



藥物食品安全週報



2026年3月20日

發行人：姜至剛

歡迎訂閱電子報

DRUG AND FOOD SAFETY WEEKLY LETTER

第 1070 期

守護記憶的力量

失智症 正確用藥，延緩退化

臺灣正逐步邁入超高齡社會，失智症人口持續增加。藥品能否治療失智症？又該如何安全用藥？這些問題，成為病人與家屬最關心的議題。中華民國藥師公會全國聯合會黃彥儒藥師指出，失智症的成因可分為原發性與次發性，其中最常見的原發性失智症為阿茲海默症（Alzheimer's disease，AD），約占所有失智症的60~70%。

失智症治療藥品解析

國內阿茲海默症治療藥品可分為三大類。

第一類 膽鹼酶抑制劑

透過補充大腦所缺乏的神經傳導物質，改善記憶與認知等症狀。剛開始用藥時，部分病人可能會出現噁心、腹瀉、心跳變慢或食慾下降等不適，多數情況在幾天內會逐漸緩解。

第二類 NMDA 受體拮抗劑

透過調節大腦過度活化的神經訊號，保護神經細胞，副作用較少且較輕微，偶爾可能會有頭痛、暈眩或便秘等情形。

第三類 單株抗體針劑

為近年新核准的藥品，透過清除大腦中異常堆積的「類澱粉蛋白」，延緩早期病程

惡化。不過目前此類藥物需定期靜脈注射方式給藥，費用較高，且治療期間需定期MRI掃描追蹤監測，以監測治療安全性。

針對大眾最關心的「失智症能否治癒」問題，黃彥儒藥師強調，目前的藥品仍無法治癒失智症，也無法修復已受損的腦細胞。第一類和第二類的藥品主要是在改善症狀，第三類單株抗體針劑則可延緩病程惡化，幫助病人維持基本生活功能與生活品質一段時間。

多重用藥與日常照護要點

多數失智症病人同時也有高血壓、糖尿病或心臟病，經常需要服用多重藥物，因此要特別注意藥物交互作用。有些藥品併用可能影響心跳或增加出血風險，用藥調整務必由醫師與藥師共同評估。

在日常照護上，家屬是治療能否順利進行的關鍵。失智病人常會忘記服藥，甚至抗拒用藥，可建立簡單穩定的用藥流程、使



用分裝藥盒、手機提醒，並將服藥時間和日常生活結合。若錯過服藥時間，可盡早服用；若接近下一次服藥時段，則直接依原定時間服用。

失智症雖無法根治，但透過正確用藥與耐心照護，可以有效延緩退化、改善生活品

質。家屬陪伴與細心管理，是守護病人尊嚴與生活品質最重要的力量。

貼心小叮嚀

食品沒有療效，市面上標榜「護腦」或「增強記憶」的食品不能取代處方藥，服用前最好先諮詢醫師或藥師。



文字撰寫 | 遠見50+ 編輯群

頭痛欲裂怎麼辦？簡介偏頭痛藥品治療

偏頭痛是頭痛的一種類型，其成因尚未完全明確，具有反覆發作、發作時疼痛會隨脈搏跳動而加重等特徵。偏頭痛通常發生於單側頭部，且可能伴隨噁心嘔吐、畏光、對聲音刺激敏感等情形，部分病人也可能出現視覺異常等神經症狀，症狀可能持續數小時到數天不等，因而可能對日常生活造成影響。以下由食品藥物管理署（下稱食藥署）為您簡介用於治療偏頭痛的藥品。

緩解治療與預防性治療，幫助改善生活品質

偏頭痛的治療可分為急性期的緩解治療和慢性預防性治療。緩解治療主要是在急性發作時，能有效減少疼痛症狀。市售的常見止痛藥，如乙醯胺酚（Acetaminophen）、非類固醇消炎止痛藥（如Ibuprofen、Naproxen），通常可在一定程度緩解疼痛。

若一般止痛藥效果不佳，建議病人就醫，

由醫師評估並開立適當藥物治療。例如，可使用血清素受體致效劑（Triptans類藥品，如Sumatriptan、Rizatriptan）或麥角鹼類藥品（Ergotamine）來治療急性發作。對於反覆發作的病人，醫師可能開立預防性藥物，如心血管用藥（如乙型受體阻斷劑）、抗癲癇藥品等。而降鈣素基因相關胜肽抑制劑亦可用於偏頭痛的預防性治療，臨床上通常於其他預防藥物效果不佳或不適用時考慮使用。由於上述藥品具有禁忌症及藥品交互作用，因此須經醫師評估後審慎使用。

偏頭痛非一般頭痛，反覆發作應就醫

當偏頭痛急性發作時，可先服用一般止痛藥進行緩解，並同時避免聲光刺激。若疼痛加劇或發作頻繁，則應尋求專業醫療協助，醫師將依疾病嚴重程度及病人個別狀況，選擇合適的治療方式。

