

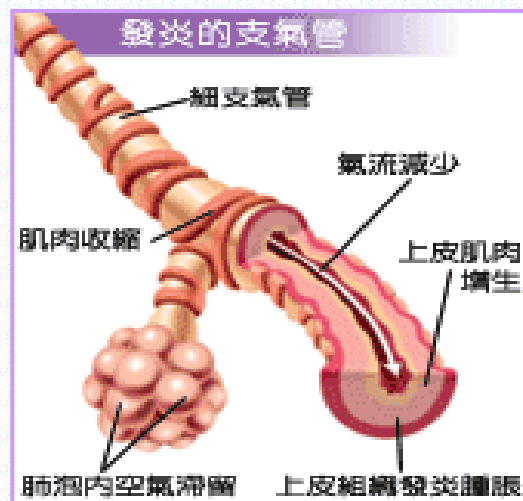
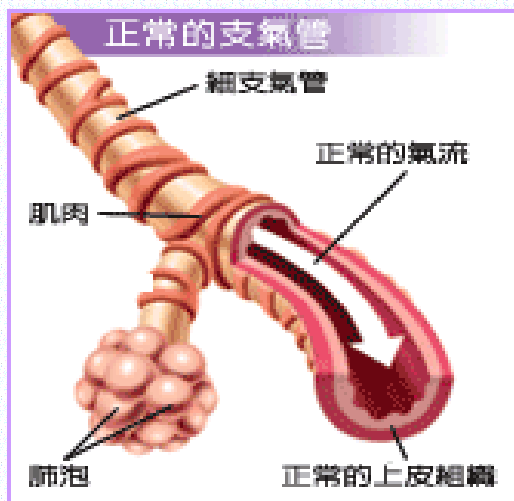
# 淺談吸入性類固醇



那讓我來說說看什麼  
是吸入性的類固醇??



吸入性類固醇



氣喘是一種慢性過敏疾病，會引起的呼吸道慢性的發炎，這樣的發炎反應就和表皮的傷口發炎一樣，會有腫脹、泛紅和黏液分泌的現象，而過敏氣喘兒的氣管，就是長期處於這種發炎的狀態。而吸入性類固醇在 2006 年氣喘治療準則中被認為是持續性氣喘的第一線用藥，而且已經是被證實具有明顯療效的。而吸入性類固醇是一種有效抗發炎的藥物可降低氣管的敏感度，減少氣喘症狀的產生，可以說是說氣管的長期保養藥物喔!! 但是由於早期不當的使用口服類固醇造成許多嚴重的副作用，使得有很多人談“類固醇”色變！其實吸入性的類固醇和口服的類固醇有以下幾點的不同喔!!

- 1.吸入性的類固醇是以吸入性的方式經由呼吸系統的吸收。
- 2.因為是經由呼吸系統的吸收，不經全身血液循環及腸胃道吸收，不會有口服類固醇常見的全身性副作用如：月亮臉、水牛肩、胃潰瘍、長不大...等。
- 3.使用一個月的吸入性類固醇約等於口服一顆類固醇的量，所以累積的劑量很少。

## \* 常見的吸入性類固醇：

### 1.單純的吸入性類固醇：



輔舒酮 (Flixotide Evohaler)



可滅喘(Pulmicort)



保衛康 (Alvesco)

## 2.合併型吸入性藥物（主要是類固醇和長效型支氣管擴張劑的合併）：



使肺泰 ( Seretide Evohaler ) 使肺泰 ( Seretide Accuhaler) 吸必擴(Symbicort)

### \* 使用吸入性類固醇要注意什麼??

因為吸入性的類固醇是局部作用的藥物；經口腔、喉嚨吸入至呼吸系統，而吸入性類固醇在藥物吸入的過程中會有部份沉積在喉嚨；只有少數病童會有聲音沙啞、喉嚨不適的情形；而口腔容易會有念珠菌的感染，預防的方法只要在吸藥後多漱口就可以囉!! 所以一般建議吸藥可以在小朋友早晚刷牙洗臉前吸藥，吸完藥後就可以順便刷牙洗臉了。而使用吸藥輔助器則可以減少聲音沙啞、喉嚨不適及口腔念珠菌的感染。

### \* 小朋友使用吸入性類固醇會不會影響小朋友的生長發育？

吸入性的類固醇是全世界公認過敏氣喘兒治療的首選藥物，根據美國和丹麥的研究發現，嚴重氣喘兒使用的類固醇吸入劑，對身高只有暫時性的影響，病童在一年左右就會逐步恢復正常發育。但是家屬若是因為擔心這樣的問題而停止使用吸入性的類固醇來保養氣管，反而會使的過敏氣喘兒的病情沒有獲得妥善的控制，而使得小朋友睡眠的品質不好或是因為氣喘的症狀不敢運動、不能專心唸書反而得不償失。

### \* 治療氣喘期間氣喘沒有再發作了可以自行停藥嗎？

在使用吸入性類固醇控制氣喘的期間，氣喘的症狀會減輕甚至像是沒有發作過一樣但是這樣並不代表氣喘已經好了，呼吸道裏深層的發炎仍持續的存在，一但碰到過敏原或氣喘的誘發因子時，氣喘又有可能會急性的發作，因此控制氣喘的時期切記『不可自行停藥』喔！醫師會根據小朋友的症狀做階段性的調整藥物，一般是3至4個月穩定未發作才能減藥，而且反覆的氣喘發作對氣管又是多了一層的傷害，所以一定要按時使用吸入性的藥物喔！

亞東紀念醫院  
小兒過敏科關心您



編印單位：小兒部  
編印日期：102年03月13日第2版  
修改日期：105年02月24日第3版  
全院編碼：亞東醫院出版品 SH244  
材物編碼：  
宗旨：持續提升醫療品質  
善盡社會醫療責任