

支氣管擴張劑勿過度依賴 類固醇才能抗發炎、抑制過敏： 吸入型直接入肺、不經全身，劑量僅口服的 1/50 氣喘患者中西併治：急性期中藥也 有不錯療效，更要掌握緩解期補養肺腎 穩定後才能漸減類固醇、甚至不再依賴

冬至前後一波波的冷氣團發威，對於氣喘患者更是一大考驗，需謹防其急性發作。

類固醇這個抗發炎的免疫抑制劑，是西醫凡發炎性、過敏性、自體免疫性疾病必用之藥。但其惡名昭彰的諸多副作用(月亮臉、水牛肩…)卻讓許多人退步，尤其對於急性發作時可能因無法換氣瞬間喪命的氣喘患者而言，更是既愛又怕。其實只要能充份了解其劑型及使用方法，類固醇並沒有想像的可怕。站在中醫的角度，當然有另外不同的解讀與處置，但若能中西併治，效果將會更加顯著，尤其在緩解期配合中藥調補肺腎，更能有效減緩急性發作，而急性期中藥亦有不錯的療效。待症狀穩定後，類固醇的劑量亦需遵醫囑漸進式地減量，甚至有可能不再依賴。

若使用西藥，首先要認清氣喘是一種氣道慢性發炎的疾病，只要病程演進到已出現輕度持續性症狀，建議就要開始使用抗發炎藥物來抑制發炎的進行，早點用藥可更快控制病情，也可避免演變到嚴重狀況。西藥目前最有效的抗發炎製劑就是類固醇，如可滅喘、輔舒酮、帝舒滿等。

而支氣管擴張劑只能改善症狀，並不能抑制發炎反應的進行，所以絕不能過度依賴它，而忽略了抗發炎藥物的使用，否則反會造成氣喘的惡化。常用的短、長效支氣管擴張劑，如：備勞喘、撲咳喘、優吸舒等。

許多家長因擔心類固醇會影響小孩子的生長及其隨之而來的副作用，堅持不肯讓小孩使用。事實上，這個觀念應作修正，因為類固醇對於氣喘的治療效果相當好，且現在的氣喘用藥都傾向吸入劑型，直接作用在肺部，並不

會透過全身循環，且吸入劑型的劑量約莫只有口服劑量的 1/50，只要正確使用(有些劑型需輔助器、吸完後馬上嗽口)，事實上，是不太需要擔心副作用的。

氣喘患者在用藥之前，別忘了遠離或掌控會誘發氣喘發作的環境因素，才能讓藥物發揮最大的療效。同時也要熟記醫師或其他醫療人員的衛教訊息，尤其要正確學習氣喘吸入劑的使用方法，以防吸入過多劑量，或無法發揮最高療效。所以建議每位氣喘患者都要搞清楚自己目前使用的藥物種類，正確的使用氣喘用藥，若還是不清楚，應請教藥師。並且每日利用尖峰氣流速計來監測呼吸道的變化，要完全控制氣喘這個疾病絕對不是一件難事！(99. 1/1 摘錄、整理自 98.12/15 《自由時報·B7》)