



歡迎訂閱  
電子報

# 藥物食品安全週報

DRUG AND FOOD SAFETY WEEKLY LETTER



2022年11月25日  
發行人：吳秀梅 署長

第897期

## 1 為什麼吃完抗過敏藥之後，總是好睏呢？

哎呀！過敏又發作了！使用抗組織胺藥品可以幫助緩解過敏症狀，但是，為什麼有些抗組織胺吃完總是特別睏，但有些好像又不睏？食品藥物管理署（下稱食藥署）邀請社區藥局郭建宏藥師，說明不同抗組織胺藥品之特性及使用注意事項，讓大家更安心使用抗組織胺藥品。

### 抗組織胺為什麼可以改善過敏症狀？

郭建宏藥師說明，過敏反應與抗組織胺之間的原理，是當身體第一次遇到過敏原時，身體會受到誘發產生免疫球蛋白IgE，當再次遇到過敏原時，IgE就會辨認出過敏原，並引發免疫反應，使體內的肥大細胞釋放組織胺，進而促使身體出現紅、腫、癢、熱，或者流鼻水等過敏反應，嚴重者甚至會心跳加速、呼吸急促甚至休克。

此時若服用抗組織胺成分的藥物，則可作用在組織胺的受器上，讓組織胺無法再與受器結合，進而阻斷過敏反應的進行，改善過敏症狀。

### 常見抗組織胺藥品的差異

郭建宏藥師表示，目前抗組織胺的藥品可分為舊一代、新一代兩類型，而新一代抗組織胺中，有一部分是衍生出的活性代謝物或鏡像異構物，這種藥品所需的劑量較低，亦被稱為第三代抗組織胺。

舊一代抗組織胺常見成分如Dexchlorpheniramine、Diphenhydramine、Doxepin、Hydroxyzine等，屬於親脂性成分，除了能結合在組織胺的受器上，亦能通過血腦屏障



組織胺會促使身體出現  
**紅、腫、癢、熱**，或者 **流鼻水** 等過敏反應  
▶ **嚴重者甚至會心跳加速、呼吸急促甚至休克**

( blood-brain barrier, BBB ) 進入腦部中樞神經系統，並作用組織胺受器以外的受器上，因此會產生嗜睡、注意力不集中、口乾、排尿不順等副作用。使用於老年人時，有極少數案例有混亂、認知障礙等副作用。

而新一代抗組織胺常見成分如Cetirizine、Desloratadine、Fexofenadine、Loratadine等，屬於親水性成分，無法通過血腦屏障進入腦部，因此較不會有嗜睡、注意力不集中等副作用。食藥署也補充說明，過去曾有特定新一代藥品成分被發現會造成心律不整，但目前這類成分已不再使用，因此民眾無須太過擔憂。

## 2 過敏馬上服用抗組織胺？藥師：不是人人都適用

雖然抗組織胺對過敏反應有幫助，但是，郭建宏藥師提醒，有些人使用抗組織胺前，務必經過醫師或藥師的指示再使用，以免造成健康風險，例如：懷孕婦女、攝護腺肥大、排尿困難、青光眼、高血壓，以及心、肝、腎功能不佳的人。

此外，哺乳婦女若服用抗組織胺，可能會有少量存在於乳汁中，因此不建議哺乳婦女使用。有甲狀腺疾病的患者，則是可以使用抗組織胺。

### 常見抗組織胺藥品的差異

	舊一代	新一代
差異	<b>親脂性成分</b> 較易進入大腦 影響中樞神經	<b>親水性成分</b> 較不易進入大腦
副作用	嗜睡、注意力不集中 口乾、排尿不順	( 較無 )
常見成分	Dexchlorpheniramine Diphenhydramine Doxepin Hydroxyzine	Cetirizine Desloratadine Fexofenadine Loratadine

下列族群如有藥品需求，務必經由醫師或藥師開立指示  
懷孕婦女、攝護腺肥大、排尿困難、青光眼、高血壓  
以及心、肝、腎功能不佳的人

### 嗜睡、注意力不集中！小心抗組織胺的副作用

郭建宏藥師特別提醒，抗組織胺常見的副作用有嗜睡、注意力不集中等，因此不論是開車、騎車，或是操作精密儀器、大型機具時，皆不宜使用抗組織胺，以免發生危險。有些小朋友使用抗組織胺藥水時會不小心喝超量，可能造成較強的副作用如視力模糊、排尿困難等症狀，因此務必留意孩童使用的劑量。另外，抗組織胺也應避免與酒精、果汁、葡萄柚汁等一起食用，以免產生交互作用。

### 新、舊組織胺怎麼挑？視患者需求做選擇

至於舊一代、新一代抗組織胺哪一種比較好？郭建宏藥師表示，新舊代別並無絕對的優劣，醫師或藥師會視患者的需求提供建議，例如舊一代抗組織胺容易產生嗜睡副作用，醫師可能會用於輔助過敏患者達到助眠效果。因此，在

