

口服抗生素

细菌感染

很多人类感染个案是由细菌引起的。但是，并非所有细菌都会引起疾病。事实上，一些细菌天然存在于人类体内，例如肠道和皮肤。当身体受有害的微生物入侵或身体本身防御感染的能力降低、天然存在于体内的细菌的平衡受到干扰，便有机会出现感染。

细菌感染的例子包括尿道炎、中耳炎、暗疮、脑膜炎、某些类别的腹泻和肺炎。

治疗

抗生素是用于治疗 and 预防细菌感染的药物，作用是杀死细菌或使细菌停止繁殖。抗生素可由微生物衍生出来或人工合成，但它们对于治疗病毒感染，如流感或感冒，则没有效用。

抗生素有许多不同类型，用以针对不同类型的细菌。选择抗生素基于不同的因素，例如引致感染的细菌类型、病人的药物敏感史和受感染的部位。因此，使用任何抗生素前，一定要征询医生的意见。

常用的口服抗生素

在香港，抗生素须经医生处方才可在药房配发。市面上有多种不同剂型的抗生素，如胶囊、药片、外用软膏/油膏和注射剂。抗生素应在医护专业人员密切监察下方可使用。

最常用的口服抗生素的类别包括：

1. 青霉素及其衍生物;
 2. 头孢菌素类;
 3. 大环内酯类;
 4. 四环素类及其衍生物;
 5. 磺胺类; 以及
 6. 奎诺酮类
- 1. 青霉素及其衍生物**

青霉素是第一种用于治疗疾病的抗菌药，最初是在霉菌中取得的。所有青霉素都具有beta-lactum环状结构，藉干扰细菌制造细胞壁而杀死细菌。常用口服青霉素的例子包括亚莫西林、氨苄西林、氯唑西林等。青霉素用于治疗尿道炎、中耳炎、鼻窦炎、支气管炎、口腔感染和肺炎。

青霉素会受一种名为beta-lactamase的酵素灭活。因此，beta-lactamase抑制剂与青霉素同用(如克拉维酸与亚莫西林同用)，可产生协同抗菌作用。

百分之一至十的病人服用青霉素后会出现过敏反应。过敏反应的严重性不一，由轻微的皮疹至致命的全身过敏反应(< 0.05%) 也可能出现。

2. 头孢菌素类

头孢菌素类抗生素的结构与青霉素相似，同样藉干扰细菌制造细胞壁而杀死细菌。口服头孢菌素类抗生素用于治疗急性鼻窦炎、支气管炎、社区型肺炎、急性中耳炎、鼻窦炎、尿道炎和皮肤感染。

常用的口服头孢菌素类抗生素头孢安苄、头孢羟安苄、头孢克洛、头孢呋辛和头孢克肟。由于头孢菌素类的结构与青霉素相似，因此，对青霉素敏感的病人也有可能对头孢菌素类抗生素敏感。

3. 大环内酯类

大环内酯类具有相似环状结构的抗菌药，能杀死细菌或抑制细菌的生长和繁殖。大环内酯类抗生素的抗菌活性与青霉素相似，但并不完全一样。因此，大环内酯类常用于对青霉素敏感的病人，作为替代。口服大环内酯类抗生素包括红霉素、克拉霉素和阿奇霉素。大环内酯类抗生素用于治疗中耳感染和肺炎等疾病。

4. 四环素类及其衍生物

四环素类是另一类可用于治疗多种细菌感染的抗生素。但是，其临床应用因抗药性个案增加而受到限制。此类抗生素的例子包括四环素、米诺环素、多西环素等，常用于治疗严重粉刺。

5. 磺胺类

磺胺类抗生素的细菌抗药性逐渐增加。它们被一些活性较强和毒性较少的抗菌药取代。磺胺类用于治疗尿道炎和支气管炎。磺胺甲恶唑和甲氧苄啶因协同作用而经常同时使用，并已普遍取代单独使用磺胺类抗生素。

