



正確用藥五大核心能力－ 制酸劑(胃藥)篇

國立臺灣師範大學

衛生福利部食品藥物管理署





制酸劑不當使用問題值得重視

■ 依據健保局的資料統計，台灣一年申報的制酸劑（胃藥）超過20億顆，也就是平均每位民眾一年要使用超過100顆的胃藥。

（黃宇君，2005，取自

http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=6&menu_id=168&WD_ID=168&webdata_id=1301）

■ 長期使用制酸劑（胃藥）會影響營養吸收，導致胃腸細菌過度生長而增加感染等風險。

（HealthNOW Medical Center, 2011 from <http://www.healthnowmedical.com/blog/press-releases/fda-says-antacids-make-people-sick-%E2%80%93-gluten-intolerance-treatment-could-cure-digestive-upsets/>）



胃藥分類

■ 制酸劑 (Antacids)

● 即俗稱之胃藥，主要作用在於中和胃酸。常用的制酸劑是鎂鹽、鋁鹽、鈣鹽或鈉鹽，而臨床上最廣用的是氫氧化鋁與氫氧化鎂的混合物。

■ H2受器拮抗劑 (H2 Receptor Antagonists)

● 抑制組織胺作用於胃壁細胞，阻礙胃酸分泌，用於治療消化性潰瘍。

■ 質子幫浦抑制劑 (Proton Pump Inhibitor, 又稱PPI 類)

● 阻礙胃酸分泌，用於治療消化性潰瘍。

藥品分級

藥物分級	說明	注意事項
成藥	<ol style="list-style-type: none">1. 所含成分藥理作用緩和，不須醫藥專業人員指示，即可自行依藥品標示之適應症及用法用量使用，如綠油精、白花油等。2. 請仔細閱讀產品所附的藥品標示、說明書等相關資訊，適時適量的使用是很重要的。	<ol style="list-style-type: none">1. 外包裝上會標示成藥字樣且一定要標示衛署成製字第000號。2. 標示字樣「甲類成藥」或「乙類成藥」。
指示藥	<ol style="list-style-type: none">1. 不需醫師處方，只要在使用前請教藥師、藥劑生或醫師，即可自行購買，例如部份之胃腸用藥、綜合感冒藥。2. 請仔細閱讀產品所附的藥品標示、說明書等相關資訊，請遵照醫師、藥師、藥劑指示用藥，若病情未改善或加重時，應即刻就診。	<ol style="list-style-type: none">1. 外包裝會標示衛署藥製字第000號、衛署藥輸字第000號。2. 標示字樣「指示藥品」，「醫師、藥師(藥劑生)指示藥」。
處方藥	必須由醫師處方才能由經藥事人員調劑供應。例如克流感。	<ol style="list-style-type: none">1. 外包裝會標示衛署藥製字第000號、衛署藥輸字第000號字樣。2. 標示字樣「本藥須由醫師處方使用或限由醫師使用」。



- ❑ 能力一 做身體的主人
- ❑ 能力二 清楚表達自己的身體狀況
- ❑ 能力三 看清楚藥品標示
- ❑ 能力四 清楚用藥方法、時間
- ❑ 能力五 與醫師、藥師作朋友



能力一 做身體的主人-1

■ 許多民眾求診時，總不忘告訴醫師要加胃藥，或自行到藥局購買胃藥使用；因為聽說吃西藥會傷害腸胃。這裡俗稱的胃藥（或胃乳片），正確來說就是「制酸劑」。

能力一 做身體的主人-2

一、市售制酸劑成藥相當普遍。

- 市售制酸劑成藥相當普遍，通常不是單一成分而是含多種成分的複方，部分制酸劑含有「碳酸氫鈉（俗稱小蘇打 NaHCO_3 ）」或「鎂」或「鈣」等成分。
- 含有碳酸氫鈉的制酸劑，服用後可迅速中和胃酸，但是所產生的二氧化碳可能導致脹氣不適，更可能引發反彈性胃酸分泌。鈉含量高的制酸劑，心臟病、高血壓及腎臟病病患不適合使用。含鋁的制酸劑，可能會造成便秘；含鎂的制酸劑，可能會造成腹瀉、高鎂血症。
- 胃酸是體內殺死細菌的第一道防線，長期服用制酸劑，胃內酸鹼值持續升高，胃酸太少，反而造成胃腸細菌過度生長。