尋求專業醫療人員協助時，若希望不要有嗜睡的副作用，可一併告知醫療人員。

食藥署提醒，使用抗組織胺藥品需經專業醫療人員評估，民眾也應告知身體狀況，以利醫師與藥師協助選擇合適藥品。

## 3 變身鋼鐵人？食藥署帶您認識心律調節器！

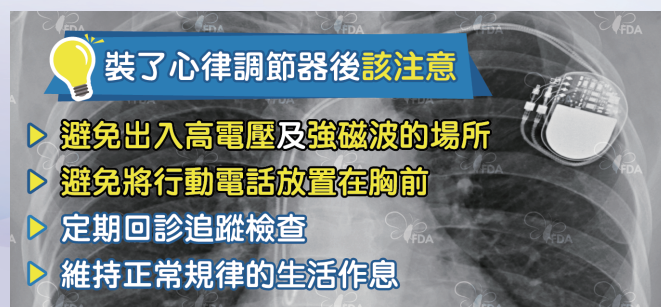
電影《鋼鐵人》，男主角因為裝了一顆金屬心臟後，化身一變成為超級英雄，看起來真的好厲害！事實上，有些民眾也會在胸前裝一個「心律調節器」，到底這是什麼裝置呢？

### 維持心跳正常功能，分為植入式與體外式

食藥署指出，所謂的心律，是指心臟中一個節律點（又稱竇房結）發出的電脈衝，刺激心臟肌肉收縮、產生心跳。當此節律點因為功能老化、心臟疾病或藥物使用不當而不再正常發出電脈衝時，很有可能產生心律不整的現象，合併讓人出現頭暈、疲勞、氣喘、呼吸困難甚至死亡；此時，「心律調節器」即可幫助民眾維持規律心跳，進而改善健康。

心律調節器又稱心臟節律器（Pacemaker），其電力及電流可產生間歇性電脈衝以刺激心臟，讓間歇性或持續性

心律異常民眾逐漸恢復正常。目前分為植入式與體外式兩種類型，但體外式心律調節器僅供暫時替代植入式心律調節器使用。



### 安裝心律調節器，遠離高壓電與強磁波

食藥署提醒，裝有心律調節器之民眾，應避免出入高電壓及強磁波的場所（如發電站或醫療場所之核磁共振儀等電磁設備），並避免將行動電話放置在胸前口袋，及需依照醫囑建議與指示，定期回診追蹤檢查並維持正常規律的生活作息，才能維持良好的生活品質。若出現發燒、胸悶、眩暈、疲倦、持續打嗝或呼吸短促等症狀，仍應立即返院就醫。

心律調節器屬第三等級醫療器材，上市前須申請查驗登記取得許可證，相關許可證資訊可至食藥署網站之許可證資料庫查詢（<http://www.fda.gov.tw>>業務專區>醫療器材>資訊查詢>醫療器材許可證資料庫>西藥、醫療器材及化粧品許可證查詢）。如有發現不良品或使用時/後發生不良反應，請至藥品醫療器材食品化粧品上市後品質管理系統（<http://qms.fda.gov.tw>）通報。

# 聽障患者的小救星 助聽器



助聽器是一種配戴型的擴聲輔助設備，有助於彌補聽障患者受損的聽力，屬於中低風險之醫療器材，常見的助聽器種類有空氣傳導式助聽器和骨傳導式助聽器二類，而使用者藉由醫師及聽力師專業評估後，選擇適合的助聽器配戴，以改善生活品質，避免聽力加速惡化。

## 空氣傳導式助聽器

- 1 每次使用前請先清理耳道，免得耳垢阻礙聲音的傳遞。
- 2 不使用時請將助聽器放回收納盒，並把電池取下。
- 3 請保持產品乾燥，勿放在高溫、高濕度的地方。



## 骨傳導式助聽器

- 1 如果長時間不使用音訊處理器，務必取出電池，並將膠貼接合器存放在室溫下的乾燥處。
- 2 音訊處理器可能會受電磁波影響，出現聽覺干擾，使用時要遠離干擾源(如手機、路由器)。
- 3 接受醫學成像檢查(如X光、核磁共振)，不得配戴音訊處理器。



## 選購時要依照「醫材安心三步驟」

- ① **認**-認識助聽器是醫療器材。
- ② **看**-購買時要看外盒有無標示許可證字號。
- ③ **會用**-使用前要讀說明書，才會用。

 衛生福利部食品藥物管理署 **廣告**  
FDA Taiwan Food and Drug Administration

版權聲明：如需引用本署圖文，請原圖文轉載並註明出處，請勿重製、刪減或修改內容。

刊名：藥物食品安全週報

出版機關：衛生福利部食品藥物管理署

地址：臺北市南港區昆陽街161-2號

電話：02-2787-8000

GPN：4909405233

ISSN：1817-3691

編輯委員：李明鑫、許朝凱、林蘭珺、李婉嬪、潘香櫻、吳正寧、宋居定、林美智  
劉淑芬、吳宗熹、林炎英、李啟豪、楊淑真

美術編輯：郭儀君

出版年月：2022年11月25日

創刊年月：2005年9月22日

刊期頻率：每週一次

第897期 第4頁