

過敏性鼻炎之治療

陳慶鴻¹、李婉詩^{2,*}

¹臺北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

²臺北榮民總醫院藥劑部師二級藥師

*通訊作者：李婉詩

通訊地址：臺北市北投區石牌路二段 201 號

電子郵件：wslee2@vghtpe.gov.tw

摘要

過敏性鼻炎 (allergic rhinitis) 是目前最常見之過敏性疾病之一，在臺灣盛行率約為全人口之 20-30%。致病機轉為鼻黏膜接觸過敏原後，經由免疫球蛋白E (immunoglobulin E, IgE) 抗體誘發發炎反應所產生鼻子癢、打噴嚏、流鼻水及鼻塞等呼吸道症狀。根據Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) guidelines，過敏性鼻炎可依「疾病持續時間」與「生活品質影響嚴重度」分為間歇性輕度、間歇性中至重度、持續性輕度及持續性中至重度四級。過敏性鼻炎之治療，應先以環境控制為主，避免接觸過敏原，但當過敏症狀已發生時，則依據ARIA guideline之分級投予適當藥品治療，間歇性輕度症狀可選用抗組織胺 (口服/鼻噴劑)、去充血劑 (口服/鼻噴劑) 及肥大細胞穩定劑。間歇性中至重度及持續性輕度症狀可選用抗組織胺 (口服/鼻噴劑) 及去充血劑 (口服/鼻噴劑)，此外，亦可選用類固醇鼻噴劑或肥大細胞穩定劑。持續性中至重度症狀以類固醇鼻噴劑為首選藥品，其次可選用抗組織胺 (口服/鼻噴劑) 或肥大細胞穩定劑，若有嚴重鼻塞症狀可加上口服類固醇 (短期使用約 1-2週) 或去充血鼻噴劑 (短期使用小於10天)。此外，患者亦可選擇減敏療法或手術治療以控制過敏症狀。過敏性鼻炎雖非重大疾患，但會影響生活品質、降低學習及工作效率，藉由上述策略可有效改善惱人症狀，甚至進而減少併發症的發生，相信對患者生活品質的改善將是一大福音。

關鍵字：過敏性鼻炎 (allergic rhinitis)、抗組織胺 (antihistamines)、類固醇 (corticosteroids)、去充血劑 (decongestants)、肥大細胞穩定劑 (mast cell stabilizers)