

止痛藥 會傷腎嗎



藥師您好！我的爺爺今年七十八歲，半個月前因為跌倒造成骨折，手術後醫師開了止痛藥（待可服寧廿五毫克，每天三次、每次一顆）給他吃。我聽說吃止痛藥會傷害腎臟，所以我很擔心，請問這是真的嗎？

文 / 吳律萱 臺北慈濟醫院藥劑科臨床藥師

美國曾有研究指出，有百分之五的病人是因為急性腎衰竭而住院，在這其中，又有百分之二十的病人是因為藥物所引起的。其實藥物對腎臟造成的傷害時有所聞，若是我們能對所使用的藥物有正確的觀念與知識，有些傷害是可以避免的。

百萬腎元腎絲球 過濾廢棄物

在腎臟中，主要進行過濾功能的是腎元，每一顆腎臟含有約一百萬個腎元。在腎元裡包含著腎絲球，而每一個腎絲球都有一條入球小動脈，帶著血液中的廢棄物質來到腎絲球，然後在腎絲球中進行過濾作用。過濾後，廢棄物質在此

進入尿液排出體外，而乾淨的血液則會經由出球小動脈再回到我們的身體。所以當我們的入球小動脈以及出球小動脈，受到藥物的影響而產生不正常的收縮或擴張時，就會影響腎絲球的過濾功能，進一步造成腎臟的傷害。

非類固醇止痛劑 易傷害腎臟

這邊我們所指的止痛藥是所謂的「非類固醇抗發炎止痛劑」(non-steroidal anti-inflammatory agents)，包括常見的阿斯匹靈 (aspirin)、待可服寧 (diclofenac)、布洛芬 (ibuprofen)、那普洛仙 (naproxen)、必樂信 (piroxicam) 等，臨床上多應用於改善關節炎、痛

風、發燒、頭痛、喉嚨痛等症狀。這類藥物的作用機轉，是抑制體內環氧化酶 (cyclooxygenases) 的活性，減少前列腺素 (prostaglandins) 的合成，以減輕炎性反應。不過因為前列腺素在人體中，同時也扮演著控制血管平滑肌擴張的角色，所以當我們服用非類固醇抗發炎止痛劑時，由於前列腺素的合成減少，就會造成血管收縮，這當然包括了腎絲球的入球小動脈。當入球小動脈收縮時，進入腎絲球的血液量就會減少，也就會降低腎絲球的過濾功能，進一步對腎臟造成傷害。

避免長期大量使用 定期追蹤腎功能

不過大家不用過於緊張，並不是每一個人使用了非類固醇抗發炎止痛劑就一定會發生腎臟的傷害，通常必須長時間（每天連續使用，且時間大於一個月以上）或是大劑量的使用才會出現。另外，當病人伴隨其他的危險因子，包括年齡大於六十五歲、本身有慢性腎臟疾病、糖尿病、鬱血性心臟衰竭、肝硬化、血液灌流低下（體液或血液的大量流失，如嚴重嘔吐或腹瀉、使用利尿劑、失血等）、或是同時使用其他會傷害腎臟的藥物時，也會比較容易引發腎臟的傷害。

一般來說，預防非類固醇抗發炎止痛劑造成的腎臟傷害很簡單，第一就是避免長時間的服用，所以短期服用三至五天是最適當的；第二就是若有上述危險因子的病人，要避免常規使用（每天連

小常識

醫師常開立的非類固醇抗發炎止痛劑，使用方式為「需要時使用」，您知道怎麼用嗎？

以 diclofenac 廿五毫克的藥品為例，藥袋上的用法若為「需要時每八小時使用一次」，則其服用的方法為有需要（疼痛）的時候服用，兩次給藥之間需相隔八個小時。

小叮嚀

由於非類固醇抗發炎止痛劑使用廣泛，在骨科、風濕免疫科、一般外科、耳鼻喉科、小兒科等都常使用，所以若有在不同的科別或醫療院所就診且服藥，請務必讓您的醫師或藥師知道您目前正在服用的藥物有哪些，以免重複用藥對身體造成傷害喔！

續使用）這類藥物。最後就是長期使用的病人，要記得每三到六個月定期追蹤腎臟功能一次。

雖然非類固醇抗發炎止痛劑的使用非常廣泛，只要短期且在標準劑量下使用，造成腎臟傷害的機率就不高。如果大家對自己使用的藥品有疑慮，請多與藥師做好朋友，讓藥師來替您解答疑惑吧！🌱