

新藥副作用少



據統計，本港約有七十多萬人患有各種長期痛症，當中以退化性關節炎最常見。大部分退化性關節炎病人長期依靠服用止痛藥度日，惟傳統非類固醇止痛藥會對腸胃引起嚴重副作用；最近有研究證實，新一代止痛藥的消炎止痛功效，以及引起心血管疾病的風險，雖與傳統藥物相若，但在腸胃副作用上則明顯較少，對關節炎患者可謂一大資訊。

文：Karen、Leslie
部分圖片：Karen、星島圖片庫

關節炎止痛現突破

傳統藥物腸胃副作用大

退化性關節炎患者一般在中年後發病，主要由於關節長期磨損，令軟骨發炎，引起痛楚。病情嚴重者會影響日常生活。港大醫學院心臟內科榮譽助理教授李麗芳醫生表示，退化性關節炎暫未有根治方法，現時的治療方法以消炎止痛為主，病情輕微的患者只須服用一般止痛藥，情況嚴重者則服用非類固醇消炎藥。如服藥後仍無法控制病情，便會替病人進行更換關節手術。

不過，傳統的年類固醇止痛藥物會對胃腸造成損害，約二至三成病人服用後出現胃痛、胃出血及潰瘍等腸胃副作用，即使配以強效胃藥服用，仍有近兩成人因腸胃不適而須停藥，改以物理治療或更換藥物等方法治療。近年面世的新一代消炎止痛藥「環氧化酶-2特異性抑制劑」，雖然引起腸胃副作用較少，但曾有臨床研究發現，服用該藥的病人較易出現心血管病風險，致使該藥未有被廣泛使用。

心血管病風險相若

最近，一項全球性研究證實，用於骨關節炎及類風濕關節炎患者的環氧化酶-2特異性抑制劑，以及傳統非類固醇消炎藥「雙氯芬酸」，對發性心血管病發的風險均相若。研究對象為三萬多名關節炎病人，當中包括一百二十名香港人，所有人均同時有一個或多個心血管病高危險因素，如高血壓及高膽固醇等。李麗芳



醫生表示：「研究結果顯示，兩種藥物的消炎止痛功效，以及引發心臟病的風險相若，但在腸胃副作用上卻有明顯分別，傳統藥物雙氯芬酸引起的腸胃副作用，比環氧化酶-2特異性抑制劑多五倍。」李醫生指出，現時公立醫院暫未引入該藥，建議新藥可作為二線藥物。

亞太區鎮痛聲明

東南亞亞痛學會早前發表了首份亞太區慢性痛症鎮痛聲明，重申舒緩慢性痛症乃基本人權，並且鼓勵更多慢性痛症病人尋求有效鎮痛之法。與會的德國神經病學診所教授Ralf Baron表示，不少神經性痛症病人表示服用藥物的鎮痛作用不大，但研究發現，醫生慣常處方的非類固醇消炎藥（NSAIDs）等療效不明顯，針對治療神經痛症藥物（如Pregabalin），藉著阻斷神經細胞上的某個感應部位，對舒緩鎮痛作用理想。



保持適量運動，有助預防關節炎病情惡化。



李麗芳醫生指出，退化性關節炎因關節長期磨損而引發。



更換關節是退化性關節炎的最終治療方法。



日常護理小貼士

1. 注意體重：體重將條條、脊關節承受的重量減輕，從而舒緩痛楚及減輕病情。
2. 適當運動：不要因關節痛而減少運動，適量運動有助關節保持靈活，預防病情惡化。
3. 忌亂服止痛藥：病人應向醫生諮詢及了解病情，並由醫生處方止痛藥，不要自行到藥房購買止痛藥，否則可能會有副作用。