



術前空腹！平時吃的藥要停嗎？

為了確保手術與麻醉的安全性，術前空腹是必要措施！但是，有些人因慢性病需長期服藥控制，此時需要停藥嗎？食品藥物管理署（下稱食藥署）邀請中華民國藥師公會全國聯合會蘇柏名藥師為大家說明。

蘇柏名藥師表示，慢性病因治療時間長或無法痊癒，所以得長期用藥，若因手術需停藥，事前要考量：停藥對原疾病的治療計畫是否有影響？停藥會不會導致疾病控制不佳，出現緊急或不可逆的狀況？是否會因停藥出現副作用？考量上述因素後若仍需停藥，以及哪些藥物要停、停藥時間多長，則要依據臨床醫師專業評估，包含考量手術出血風險、個人身體狀況、肝腎代謝功能及用藥種類等。

常見藥品的停藥說明

因為慢性病用藥種類很多，以下針對常見病症的藥品做說明。

①**抗血栓藥**：包括抗血小板藥品及抗凝血藥品，可抑制血塊形成，進而預防中風、心肌梗塞、肺栓塞或深部靜

脈栓塞等情形發生。這類藥品會增加出血風險，術前必須與醫師討論，並依手術出血風險與藥品種類，決定提前停藥的時間或是給予替代藥品。

②**血糖用藥**：術前空腹已對患者進行飲食控制，若再服用降血糖藥品可能引發低血糖，所以禁食後就不需要再服用糖尿病用藥。其中，有兩類成分的糖尿病用藥需提前停止服用，一是雙胍類（Metformin），恐會發生罕見的乳酸中毒伴隨腎功能異常，需於手術前至少停用1-2日，直到術後腎功能回復正常或穩定後再使用。二是第二型鈉-葡萄糖轉運蛋白抑制劑（SGLT2 inhibitors）降血糖藥，會增加術後產生非高血糖的酮酸中毒，應於術前3-4天就停用。

③**高血壓用藥**：血壓太高會增加傷口破裂出血的風險，但血壓太低又可能造成休克，手術前、後還有許多原因可能影響血壓，例如：失血、疼痛、麻醉等。因此，手術當天建議可停用會影響術中體液及電解質平衡的「利尿劑」，以及會增加術中、術後低血壓風險的「血管張力素抑制劑（ACEI）」

或「血管張力素受體拮抗劑 (ARB)」，其餘降壓藥則視服用劑量及手術大小決定。

④**消炎止痛藥**：民眾若有頭痛、經痛等症狀，常會自行至藥局購買非類固醇類消炎止痛藥 (NSAIDs)，或有關節炎及慢性發炎者，醫師也會開立處方

做為常備藥。這類藥品對血小板有抑制作用，恐會增加手術出血風險，應在術前2-3天停用。

食藥署提醒，多數民眾並不清楚藥品的成分，因此在手術前，務必告訴醫師正在服用的所有藥品，包含中藥及保健食品，以確保手術及麻醉的安全。

藥品百百種，怎麼保存最好？

多數家庭都有醫藥箱，存放常用藥品或慢性病連續處方用藥。面對多種且不同使用方式的藥品，到底該如何正確存放，才能確保品質與療效？就讓食藥署為您解答。



維持藥品包裝的原狀，避免陽光直射與濕熱

保存藥品時，應針對不同包裝的藥品有相對應作法：

①**PTP包裝 (Press Through Package，又稱泡殼包裝)**：藥品有個別的防潮保護，每次服用時壓取所需藥量即可，不會使其他藥品受損，影響隔絕空氣的功能。

②**藥罐容器**：每次使用後都應確實轉緊或蓋緊，藥罐內的塑膠袋是為了填充藥罐，避免藥品碰撞，開封後即可取出；另外，藥罐若有放棉花或乾燥劑，在開封後應即丟棄，避免後續接觸空氣、吸收濕氣，反而讓罐內變成潮濕環境。

③**診所提供的藥包**：這是藥師依據處方箋完成的調劑，因此撕開藥包後就應該確實服用完畢，尚未需要服用的藥包應避免提前拆開，並用夾鏈袋將藥包做密封防潮。

食藥署提醒，一般藥品存放於室溫下即可，除非有特別標示或藥師提醒，才需存放於冰箱冷藏 (2-8°C)，否則保存於冰箱反而容易使藥品受潮變質。另外，請勿置於陽光直接照射或是濕熱的環境中，例如：夏天車內高溫可能超過50°C，不利於儲存藥品，很容易造成藥品變質，民眾應多加留意。