



藥訊

Ten-Chan Medical group

健康、真愛、天成心

出版單位：藥劑科

聯絡電話：

4629292-22525

期別 No.10405

過敏性鼻炎

張欽喻藥師

壹、 前言

過敏性鼻炎是國人常見的疾病之一，尤其台灣處於亞熱帶型海島地區，氣候炎熱潮濕，外加四季分明，季節性的轉換與花粉的散布也導致了發生率的增加，有些病人自小就飽受困擾，所以必須了解與避免過敏原與環境，就能避免過敏性鼻炎的威脅。

貳、 定義與分類

過敏性鼻炎被定義為一鼻腔黏膜的發炎反應，在暴露在過敏原的情況下，由 Immunoglobulin E(IgE)所引發的發炎反應。

由症狀持續的時間區分可分為：

1. 季節性：間歇性的出現，每週不超過四天，每年不超過四週，每年通常在季節性發作，通常由花粉、黴菌孢子等引起，多與季節性室外環境有關，預後較好易自行緩解，又稱花粉症。

2. 常年性：持續性，每週出現四天以上，每年有四週以上出現症狀，無明顯季節性差別的發作，其過敏因素包含塵蟎、黴菌、冷空氣、霧、動物皮屑、菸、香水、食物或其他化學物質引起，多與室內環境有關。

由嚴重度與生活品質影響做區分：

1. 輕度：症狀不會很棘手，不影響白天的活動。
2. 中至重度：妨礙睡眠、日間活動、工作及上學，症狀較為棘手。

間歇型	持續型
症狀發生天數 <4天/週	症狀發生天數 >4天/週
或病程 <4週	和病程 >4週
輕度	中/重度(有下列一項或多項)
睡眠正常	不能正常睡眠
日常活動，運動和 休閒娛樂正常	日常活動，運動和 休閒娛樂受影響
工作和學習正常	不能正常工作或學習
無令人困擾的症狀	有令人困擾的症狀

參、 誘發因子

1. 基因：有過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、氣喘家族病史者，若雙親之一有過敏性鼻炎，所生的孩子罹病率約25-30%，約五至六成的過敏性鼻炎患者有家族性病史。
2. 過敏原的暴露：塵蟎、黴菌、蟑螂、花粉、動物皮屑、菸、香水、食物、枕頭棉被的羽毛。
3. 六歲前血中 IgE 濃度>100 IU/ml
4. 濕疹
5. 過度暴露於二手手菸環境

肆、 病理生理學與臨床表徵

過敏原與肥大細胞上的 IgE 抗體結合，引發過敏反應，肥大細胞釋放血管活化物質與其他物質，使得局部血管收縮，毛細通透率增加，產生癢、打噴嚏、流鼻水、鼻塞等反應。常見的臨床表徵有：

1. 鼻子：鼻塞、鼻子癢、流鼻水、打噴嚏、嗅覺力減低
2. 眼睛：水腫、癢、灼熱感、流淚、紅眼、黑眼圈
3. 耳：癢、脹滿、聽力減退
4. 其他：上顎癢、喉嚨癢、咳嗽、打呼、牙齒咬合不正

伍、 藥物治療

藥物治療包含急性期的藥物治療緩解症狀，與預防期的藥物治療避免復發。

1. 抗組織胺：與 histamine 1 受體結合，拮抗 histamine

作用。一代抗組織胺多為脂溶性，通過 BBB，較會出現鎮靜作用，二代抗組織胺較無鎮靜副作用。常見的副作用為口乾、暈眩、視力模糊、緊張、排尿困難、便秘等。

第 I 代	Alkylamine 類 •Chlorpheniramine •Dexchlorpheniramine	Ethanolamine 類 •Diphenhydramine(Vena [®])	Piperidine 類 •Cyproheptadine(Pilian [®] 、Cypromin [®])
第 II 代	•Azelastine(鼻內噴劑) •Cetirizine(Allte 永康敏 [®]) •Fexofenadine：may be effective carries a lower risk of cardiac arrhythmias(Fexodine [®]) •Loratadine(Clatine [®])(+pseudoephedrine=Finska-LP [®])		

2. 解鼻充血劑：為 Alpha-adrenergic 受體作用劑，使鼻血

管收縮，通過鼻黏膜的血流變少，而改善鼻塞情況。

注意事項為口服類型與 MAOI 類型藥物併服時，可能產生嚴重高血壓風險，需特別小心。此類藥物僅適合短期使用，經過 3-5 天後易產生血管反彈性充血。

藥品		副作用
口服	pseudoephedrine	(高劑量)血壓升高，心跳加快、神經緊張、尿液滯留、易怒、失眠
局部	Phenylephrine Naphazoline Oxymetazoline	使用超 3~5 天會導致 rhinitis medicamentosa 藥物性鼻炎、鼻子感覺燒灼及刺痛、打噴嚏、鼻黏膜乾燥

3. **鼻用類固醇**：抑制發炎反應，減少嗜中性白血球趨化作用，輕微血管收縮作用，減少細胞內水腫。長期持續性的固醇類藥物治療：

- I. 在所有治療過敏性鼻炎的藥物中，本類藥物是做為單一治療藥物時最有效。
- II. 可使用局部類固醇鼻噴劑來降低其全身性的副作用。
- III. 有超過 90%的使用者的症狀都可以獲得緩解。
- IV. 在暴露於過敏原的前幾天就先開始使用是最有效的。
- V. 通常在開始使用後的 1~3 天即可看到效果，但需要 2~3 週才能有最好的效果出現。

	生體可用率	藥物
第一代	大於 20%	Beclomethasone
第二代	10%	Budesonide
第三代	小於 1%	Fluticasone
第四代	小於 0.1%	Mometasone

第三代與第四代的噴鼻式類固醇具有下列優點：局部抗發炎作用增加：代謝近乎完全、全身性清除率較快：生體可用率大幅降低、全身性副作用減少。

4. 其他：肥大細胞穩定劑 Cromolyn，抗膽鹼製劑

Ipratropium，白三烯素受體阻斷劑 Montelukast

(Singular 欣流)，單株抗體等。