愛吃胃藥 當心鋁中毒

林杰樑醫師

最近健保門診申報資料統計顯示，每年門診使用制酸劑的支出高達廿億元，平均每兩張處方箋就有一張含有制酸劑。依此推算，國人平均每人每年就用掉一百顆胃藥；臨床上確有許多病人擔心西藥尤其是消炎止痛藥會傷胃，而要求醫師加開胃藥。

事實上，制酸劑與一般西藥合用，常常不僅無法保護腸胃，反而影響藥物的吸收，更可能潛藏傷身危機。例如：根據醫學研究比較吃消炎止痛藥併用胃藥，及只服用消炎止痛藥者發現，兩者發生胃出血的比例是一樣的。含鋁胃藥也會造成鋁中毒又如胃藥與鐵劑合用，則鐵劑將無法吸收而沒效果；還有人已罹患胃癌不知道，靠吃胃藥暫時壓住症狀，因而延誤診斷與治療。更令人擔心的是，許多人胃不舒服就自行喝胃乳或吃胃藥，卻不知道中和胃酸的胃藥裡往往含有大量鋁元素，長期大量服用，也會造成鋁中毒。

腎臟病患 老弱婦孺 尤須慎用

雖然正常人中少有鋁中毒的報導，但美國醫學會雜誌（JAMA）曾發表正常人因長期大量服用含鋁胃藥，而發生軟骨症骨頭病變的六例鋁中毒報告。因此，即使腎功能正常，如服用含鋁胃藥太多，也會發生累積性中毒。至於鋁是否會引起老年癡呆症，醫學界仍有爭論，但曾有流行病學調查發現，飲水中鋁濃度高的地區，老年癡呆症的盛行率較高。《Lancet》也曾有研究發現，給予老年癡呆患者長期注射鋁的解毒劑DFO，可暫使癡呆症病情不再惡化。



能力一 做身體的主人-3

二、吃藥不一定要加制酸劑。

- 有些藥品的藥效會因為併用制酸劑而降低，甚至失效，而且，不是所有的藥品都會引發腸胃不適，即使有，大部分是輕微的，或在停藥後自行改善。
- 部分藥品如解熱鎮痛劑、阿斯匹靈、鐵劑及部分抗生素等，服用後可能導致腸胃不適，可以在飯後服用或以其他方式來緩和腸胃不適的副作用，並非一定要服用制酸劑。

能力一 做身體的主人-4

三、制酸劑不能防止藥品引起的胃腸潰瘍。


■有些藥品會有導致胃腸潰瘍的副作用，但並非單純因胃酸刺激所導致，**併用制酸劑並不能預防這種情形**。


■醫師及藥師會衡量病人的整體用藥，並評估是否須併用制酸劑或其他藥品。

■若有因藥品引起的腸胃不適，應告知醫師及藥師，由專業醫療人員為您判斷。

能力一 做身體的主人-5

四、遵守五不原則：來路不明或未經許可的西藥或中草藥，可能傷財又傷身。

 為了自己的健康，不要聽信神奇療效藥品廣告，不要購買地攤、夜市、網路、遊覽車上所販賣的藥品，不要吃別人贈送的藥品，也不要推薦藥品給其他人。

 自行購買制酸劑跟其他藥品一起吃，可能會影響疾病治療效果或反而增加藥品副作用（例如，使腸溶錠提早釋出，刺激胃腸道等）。



長期吃胃藥....

