



藥物食品安全週報



2024年8月23日

發行人：莊聲宏 署長

歡迎訂閱電子報

DRUG AND FOOD SAFETY WEEKLY LETTER

第 988 期

術前空腹！平時吃的藥要停嗎？

為了確保手術與麻醉的安全性，術前空腹是必要措施！但是，有些人因慢性病需長期服藥控制，此時需要停藥嗎？食品藥物管理署（下稱食藥署）邀請中華民國藥師公會全國聯合會蘇柏名藥師為大家說明。

蘇柏名藥師表示，慢性病因治療時間長或無法痊癒，所以得長期用藥，若因手術需停藥，事前要考量：停藥對原疾病的治療計畫是否有影響？停藥會不會導致疾病控制不佳，出現緊急或不可逆的狀況？是否會因停藥出現副作用？考量上述因素後若仍需停藥，以及哪些藥物要停、停藥時間多長，則要依據臨床醫師專業評估，包含考量手術出血風險、個人身體狀況、肝腎代謝功能及用藥種類等。

常見藥品的停藥說明

因為慢性病用藥種類很多，以下針對常見病症的藥品做說明。

①**抗血栓藥**：包括抗血小板藥品及抗凝血藥品，可抑制血塊形成，進而預防中風、心肌梗塞、肺栓塞或深部靜

脈栓塞等情形發生。這類藥品會增加出血風險，術前必須與醫師討論，並依手術出血風險與藥品種類，決定提前停藥的時間或是給予替代藥品。

②**血糖用藥**：術前空腹已對患者進行飲食控制，若再服用降血糖藥品可能引發低血糖，所以禁食後就不需要再服用糖尿病用藥。其中，有兩類成分的糖尿病用藥需提前停止服用，一是雙胍類（Metformin），恐會發生罕見的乳酸中毒伴隨腎功能異常，需於手術前至少停用1-2日，直到術後腎功能回復正常或穩定後再使用。二是第二型鈉-葡萄糖轉運蛋白抑制劑（SGLT2 inhibitors）降血糖藥，會增加術後產生非高血糖的酮酸中毒，應於術前3-4天就停用。

③**高血壓用藥**：血壓太高會增加傷口破裂出血的風險，但血壓太低又可能造成休克，手術前、後還有許多原因可能影響血壓，例如：失血、疼痛、麻醉等。因此，手術當天建議可停用會影響術中體液及電解質平衡的「利尿劑」，以及會增加術中、術後低血壓風險的「血管張力素抑制劑（ACEI）」

