

# 疑似氫離子幫浦抑制劑引起腸胃道感染

邱予芹<sup>1</sup> 朱佩欣<sup>1</sup> 周月卿<sup>2,\*</sup>

<sup>1</sup>臺北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

<sup>2</sup>臺北榮民總醫院藥劑部主任、國立陽明大學暨臺北醫學大學副教授

## 摘要

氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitor, PPI) 是一種強效胃酸分泌抑制劑，廣泛用於治療胃酸相關的腸胃道疾病，近年來已躍升為最常被處方的藥品之一。而隨著使用量的攀升及療程的延長，PPI 的安全性考量也漸浮上檯面，包括可能增加肺炎、腸胃道感染和骨折，以及與 clopidogrel 併服可能引起藥物交互作用導致心血管疾病增加等風險。台灣食品藥物管理局 (Taiwan Food and Drug Administration, TFDA) 於今年 2 月 20 日發佈警訊提醒 PPI 類藥品可能使病人發生困難梭狀芽孢桿菌有關下痢 (*Clostridium difficile*-associated diarrhea, CDAD) 之風險增加，其症狀如嚴重水瀉、腹痛、發燒或可能發展成嚴重的腸道症狀，因此提醒醫師為病患處方 PPI 類藥品應儘量以最低有效劑量及最短療程為考量，而當病人發生水瀉不止、腹痛、發燒之情形，應考慮 CDAD 之可能性。目前推測致病機轉可能與 PPI 抑制胃部酸性，破壞胃酸對腸胃道病原菌的防衛力，促使病原菌的生長有關。治療困難梭狀芽孢桿菌感染 (*Clostridium difficile* infection, CDI) 的治療應先停用非必要的抗生素及抑制腸胃道蠕動藥品，並依嚴重程度給予口服或靜脈注射 metronidazole 或口服 vancomycin。本案例因持續腹痛、腹瀉且有發燒情況入院治療，雖然住院期間血液培養及糞便常規檢查均未檢測到 *C.difficile* 毒素，但因此病人有復發性消化道潰瘍的病史並間斷服用 PPI 藥品已有兩年之久，不能排除為 CDAD 之可能性，經給予 metronidazole 500 mg q8h IV 治療後，症狀緩解而出院。本例 Naranjo scale 評分為 3 分，藥物不良反應分級為「稍有可能」。

**關鍵字：**氫離子幫浦抑制劑 (proton pump inhibitor, PPI)、長期安全性 (long-term safety)、

困難梭狀芽孢桿菌感染 (*Clostridium difficile* infection, CDI)、腸道感染 (enteric infection, EI)