



醫療新知

藥物引發的次發性便秘

➤ 造成便秘的原因很多，有原發性腸道問題，也有因藥物或其他疾病造成的次發性便秘。服用哪些藥物會出現便秘的副作用呢？以下列舉較常見發生便秘副作用的藥物：

1. 含有鋁或鈣成分的胃藥
2. 抗組織胺
3. 止痛藥：如含鴉片類藥物，非類固醇抗發炎藥 NSAID (ibuprofen, aspirin)
4. 鈣離子通道阻斷劑，屬降血壓藥物的一種
5. 利尿劑 (furosemide)
6. 抗巴金森氏藥物 (Levodopa)
7. 部分抗憂鬱的藥物（其中以三環抗憂鬱藥最常見 amitriptyline）
8. 腸胃蠕動抑制劑
9. 鐵質補充劑
10. 預防抽筋藥物 (phenytoin, clonazepam)

11. 抗癲間藥物 (如 carbamazepine, gabapentin, oxcarbazepine, pregabalin, phenytoin)
12. 毒蕈鹼阻斷劑 (such as procyclidine, oxybutynin)
13. 交感神經作用劑 (如氣喘藥物: terbutaline)
14. 抗精神病藥物 (clozapine, thioridazine, chlorpromazine)
15. 降血壓藥物 (methyldopa, clonidine, propranolol)

其中，特別提出兩種經常使用的藥物加以討論。

- 抗組織胺是一種廣泛使用的非處方藥物，它的是適應症眾多，包含常見的上呼吸道感染症狀及皮膚搔癢。抗組織胺導便秘，主要因為抗組織胺具有抗乙酰膽鹼 (anticholinergic) 效果，會抑制腸道蠕動。雖然他是大眾認為相對安全的藥品，在 2013 年發表的研究發現，長期使用抗組織胺，可能跟失智的發生相關。
- 非類固醇抗發炎藥 NSAID，大眾較注意的是它上消化道的副作用，如胃腸道出血。其實 NSAID 也會造成下消化異常。NSAID 造成的下消化道病變，病理機轉與上消化道截然不同，主要是造成小腸腸道上皮細胞受傷。Bjarnason 等人曾經發表三步驟 (three-hit) 理論：第一步，NSAID 將腸道上皮細胞表面磷脂質的脂肪溶解，放出，導致腸細胞內的粒線體受損。第二步，粒腺體受損，細胞無法製造能量導致細胞內的胞器功能異常，發生一連串的異常化學反應，產生許多 free radicals，導致細胞表面黏膜的通透度增加。第三步，

細胞表面黏膜通透度增加，屏障功能異常，此時，腸道中的膽汁腸道細菌及毒素就可以輕易進入腸道細胞內，再次傷害腸道細胞。臨床症狀，以腸道菌種改變，腸道細胞發炎，以及便秘。

➤ 由於藥物引發的便秘，只要調整藥物使用，就可以改善便秘。上述抗組織胺及非類固醇抗發炎藥多為症狀治療藥物，不宜長期使用。使用時也應注意是否出現便秘等副作用。

➤ 參考資料

➤ Non-steroidal anti-inflammatory drug-induced enteropathy. SJ Shin. Intest Res. 2017 Oct; 15(4): 446 - 455.

➤ <https://www.prescipp.info/resources/send/296-constipation/2725-bulletin-137-constipation>

➤ https://umexpert.um.edu.my/file/publication/00000557_79604.pdf

➤ <https://www.news-medical.net/health/Drugs-that-Cause-Constipation.aspx>



資料來源：新竹安慎診所腎臟科 李佩賢醫師 提供