

目錄

P.6 自序

第一章

認識藥劑行業

P.12 香港藥物分類制度

P.18 藥房與藥行

P.23 醫院藥房運作

P.31 藥物從零開始的道路：研發、試驗、審批、上市

P.42 原廠藥與仿製藥

第二章

基本藥物知識

P.50 藥物動力學：吸收、分佈、代謝、排泄

P.59 藥物劑型

P.67 藥物說明書

P.74 服藥時間分配

P.81 藥物敏感

P.89 食物和藥物的相沖

P.99 藥物之間的相沖

P.107 藥物儲存

P.113 小童用藥

第三章

常見疾病和症狀的用藥

傷風感冒症狀用藥

P.123 咳嗽

P.128 打噴嚏、流鼻水、鼻塞

P.138 喉嚨痛與喉糖

止痛及消炎藥

P.143 止痛藥

P.149 非類固醇消炎藥

腸胃用藥	P.156	胃藥
	P.166	腹瀉
	P.177	便秘
	P.184	痔瘡
皮膚用藥	P.191	異位性皮膚炎（濕疹）
	P.205	暗瘡
	P.214	香港腳
	P.220	灰甲
	P.225	脫髮
「三高」用藥	P.232	血壓藥
	P.243	糖尿藥
	P.252	膽固醇藥
女士用藥	P.262	經痛
	P.268	口服避孕藥
其他	P.279	抗生素
	P.291	眼藥
	P.301	減肥藥

第四章 日常護理及疾病預防

P.308	兒童疫苗
P.313	成人疫苗
P.319	疫苗的原理和安全性
P.326	防曬用品
P.336	家居平安藥
P.344	旅行健康和藥物
P.349	參考資料



自序

有些事情現在不做， 以後就不會做了！

資訊發達，香港人由環球局勢、股票金融，到資訊科技、飲食旅遊，無所不曉。不過，對藥物知識卻充滿誤解、迷思，不少人心中仍存有「聽說藥物愈眼瞓愈有效」、「消炎藥好像等於抗生素」、「眼藥水放雪櫃可存放更久」等錯誤觀念。早在當年初出茅廬的實習時期，每當聽到病人對藥物的誤解，已極有衝動上前教化一番。更大的衝擊來自曾遇到的一些外籍病人，他們對藥物的認識和用藥的概念都比本地人更深更準確。香港人普遍缺乏基本的藥物知識，課本沒有教、醫生沒空教、老媽不懂教，作為一個對藥物有些少認識的藥劑師，我有什麼可以做？

身為九十後，流連網絡世界長大的「絲打」，長大後當了藥劑師，成了「藥劑絲打」（也是現在的網名「藥劑絲」的由來），深明網絡世界的威力，不如就在網上開始吧！由2015年開始在Facebook和討論區（當時炙手可熱的討論區還是高X，哈哈）發表藥物教學文章，不知不覺已四個年頭，雖然不算受到很多人關注（不好意思



這可能要歸咎於龜般的更新速度)，但還是期望每個不小心或特地按入文章的人，或多或少都可以「袋」些藥物知識離開。

有一天，忽然收到出版社的電郵，邀請我撰寫一本有關藥物知識的書。什麼？！寫書？！你知啦，口語我就叻啫，自中學以來，除了中文科、中化科，正正經經寫中文的機會寥寥無幾，可想而知，肚內的墨水實在少得可憐。但有些事情，現在不做，以後就沒機會做了！同時，也想到一本完完整整經編排好的書，可能會是很多人心目中藥物「外星語」的字典，於是，就決心抓緊這寶貴的機會，開始用我「小學雞」般的語文程度，寫第一本談藥物的書。

在這資訊氾濫的年代，網上資訊極多，很多人的耐性好像只限於看一幅圖、幾個搶眼的文字，又或是簡短的懶人包。當然，也有喜歡細嚼慢嚥、浸淫於字海的人。所以這本書，字有，圖有，表有，懶人包也有，希望不論老中青的讀者都能在這本書中找到一些用處、樂趣，最重要是記住一些用藥知識，閒時拿來參考一番。



