

# 7. 抗生素

## 一、何物？如何？

在正確的使用下，抗生素是治療細菌感染很重要的藥物。常見的抗生素有盤尼西林（Penicillin），四環素（Tetracycline），鏈黴素（Streptomycin），和氯黴素（Chloramphenicol）和磺胺類藥物（Sulfonamides）。

**不同的抗生素透過不同的作用方式，可治療特定的感染疾病。這些藥各有其危險性，其中幾種還特別危險，一定要謹慎使用。**

抗生素的種類繁多，同一類抗生素可由不同廠商製造生產，所以特別人容易造成混淆。然而主要的抗生素可分為下列幾大類：

抗生素	廠牌名	填入本地廠牌名
PENICILLINS（盤尼西林）	Pen-V-K	_____
AMPICILLINS（安比西林）	Penbritin	_____
TETRACYCLINES（四環黴素）	Terramycin	_____
SULFONAMIDES（磺胺類藥）	Gantrisin	_____
CO-TRIMOXAIOL	Bactrim	_____
STREPTOMYCIN（鏈黴素）	Ambistryn	_____
CHLORAMPHENICOL（氯黴素）	Chloromycetin	_____
ERYTHROMYCIN（紅黴素）	Erythrocin	_____
CEPHALOSPORINS（胞頭菌素）	Keflex	_____

**註：**安比西林（Ampicillin）是盤尼西林的一類，它比一般盤尼西林能殺死更多種類的細菌。

如果只知道抗生素的商品名，不知道它的類別，可閱讀瓶子或盒子上的說明書。例如，你看到盒子上的商品名為 Paraxin"s"，卻不知道究竟是甚麼藥，看了說明，你會發現是氯黴素（chloramphenicol）。

氯黴素只可用在傷寒（Typhoid）等少數幾種嚴重的病。在新生兒特別危險。

**抗生素的類別、治療的疾病及使用注意事項尚未清楚前，切勿輕易使用。**

抗生素使用、劑量、風險的建議及注意事項等，皆詳列在本書的附錄一，請用藥名檢索來查詢藥物資料。

### 抗生素的一般使用指南

1. 不知正確用法及治療用途前，切勿使用。
2. 使用建議用藥來治療特定的感染（查看本書之各項疾病）。
3. 清楚所使用抗生素的風險，並採取建議的安全措施。
4. 按建議劑量使用抗生素--不多也不少。劑量需依病情和病人的年齡、體重來計算。
5. 能用口服抗生素治療的病就不使用注射，萬不得已時，才使用針劑。
6. 抗生素要持續使用到疾病完全治癒，或發燒和其他感染症候消退後兩天。（結核病和癩瘋病等病，應醫治到病人感覺好了之後，尚須用藥數月到數年。每一種病都有應遵行的指示）。
7. 發現有皮疹、癢、呼吸困難或其他嚴重反應，應馬上停藥，以後也不可使用相同的藥物。
8. 實在必須時，才使用抗生素，用多了易產生抗藥性。

**註：抗生素使用、劑量、國際的建議及注意事項，皆詳列在本書的「附錄一」，請用藥名來檢索查詢藥物資料。**

### 特定抗生素使用指南

1. 注射 Penicillin 或 Ampicillin 前要先預備好一支腎上腺素（Adrenalin），以備發生過敏反應時使用（9 章 70 頁）。
2. 對 Penicillin 有過敏反應的人，可改用紅黴素（Erythromycin）或磺胺類等抗生素（附錄二 355、358 頁）。
3. 能用盤尼西林等非廣效抗生素治好的病，就別用四環素等廣效抗生素。廣效抗生素較非廣效抗生素能對抗更多種類的細菌。
4. 氯黴素是種危險藥物，只用在數種或有生命危險的疾病，如傷寒，切勿拿來治療小毛病，新生兒更不可以用（21 章 313 頁）（除非是百日咳）。
5. 切勿注射四環素或氯黴素。這些藥口服比注射安全、有效而少疼痛。
6. 孕婦和八歲以下的小孩勿服用四環素，因可能會造成新牙齒與骨頭的傷害。

