

不昏頭-淺談動暈症治療藥物

◎文/和平婦幼院區藥劑科李美珊藥師

一、前言

有句話說：休息是為了走更長遠的路。因此工作再忙碌，也要休個假犒賞自己！但對某些人來說，這樣的享受卻成了夢靨。原因就是動暈症惹的禍！市面上目前已經可以不經由醫師處方購買到動暈症相關的藥品，因此在這裡要跟大家介紹如何正確預防這個常見又惱人的問題。

二、動暈症介紹

動暈症在英文上稱為motion sickness。動暈症的發生和人體內耳前庭，以及視覺神經、本體感覺等中樞平衡系統發生矛盾失衡有關。因此常見的症狀包含眩暈、噁心嘔吐、臉色蒼白冒冷汗，甚至是異常的胃腸道不適等。動暈症任何人都可能發生，臨床研究顯示婦女（尤其是懷孕及經期間）及2-12歲的兒童較常發生。另外像是有偏頭痛、內耳結構異常或三高病患的血管病變也可能導致動暈症發生。

三、藥物概論

根據動暈症病理生理學機轉，常見的治療藥品可以區分成以下幾種：

1. Anticholinergic agents（副交感神經拮抗劑）

常見成分為scopolamine，東莨菪鹼，為一種生物鹼，市面上常見貼片劑型。在正常劑量使用下是安全的，但仍有可能發生如散瞳、口乾、鎮靜與視覺模糊等副作用。患者若對成分過敏，則不建議使用；此外，有青光眼、攝護腺肥大、心臟疾病、精神病或肝腎功能不全之患者，及12歲以下的兒童也不建議使用含此種成分之貼片。民眾在外購買前應諮詢醫師或藥師，以確保用藥安全。

2. Antihistamine（抗組織胺）

抗組織胺分為第一代及第二代，常用於動暈症的抗組織胺為具拮抗副交感神經作用的第一代為主，常見成分如meclizine、cyclizine、diphenhydramine、dimenhydrinate、chlorpheniramine。這類藥品分子量小，脂溶性高，易穿過血腦障壁而造成像是鎮靜、嗜睡、口乾或視覺模糊；老年人還可能有尿滯留及便秘等的副作用。對於氣喘、有青光眼或攝護腺肥大的患者為了避免加重既有的症狀，應透過醫師評估後再使用相關藥品較為安全。這一類的藥品可以用在2歲以上的兒童，但meclizine和cyclizine則不適合使用於12歲以下的兒童。

以上2類藥品預防大於治療，因此都建議於需求前（如搭機或長途旅行）前30分鐘至1小時服用效果較佳。

3. Antidopaminergic agents（多巴胺D₂受體拮抗劑）

常見成分為promethazine。不同於前兩類藥品，僅做為預防使用，這類藥

品可為動暈症症狀治療使用，但可能會有鎮靜或肌肉張力異常等副作用，2歲以下兒童為了避免呼吸抑制的副作用而不建議使用。部分藥品還含有擬交感神經作用的caffeine來緩解動暈症的不適，因此不建議12歲以下的兒童使用。

四、結論

現代人擔心藥品可能的副作用，因此或許可以嘗試其他替代療法，比如：乘坐交通工具時選擇坐在前座，不要在行進中閱讀或乾脆就閉目養神等。對動暈症的致病機轉及治療藥物有基本認知，相信各位已經很清楚應該如何面對「昏神」了，不如現在就來規劃一個悠閒的假期吧！