【2013-06-09中時電子報】

■深浦中醫診所院長李深浦醫師表示，現代人壓力大，飲食中刺激成分居多，以致胃食道逆流、胃酸過多患者日益增加，大部分患者多以胃藥、胃乳來緩解症狀，還有許多慢性疾病以藥物治療時，也會使用胃藥來降低對胃部的傷害，長久下來，反而危害腸胃健康。

■李深浦醫師提醒，生活壓力也是引發胃疾主因。許多研究都證實情緒壓力會使12指腸及小腸閉鎖、引起腸道緊縮，同時引發胃痛，若沒有適當紓解壓力，一味仰賴服用胃藥緩解疼痛不適，治標不治本，長久下來不僅容易傷害腸胃，也會拖垮全身健康。因此，想要根治胃疾，還是應從改變生活做起，心情順暢，腸胃自然氣順不逆流，要知道人體的一切消化循環均是單向循環的單行道。



吃藥配胃藥 藥效降低且傷身

【聯合新聞網】2013.6.10

■案例故事：34歲的上班族Cindy，只要工作壓力一大，就會胃痛。有一陣子她發現，只要蛋糕等甜食入口，不一會兒胃就不舒服；偶爾吃消夜，只要量稍多，胃就難過到徹夜難眠。工作忙加上不愛上醫院，她習慣吞胃藥解決，一片胃錠似乎就能搞定一切.....

■台北市立聯合醫院消化內科主治醫師陳冠仰說，含鎂制酸劑的副作用是腹瀉，含鋁制酸劑則相反，可能導致便秘，況且長期吃制酸劑還會造成消化不良。馬偕醫院藥師陳智芳說，長期抑制胃酸、胃酸酸度過低，也可能造成腸胃道細菌孳生。陳智芳說，真正刺激胃腸黏膜的藥並不多，較常見的就是阿斯匹靈、非類固醇消炎止痛藥（NSAIDs）和類固醇等，患者可以在服藥前兩小時先吃胃藥，但更重要的是，千萬別空腹吃這些可能傷胃的藥。至於空腹吃的藥，則不會傷胃。

■吃藥併服胃藥，最擔心的還是交互作用，甚至影響藥效。陳智芳說，胃藥和四環素類抗生素、鐵劑及癲癇等藥一塊吃，會影響藥物吸收，建議間隔兩小時再吃。至於坊間傳聞，胃藥吃多了胃壁會變薄？陳冠仰說，一般胃藥不會，倒是幽門螺旋桿菌比較可能導致胃壁上分泌胃酸的腺體萎縮，才會讓胃黏膜變薄，以內視鏡來看，可以見到平常黏膜下看不到的血管。





能力二 清楚表達自己的身體狀況

■ 看病時要清楚表達自己的身體狀況，並向醫師說清楚下列事項：

1. 吃了哪一種藥品引起腸胃不適？大約何時開始？每次持續多久？是否重複疼痛？何種情況會痛？何種情況下覺得比較舒緩？以及其他身體不適症狀等。
2. 有無對藥品或食物過敏，喝酒或特殊飲食習慣。
3. 曾經發生過的疾病，例如：心血管、胃腸道、肝腎疾病或家族性遺傳疾病。
4. 目前正在服用的藥品，包含中西藥、成藥或保健食品等。
5. 是否需要開車或從事操作機械等需要專注力的工作，以及近期是否要考試等。
6. 女性需告知是否懷孕、正準備懷孕或正在哺餵母乳。
7. 為避免重複使用藥品，同時看兩科以上門診，應主動告知醫師。



能力三 看清楚藥品標示-1

▣ 領藥或拿到藥品時，應核對下列事項：

1. **姓名**：領到藥品時，核對藥袋的姓名是否正確。避免拿到別人的藥品，保障自己及他人的用藥安全。
2. **藥品用法**：服藥前先確認用藥途徑、方法、用藥時間及每次劑量，才能在正確時間點服用正確劑量，使藥品發揮最佳療效。
3. **藥品適應症**：藥品的用途與自己的疾病或症狀是否相符。
4. **藥品名稱和外觀**：核對藥品名稱與藥袋藥名，若藥袋有外觀描述，再核對形狀、顏色等是否與描述相符。
5. **注意事項、副作用或警語**：看清楚藥袋上註明的注意事項，瞭解藥品服用後可能產生的副作用或重要警訊。