事實上，我不覺得我是一個作者，我極其量是一個資料整理員和「外星語」翻譯員，用「地球語」把每個人都應該要懂的藥物知識告訴讀者。

然後是道謝的環節，這本書不是屬於藥劑師一個人。首先是出版社，在這 KOL 氾濫的年代卻找上我這寂寂無聞的藥劑師，給予我這寶貴的機會，還有編輯不辭勞苦的編輯工作。此外還有身邊「好有愛」的家人和朋友，一切一切，都成就了《藥到病除》這本書，我實在感到非常幸運，也感激萬分。

五至十年前，藥劑師大抵予人的印象是：神科、舒服、搵錢多。但近一、兩年，當三姑六婆們問起職業，自以為可自信地回答「我是藥劑師」來堵住她們的嘴巴時，她們總投以狐疑目光攻擊，連聲道：「阿妹，藥劑師失業呀，唔好做呀。」行業興衰我們控制不了，很多事情都非一己之力可改變，然而，專業地做好每天的工作，盡力做好處方把關、藥物教育，確保病人用藥得宜，是我們每個同業都可以出一分力的事。最後引用獨立音樂組合 My Little Airport 的一句歌詞：「世界要你努力去考取



功名，但是真誠才是最大本領。」我沒有什麼本領，只希望在每天的工作和閒餘時間，把我所懂的藥物知識分享給每一個讀者。



原廠藥與仿製藥

「一分錢、一分貨」，這是不少香港人的購物宗旨，同一件物件，你總會覺得價錢較高昂的那件質素更高。舉個例子，兩件同為 100% 全棉的 T 恤，女人街的菊花牌賣 \$20，但名牌的賣 \$200。其實你心知兩件 T 恤九成九機會都是中國製造，但你總是心甘情願多付十倍價錢去買名牌 T 恤，女人街的你卻不屑一看。

你相信知名品牌的產品質料上乘，品質監控嚴謹，絕對「有買貴、無買錯」！在你眼中，「性價比」當中的「性」不是在比較兩者那 100% 棉質原料，而是在比較品牌、信心保證、廣告、設計等，名牌 T 恤的「性」比菊花牌 T 恤的「性」高出 10 倍，甚至 10 倍以上，所以，價錢貴 10 倍也是理所當然的啦，抵呀！

也許有人覺得這些想法不理性，也有人覺得商家定價不合理。其實在自由市場之下，這些想法沒有絕對的對錯，只是「筆直」(budget) 和選擇的差異。在藥物世界裡，類似的現象也存在。



■ 原廠藥 = 高質貨？

原廠藥 (brand name drug)，又稱專利藥、正廠藥或牌子藥。原廠藥由藥廠開展藥物研發過程，從探索研究、實驗室試驗、動物試驗及多重臨床試驗，到確定其療效及安全性，並受監管部門如美國食品藥品管理局 (FDA) 認可，才可以上市出售。整個研發過程可長達 10 年以上，耗費大量資金，但並非每次研發都會成功。上市出售後，也要進行上市後的安全監測，以監測藥物有否出現在上市前試驗過程中沒出現過的不良反應。

由於研發過程涉及大量金錢及時間投資，在 1995 年，世界貿易組織 (WTO) 訂立了《與貿易有關的知識產權協議》(TRIPS)，以保護藥廠研發過程及製成品的知識產權，這就是我們常聽到的 20 年藥物專利權。專利權可保障藥廠擁有該成分的獨家生產及出售權。然而，由於專利期內的藥物乃獨市生意，藥廠既要考慮到要補償研發過程的成本，也要顧及可觀利潤，所以定價一般都十分高昂。

■ 仿製藥 = 高質 A 貨？

當 20 年的專利期限過去，其他藥廠就能根據原廠公開的成分和配方生產仿製藥，又稱學名藥 (generic drug)。由於製作仿製藥的藥廠無須再投放資金在研發過程，而且非獨市生意，所以售價一般比原廠藥低得多。