食藥署提醒，控制偏頭痛的發生，除了藥品治療外，亦須注意適度調整生活作息，維持均衡飲食，避免可能誘發偏頭痛之食



品（如酒精、咖啡因或富含酪胺酸之紅酒、起司等），並搭配適度運動與充足睡眠，養成規律生活型態，才能逐步改善並

維持良好的生活品質。

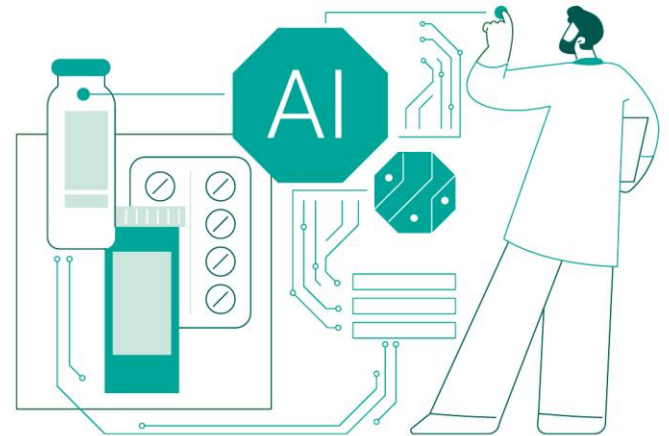
人工智慧 AI

在藥物開發的應用潛力

藥物開發是一個漫長且昂貴的過程，往往需要十年以上的時間和數十億美元的投入。隨著人工智慧（Artificial Intelligence, AI）的快速發展，藥物研發也逐漸導入AI，以分析大量醫療與生物數據，協助科學家更有效率找出潛在的治療方向、篩選具潛力的藥物、設計臨床試驗，甚至協助法規單位提升審查效率。

AI怎麼幫助新藥誕生？

- 1 更快找出治療方向** | AI可從大量醫療與生物資料中快速分析，找出可能與疾病相關的重要基因或蛋白質，協助科學家鎖定研究目標與治療靶點。
- 2 幫忙挑選潛力藥物** | 透過推算分子與靶點的結合親和力、藥物代謝特性與毒性風險等，AI可以預測哪些化合物可能具有潛在效益。
- 3 臨床試驗設計與數據處理** | AI可分析龐大的醫療數據與真實世界證據，協助臨床試驗設計、受試者招募與分組優化，也能支援試驗期間的數據處理、結果分析等。
- 4 提升審查效率** | 可協助藥廠整理及製作藥品上市送審文件，也可作為輔助工具，



協助藥政法規單位進行資料審查。

AI應用需面對的挑戰

儘管AI具有龐大的應用潛力，但仍須留意可能帶來的風險與挑戰。例如，AI的判斷高度依賴訓練及輸入資料品質，若資料有偏差或不完整，可能導致結果不準確，甚至出現所謂的「AI幻覺」，進而影響結果的可信度與透明度。因此，導入AI技術時，仍須審慎評估資料品質與模型可靠性，確保分析結果具可解釋性與可追溯性，並持續進行監測與管理。

隨著人工智慧技術快速演進，AI在藥物開發領域的應用已逐漸從探索階段邁向實務應用，不僅有助於提升藥品研發效率，也有機會降低研發成本、縮短新藥上市時程。面對這股新興趨勢，食藥署亦展現前瞻性，近年積極規劃並推動多項數位化政策，例如導入電子送件機制、建立電子結構化仿單、發展智慧審查等，並逐步建構導入人工智慧技術的基礎環境。未來，AI不僅是技術上的輔助工具，更可望成為推動新藥研發模式轉型及藥品智慧管理的重要關鍵。

綜合感冒藥百百種! 如何正確挑選安全使用?

👉 什麼時候適合使用
綜合感冒藥?



- 當有呼吸道疾病症狀，如流鼻水、咳嗽，可至藥局諮詢藥師，購買緩解相關症狀的綜合感冒藥。

👉 綜合感冒藥吃了能痊癒嗎?



- 感冒主要是細菌或病毒造成，綜合感冒藥可以緩解症狀，但不能殺死細菌及病毒。

👉 要怎麼選擇綜合感冒藥呢?



- 應諮詢社區藥局藥師，選擇合適的藥品。
- 如有藥物過敏、懷孕/餵母乳、有其他疾病或正在使用其他藥品等，應告知社區藥局藥師。6歲以下幼童，則應就醫治療。

👉 服用感冒藥注意事項
有哪些?



- 不同品牌藥品有不同劑量與使用頻率，服用前應詳閱外盒與仿單說明書。
- 如持續服用3天以上症狀仍未改善，請儘速就醫。

FDA 衛生福利部食品藥物管理署
Department of Health and Long-Term Care

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
簡希文、林欣慧、許家銓、吳宗熹、林炎英、廖家鼎

執行編輯：邱顯喬
美術編輯：楊雲涵

出版年月：2026年3月20日

創刊年月：2005年9月22日

刊期頻率：每週一次