或「血管張力素受體拮抗劑 (AR-B)」，其餘降壓藥則視服用劑量及手術大小決定。

- ④**消炎止痛藥**：民眾若有頭痛、經痛等症狀，常會自行至藥局購買非類固醇類消炎止痛藥 (NSAIDs)，或有關節炎及慢性發炎者，醫師也會開立處方

做為常備藥。這類藥品對血小板有抑制作用，恐會增加手術出血風險，應在術前2-3天停用。

食藥署提醒，多數民眾並不清楚藥品的成分，因此在手術前，務必告訴醫師正在服用的所有藥品，包含中藥及保健食品，以確保手術及麻醉的安全。

藥品百百種，怎麼保存最好？

多數家庭都有醫藥箱，存放常用藥品或慢性病連續處方用藥。面對多種且不同使用方式的藥品，到底該如何正確存放，才能確保品質與療效？就讓食藥署為您解答。



維持藥品包裝的原狀，避免陽光直射與濕熱

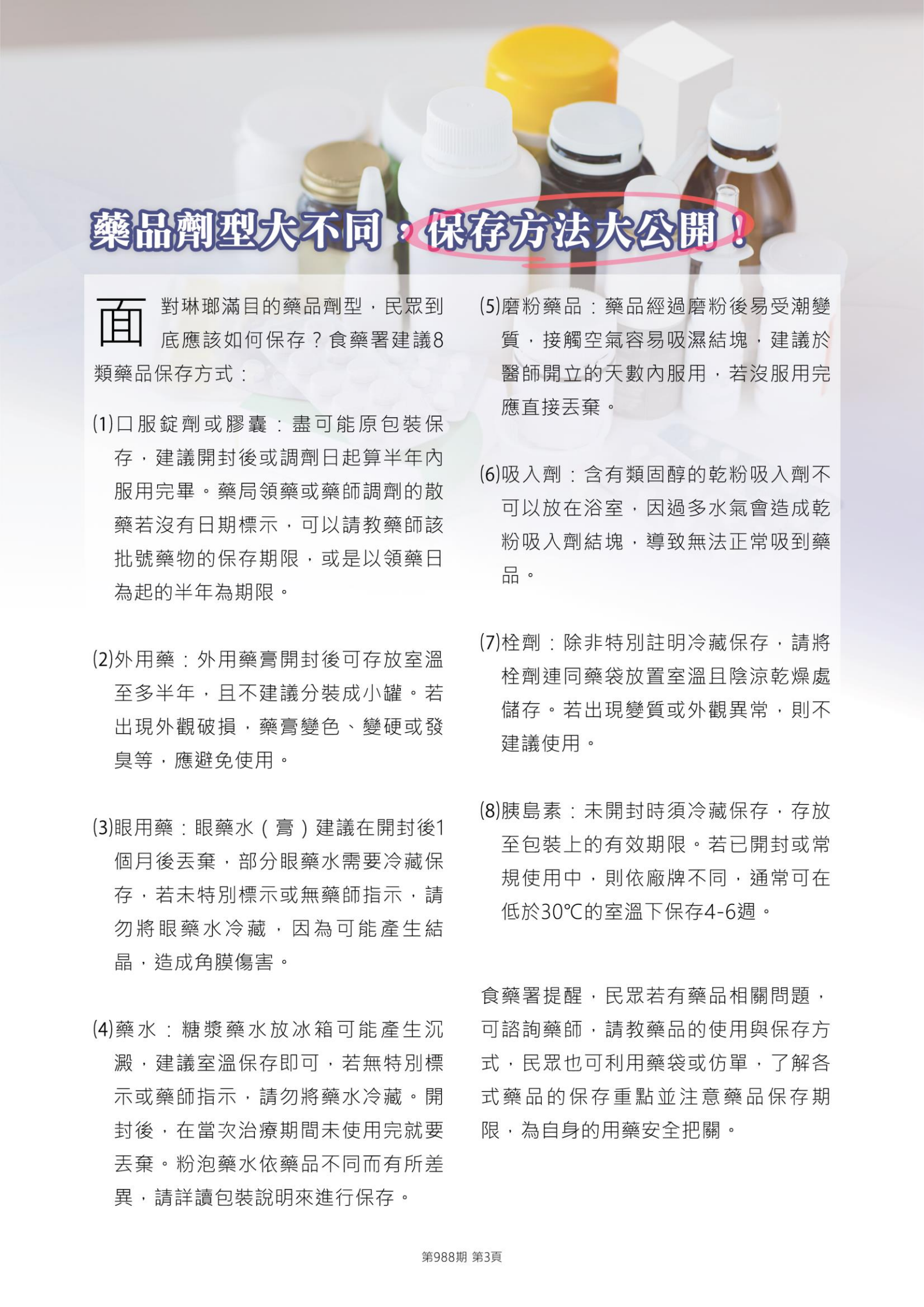
保存藥品時，應針對不同包裝的藥品有相對應作法：

- ①**PTP包裝 (Press Through Package，又稱泡殼包裝)**：藥品有個別的防潮保護，每次服用時壓取所需藥量即可，不會使其他藥品受損，影響隔絕空氣的功能。

- ②**藥罐容器**：每次使用後都應確實轉緊或蓋緊，藥罐內的塑膠袋是為了填充藥罐，避免藥品碰撞，開封後即可取出；另外，藥罐若有放棉花或乾燥劑，在開封後應即丟棄，避免後續接觸空氣、吸收濕氣，反而讓罐內變成潮濕環境。