藥到病除

不過，
你了解在服
的藥嗎？



在美國，仿製藥推出市面前，必先符合一系列規定以獲得美國FDA認可，以下舉出一些例子：

- 在藥物層面，提交申請的仿製藥必須與原廠藥有相同的主要成分（active ingredient）、相同劑量（strength）、相同劑型（dosage form）及相同給藥途徑。
- 在臨床層面，仿製藥與原廠藥須有一致的適應症（indication）。仿製藥無須如原廠藥般做完一系列的臨床測試，但仿製藥必須提供佐證，證明仿製藥與原廠藥乃生物相等（bioequivalent），意即二者有「同等表現」，其證明方法乃仿製藥能在相若時間內，到達血液的藥物濃度與原廠藥沒有明顯差異。
- 在配方設計層面，仿製藥必須與原廠藥有一致的藥物釋放科技和速度。舉個例子，若原廠藥的設計為即時釋放型藥物（immediate-release），仿製藥就不能設計為緩釋型（extended-release）。
- 在藥廠質素控制層面，製作仿製藥的藥廠須交代製作過程，確保及證明每次生產均能一致地生產出同樣質素的仿製藥，並要做穩定性測試（stability test）以確保藥物在有效期內合乎標準。



當然，仿製藥也有與原廠藥不相同的地方。由於仿製藥可採用與原廠藥不同的賦形劑（excipient），例如不同填充物、色素、甜味劑等，所以仿製藥的顏色、大小、形狀、味道等，通常都與原廠藥有區別。然而，仿製藥藥廠亦須證明所採用的賦形劑乃合乎安全規格，且不影響藥物成效。

經過一系列的嚴謹審批程序，我們可相信：在理想的情況下，仿製藥與原廠藥有一致的治療效果。仿製藥造就了希望予未能負擔高昂藥物的人士，或為醫療福利未健全的發展中國家，提供價格相宜的選擇。

發展中國家「屈機」的仿製藥

2018年中國一齣電影《我不是藥神》，道出了昂貴原廠藥與廉價仿製藥的道德掙扎。原廠藥價格高昂，即使藥物被研發出來，受惠病人也只有極少，貧窮病人無法享受科技發展的成果。然而，藥廠也是商家，它們並非開善堂，若原廠藥定價不高，或因廉價仿製藥出口各地導致原廠藥銷情受創，既不能獲得期望利潤，也不能填補藥物研發成本，長此下去，藥廠未必有誘因去積極研發藥物，最後受害的也是病人。

藥到病除

不過，
你了解在服
的藥嗎？



在 TRIPS 訂立以前，不同國家的專利保護法例都不一樣，某些工業化國家的專利保障較嚴謹，但某些發展中國家則因應其國內需求而較寬鬆，甚至無專利保護。舉個例子，在美國得到專利，不代表在其他國家（例如印度）也同樣受專利保護，所以，即使在美國得到專利的藥物，仍有機會在這些國家被廣泛生產。

印度——仿製藥生產王國

印度屬發展中國家，大量病人對於難以負擔的昂貴藥物（例如是癌症或愛滋病藥物）有殷切需求。因此，自從 1970 年的 Indian Patent Act 通過了新的印度專利法，印度當局不再給藥物授予產品專利，僅對生產過程授予方法專利，所以當局容許自家藥廠仿製外國的藥物（即使是在外國仍屬專利期內的藥物）。自此，印度仿製藥生產發展蓬勃，成了全球最大的仿製藥生產國之一，這些仿製藥更會出口到其他發展中國家醫治貧窮病人。

直至 1995 年，WTO 的 TRIPS 生效，作為成員國的印度，必須履行 TRIPS 協議。在協議內，作為發展中國家的印度有 10 年過渡期去修訂當地法例。最後，當地於 2005 年設立新的專利法，對藥品及生產過程提供專利保護。但是，法規亦存在「強制許可」制度（compulsory licensing），即是以公共衛生為福祉的基礎下或其他原因下，國家仍可授權當地藥廠在未經專利持有人同意下仿



