

知識宅急便

成了奪命副駕駛 當心「藥物副作用」 感冒藥竟成馬路炸彈？



像重視酒駕一樣重視「藥駕」，領藥時多問一句，別讓治病的良友變成路上的殺手。

「喝酒不開車，開車不喝酒」已是全民共識，但大家知道嗎？除了酒駕，「藥駕」同樣是造成交通事故的重要隱形殺手。根據臺北市藥師公會推估，國內每年因服藥後開車而引及的交通事故死亡人數，可能超過三百人，其危險程度同樣不容小覷。

看清藥袋警示與指引

為提升民眾對用藥與行車安全的認識，交通部公路局已於「168 交通安全入口網」公布〈常見用藥安全駕駛指引〉，協助駕駛人自我評估服藥後是否適合開車。本院藥劑部亦於藥袋上提醒民眾相關訊息，若藥袋標示的警語為紅字，表示該藥物可能影響駕駛安全，請務必注意並遵循相關指示，以保障自身與他人安全。

藥效下的反應時差與醫藥調適

許多人會質疑：「我只是吃一顆感冒藥，有這麼嚴重嗎？」其實，藥物進入身體後，可能會影響駕駛人的反應速度、專注力和視覺判斷……等，「只是有點想睡」就足以延遲煞車反應，錯過關鍵的防護時機。另外，藥物常見的副作用，如頭暈、嗜睡、視力模糊或判斷力下降，都有可能讓人難以正確、迅速地判斷路況，將自己與他人置於



危險之中。

因此，若有駕駛需求且正服用藥物，可以主動向醫師或藥師諮詢，專業人員可依病情協助調整服藥時間或提供替代方案，但切勿自行停藥，以免治療中斷，導致病情惡化。

以下九大類是臨床上較常見、可能影響駕駛能力的藥物：

- 1 安眠藥
- 2 麻醉藥
- 3 散瞳劑
- 4 肌肉鬆弛劑
- 5 部分止痛藥／感冒藥
- 6 部分抗組織胺藥
- 7 部分降血糖／血壓藥
- 8 部分抗焦慮／憂鬱藥
- 9 部分抗精神病藥

前自我評估與醫藥專業叮囑

為了自身和用路人的安全，駕駛前可自我評估，若出現以下症狀，請暫時避免上路：嗜睡或疲勞、頭暈或視力模糊、反應遲鈍、注意力難以集中、低血糖發作現象，如：冒冷汗、心悸、顫抖……等。此外，若醫師或藥師有叮囑或使用藥物的說明書／藥袋有提及不宜開車、請勿駕車或對操作機械能力（包含駕駛能力）有影響之藥物，更應盡量遵守相關建議。

藥物是治療疾病、恢復健康的良伴，但若使用不當，反而可能成為危險來源。因此誠摯呼籲，像重視酒駕一樣重視藥駕，養成「領藥時多問一句、開車前多評估一秒」的習慣，多一分注意，就多一分保障，讓我們共同維護更安全、更順暢的道路環境。

資料來源：交通部公路局：駕駛一定「藥」知道



撰稿者
陳暉
藥劑部藥師