能力三 看清楚藥品標示-2

▣ 領藥或拿到藥品時，應核對下列事項(續)：



6. **服用天數**：藥品應服用多久，並核對藥品總量對不對。
7. **藥品保存期限和方法**：須要知道藥品的有效期限，若已過期、變質、變色的藥品勿再服用；也要注意保存條件，例如保存溫度、防潮濕、避光等條件，才能確保藥品品質。
8. **如果購買成藥或指示藥時**，應檢視外包裝有無衛生福利部核准字號，並留意外包裝上的用藥注意事項，並記得索取診所或藥局名片。為確保核准字號的真實性，可上衛生福利部食品藥物管理署網站首頁西藥醫療器材、含藥化粧品許可證查詢系統查詢。官網：<http://www.fda.gov.tw>
 - 首頁→業務專區→藥品→右方「資訊查詢」→藥物許可證暨相關資料查詢作業→西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢，上述標示應仔細看清楚，如有疑慮或服用後有不適感，請即時諮詢醫師、藥師或藥劑生。



看清楚藥品標示-許可證字號查詢

回首頁 \ 網站導覽 \ English \ 行動版 \ 雙語辭彙 \ 常見問答 \ 為民服務信箱 \ 衛生局專區  睡睡平安  化粧品安全 

FDA Food and Drug Administration Health and Welfare

字級大小:    請輸入關鍵字 站內 站外

公告資訊 機關介紹 **業務專區** 法規資訊 便民服務 出版品

当前位置: 首頁 > 業務專區 > 藥品

業務專區

- 食品
- 藥品**
- 醫療器材
- 化粧品
- 管制藥品
- 區管理中心
- 實驗室認證
- 邊境查驗專區
- 研究檢驗
- 製藥工廠管理

資訊查詢

- 藥物許可證暨相關資料查詢作業**
- 成分代碼查詢
- 每月新核發、註銷、變更、展延許可證月報
- 人民申請案查詢
- CDE案件進度查詢
- 罕見疾病藥物資料庫
- 藥品短缺通報彙整清單
- 公立醫療院所藥品使用量一覽表
- 通關案件申辦進度查詢

各類名單

止痛藥 正確用
用藥安全宣導
正確用藥互動學習
[詳細內容]

HARM FUN
藥品組施政願景
五安放手做民眾最放心
[詳細內容]

FDA
學名藥品質管理策略
學名藥品質管理策略
[詳細內容]

政策專區
業務簡介、政策導覽、施政成果

法規專區
藥政法令查詢

查驗登記專區
查驗登記介紹及申請流程、申請須知與查檢表、線上訓練課程

藥品查驗登記電子送件
eCTD電子送件等說明

藥品安全資訊(含REMS)
藥品安全再評估(公告)、風險溝通表、新聞稿及藥品風險管理計畫

臨床試驗
臨床試驗及BA/BE試驗相關資訊

醫用氣體管理專區
醫用氣體藥品管理資訊, 提供民眾及醫療機構醫用氣體資訊

人體細胞組織優良操作規範(GTP)
人體細胞組織優良操作規範相關資訊

藥事服務
實施醫藥分業及偏遠地區名單、藥事服務計畫成果、繼續教育

藥品廣告
受理藥物及化粧品廣告審查單位、藥品廣告申請、常見問答、檢附資料



藥商藥廠代碼資料
查詢



西藥、醫療器材、
含藥化粧品許可證

西藥、醫療器材、含藥化粧品許可證查詢

許可證字號	<input type="text"/> 字第 <input type="text"/> 號
許可證種類	<input type="text"/> 註銷狀態 <input type="text"/>
中文品名	英文品名 <input type="text"/>
醫療器材主分類	<input type="text"/>
醫療器材次分類	<input type="text"/>
限制項目	<input type="text"/>
劑型(粗)	劑型(細) <input type="text"/>
申請商名稱	適應症(藥品) <input type="text"/>
製造廠名稱	效能(醫療器材) <input type="text"/>
國別	用途(化粧品) <input type="text"/>
藥品類別	單/複方別 <input type="text"/>
藥理治療分類(ATC碼)	藥理治療分類(AHFS/DI碼) <input type="text"/>
成分	成分 <input type="text"/>
成分	<input type="text"/>
排序方式	<input type="text"/> 許可證字號 <input type="text"/> 驗證碼 <input type="text"/> 5 k y t <input type="text"/> <input type="button" value="重新產生"/>

