如飯前半小時服用可拉長至4小時，飯後立即服用作用時間最多只有2小時。有時多種胃藥或腸胃藥的併用雖有助於病情改善，但服用時間錯誤時，不一定能使療效加強，反而會有副作用的發生。

還有須提醒的是，一旦有身體不舒服時須就診，由醫生判定病因，勿自行購買成藥，即使有備藥也須告知醫師或藥師，因藥物彼此間可能存有交互作用及重複用藥。另外，藥物服用時間的長短也勿自行決定，免影響病情。