

# 你可以對你的風濕免疫科醫生坦誠

台北榮總過敏免疫風濕科 沈佑銓醫師

在門診常遇到有病人在我估算回診日期、開足了藥量之後，才略帶緊張地告訴我：「醫生，你不用開這麼多，其實我還有藥。」這時候，我才會停下來詢問病人服用藥物的狀況。對於醫生來說，我們總是信任病人會按時吃藥，所以當病況惡化的時候，就得會再往上加藥以升級治療策略，或者調整成別的用藥。我們鮮少想到：「啊，可能是這位病人沒有按時服藥，或者是這個藥病人吃起來覺得不舒服、不習慣，所以才沒有按時吃。」

比較常遇到這樣情形的是全身性紅斑狼瘡和類風溼性關節炎的病人。因為全身性紅斑狼瘡的病人顧忌到吃類固醇可能會臉腫，有患者擔心會影響外表，有許多人對於類固醇是懷有排斥心理的，包括病人如果上網查了類固醇的副作用，往往也會覺得擔心。有些病人則倒果為因，以為類固醇傷害腎臟，實則因為腎臟有病況，醫師才開立類固醇來治療。而類風溼性關節炎的病人常會使用「滅殺除癌」(Methotrexate，另有商品名稱「至善錠」)，合併非類固醇消炎止痛藥(NSAID)，作為第一線治療。「滅殺除癌」這個名字取得不好，常令病人感到害怕，其實這個藥用在癌症病人的劑量遠遠超過用在類風溼性關節炎病人達百倍之多，所以只是藥的名字嚇人，並非類風溼關節炎的病人真的得了癌症被醫生當成癌症治療；非類固醇的消炎止痛藥的確有一部分會有傷胃、傷腎的副作用，這可能會讓病人心生膽怯而不願意服藥。但事實上，非類固醇消炎止痛藥還有分抑制 COX-1 (環氧合酶, cyclooxygenase, COX) 或 COX-2，現在新一代的非類固醇消炎止痛藥若是專門針對 COX-2 的途徑來做抑制，則可以達到消炎止痛的效果，降低對胃和腎臟的傷害，如果沒有過敏或者原本的腎功能障礙，使用 COX-2 的非類固醇消炎止痛藥是相對安全的。

門診的時候若是病人較多，有時候風濕免疫科醫師來不及跟你解釋，所以讓病患產生了對於長期服藥的擔心，怕長期使用會傷害身體。然而請務必相信，你的風濕免疫科醫師一定都考量過這些事情和藥物的副作用，並且覺得是益處多於傷害，才選擇了開立這些藥物給你服用。所以不用過度擔心，有疑惑的時候應該是跟醫師討論，而非自行停藥。自行停藥容易產生的另一個誤會是，醫生會以為給你的藥劑量不夠或者效果不好，而進行加藥或者換藥。當事實上的狀況跟醫生以為的狀況是有落差的時候，病人會沒有辦法得到最合宜的治療。

所以，試著對你的風濕免疫科醫生坦誠吧，你的醫生才可以全盤掌握你的病情，給你最合宜的治療和建議。不用擔心醫生會生氣、或者不諒解，要相信醫生之所以願意在這裡幫助你，就會願意瞭解病人真實的用藥狀況，這才是我們一起對抗疾病的開始。