製專利藥物或使用專利生產技術。當地專利局在 2012 年首次以「強制許可」制度容許當地藥廠生產專利期未過的 Sorafenib（一種癌症標靶藥）。

印度專利法訂明 1995 年後發明的藥物可申請專利保護，然而，若藥物乃從舊有藥物改良的話，經改良後的藥物需有明顯增加的藥效，才可得到專利保護。這個法規的應用，可參見 2006 年諾華藥廠（Novartis）就 Glivec（一種治療慢性白血病的藥物）註冊專利的個案，Glivec 的申請被印度專利辦公室拒絕，原因是基於當局拒絕為現有藥物的改良版本註冊專利，而諾華藥廠亦提出上訴，訴訟持續了七年多，最後諾華藥廠於 2013 年敗訴。可見印度政府在專利政策上，仍採取偏向保護國內仿製藥產業的方向，並以公共衛生及窮苦病人為前提。

當然，發展中國家生產的仿製藥質素參差，本港醫療機構選用仿製藥時亦須打醒十二分精神。幸好，香港藥物註冊有藥物辦公室把關，仿製藥在香港申請註冊時，除了須提交一系列藥品質素上的證明外，生產的藥廠亦須符合「國際醫藥品稽查協約組織」（Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme，簡稱 PIC/S）的「生產質量管理規範」（Good Manufacturing Practice，簡稱 GMP）標準，令市民可安心服用。

藥到病除

不過，
你了解在服
的藥嗎？



身體健康的你，或許對以上跨國藥廠和發展中國家的藥物專利拉鋸戰不感興趣，但是，不僅是重病藥物，小病如醫治普通頭痛的撲熱息痛也有無數的仿製藥，與我們的生活息息相關。仿製藥雖是「A貨」，但也是一種可靠的治療選擇。即使你口袋不夠金錢去買NIKE的全棉T恤，其實買一件菊花牌的全棉T恤，都可以發揮到一件全棉T恤應有的保暖效果。所以，不要歧視菊花牌T恤啊！

懶人包

買衫學懂原廠藥和仿製藥的分別

\$200 名牌 100% 全棉 T恤	\$20 菊花牌 100% 全棉 T恤		原廠藥	仿製藥/ 學名藥
\$\$\$	\$	價錢	\$\$\$	\$
100% 棉質		主要成分	同樣分量， 同樣藥物主要成分	
尺碼、穿著方法		相同的特性	劑量、劑型及 給藥途徑等	
顏色、剪裁、外觀		相異的特性	賦形劑，例如不同填充物、色素、甜味劑等	
保暖、舒適度相若		效用	藥效、安全性相若	



打噴嚏、流鼻水、鼻塞

「乞嚏，好辛苦呀，平時隻藥都唔夠勁」，我明，我真係明，每當天氣急劇轉變，噴嚏就打個不停，鼻水流個不休，影響工作又影響社交。很多人搞不清，這擾人的鼻水是源於過敏還是感冒？吃哪種對抗打噴嚏、流鼻水、鼻塞的藥物才叫「勁」？引致昏昏欲睡的藥特別有效嗎？買新藥、貴藥一定好嗎？有藥物可預防鼻炎嗎？

此噴嚏不同彼噴嚏

要對症下藥，我們先要認識引致這些症狀的原因。打噴嚏、流鼻水、鼻塞等症狀可由多種原因引致，其中傷風感冒（上呼吸道感染）是引起這些症狀的常見始作俑者，大部分由病毒所致，而當中有 30-50% 是由鼻病毒（rhinovirus）引起的。幸好上呼吸道感染引起的症狀通常都較輕微，患者一般能在一星期左右自行痊癒，所以常見的收鼻水、通鼻塞藥物都能紓緩症狀。

鼻炎的種類和成因

但是，若症狀持續，而且在某情況或季節下症狀尤其嚴重，就可能不止於普通感冒，而是「過敏性鼻炎」



(allergic rhinitis) 或「非過敏性鼻炎」(non-allergic rhinitis) 了。

過敏性鼻炎常見的症狀包括打噴嚏、流鼻水、鼻塞和鼻痕癢。因應出現的時間性，過敏性鼻炎可再細分為季節性鼻炎 (seasonal allergic rhinitis) 和常年性鼻炎 (perennial allergic rhinitis)。季節性鼻炎的患者，常因每年特定時間出現的致敏原 (例如春天的花粉) 而導致上述症狀；常年性鼻炎的患者則全年無間斷地受不同的致敏原 (例如塵蟎、空氣污染、寵物毛髮等) 侵擾，誘發鼻炎。