本查詢服務，僅須輸入查詢關鍵詞彙即可，1個以上的條件的搜尋，即成為複合式查詢。

(諮詢電話：(02)2787-7405,(02)2787-7473,(02)2787-8074或EMAIL至 ezra@fda.gov.tw, pagrace@fda.gov.tw, jin555@fda.gov.tw)

本查詢僅為電腦系統之紀錄，實際資料仍以本部核發之許可證與相關文件之內容為主。

請勿自行決定用藥，使用藥品前，仍須經醫師診斷、醫師處方、藥師指導用藥後，方可為之。

看清楚藥品標示-藥袋

健康促進綜合醫院

開口向右



台北市健康區促進路100號 電話：(02)1234-5678

病歷號 (Medical Record No.)	A1234*****	1 姓名 (Name)	吳XX	年齡 (Date of Birthday)	18歲
領藥號 (Prescription No.)	0100	保險別/性別 (Insurance/Sex)	健保/男	調劑日期 (Date Dispensed)	102/01/18
用法/用量 (Usage/Dosage)	2 需要時服用 (每日三次·每次各1顆·口服〔飯後〕)				
處方天數 (Duration)	6	7 日份 (Days)	藥品袋數 (No. of Items)	總藥量	21顆
藥名 (Drug Names)	ANTAGEL TAB			總量 (Quantity)	
中文藥名：	安胃錠				
主成分：	AL(OH)3, MG(OH)2, SIMETHICONE				
藥品外觀：	4 白色圓錠，一面有「人人」另一面有「GCPC 018」的字樣				
適應症：	3 緩解胃部不適或灼熱感，胃酸過多，消化不良，解除脹氣，緩解氣脹症狀				
副作用：	可能有便秘或腹瀉；偶有噁心、嘔吐。				
注意事項：	5 1. 請嚼碎後吞服 2. 本藥(制酸劑)會降低四環素、fluoroquinolone類抗生素等藥物的吸收，請避免與這些藥物同時間服用				
就診科別 (Medical Division)	一般內科	處方醫師 (Prescriber)	XXX	覆核藥師 (Checking Pharmacist)	XXX
				調劑藥師 (Dispensing Pharmacist)	XXX

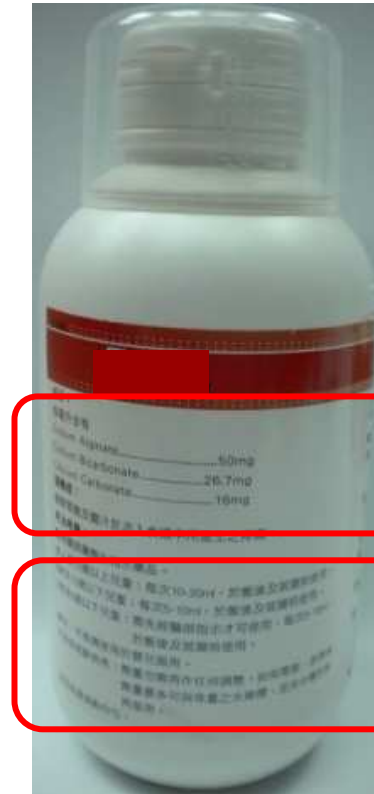
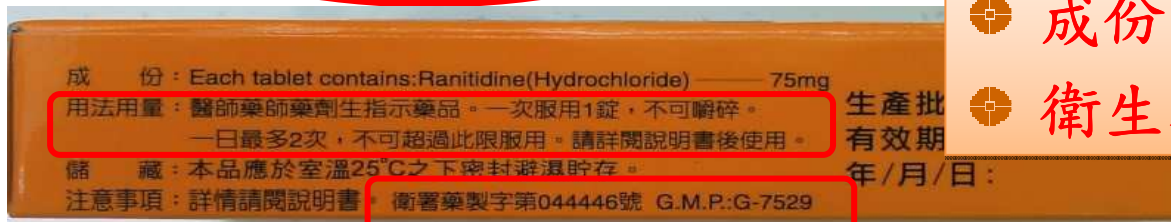
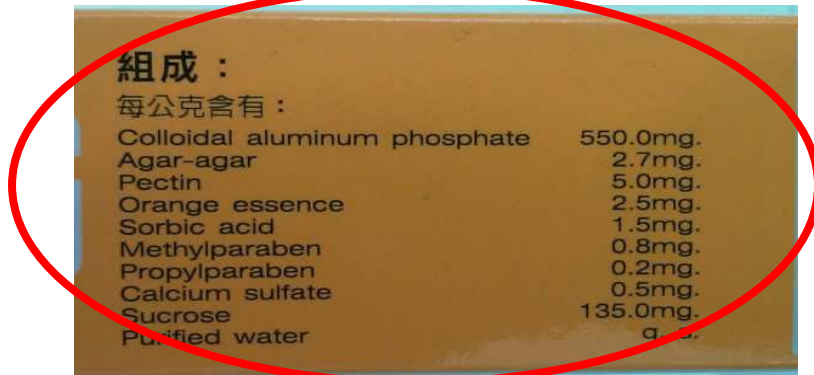
敬祝

