

抗精神病藥物 (傳統藥物、新一代藥物)

抗精神病藥物主要用於精神分裂症，亦會用於躁鬱症、抑鬱症或其他精神疾病治療。傳統藥物與新一代藥物之治療效用相若，新一代藥物較易引起肥胖及血糖升高；然而傳統藥物較易引致錐體外系統副作用。

下列為抗精神病藥物常見之副作用、處理方法及注意事項。

常見副作用、處理方法及注意事項

常見副作用	處理方法及注意事項
頭暈、昏昏欲睡	- 建議睡前服用 - 應避免駕駛或操作機械 - 避免飲酒
口乾	- 適量飲用開水 - 可咀嚼口香糖以刺激口水分泌
便秘	- 多吃高纖食物如蔬果、麥皮 - 適量喝水並多做運動
體位性低血壓	- 建議睡前服用 - 於躺臥或坐下後再要站起時要放慢動作 - 要注意安全，以避免跌倒
影響性功能 / 催乳素增加 / 經期失調 / 胸部腫痛	- 如對病人造成困擾，請通知醫生 - 醫生會考慮調整藥物療程，或用藥物改善問題

錐體外徑症候群

- 較常見於傳統藥物
- 遲發性異常運動**：如吐舌、咀嚼、肢體舞動等，長期服用抗精神病藥的人較常見，而且不能逆轉。
- 急性肌肉緊張異常**：如斜頸、朝天眼、牙關緊閉、舌頭收緊等等。
- 靜坐不能**：末梢運動無法停止用動，致使患者坐不住、煩躁不安，不停搖擺或來回踱步。
- 類帕金森症**：如肢體僵硬、步履不穩、手抖、流口水、語言和吞嚥困難。

長期服用高劑量的傳統藥物，可能有機會出現遲發性異常運動**注意**：

- ✧ 如出現此情形，請於覆診時告知醫生
- ✧ 醫生會按情況處方解藥（如口服藥Benzhexol, Propranolol或肌肉注射針劑Cogentin）或調整藥物療程
- ✧ 大部分病人服用解藥後可得到舒緩

抗精神病藥物 (傳統藥物、新一代藥物)

罕見副作用之徵狀及處理、注意事項

嚴重副作用 (出現機會之百分比)	徵狀及處理、注意事項
腦癇風險 (<2%) 心律不正 (<1%)	如病人有腦癇病史或心臟病的病歷，必須告知醫生 注意: 當病人出現腦癇狀況，家人或親友可記錄時間及情況，避免人群聚集、並將軟墊放置於病人頭部下、協助病人側臥（復原臥式姿勢）及確保病人呼吸暢順，不要將東西塞進口內，並立即求醫
精神病藥物綜合症(<0.1%)	發燒、神志不清、肌肉僵硬、心悸及冒汗
Stevens-Johnson Syndrome (SJS <0.1%)	SJS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 徵狀包括紅疹(多出現於面部)、發燒、喉嚨痛、頭痛、皮膚及黏膜潰瘍
Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS <0.1%)	- DRESS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 - 徵狀包括發燒、紅疹、淋巴腺或面部腫脹，較常於服藥後二至六星期出現

注意事項

- 若服藥後出現嚴重副作用及身體不適，請立即求醫。

抗精神病藥物 (氯氮平)

Clozapine(氯氮平)適合病情比較頑強的精神分裂症病人，能有效舒緩正性徵狀(妄想、幻覺)及負性徵狀(如社交障礙、失去動力)。

Clozapine(氯氮平)較少出現錐體外系統副作用反應，下列為 Clozapine(氯氮平)常見之副作用、舒緩方法及注意事項。

常見副作用、舒緩方法及注意事項

常見副作用	舒緩方法及注意事項
便秘	多吃高纖食物如蔬果、麥皮; 適量喝水並多做運動
昏昏欲睡	- 應避免駕駛或操作機械 - 避免飲酒
唾液過多	睡前提高枕頭及用毛巾墊於枕頭，以保持乾爽清潔，以免影響睡眠
夜間遺尿	避免於晚上、睡前多喝水
體重、血糖或血脂增加	- 多做運動、均衡飲食(高纖，少糖、少鹽、少油) - 定期檢查血脂、血糖、及量度體重 注意: 如出現「糖尿病」徵狀，請通知醫生
心跳加快	較常見於服藥之首四個星期
低血壓	- 較常見於服藥之首四個星期 - 於躺臥或坐下後再要站起時要放慢動作，並要注意安全，以避免跌倒

注意事項

- 若副作用持續或令病人困擾，請與醫生商量以找出解決方案。
- 病人要按時、按量服用藥物，亦根據醫生指示定時驗血。請謹記定時覆診，量度血脂、血糖、體重和血壓。

抗精神病藥物 (氯氮平)

