

# 慎用止痛藥 守護母嬰健康

◎高雄長庚臨床藥學科臨床藥師 陳秋如

◎高雄市立大同藥劑部臨床總藥師 許茜甯 校閱

## ● 臨床 Q&A

Q：林小姐 32 歲，懷孕 26 週，懷孕後常感到頭痛及全身痠痛，懷孕前習慣自行服用含 ibuprofen（布洛芬）的止痛藥，現在一樣自行服用 ibuprofen 合適嗎？

A：Ibuprofen 屬於非類固醇消炎止痛藥（non-steroidal anti-inflammatory drugs, NSAID）。研究顯示孕期使用 NSAID 可能影響寶寶的腎臟健康，不建議林小姐自行服藥，應多休息，改以非藥物方式緩解不適。若症狀持續或加劇，應主動告知醫師或藥師過去頭痛病史以及正在使用的藥品，讓專業醫療人員評估是否需要進一步檢查或用藥，切勿自行服用 Ibuprofen 或其他止痛藥，以確保孕婦與寶寶安全。

## ● 常用 NSAID 藥品潛藏風險

NSAID 成分種類繁多，藥

品分子量小，容易在懷孕期間經由被動擴散機制穿透胎盤，進入胎兒體內循環。NSAID 的主要作用機轉為抑制環氧化酶（cyclooxygenase, COX），從而減少前列腺素（prostaglandin）的生成。前列腺素對於胎兒多項器官發育至關重要，特別是腎臟。美國 FDA 於 2020 年分析 35 起自發性通報案例後，警告孕婦在懷孕 20 週以後使用 NSAID，會使胎兒體內前列腺素濃度下降，可能導致腎血流量減少、尿液生成降低、羊水過少，嚴重時甚至可能導致新生兒急性腎損傷、心肺發育異常，甚至死亡。台灣藥害基金會也曾於第 74 期「藥物安全簡訊」發布此項資訊提醒國人。

## ● 孕期用藥對腎臟健康長遠影響

高雄長庚研究團隊分析超過百萬名台灣兒童的健康資料，結果顯示，孕婦在懷孕期間使

表一：可能影響胎兒腎臟發育的常用藥品

類別	成分
消炎止痛藥	非類固醇消炎止痛藥 (NSAID)：Aspirin、Ibuprofen、Naproxen、Diclofenac 及 Celecoxib 等成分
抗微生物製劑	Aminoglycosides：Gentamicin、Amikacin
免疫抑制劑	抗排斥藥 (Cyclosporine A) 與抗癌藥 (Adriamycin)
全身系統性作用的類固醇	糖皮質激素或類固醇 (Glucocorticoids or steroids)：Betamethasone、Dexamethasone、Prednisone、Prednisolone 等成分
部分降血壓藥	血管緊張素轉換酶抑制劑 (ACEI)：Enalapril、Lisinopril、Captopril 等成分 血管張力素受器拮抗劑 (ARBs)：Losartan、Valsartan、Irbesartan、Olmesartan 等成分

NSAID: non-steroidal anti-inflammatory drug; ACEI: angiotensin converting enzyme inhibitor;  
ARB: angiotensin II receptor blocker

用 NSAID 會顯著增加孩子日後罹患慢性腎臟病的風險，尤其是第二孕期或第三孕期使用 NSAID 的風險更高，而第三孕期若使用 Ibuprofen，風險將提高至 34%。這研究結果已發表在 2025 年國際醫學期刊「JAMA Pediatrics」，並引起了國際社會的高度關注。

人類腎元的形成主要發生在妊娠第 5 至 36 週，並於出生後約 2 歲能才完全成熟。在此發育階段，若受到藥物干擾，可能導致胎兒腎臟結構或功能異常。此外，遺傳因素或家庭環境等背景條件也需加以注意，避免進一步增加未來罹患慢性腎臟病的風險。除了 NSAID 外，根據目前醫學文獻整理出其他可能影響胎兒腎臟發育的藥物，詳列如表一。

### ● 孕期謹慎用藥 守護母子健康

慢性腎臟病影響全球超過 10% 人口，在台灣更是全民健保的重大支出疾病之一。為預防胎兒腎臟受損，並降低未來慢性腎臟病的風險，準媽媽應認識藥物對寶寶健康可能帶來潛在風險，切勿自行購買或服用藥物，尤其是成分不清楚的單方或複方產品。即使是平時慣用的藥品，在懷孕期間也可能對寶寶造成影響。使用前，請主動告知醫師或藥師自己的懷孕週數與相關症狀，讓專業人員評估後選擇對母子最安全的治療方式。若有用藥需要，請務必由醫師指示，並嚴格依循療程與劑量。

醫療人員也應主動詢問病人是否懷孕或有懷孕計畫，在開立可能影響胎兒發育的藥品前，進行個別化風險評估。每一項用藥決策，都可能為母親與寶寶的健康奠定關鍵基礎。☞