

老化是因年齡增長造成的生理機能轉變而失去平衡，包括身體吸收、全身分佈、新陳代謝及消化排除，且因為疾病而需要服用的藥品變多，可能暴露在較高的用藥風險中。

常見老年人用藥時的不良反應及處理方式有哪些？(1)**意識障礙**：長效鎮靜安眠藥、抗憂鬱劑、抗精神病藥物、緩解腸胃道痙攣或泌尿道疼痛藥物等，易引起意識障礙，所以應從較低的初始劑量開始使用，再慢慢增加劑量；(2)**昏倒**：長效鎮靜安眠劑、抗憂鬱劑、及某些降血壓藥易有此副作用，停藥或降低藥量可改善；(3)**錐體外症狀**：抗精神病藥可短期治療老人的躁動不安，但常見副作用如遲緩性運動困難、擬巴金森氏症、靜坐不能等，若發生時應停藥或降低藥量；(4)**強心劑毛地黃**引起的不良反應：常因劑量過高或併用其他藥品，使體內的濃度過高而發生中毒症狀，輕微則食慾降低，嚴重可能出現心悸、心律不整、腹瀉等，所以必須特別小心；(5)**腸胃道出血或胃炎**：常發生在服用類固醇及非類固醇消炎止痛藥，因此須與食物併服，從最低有效劑量開始，且服用時間不宜過長；(6)**便秘**：多攝取蔬菜水果，若治療便秘藥品為粉末或顆粒狀等膨脹性瀉劑時，應使用冷水沖泡後服用，以避免引起食道阻塞。

此外，也要避免併用藥品發生的不良反應，例如：(1)**硝化甘油類心臟病藥不可併用威而剛**，可能使血壓突然下降，造成致命休克或昏迷；(2)若有**隅角狹窄性青光眼**的病史，就醫時應告知醫師，或選用成藥時應告知藥師，避免併用抗組織胺藥、散瞳劑、三環抗憂鬱劑等會使青光眼惡化的藥品；(3)因老年人對抗組織胺藥的耐受性差，所以要注意避免超過建議劑量，對老年人可能產生興奮作用，造成失眠或神經緊張等症狀；(4)有**攝護腺肥大病史**，若使用成藥(如**綜合感冒糖漿劑，含有抗組織胺藥**)時也要注意，可能會造成尿液滯留，使排尿更困難。銀髮族或醫療照護者應建立正確的用藥知識或觀念，才能避免用藥相關問題。