

您現在確認好藥物了嗎？

我已經確認好選擇藥物，我決定選擇(下列擇一)

藥物總類		
選擇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

我目前還無法決定，是因為：

我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

不進行選擇，原因

瞭解更多資訊及資源：

1. 台灣成人氣喘臨床照護指引
(2021年)

2. 自在呼吸健康網

<https://asthma-copd.tw/>

3. 台灣氣喘諮詢協會

<https://www.taiwanasthma.com.tw/>



出版日期/更新日期：民國111年07月01日
資料更新頻率：每半年根據文獻檢索進行更新，每兩年根據臨床回饋修正
資金來源或利益衝突聲明：無

我有氣喘，在吸入型類固醇或口服藥物之間如何選擇？



胸腔內科團隊

一、前言

氣喘是一種氣道慢性發炎疾病，容易在夜晚或凌晨發作。在控制型藥物要選擇吸入型類固醇，還是口服藥物呢？藉由此單張介紹這兩大類藥物間的差別，協助病患選擇符合自己的控制方式。

二、適用對象

有症狀的氣喘病患不知道如何選擇合適的藥物或對於目前的藥物治療效果不滿意。

三、醫療選項簡介

藥物種類	吸入型類固醇	口服藥物
說明	吸入型類固醇能治療氣管發炎、降低氣喘敏感度，能夠減緩氣喘的症狀。經口吸入直接作用於呼吸道，僅微量藥物會被人體吸收，因此較少全身性副作用。使用一個月的所累積類固醇量與一顆口服類固醇相當，非常稀少，但效果很好。	一種口服抗發炎藥物，可改善呼吸道狹窄、腫脹，減少黏液分泌，可改善氣喘症狀。

四、選項的比較

藥物總類	吸入型類固醇	口服藥物
優點	1. 所含類固醇劑量低。 2. 改善氣喘病患肺功能 3. 減少氣喘急性發作。	1. 口服藥方便。 2. 看得到藥物。 3. 降低氣喘發作，但較吸入性類固醇弱。
副作用	1. 咽喉炎/念珠菌感染(3-27%) (使用後需漱口，可降低發生率) 2. 聲音沙啞。(4%) 3. 頭痛 (5-14%) 4. 對身高發育有影響，但影響力小	1. 皮膚炎、結膜炎。(≥2%) 2. 腸胃不適、頭暈、頭痛。(≥2%) 3. 情緒改變。(少見) 4. 失眠、容易作夢。(少見)
控制不良而住院比率	較少	較多，為吸入型類固醇的3.3倍 ³
吸藥技巧	需學習	無

五、您對於醫療方式的考量

考量的項目	完全不在意	→ 非常在意				
1. 症狀控制效果	0	1	2	3	4	5
2. 減少住院次數	0	1	2	3	4	5
3. 藥物副作用	0	1	2	3	4	5
4. 方便性	0	1	2	3	4	5
5. 需學習使用藥物技巧	0	1	2	3	4	5

對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

- 吸入型類固醇劑所含類固醇量低，副作用較少發生？
對 不對 不確定
- 吸入型類固醇使用後不需漱口？
對 不對 不確定
- 吸入型類固醇規律使用後可降低住院比例？
對 不對 不確定
- 吸入型類固醇症狀控制比較好？
對 不對 不確定
- 口服藥物除了方便攜帶外，不需要學習用藥技巧？
對 不對 不確定