

## 緩解經痛的藥物選擇

王怡晴

經痛是指月經期間出現的疼痛性痙攣，是女性最常見的婦科問題，盛行率從 17-90% 不等。若無潛在病因屬原發性經痛，常在初經開始後 1-2 年出現，可能影響求學時之學習效率、體育活動，甚至職場上的表現；繼發性經痛則多伴隨子宮內膜異位症、子宮腺體肌瘤、骨盆腔發炎等異常。

經期時，前列腺素分泌增加，促使子宮收縮將經血排出，其中前列腺素 F2a 促使子宮及血管收縮，造成缺血及疼痛，也會降低神經受體的痛覺閾值，而前列腺素 E2 則具有子宮肌層收縮或鬆弛和子宮血管收縮或擴張的雙重作用。因持續且頻繁的子宮收縮導致下腹部出現絞痛，可能伴隨後背部疼痛、虛弱、暈覺，噁心、嘔吐或腹瀉等症狀。

非類固醇類消炎止痛藥是治療原發性經痛的第一線藥品，可抑制前列腺素的產生，減少子宮收縮，此外，在中樞神經系統具直接止痛作用。不良反應包括胃腸道症狀、噁心、消化不良、腎毒性和水腫，而健康女性短期用於緩解經痛則較少出現副作用。臨床上常用的非類固醇類消炎止痛藥包括 flurbiprofen、ibuprofen、naproxen 及 diclofenac 等，在月經第 1-2 天規律服用，若症狀嚴重者，則可考慮從月經開始前 1-2 天開始用藥。目前沒有研究指出任一非類固醇類消炎止痛藥療效較優異，藥品選用可參照價格或副作用等，如環氧合酶-2 抑制劑 celecoxib 建議用於有消化性潰瘍病史或凝血功能異常者。

若為子宮內膜異位症引起的經痛，則荷爾蒙避孕藥為首選藥物，可抑制排卵和預防子宮內膜增生，減少前列腺素、黃體素及血管加壓素的生成，進而改善經痛，唯口服避孕藥可能有深層靜脈栓塞的風險，使用時若下肢出現腫脹、疼痛等症狀需特別留意深層靜脈栓塞的可能。其它如局部熱敷、運動和營養補充對經痛亦有幫助；然而瑜伽、針灸或按摩之證據較為薄弱。若日常生活、學業或工作深受經痛影響，建議諮詢婦科醫師，查明原因後選用適當藥物。

表、本院用於經痛之口服非類固醇類消炎止痛藥

成份	商品名	劑量
環氧合酶-1&環氧合酶-2 抑制劑		
Naproxen	Naprosin® (能百鎮)	440 - 550 毫克， 維持劑量每 12 小時 220-550 毫克
Diclofenac	Flamquit® (伏炎快) Meitifen® (麥得炎)	每 8 小時 50 毫克
環氧合酶-2 抑制劑		
Celecoxib	Celebrex® (希樂葆)	400 毫克，維持劑量每 12 小時 200 毫克