

安全用藥 安全上路

藥師談藥後駕車風險

文／臺中榮總藥學部藥師 顏志和

大家都知道「酒後不開車」，但您知道嗎？有些藥品也可能影響駕駛能力，讓「藥後開車」成為潛在的交通安全風險。

當身體不舒服或有慢性病時，吃藥控制是必要的。但部分藥品可能影響中樞神經、視覺、注意力、判斷力或反應速度，若服藥後立即駕車，恐增加交通事故風險，危及自身與他人安全。交通部公路局推出「常見用藥安全駕駛指引」，提醒民眾用藥後應先觀察自身狀況，再評估是否適合開車。

每個人對藥品的反應不同，若服藥後出現嗜睡、頭暈、視力模糊、注意力不集中或反應遲緩等情形，應避免駕駛。

若行車途中感到不適，應立即將車輛安全停靠路邊。若疑似發生低血糖，應儘速補充含糖飲料或食物，待症狀改善後再評估是否繼續行程。必要時改搭大眾運輸、計程車、或請親友接送，以確保安全。

用藥前請詳閱藥袋標示及藥品說明書，並留意「可能嗜睡」或「服藥後避免駕車或操作機械」等警語。如有疑問，請主動諮詢醫師或藥師。

「酒後不開車」已是全民共識，「藥後不勉強開車」同樣重要。正確用藥、審慎駕駛，才能兼顧治療效果與行車安全，共同守護自己與他人的生命安全。

 常見可能影響駕駛安全的藥品：

藥品類別	可能影響	建議
安眠藥、鎮靜藥	嗜睡、精神不濟、反應遲鈍	避免駕駛
感冒藥、抗組織胺藥	頭暈、嗜睡、注意力不集中	避免駕駛
肌肉鬆弛劑、部分止痛藥	肌力下降、反應遲鈍	身體不適時勿開車
降血糖藥或胰島素	引發低血糖 (冒冷汗、心悸或顫抖)	出現症狀時應停止駕駛
抗焦慮、抗憂鬱藥	判斷力及專注力下降	避免駕駛