6. 奎诺酮类

奎诺酮类是新一类的合成抗生素，可用以治疗广泛类别的细菌感染，如尿道感染和呼吸道感染。奎诺酮类抗生素的例子包括环丙沙星、氧氟沙星、左氧氟沙星和萘啶酸等。

口服抗生素常见的副作用和注意事项

| 抗生素类别 | 常见副作用 | 注意事项 |
|-------------|--|--|
| 1. 青霉素及其衍生物 | <ul style="list-style-type: none">过敏反应，由轻微的斑丘疹至严重的血管性水肿腹泻、恶心、呕吐 | <ul style="list-style-type: none">有敏感病历(包括哮喘、湿疹和花粉热)的患者慎用，因为他们有较大机会出现严重过敏反应肝病患者可能需要减少剂量对头孢菌素类抗生素敏感的病人，也有可能对青霉素敏感服抗生素后曾出现过腹泻的病人慎用 |
| 2. 头孢菌素类 | <ul style="list-style-type: none">过敏反应，由轻微的斑丘疹至严重的血管性水肿 | <ul style="list-style-type: none">对青霉素敏感的病人不应服用头孢菌素类抗生素，因交叉过敏反应可能同样会发生肝病患者慎用有敏感病历(包括哮喘、湿疹和花粉热)的患者慎用，因为他们有较大机会出现严重过敏反应服抗生素后曾出现过腹泻的病人慎用 |
| 3. 大环内酯类 | <ul style="list-style-type: none">恶心、呕吐、腹泻、腹部不适 | <ul style="list-style-type: none">容易出现QT波间距延长的病人慎用，例如正在服用可能延长波间距的药物的病人可能引致斯-约二氏综合症、抗生素相关结肠炎和QT波间距延长，但非常罕有可能使重症肌无力症(一种令肌肉疲倦和虚弱的疾病)恶化 |
| 4. 四环素类 | <ul style="list-style-type: none">恶心、呕吐和腹泻吞咽困难和食道受刺激在牙齿生长期服药，会令牙齿变黄和变形 | <ul style="list-style-type: none">肾病和肝病患者不宜服用十二岁以下的儿童不宜服用孕妇/喂哺母乳期间的妇女不宜服用应以大量液体吞服完整药片或胶囊，服药后半小时内不应躺下 |

5. 磺胺类

- 恶心和呕吐
- 头痛
- 超敏反应，包括红疹

- 避免与制酸剂、牛奶、钙/镁盐同服
- 可能出现光敏感，但较罕见。远离阳光的照射，以及使用适当的防晒剂

- 曾报称出现斯-约二氏综合症和毒皮坏死病，但很罕见
- 如长期以磺胺类抗生素治疗可能引起血质不调，因此可能需要监控血计算
- 肝或肾功能受损的患者慎用
- 急性卟啉症患者忌用

6. 奎诺酮类

- 恶心、呕吐、腹泻、消化不良、腹痛
- 肌腱炎、肌腱受损
- 可能使重症肌无力症患者肌肉无力的情况恶化
- 红疹
- QT波间距延长
- 光敏感

- 重症肌无力症患者忌用
- 不适合用于儿童及青少年
- 孕妇或喂哺母乳期间的妇女不宜服用

细菌抗药性

不适当使用抗生素会产生细菌抗药性，即抗生素再不能杀死或对付导致感染的细菌。不适当使用抗生素包括漏服药物、没有完成整个疗程的抗生素以及在未经指示下服用抗生素等。细菌适应抗生素而当这些细菌没有完全被杀死，就会继续繁殖，令同一种抗生素不再对这种细菌有效。结果，这会导致治疗细菌感染的方案减少，以及现有的抗生素不能治疗严重的感染。

你亦应注意个人卫生，例如经常洗手、食水和食物必须彻底煮熟及煮沸、消毒及覆盖伤口以及当有呼吸道征状时戴上口罩。

香港特别行政区承诺支持世界卫生组织对付抗菌素抗药性的全球倡议 – 今天不采取行动，明天就无药可用。自二零一二年，本港的抗生素关注日订于每年十一月十八日，这项公共健康行动旨在提高公众对细菌抗药性威胁和谨慎使用抗生素的认知。

服用抗生素一般须知

- 根据指示服用药物是非常重要的，病人必须完成整个抗生素疗程。
- 尽可能每天在相同的时间服药。如漏服一剂量药物，除非已接近下一次服药的时间，否则应该尽快补服药物。如果发现漏服药物的时间接近下一次服药的时间，不要补服药物，只需按指示服用下一剂量的药物。不要服用双倍剂量的药物。
- 即使你觉得病况好转，也不要停止服药，因你必须完成整个抗生素疗程。
- 不要饮酒，因为这会影响药物的效力或增加抗生素副作用出现的风险。

与你的医生沟通

- 抗生素只应在医生监督下使用。
- 告知你的医生有关你的医疗记录及正在服用的药物，因其他药物可能会与抗生素有相互作用，而且某些疾病可能须采取特别预防措施。

- 告知你的医生你是否或曾否发现对任何药物敏感。某些抗生素会产生交叉过敏反应，即使你从来没有服用过某些抗生素，也可能要避免服用。
- 如你正在服用口服避孕药，须告知你的医生，因为某些抗生素或会影响口服避孕丸的效用，而你可能需要别的避孕方法。
- 征询你的医生的意见，以取得最佳的治疗方案。不同的抗生素对身体产生不同的作用，因此你或会出现不同的副作用。你的医生会根据你的身体状况和你对药物的反应，处方最合适的药物。
- 如你怀疑身体出现的征状或副作用与你服用抗生素有关，应尽早征询医生的意见。你的医生可能会覆检你服用药物的种类。
- 如你正在怀孕，须告知你的医生，因为一些抗生素可能影响胎儿，不应在怀孕期间服用。

药物的贮存

药物应存放在阴凉及干燥的地方。除非药物标签上列明，否则药物不应贮存在雪柜内。此外，药物应妥善存放在儿童接触不到的地方，以防止儿童误服。