

# 止痛藥除增加心臟病 發作風險，亦恐增中風風險

發病前 1 個月曾口服、點滴或靜脈注射 NSAID  
〔非類固醇解熱鎮痛劑(或消炎止痛藥)〕者，機率約  
高 9~20 倍；口服克多羅克多更高達 2.6 倍  
許多疼痛或痠痛，中醫藥的處置有時更勝於西藥止痛劑

《荷塘醫話：醫藥保健新知篇 158、157、156、91、89、12》曾多次提及西藥止痛藥的肝、腎、心血管…等損傷。而最新的一項研究亦顯示，已被認為會增加心臟病發作風險的一般止痛藥，可能也會增加中風風險。

研究人員調查近 38,000 名中風超過 1 年的台灣成人，發現在發病前 1 個月內曾服用非類固醇止痛消炎藥 (NSAID) 的患者，會提高中風的風險。

研究人員在《中風》醫學期刊(《Stroke》)裡報告，因個別 NSAID 造成的風險增加通常並不大。而且這份研究也沒有證明，這些藥物本身會導致一些人中風。

增加最劇烈的是口服克多羅克多的 2.6 倍。

雖然這些數據聽起來很嚴重，不過張醫師的團隊形容：「影響不大」。哈佛醫學院暨波士頓布里翰婦女醫院 (Brigham and Women's) 主任醫師艾特曼 (Elliott Antman) 表示，要記住，這個數字代表是相對風險增加，任何使用 NSAID 的絕對風險則相當小。但這卻也表明，有些傷害是可以避免的，有許多疼痛或痠痛，中藥的效果更優於西藥，下次有任不舒，請先試試中醫藥的處置，會給您不一樣的感受。

(99.8/27 摘錄、整理自 99.8/21 《台灣新生報·1》)

這份研究是由台大醫院醫師張家勳

(Chia-Hsueh Chang, 音譯) 帶領，研究人員從台灣健保資料庫中找出近 38,000 名 20 歲以上、在 2006 年中風的病患，接著比較在中風前 1 個月內和前 3~6 個月內使用 NSAID 的病患狀況。

具體的藥物包括：布樂葆 (celecoxib)、伊普 (ibuprofen)、那普洛仙 (naproxen)、待克菲那 (diclofenac)，以及其口服、點滴或靜脈注射 NSAID，如克多羅多克 (ketorolac，或稱為 Toradol)。

總之，這份研究發現，在中風前 30 天內使用任何 NSAID 都會造成風險增加，對大部份口服 NSAID 而言，依藥物種類不同、風險增加則落在 20~9% 不等。風險