- ③**診所提供的藥包**：這是藥師依據處方箋完成的調劑，因此撕開藥包後就應該確實服用完畢，尚未需要服用的藥包應避免提前拆開，並用夾鏈袋將藥包做密封防潮。

食藥署提醒，一般藥品存放於室溫下即可，除非有特別標示或藥師提醒，才需存放於冰箱冷藏 (2-8℃)，否則保存於冰箱反而容易使藥品受潮變質。另外，請勿置於陽光直接照射或是濕熱的環境中，例如：夏天車內高溫可能超過 50℃，不利於儲存藥品，很容易造成藥品變質，民眾應多加留意。



藥品劑型大不同，保存方法大公開！

面 對琳瑯滿目的藥品劑型，民眾到底應該如何保存？食藥署建議8類藥品保存方式：

- (1)口服錠劑或膠囊：盡可能原包裝保存，建議開封後或調劑日起算半年內服用完畢。藥局領藥或藥師調劑的散藥若沒有日期標示，可以請教藥師該批號藥物的保存期限，或是以領藥日為起的半年為期限。
- (2)外用藥：外用藥膏開封後可存放室溫至多半年，且不建議分裝成小罐。若出現外觀破損，藥膏變色、變硬或發臭等，應避免使用。
- (3)眼用藥：眼藥水（膏）建議在開封後1個月後丟棄，部分眼藥水需要冷藏保存，若未特別標示或無藥師指示，請勿將眼藥水冷藏，因為可能產生結晶，造成角膜傷害。
- (4)藥水：糖漿藥水放冰箱可能產生沉澱，建議室溫保存即可，若無特別標示或藥師指示，請勿將藥水冷藏。開封後，在當次治療期間未使用完就要丟棄。粉泡藥水依藥品不同而有所差異，請詳讀包裝說明來進行保存。
- (5)磨粉藥品：藥品經過磨粉後易受潮變質，接觸空氣容易吸濕結塊，建議於醫師開立的天數內服用，若沒服用完應直接丟棄。
- (6)吸入劑：含有類固醇的乾粉吸入劑不可以放在浴室，因過多水氣會造成乾粉吸入劑結塊，導致無法正常吸到藥品。
- (7)栓劑：除非特別註明冷藏保存，請將栓劑連同藥袋放置室溫且陰涼乾燥處儲存。若出現變質或外觀異常，則不建議使用。
- (8)胰島素：未開封時須冷藏保存，存放至包裝上的有效期限。若已開封或常規使用中，則依廠牌不同，通常可在低於30°C的室溫下保存4-6週。

食藥署提醒，民眾若有藥品相關問題，可諮詢藥師，請教藥品的使用與保存方式，民眾也可利用藥袋或仿單，了解各式藥品的保存重點並注意藥品保存期限，為自身的用藥安全把關。

三大用藥守則 藥知道沒煩惱

藥品分三級



處方藥

須由醫師診斷
需要醫師處方後使用



指示藥

不需醫師處方箋
但須醫師/藥師/藥劑生
指導使用



成藥

民眾可自行
購買使用

1 要詢問醫師/藥師



衛部(署)藥製第000000號



藥品資訊

成分：XXXXXXXXXX

用途：XXXXXXXXXX

用法用量：XXXXXXXXXX



2 要詳讀外盒/仿單/藥袋

3

藥物過敏 6大前兆 症狀



眼睛不適

紅

口腔潰瘍

破

眼睛、
嘴唇腫

腫



燒 發燒

痛 喉嚨痛

水泡、
皮膚紅疹

疹

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：臺北市南港區研究院路一段130巷109號 電話：02-2787-8000 GPN：4909405233 ISSN：1817-3691

編輯委員：李明鑫、許朝凱、廖家鼎、陳俞妃、白美娟、蔡岳樞、吳正寧、張家榮、
廖苑君、曾仁鴻、林澤揚、徐雅慧、董靜馨、林高賢、李啓豪

執行編輯：楊淑真
美術編輯：郭儀君

出版年月：2024年8月23日

創刊年月：2005年9月22日

刊期頻率：每週一次