而非過敏性鼻炎，在症狀上跟過敏性鼻炎相似，較少出現鼻痕癢症狀，卻有較明顯的鼻塞和鼻水倒流，且通常為全年性，可因不同刺激性物質，例如香煙、香水、清潔劑等引致。

過敏性鼻炎的藥物治療

遠離致敏或致刺激物，是預防鼻炎的有效方法。而在過敏性鼻炎的藥物治療上，常見針對鼻炎的藥物大致有兩種，第一種是舒緩症狀的藥物，例如針對打噴嚏和流鼻水的抗組織胺類藥物 (antihistamine) 和內服或外用配方的通鼻塞藥物；第二種是類固醇噴鼻劑 (corticosteroid nasal spray)。

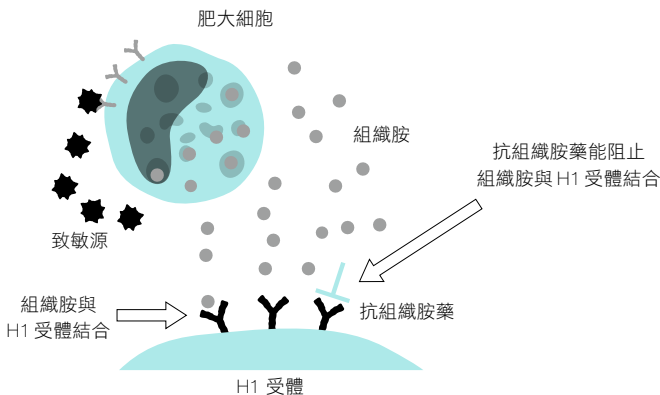


抗組織胺類藥物 (Antihistamine)

抗組織胺藥物，顧名思義就是用藥去對抗組織胺 (histamine) 的影響。組織胺遍佈於身體各部位，包括皮膚、腸胃黏膜和上呼吸道黏膜等部位，主要儲存於肥大細胞 (mast cell) 及嗜鹼性白血球 (basophil) 中，是一種在發炎或過敏反應時會被釋放的物質。

當過敏性鼻炎患者透過呼吸接觸外來的致敏源時，就會刺激鼻腔黏膜內的肥大細胞釋放組織胺，當組織胺結合到第一型組織胺受體 (H1-receptor, 簡稱 H1 受體) 時，就會產生過敏症狀，包括痕癢、流鼻水、打噴嚏。所以，抗組織胺藥物在藥理上就能阻止組織胺與 H1 受體結合，從而避免過敏反應產生。

基於以上的機制，抗組織胺藥物能用於紓緩各種過敏性病徵，包括過敏性鼻炎、蕁麻疹 (urticaria) 等。





第一代和新一代的抗組織胺藥物

傳統來說，抗組織胺藥物會分成第一代及新一代藥物，有人會把新一代直接叫成第二代，也有人會再細分新一代為第二及第三代。

無論哪一種分類方法，第一代抗組織胺與新一代抗組織胺的最大分別在於：第一代抗組織胺的脂溶性高，除了作用於身體各H1受體外，還能通過血腦屏障（blood brain barrier）進入大腦，影響中樞神經系統（central nervous system），作用在非致敏位置的H1受體上，產生副作用；而新一代抗組織胺則不能進入大腦，因此對中樞神經系統沒有影響，能集中治療敏感症狀。

為什麼人們總有錯覺，認為會使人睏倦的藥物才有效呢？原來，多種針對傷風感冒症狀的藥物之中，通常能引致昏昏欲睡的元兇都是第一代抗組織胺類藥物！所以，標榜無睡意的傷風感冒藥，只是因為配方中沒有第一代抗組織胺這類收鼻水的成分，而非什麼有抗睡意的神效啊。

