

認識多重用藥，守護高齡用藥安全

文／臺中榮總藥學部藥師 顏志和

隨著年齡增加，許多長輩同時患有高血壓、糖尿病、高血脂、心臟病、關節炎或失眠等慢性疾病，需長期服用多種藥品。同時使用 5 種以上藥品，稱為「多重用藥」。

高齡者因肝、腎功能及藥品代謝能力下降，藥品較容易在體內累積；加上視力及記憶力退化，容易發生漏服、重複服藥或未依指示用藥。用藥種類越多，越容易發生藥品交互作用、重複用藥或副作用，增加頭暈、跌倒、低血糖、肝腎功能惡化及住院風險，因此定期檢視用藥十分重要。

● 常見的高齡用藥風險

常見藥品或情形	可能風險
安眠藥、鎮靜藥	嗜睡、頭暈、跌倒。
止痛藥 (長期使用)	腸胃道出血、腎功能受損。
降血壓藥	姿勢性低血壓、暈眩。
保健食品 (如魚油、銀杏)	與抗凝血藥併用，增加出血風險。
葡萄柚汁	影響部分藥品代謝，增加副作用。
同時就診多科	易發生重複用藥或藥品交互作用。

● 高齡安全用藥 5 原則

1. 整合用藥：

回診請主動提供所有正在使用的藥品、藥袋及保健食品，供醫師或藥師完整評估。

2. 遵照醫囑：

依照醫囑服藥，勿自行增減藥量或停藥，更不能和他人「分享」藥品。

3. 留意副作用：

服藥後出現頭暈、跌倒、嗜睡等不適，應儘速就醫或諮詢藥師。

4. 善用服藥工具：

可使用一週分裝藥盒、手機提醒或由家人協助，避免漏服或重複服藥。

5. 定期檢視用藥：

定期請醫師或藥師檢視所有用藥，減少不必要的藥品。

● 藥師提醒

安全用藥不是吃得多，而是吃得對、吃得安全。請遵守「用藥五不原則」：不聽、不信、不買、不吃、不推薦來路不明的藥品或偏方。

每次就醫應主動告知醫師或藥師目前使用的所有用藥及保健食品；如有任何用藥疑問，或服藥後出現不適，請立即諮詢醫師或藥師，共同守護高齡用藥安全。🏥