早日康復

敬請

按時服藥

看清楚藥品標示-藥盒



- ☉ 成份、注意事項及用法
- ☉ 衛生署許可字號

看清楚藥品標示-藥品仿單(說明書)

成分：每錠含

Alginic acid.....	0.200g
Magnesium carbonate(light)	0.040g
Aluminum hydroxide gel (dried)	0.030g

(註：鎂含量為0.2Eq)

作用：1. 胃-食道接合處之保護。

2. 緩衝、制酸及抗潰瘍作用，並可刺激黏液生成作用(mucinogenesis)。
3. 放射線穿透性(Radiolucency)，良好吸收度，不會改變糞便顏色。

藻酸(Alginic acid)與碳酸鎂(Magnesium carbonate, light)之混合物，具有產生持續保護性泡沫之功能。

因此，當胃酸迴流時，可藉此保護敏感之胃壁與食道壁黏膜。

藥理顯示，緩衝之效應與輕微之制酸作用，可避免迴流作用(reflux)。而此緩衝系統之酸鹼值大約調節於3(pH3)。服用此錠劑後，pH值立即上升，顯示輕微短暫之制酸作用。

適應症：逆流性食道炎(Gastro-oesophageal reflux)、裂孔赫尼亞(Hiatal hernia)、胃灼熱(Heartburn)、胃及十二指腸潰瘍、胃酸過多。

用法用量：每天三次，每次二錠。餐後咀嚼服用，睡前服用效果更佳。
醫師藥師藥劑生指示藥品。

副作用：1. 本品可能會引起腹脹、打嗝、腹瀉或便秘，偶有噁心、嘔吐現象。

注意事項：1. 須置於小孩接觸不到之處。

2. 避免陽光直射，宜保存於陰涼之處。
3. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，孕婦及授乳婦不建議自行使用。
4. 勿超過建議劑量，若有副作用產生，應立即停藥就醫。
5. 每一錠劑含鈉離子9.2mg；對鈉離子攝取有限制之病人，須將之考慮計算。

警語：1. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，一天內不可服用超過每日最大劑量(Aluminum hydroxide gel 3g, Magnesium carbonate 2g)，也不可連續服用每日最大劑量兩週以上。

2. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，未滿3個月之嬰兒不得服用。
3. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，每日最大建議劑量含鎂量超過50mEq(600mg)，腎疾患者不要使用。
4. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，每日最大建議劑量含鈉量超過5mEq(115mg)，須限鹽飲食之患者不要服用。
5. 應嚼碎後吞服。
6. 如有慢性胃痛、胃部不適或灼熱感，應先就醫確定診斷後再自行服用。
7. 消化道潰瘍患者應先就醫，不要自行服藥。
8. 除非有藥師、藥劑生或醫師指示，本品不得併用其它藥品。