有睡意較好，還是新一代較好？

那麼，意即抗組織胺藥物舊不如新？未必，值得注意的是，雖說第一代抗組織胺會進入大腦，導致昏昏

藥到病除

不過，
你了解在服
的藥嗎？



欲睡，可是，這副作用不一定是壞事。以常理來說，產生睡意的抗組織胺藥物能減輕症狀對睡眠的影響，提升睡眠質素。更深一層來說，能影響中樞神經系統的第一代抗組織胺能賦予藥物更多獨特的藥用功效，例如 Cinnarizine 可防止暈浪、Diphenhydramine 可用助安眠、Cyproheptadine 可用作開胃藥等，這些都是藥物善用副作用而衍生其他適應症的例子。以下表格列舉了第一代及新一代抗組織胺的分別。

	第一代抗組織胺	新一代抗組織胺 (也有人會再細分第二及 第三代抗組織胺)
藥物例子	Promethazine、Diphenhydramine、Chlorpheniramine、Brompheniramine、Triprolidine、Cyproheptadine、Hydroxyzine	Cetirizine、Levocetirizine (Cetirizine 的左旋體)、Loratadine、Desloratadine (Loratadine 的代謝物)、Fexofenadine
用處	除抗過敏外，有些第一代抗組織胺有獨特的功能，例如止暈止嘔、止暈浪、幫助睡眠，甚至增加食慾等	藥效多數集中在舒緩過敏症狀上
效用持久度	較短效，需一日服多次	較長效，通常一日只需服一至兩次
會產生睡意嗎？	脂溶性高，能通過血腦屏障進入大腦，影響中樞神經系統，會引致嗜睡、疲倦、影響注意力等	水溶性高，不易穿過血腦屏障進入大腦，因此不易引起中樞神經上的副作用
有特別的副作用嗎？	通常有抗膽鹼 (anticholinergic) 的副作用，包括口乾、眼乾、視力模糊、便秘及排尿困難等	不同的新一代抗組織胺有不同程度的抗膽鹼 (anticholinergic) 副作用
注意事項	基於對中樞神經系統的影響，用藥後通常會昏昏欲睡，服藥期間應避免飲酒	少數病人服後會出現睡意 (例如約一成病人服 Cetirizine 後會出現睡意)



抗組織胺藥物也有外用配方，例如眼藥水、藥膏等，外用配方的好處是能針對該部位（例如眼部、皮膚等）的症狀，減少全身性吸收（systemic absorption），從而減低副作用。

通鼻塞藥物（nasal decongestant）

通鼻塞藥物，又名減充血劑（decongestant）。為什麼「減充血」就能通鼻塞呢？原來當鼻腔黏膜內的血管擴張，以致鼻道因腫脹而收窄，加上分泌物增加，阻塞鼻道，自然就會引致鼻塞。所以，通鼻塞藥物能透過刺激 alpha 腎上腺素受體（alpha adrenergic receptor），收縮包括鼻腔內的血管，減少血液流量，減少「充血」和腫脹，就能紓緩鼻塞。

通鼻塞藥物有口服和外用配方。一如其他藥物，口服配方會有全身性的吸收，所以通常會引致通鼻塞以外的副作用，例如心跳加速、手震等。市面上的外用配方則有噴鼻劑（nasal spray）和滴鼻劑（nasal drop），近水流台，較能局部針對鼻腔黏膜內的血管，減少全身性吸收。一般而言，成人和六歲以上的小童可選用噴鼻配方，因噴鼻劑能以噴霧形式廣泛把藥物帶到鼻腔，也較少機會因倒流吞服而引起全身性副作用。但若幼童（六歲以下）的鼻孔太細，滴鼻劑則較合適。

藥到病除

不過，
你了解在服
的藥嗎？



不少人覺得外用藥物副作用少，長期並頻密使用也沒關係。這個概念並不正確，事實上，外用藥物也有機會全身性吸收。以外用通鼻塞藥物為例，若連續多天使用，矯枉過正，可引起反彈式鼻充血（這現象的學名是 Rhinitis Medicamentosa，又叫 rebound congestion），屆時真的「喊都無謂」。以下表格列舉了口服和外用通鼻塞藥物的一些細節。

