



防止青光眼 惡化，正確用藥 守住視力

青光眼是常見的眼睛疾病，其危險性在於會造成視神經損傷，且一旦受損便無法恢復。若沒有及時治療，可能導致視野缺損，甚至永久失明。食品藥物管理署特別邀請中華民國藥師公會全國聯合會李懿軒藥師，介紹青光眼的成因、藥品治療方式與正確用藥觀念。

治療方式：眼藥水是第一線

造成青光眼主要成因是「眼壓過高」。眼球內擁有「房水」液體，負責維持眼內壓力並提供養分，再經由特定通道排出體外。一旦房水排出受阻，眼壓便會升高，進而壓迫視神經，造成不可逆的視野損傷。

目前治療青光眼最常見的方式是使用眼藥水控制眼壓，依據不同的作用原理，大致可分為五大類：

1 β -交感神經阻斷劑 (β -blockers)

如Timolol、Carteolol，抑制房水生成，降壓效果穩定，常作為第一線藥物。若患者有氣喘或心臟疾病，可能引起心跳減慢或支氣管收縮，需要特別注意。

2 α 2-交感神經致效劑 (α 2-Adrenergic agonists)

如Brimonidine，兼具減少房水分泌與促進排出作用，副作用可能包括口乾、嗜睡與眼睛紅等。

3 膽鹼激素致效劑 (Cholinergic agonists)

如Pilocarpine，藉由縮小瞳孔、拉緊虹膜來增加房水流出，但可能導致夜間視力模糊，開車時要特別小心。

4 前列腺素衍生物 (Prostaglandin Analogue)

如Latanoprost、Travoprost，主要促進房水排出，每日僅需點一次即可，效果穩定。部分使用者會出現睫毛變長或異物感等副作用。

5 碳酸酐酶抑制劑 (Carbonic Anhydrase Inhibitor)

可減少房水生成，有眼藥水(如Dorzolamide)與口服劑型(如Acetazolamide)兩種。口服藥可能造成手腳麻木或利尿，使用較少；眼藥水則可能產生苦味或結膜炎。



正確點藥、建立良好生活習慣

李懿軒藥師也提醒，青光眼正確的點藥方式是將眼藥滴入下眼瞼與眼球之間的空間（俗稱「臥蠶」的位置），點完後輕壓眼頭，避免藥品流入鼻腔或口咽，可減少短暫視線模糊、眼睛紅、口苦或睫毛變長等副作用，只要副作用未明顯影響生活，可持續使用；若造成困擾，應與醫師討論，切勿自行停藥。

青光眼治療的關鍵在於「持續控制」。只要遵照醫囑規律用藥，加上良好生活習

慣，就能大幅降低視力受損的風險，為眼睛健康把關。

生活習慣調整建議：

- 維持規律作息，避免熬夜。
- 減少長時間近距離用眼，使用手機或電腦30分鐘後應休息片刻。
- 多做戶外活動或遠望景物，有助於穩定眼壓。


文字撰寫 | 遠見50+編輯群

過年期間藥注意

一年一度的熱鬧過年將至，在歡慶年節大啖美食之餘，對於有在服藥的朋友們，飲食上有什麼需要注意的嗎？春節連假或出遊期間，該如何準備常備藥與慢性病用藥，以避免服藥中斷？下面就讓食品藥物管理署來為您簡單介紹一些過年用藥的小知識，讓你開心健康過好年。