7. 含鏈黴素的製劑只用來治療結核病，且一定要與其他抗結核病藥物合用。沒有 Ampicillin 時（或價錢太貴），可用鏈黴素和盤尼西林混合劑治療貫穿到腸子的傷口、急性闌尾炎及一些特定感染，但切勿用來治感冒、或普通呼吸道感染。
8. streptomycin 同類的藥物（包括 kanamycin 與 gentamicin）都有很強的毒性，但卻常被用於輕微的感染。這時的壞處比好處多，所以只用於建議使用的特定嚴重感染症。
9. 口服 Ampicillin 等抗生素，會殺死有益人體的細菌。吃優格或優酪乳可補充這些有益細菌，讓人體的自然平衡得以恢復正常。

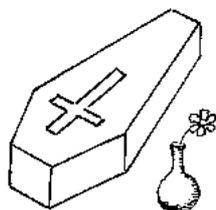
## 二、用抗生素不見效該怎麼辦？

大多數的感染，在使用抗生素後一兩天內就會好轉。**若不見效，要想到下列幾個可能性：**

1. 診斷錯誤，用錯了藥。重新思考病人究竟是甚麼病，然後再用藥。
2. 劑量不夠。再查對看看。
3. 細菌對所用的抗生素已有抗藥性，嘗試其他建議使用的抗生素。
4. 可能你所知仍有限，尋求醫療協助，特別是病情嚴重或愈來愈壞者為然。

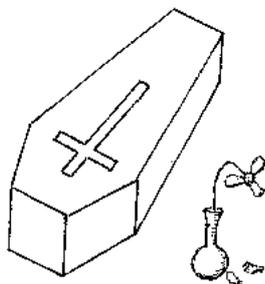
**這三個小孩感冒了……**

兇手是誰？



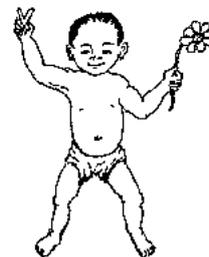
Penicillin!  
盤尼西林  
(見 9 章 70 頁，  
過敏休克)

造成死亡的原因是什麼？



Chloramphenicol!  
氯黴素

這個小孩為何能復原？



他沒有吃危險性的藥物  
只喝果汁、吃營養的食物和  
充分的休息。

抗生素對一般的感冒沒有好處  
抗生素只用於某些特殊的感染

### 三、限制抗生素使用的重要性

儘量少用藥，尤其是抗生素。理由如下：

**1. 中毒和過敏。** 抗生素能殺死細菌，也能傷害人體，引起中毒或過敏。每年都有很多人死於抗生素的濫用。

**2. 擾亂自然平衡。** 人體內的細菌並非都有害，有的細菌是人體正常運轉所必需。抗生素進入人體後，把好壞細菌都一起殺死。嬰兒服抗生素後，有時口腔（鵝口瘡，17 章 232 頁）或皮膚（念珠菌感染，18 章 242 頁），會發生黴菌感染，因抗生素把抑制黴菌的細菌都殺死了。

同樣的，服用 Ampicillin 或其他廣效抗生素數天，也可能會拉肚子，因為抗生素殺死了幫助消化的細菌，擾亂了腸內細菌的自然平衡。

**3. 產生抗藥性。** 長遠來看，限制抗生素的使用最主要理由是：抗生素的使用愈浮濫，效果就愈差。

細菌與同一抗生素接觸次數越多，就變得越頑固，再也殺不死，也就是這抗生素產生了抗藥性。所以，傷寒等嚴重疾病已不如數年前容易治療。

有些地方，小毛病濫用氯黴素（使用其他抗生素較安全且一樣有效，或根本不需使用抗生素），使傷寒對這特效藥發生了抗藥性。

世界各地的主要疾病對抗生素都發生了抗藥性--主要是因為小毛病濫用抗生素。**欲求抗生素繼續拯救人命，就要更謹慎使用抗生素。** 這有賴於醫師、保健員及民眾的共同慎重使用。

多數輕微感染都不需要也不應該用抗生素。輕微皮膚感染通常用肥皂水洗一洗，熱水泡一泡，及塗些紫藥水（gentian violet）就可以好。輕微呼吸道感染，只要多喝水、吃些好的東西，充份休息就可以好。**拉肚子多半用不著抗生素，有的用了反而有害。** 只要在小孩能夠進食的範圍內，讓他多喝開水（13 章 155 頁）和吃飽才是上策。

靠身體抵抗力可復原的傳染病，別用抗生素，  
留到真正需要時才使用。

**目前世界衛生組織已不建議使用氯黴素，但個案若是腦膜炎或對其他抗生素有抗藥性時，仍建議可小心使用。**

學習正確使用抗生素的更多資訊，詳見本基金會「幫助保健員學習」一書。