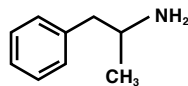
	口服通鼻塞藥物	外用通鼻塞藥物
常見劑型	口服藥丸	噴鼻劑、滴鼻劑
藥物例子	Ephedrine、 Pseudoephedrine、 Phenylephrine、 Phenylpropanolamine	Oxymetazoline、 Xylometazoline、 Phenylephrine、Ephedrine
副作用	緊張、血壓升高、心跳加速、手震、失眠	過度使用可引起反彈式鼻充血，加重鼻塞的情況
注意事項	高血壓、心臟病、甲狀腺功能亢進、糖尿病等人士須慎用	不建議使用多於三至七天，否則有機會出現上述反效果

醫藥奇談：感冒藥成分可製毒？

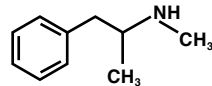
另外，相信大家時有聽聞不法分子大量購買感冒藥來提煉加工，然後製毒的新聞。原來，通鼻塞藥物成分中的麻黃鹼（Ephedrine）和假麻黃鹼（Pseudoephedrine）就是他們的目標。由於這兩種成分的結構與安非他命（Amphetamine）和甲基安非他命（Methamphetamine，俗稱冰毒）相似（如右頁圖），可



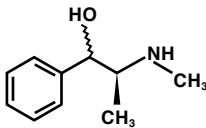
作製毒原料，經過一些化學處理後，平平無奇、合法購買的通鼻塞成分就成了不法之徒的搖錢樹。不過，市面售賣的成藥所含的麻黃鹼分量有限，而且不少地方都有售賣限制，例如本港只能在藥劑師監督下才可售賣，而英國更採用少粒數包裝和限售措施，杜絕違法行為。



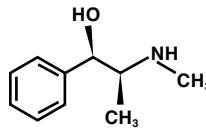
安非他命
(Amphetamine)



甲基安非他命
(Methamphetamine, 俗稱冰毒)



假麻黃鹼
(Pseudoephedrine)



麻黃鹼
(Ephedrine)

類固醇噴鼻劑 (Corticosteroid nasal spray)

若以上可自行購買的紓緩症狀藥物都未能控制鼻炎，或程度嚴重得需要求醫，醫生就有機會處方類固醇噴鼻劑。假設患者在某季節的情況特別嚴重，更需在當季每天使用。不過，類固醇的作用在於控制因過敏誘發的發炎反應，所以，若症狀已持續一段時間，就需幾天甚至數星期才達至最大效果。

聽到類固醇已起戒心？聽說長期服用有機會出現骨質疏鬆、影響血糖或血壓、庫興氏症候群 (Cushing's syndrome)、白內障等副作用？事實上，外用類固醇噴鼻



常見的收鼻水藥

	第一代抗組織胺	新一代抗組織胺
特點	脂溶性高，可進入大腦並影響中樞神經系統，因而可致昏昏欲睡，亦因此有其他用途（如止暈止嘔、止暈浪、幫助睡眠等）	脂溶性低，不能進入大腦，藥效多數集中在抗過敏的治療上
藥物例子	Promethazine、 Diphenhydramine、 Chlorpheniramine、 Brompheniramine、Triprolidine、 Cyproheptadine、Hydroxyzine	Cetirizine、Levocetirizine、 Loratadine、Desloratadine、 Fexofenadine

常見的通鼻塞藥

	口服藥	外用噴鼻劑、滴鼻劑
藥物例子	Ephedrine、Pseudoephedrine、 Phenylephrine、 Phenylpropanolamine	Oxymetazoline、 Xylometazoline、 Phenylephrine、Ephedrine

類固醇噴鼻劑

	第一代類固醇噴鼻劑	第二代類固醇噴鼻劑
特點	全身性吸收較高	全身性吸收較少
藥物例子	Beclomethasone、 Triamcinolone、Budesonide	Fluticasone propionate、 Mometasone furoate、 Ciclesonide、Fluticasone furoate