注意飲食忌口及藥品食品交互作用

過年期間總是免不了大魚大肉，有三高（高血糖、高血壓、高血脂）的病人，應依不同疾病特性注意忌口的飲食。例如

 **高血壓病人** | 須避免攝取過多鹽。

 **糖尿病病人** | 應注意醣類的攝取。

 **高血脂病人** | 儘量少吃肥肉及油脂等。

健康順心迎新年

享受美食的同時，須留意均衡飲食，才能吃得開心又健康。

食物與藥品的交互作用也要注意，像是：

服用抗凝血劑病人

勿攝取過多含維生素K的食物，如長年菜、花椰菜等綠色蔬菜，以避免心血管疾病控制不佳。

胃食道逆流病人

可依醫師或藥師指示適度服用胃藥，但注意甜食的攝取應適量。

過年期間若有飲酒

過年期間如果想要飲酒，須特別注意酒精可能影響疾病的控制，也可能與藥品產生交互作用（如解熱鎮痛藥品、鎮靜安眠藥

品等)，進而增加副作用或降低藥效。因此，建議飲酒前先諮詢醫師或藥師，確定是否適合飲酒。

連假服藥不中斷，健康過年有撇步

慢性病病人須長期規律服藥，才能有效控制病情，切勿因通宵熬夜而忘記按時服藥。外出旅遊時，要記得攜帶慢性病用藥，並可依需求向藥局諮詢購買暈車藥、感冒藥、蚊蟲藥膏等指示藥品，且遵循藥

品說明書或藥師指示使用。此外，部分藥品可能影響駕車能力，服用後應特別留意，必要時避免駕車，以確保行車與旅途安全，讓旅程開心又安心。

貼心小叮嚀

過年期間，仍應按時吃藥，並適當飲食不超量，才能在享受假期之餘，同時維持良好的疾病控制，讓新的一年有個身心健康的開始！



拒毒一時，健康一世

近年來，各國受新興影響精神物質 (New Psychoactive Substances, 簡稱NPS) 濫用危害衝擊，產生許多社會安全及公共衛生等問題。根據聯合國毒品和犯罪問題辦公室 (United Nations Office on Drugs and Crime, 簡稱UNODC) 通報，NPS種類已超過一千餘種。NPS因型態千變萬化，且毒性作用常不明，對民眾健康危害風險大，可能令使用者因此過量或混合攝入而中毒或死亡，導致遺憾事件發生。

根據衛生福利部2024年「藥物濫用案件暨檢驗統計資料」年報，我國NPS檢出件次以「合成卡西酮類」為首位，其中以4-甲

基甲基卡西酮 (Mephedrone, 俗稱喵喵) 檢出件次最多。Mephedrone為中樞神經興奮劑，施用後會產生欣快感、興奮感、噁心、嘔吐、發汗、心搏過速、心悸等現象，亦可能造成呼吸困難、幻覺、妄想、暴力或自殘行為，嚴重者甚至導致死亡。

NPS常偽裝成包裝精美的果凍、咖啡包、奶茶包等形式，降低民眾戒心，造成誤食。食品藥物管理署呼籲，不要隨意接受陌生人提供的飲料或零食，亦不要因為一時好奇或聽信他人輕易嘗試，若有疑慮一定要堅定拒絕，一時放鬆戒心或好奇嘗試，可能因此染毒，甚至造成身心危害。



了解更多

歡迎上食藥署「反毒資源專區」網站了解
更多毒品濫用及危害防制的相關訊息。

(網址：<http://www.fda.gov.tw/TC/site.aspx?sid=10070>)

或可撥打各縣市政府毒品危害防制中心免付費專線

0800-770-885 (請請您，幫幫我) 諮詢。



▲反毒資源專區

症狀改善還要繼續吃藥嗎？

處方用藥不能隨意停！



抗生素需要依照療程服用完整天數，隨意停藥會讓殘存的細菌產生抗藥性，增加治療難度。

慢性病藥品擅自停藥或減藥，可能影響病情控制，嚴重還將導致併發症。

 衛生福利部
食品藥物管理署
FDA Taiwan Food and Drug Administration 廣告

版權聲明：如需引用本署圖文，請原圖文轉載並註明出處，請勿重製、刪減或修改內容。

刊名：藥物食品安全週報

出版機關：衛生福利部食品藥物管理署

地址：臺北市南港區研究院路一段130巷109號 電話：02-2787-8000 GPN：4909405233 ISSN：1817-3691

編輯委員：王兆儀、鄭維智、謝碧蓮、周珮如、楊博文、謝綺雯

執行編輯：邱顯喬

簡希文、林欣慧、許家銓、吳宗熹、林炎英、廖家鼎

美術編輯：楊雲涵

出版年月：2026年2月6日

創刊年月：2005年9月22日

刊期頻率：每週一次