包裝：4~1,000錠鋁箔盒裝。

• 成份、注意事項及用法



能力四 清楚用藥方法、時間-1

- 服用藥品應遵醫囑並依藥袋標示的時間服用，如有特殊服用方法，請向醫師、藥師或藥劑生確認清楚。
- 口服藥品應以**適量的開水**服用（不要以葡萄柚汁、牛奶、茶、果汁、咖啡等飲料搭配服用）。





能力四 清楚用藥方法、時間-2

服用制酸劑時，需了解藥品特性與服用的時間與方法，如下：

一、服用時間：

1. 制酸劑的服用時間：指示用藥請依藥師指示用藥。
 - 懸浮劑或液體狀的胃乳，可直達胃部中和胃酸，效果最迅速，常用於胃痛發作時。
2. 通常是**飯後半小時到一小時**服用效果最好，一般藥效通常可以維持一至三小時。
3. 領藥時，應確認藥袋上是否有清楚標示用藥方法及服藥時間。
4. 如服用制酸劑**3天**後，腸胃不適症狀不見好轉，請盡速就醫。





能力四 清楚用藥方法、時間-3

二、服用前應注意用藥注意事項：

1.懸浮劑 - 搖勻後直接服用。

*** 懸浮劑不需放冰箱 ***

2.散劑需要用開水泡開後吞服。

3.粒狀的錠劑效果較慢，大部份需要嚼碎來增加藥品與胃酸接觸的表面積，增加中和胃酸的效果。





能力五 與醫師、藥師作朋友

■ 生病找醫師，用藥找藥師。

一. 有關用藥的任何問題，都可以直接請教醫師或藥師，或撥打**藥袋上的電話**諮詢、購買成藥或指示用藥時，也應**主動索取聯絡電話**以方便日後諮詢藥師。

二. 自行購買成藥或指示藥制酸劑時，請務必向藥師說明自身症狀及目前在服用哪些藥品，再依建議服用並且確實遵照醫囑服用。部分制酸劑可能與其他藥品有交互作用，影響藥效，為確保用藥安全，**諮詢醫師或藥師是最好的辦法**。





腹痛不就醫 胃癌恐上身

中國時報 羅浚濱／竹市報導 2014年03月10日 04:09

現代人工作忙碌，飲食不正常等原因造成胃痛現象普遍，如果長期未改善，很有可能罹患胃癌，台大新竹醫院日前在急診發現病例，患者淋巴結已轉移，建議民眾若有長期腹部不適或吃胃藥未改善，應就醫詳細檢查。

台大新竹醫院肝膽腸胃外科醫師黃俊傑表示，胃癌初期無明顯症狀，僅有輕微胃脹或胃痛，等症狀變嚴重時多已進展成晚期，患者在診斷時約6、7成已有淋巴結轉移，近3成病患已是末期。

1名58歲男性患者日前因上腹突發性劇痛，到該院急診室求診，疑似胃癌穿孔，經詢問發現他斷斷續續上腹疼痛已有2年，都是自行服用胃藥並未就醫檢查。

黃俊傑詳細檢查患者淋巴結已廣泛轉移，進行緊急手術做次全胃切除及淋巴結廓清，患者在1周後順利出院，後續仍需化療。

黃俊傑說，胃癌若是能早期診斷並接受根除性切除，5年存活率可達到60%以上，但若進展到第3期以後，5年存活率會降到20%以下，民眾有長期上腹疼痛或服用胃藥無法緩解情形，應至胃腸科做進一步檢查評估。



正確使用制酸劑口訣

五要、五不



□ 五要

要知風險、要看標示、要告病況、
要遵醫囑、要問專業

□ 五不

不要求、不併用、不長期、不刺激、不亂買



正確使用制酸劑-五要-1

1. 要知風險

- 要知道長期使用制酸劑（胃藥）會造成胃酸不足、影響營養吸收，導致胃腸細菌過度生長而增加感染等風險。
- 含碳酸氫鈉的制酸劑，可能會造成腹脹；含鋁的制酸劑，可能會造成便秘；含鎂的制酸劑，可能會造成腹瀉。

