



抗組織胺分兩代 正確用藥擊退過敏



受訪者 | 柯閔仁 | 和平婦幼院區藥師

抗組織胺是舒緩過敏反應最常使用的藥物，但可能引發嗜睡、便秘或排尿不順等副作用。本文介紹抗組織胺作用原理、副作用與使用需知，確保用藥安全。

春夏交替之際是過敏好發時節，許多惱人的過敏症狀紛紛出現，如打噴嚏、眼睛癢、濕疹等，影響到生活品質。和平婦幼院區藥師柯閔仁表示，對付過敏最常使用的藥物就是抗組織胺，此外，它也是常見的感冒藥成分，可緩解感冒鼻塞、流鼻水等症狀。

抗組織胺如何作用？

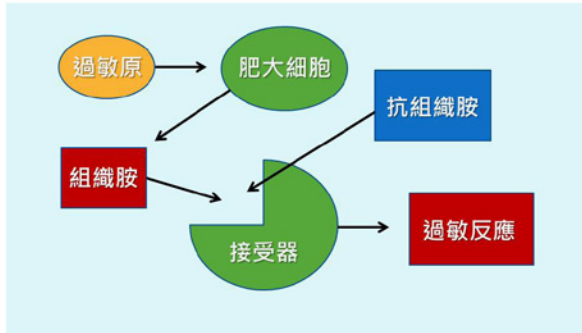
了解抗組織胺的作用原理前，先認識什麼是「組織胺」。柯藥師指出，組織胺是一種可由人體自行製造合成的物質，廣泛存在體內各類組織，例如皮膚表層、鼻

腔及上呼吸道黏膜、胃腸道黏膜等處的肥大細胞及嗜鹼性白血球中。一旦人體接觸到外在過敏原，會刺激肥大細胞釋放出組織胺，引起過敏反應。

常見過敏原包括塵蟎、花粉、寵物毛髮、海鮮、堅果等，因人而異。臺灣夏天溫熱潮溼，是塵蟎最愛的生長環境，許多過敏體質的人接觸到塵蟎，就可能出現打噴嚏、眼睛紅腫、皮膚搔癢等症狀，主要是因組織胺和其他發炎物質在體內產生作用所引發的反應。而抗組織胺藥物就是透過干擾組織胺與接受器的結合，來阻斷過敏反應的發生。

兩代抗組織胺藥物可搭配使用，白天服用第二代，不影響工作，晚上改用第一代，除緩解過敏，也可幫助睡眠。

抗組織胺的作用原理



▲ 抗組織胺藥物干擾組織胺與接受器的結合，阻斷過敏反應的發生。（圖表繪製／柯閔仁藥師）

抗組織胺用藥需知

各式過敏反應，都可能使用到抗組織胺藥物，用途廣泛，又可分為兩大類，柯藥師說明兩代抗組織胺藥物的特性如下：

第一代抗組織胺：脂溶性高，較容易進入大腦，影響中樞神經系統，具有較強的鎮靜作用，但易產生疲倦、嗜睡、暈眩的副作用，會影響白天工作及活動。建議初次使用的病人可在睡前服用，觀察有無嗜睡反應。尤其是需要開車、操作機械或是全神貫注的工作，要特別留意，就診時記得告知，由醫師評估是否改用第二代藥物治療。

第一代藥物也會作用在其他副交感神經的接受器上，部分病人可能出現視力模糊、口乾舌燥、便秘、排尿困難等副作用。因此，青光眼、攝護腺肥大、尿道阻塞的病人，也不適合使用。

第二代抗組織胺：改良第一代藥物，較不易進入大腦屏障，使用後較不會嗜睡，但對心臟可能有副作用，心血管病人須小心使用。

兩代藥物可搭配使用

柯藥師說，醫師開立處方時會考量病人工作需求，有可能兩代藥物搭配使用。例如，病人在白天服用第二代藥物，不影響正常工作；晚上改用第一代藥物，除改善過敏症狀，也可幫助睡眠，好好休息。

和多數藥物相同，抗組織胺不可與酒類併服，因為酒精也會影響中樞神經，嗜睡會更嚴重；而老人家使用抗組織胺也要特別小心，服藥後不宜活動或外出，以免造成跌倒意外。此外，部分抗組織胺可能在吸收和代謝過程分泌到媽媽的乳汁中，孕婦或哺乳媽咪若需使用抗組織胺藥物，請先告知醫師或藥師。

院內常用藥品及其成分名

第一代抗組織胺	第二代抗組織胺
Chlorpheniramine [®] 縮水蘋果酸氯菲尼拉明錠 chlorpheniramine	Cetia [®] 暢寧錠 / Cetirizine [®] 勝克敏液 cetirizine
Cypromin [®] 希普利敏液 ciproheptadine	Desora [®] 治敏樂膜衣錠 desloratadine
	Allegra [®] 艾來錠 fexofenadine
	Allevo [®] 喜驅敏膜衣錠 levocetirizine
	Finska [®] 柔他定錠 loratadine

（表格製作／柯閔仁藥師）