

蠶豆症與用藥安全

● 什麼是蠶豆症？

蠶豆症的醫學名稱為「葡萄糖-六-磷酸鹽去氫酵素(G6PD)缺乏症」。這是一種常見的先天性遺傳代謝疾病。

- ✓ 酵素缺乏：患者體內的紅血球缺乏 G6PD 酵素。
- ✓ 溶血危機：當身體接觸到特定「氧化物質」時，紅血球會被大量破壞。
- ✓ 嚴重後果：紅血球溶解會引發急性溶血性貧血。

● 禁忌藥物

主要分為西藥、中藥與外用藥三大類。這些藥物含有強氧化性成分，一旦進入體內會導致缺乏酵素保護的紅血球破裂溶血。

一、臨床絕對禁忌西藥(高風險)

這幾類特定藥物不論劑量多低，皆會引發嚴重的急性溶血反應，臨床上必須完全避開：

- ✓ 抗瘧疾藥：Primaquine、Tafenoquine、Pamaquine、Pentaquine。

- ✓ 抗生素與消炎藥：

Nitrofurantoin(常發用於泌尿道感染)。

Dapsone(一種磺胺類抗生素，常發用於麻風病、特定皮膚病)。

Nalidixic acid(第一代 Quinolone 類抗生素)。

- ✓ 特殊治療藥物：

Methylene blue(亞甲藍，用於解毒劑或醫學顯影)。

Rasburicase、Pegloticase(降尿酸/痛風藥物)。

Phenazopyridine(尿道止痛劑)。

二、需謹慎或避免使用的西藥(中/低風險)

下列藥物在大劑量使用時可能誘發溶血，使用前必須由醫師嚴格評估：

- ✓ 解熱鎮痛劑：高劑量的阿斯匹靈(Aspirin)。
- ✓ 磺胺類藥物：Sulfamethoxazole、Sulfasalazine 等含有 Sulfa 字首的消炎藥。
- ✓ 奎諾酮類抗生素：Ciprofloxacin、Ofloxacin(部分病患會產生溶血反應)。
- ✓ 截至 2026/5/14 院內目前有在線上使用的常用藥品

臨床絕對禁忌西藥(高風險)	
"安星"甲烯藍注射液 10 毫克/毫升(Methylene blue)	
UROPRIN 攸汝琳路必淨糖衣錠 100 毫克(Phenazopyridine)	
需謹慎或避免使用的西藥(中/低風險)	
解熱鎮痛劑	強生阿斯匹林膜衣錠(Asprin) 安心平腸溶微粒膠囊 100 毫克(Asprin)
磺胺類藥物	孟克杏錠(Trimethoprim、Sulfamethoxazole、Sulfonamide) 沙法克寧懸液劑(Trimethoprim、Sulfamethoxazole、Sulfonamide) 撒樂腸溶錠 500 毫克(Sulfasalazine)
奎諾酮類抗生素	信諾隆膜衣錠 250 毫克(Ciprofloxacin) 耳復欣點耳液(Ofloxacin) 佐淨菌膜衣錠 500 毫克(Levofloxacin)

三、禁用與慎用的中藥成分

中藥的使用通常較難定量，衛生福利部建議避開下列具有強氧化或去瘀活血的藥材：

- ✓ 絕對禁用：黃連、金銀花、冰片(常在成藥中作為清涼成分)。

- ✓ 避免使用：大黃、牡丹皮、柴胡、虎杖、牛黃、龍膽。

四、常見外用藥與化學品禁忌

許多家常外用軟膏或藥水，其成分常被忽略，需特別當心：

- ✓ 龍膽紫(紫藥水)：絕對禁止塗抹在傷口上，極易引發溶血。
- ✓ 薄荷醇(Menthol)/薄荷油：常見於曼秀雷敦、綠油精、白花油、防蚊液、甚至部分漱口水與貼布。衛福部規定，2 歲以下蠶豆症嬰幼兒禁止使用含薄荷醇之吸入劑與擦劑。
- ✓ 甲基水楊酸(Methyl Salicylate /冬青油)：常見於各類痠痛貼布、萬金油等，可能導致水楊酸中毒與溶血風險，不可大面積塗抹。

● 急性溶血的危險警訊

接觸或誤食禁忌物後 1 至 3 天內，若出現以下症狀，必須立即攜帶隨身藥袋前往大醫院急診：

膚色或眼白變黃(黃疸)、尿液呈現咖啡色、臉色極度蒼白、頭暈、全身無力呼吸急促、心跳加快。

● 日常照護三大原則

1. 就醫主動告知：看任何門診(含牙醫、皮膚科)時，務必先告知醫護人員患有蠶豆症。
2. 拒絕自行購藥：不擅自購買成藥、感冒糖漿或不明草藥。
3. 仔細看清標示：購買防蚊液、化妝品或護膚品前，確認不含薄荷醇與冬青油成分。

作者: 新竹市立馬偕兒童醫院 徐仕軒 藥師

資料來源: Uptodate、衛生福利部、馬偕紀念醫院處方集