2. 要看標示

- 要看藥品的藥盒或仿單（說明書）的使用方法及注意事項，並按藥袋、仿單（說明書）或藥盒的指示服用藥品。

正確使用制酸劑-五要-2

3.要告病況

要告知醫師，是否曾對藥品過敏、是否有胃腸潰瘍、高血壓、腎臟疾病、骨質疏鬆、失智等疾病，及是否有同時併用其他藥品。

4.要遵醫囑

要依照醫師、藥師所給予的相關指示用藥。

5.要問專業

服用制酸劑（胃藥）後，如有任何不適症狀（例如過敏），或服用制酸劑3天後腸胃不適的症狀未改善，請與您的醫師、藥師聯絡並儘快就醫。



正確使用制酸劑-五不-1

1. 不要求

❑ 不主動要求醫師開立制酸劑（胃藥），絕大部分的藥品是不會引起腸胃不適，是否需使用制酸劑（胃藥）應由醫師判斷。

2. 不併用

❑ 不擅自併用制酸劑（胃藥），以免影響其他藥品的療效，服用前應聽從醫師與藥師建議。

正確使用制酸劑-五不-2

3.不長期

- 腸胃不適時，可以短期服用制酸劑（胃藥），**是否需長期使用應由專業醫師評估。**
- 長期使用制酸劑（胃藥）可能會影響心血管系統、腎臟功能及增加感染風險。



4.不刺激

- **不食（使）用刺激性的物質**（咖啡、菸、酒、檳榔、辛辣食物等）、少吃甜食、不暴飲暴食，應養成良好的日常生活作息、飲食習慣以及紓解壓力等，可避免胃酸過度分泌。

5.不亂買

- 對於來路不明藥品，應遵守「**不聽、不信、不買、不吃、不推薦**」之用藥五不原則。
- 如有輕微的胃部不適，可先諮詢醫師或藥師，如需購藥應至**有藥師執業之合法藥局購買。**



感謝

- 臺灣臨床藥學會理事長 王春玉審稿
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會顧問 黃莉蓉審稿
- 前臺北市立聯合醫院藥劑科主任 王淑孟審稿
- 三軍總醫院 李俊賢藥師審稿



附錄



小黑蚊生態及習性介紹

- 小黑蚊為一種銜蠓，危害台灣主要係台灣銜蠓。
 - 依2007年資料，其分布計16縣市125個鄉鎮地區，幾乎遍及全台，尤以南投縣、台中市、花蓮縣、彰化縣、台南市、雲林縣及嘉義縣等危害最為嚴重。
 - 幼蟲主要孳生在潮濕長有青苔之處。
 - 雌成蟲吸血行為於白天進行，太陽下山後即停止吸血。
 - 目前小黑蚊尚無傳染疾病之報告，定位為騷擾性害蟲。
- 預防措施
 - 須裝設55網目以上之紗門紗窗。
 - 穿著淺色長袖長褲。
 - 依使用說明使用經衛生福利部核可含DEET之防蚊藥劑。



小黑蚊防治推廣專案小組

行政院為加強辦理小黑蚊防治推廣工作，減少小黑蚊滋擾問題及孳生源，加強防治教育宣導，以維護民眾舒適之生活環境，特設本小組。

由**行政院農業委員會**主任委員兼任召集人，小組委員由內政部、國防部及環保署等相關部會副首長兼任。

• 任務

- 小黑蚊防治推廣、社區環境管理及民眾安全防護教育之協調及推動事項。
- 各級學校、社區、軍事營區、國家公園及風景特定區、民宿及休閒農場小黑蚊危害情形之調查、防治相關事宜之協調及推動事項。
- 小黑蚊防治藥劑與技術項目之研發及成果整合等相關事項。
- 其他有關跨部會小黑蚊防治推廣事項。