嚴重副作用之徵狀及處理、注意事項

嚴重副作用 (出現機會之百分比)	徵狀及處理、注意事項
腦癇	- 服用高劑量 Clozapine(氯氮平)可能會增加腦癇風險 - 如病人有腦癇病史，必須告知醫生 注意: 當病人出現腦癇狀況，家人或親友可記錄時間及情況，避免人群聚集、並將軟墊放置於病人頭部下、協助病人側臥（復原臥式姿勢）及確保病人呼吸暢順，不要將東西塞進口內，並立即求醫
精神病藥物綜合症(<0.1%)	發燒、神志不清、肌肉僵硬、心悸及冒汗
顆粒性白血球缺乏症 (0.73%)	- 令白血球數目下降 - 減低免疫力，令病人容易有感染情況 注意: 當病人出現感染現象，如發燒、喉嚨痛、口腔潰爛、流行性感冒徵狀或其他細菌感染，應立即求醫
心肌炎 / 心肌病變 (0.1%)	- 低血壓 - 休息時心跳過快，或心律不正 - 發燒、流行性感冒徵狀、疲倦、呼吸困難、氣促、胸口痛、暈眩、昏厥等情況 注意: 病人應立即求醫
Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS <0.1%)	- DRESS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 - 徵狀包括發燒、紅疹、淋巴腺或面部腫脹，較常於服藥後二至六星期出現

注意事項

- Clozapine(氯氮平)有 0.73%機會引起白血球下降情況，故此病人要定時驗血。
- 若病人沒有依時抽血，醫生或許會考慮停止 Clozapine(氯氮平)治療，轉為其他藥物治療。

抗抑鬱藥物

於治療初期，抗抑鬱藥物之副作用反應可能會比較明顯，而身體會隨著時間而適應。下列為常見而較輕微的副作用，亦可嘗試下列的方法以舒緩副作用。

常見副作用、舒緩方法及注意事項

常見副作用	舒緩方法及注意事項
腸胃不適	- 便秘：多吃高纖食物如蔬果、麥皮；適量喝水並多做運動 - 肚瀉：喝適量開水或電解質飲料以補充水分 - 噁心：可嘗試於餐後服用藥物
睡眠問題	- 失眠：避免午間睡覺、作息要定時、避免飲用含咖啡因類飲品、避免睡前運動 - 昏昏欲睡：應避免駕駛或操作機械、避免飲酒；可嘗試於晚上服用藥物
口乾	適量飲用開水，或可咀嚼口香糖以刺激口水分泌
疲倦乏力	較常見於服用初期，會隨着病情好轉而慢慢改善，可多作休息以減低疲倦感
多汗	嘗試使用止汗劑，並穿著乾爽衣物
體位性低血壓/ 頭暈	- 如服藥後出現此情況，請勿駕駛或操作機械 - 避免飲酒。亦可休息片刻待頭暈狀況減退 - 於躺臥或坐下後再要站起時要放慢動作，並要注意安全，以避免跌倒 - 亦可嘗試於晚上服用藥物
影響性功能	- 如對病人造成困擾，請通知醫生 - 醫生會考慮調整藥物療程，或用藥物改善問題

嚴重副作用之徵狀及處理、注意事項

嚴重副作用 (出現機會之百分比)	徵狀及處理、注意事項
血鈉水平下降	較常見於長者(大約 9%)及療程之初期 注意: 若出現頭痛、頭暈、噁心、渴睡或神志不清狀況，應立即求醫
腦癇(0.1-2%)	某些抗抑鬱藥物可能會增加病發風險，如病人有腦癇病史，必須告知醫生 注意: 當病人出現腦癇狀況，家人或親友可記錄時間及情況，避免人群聚集、並將軟墊放置於病人頭部下、協助病人側臥（復原臥式姿勢）及確保病人呼吸暢順，不要將東西塞進口內，並立即求醫
血清素症候群(<0.1%)	少數病人在服用血清素藥物後出現冒汗、心跳加速、顫抖、發高燒等情況 注意: 病人應立即求醫
精神病藥物綜合症(<0.1%)	發燒、神志不清、肌肉僵硬、心悸及冒汗
Stevens-Johnson Syndrome (SJS <0.1%)	SJS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 徵狀包括紅疹(多出現於面部)、發燒、喉嚨痛、頭痛、皮膚及黏膜潰瘍

注意事項

- 若副作用持續或變得嚴重，請於覆診時通知醫生以調整藥物療程
- 計劃或正在懷孕、授乳的病人應先諮詢醫生意見以評估風險
- 曾有外國個案顯示，少數青少年於服用抗抑鬱藥物的初期有增加輕生念頭，但目前無確實數據顯示此情況與藥物有關。為安全起見，在服藥初期或改變劑量後，家人必須特別留意病人自殺的徵兆，包括性格或行為上之轉變、表達求死意慾等。病人亦要多加注意自己有否增加負面思維及輕生念頭。

抗焦慮藥物

抗焦慮藥物分為即時見效的鎮靜劑類(Benzodiazepine)及血清素調節劑(SSRI)。鎮靜劑用以鎮靜中樞神經、減低焦慮並同時有助入睡並較快見效。然而血清素調節劑則可能需數星期才慢慢見效。

以下有關藥物之副作用、舒緩方法及處理、以及應注意事項。

常見副作用、舒緩方法及注意事項

常見副作用	舒緩方法及注意事項
昏昏欲睡/頭暈/ 肌肉乏力/步履不穩	- 放慢動作，注意安全，以避免跌倒 - 請勿駕駛或操作機械
腸胃不適	- 便秘:多吃高纖食物如蔬果、麥皮 - 適量喝水並多做運動 - 噁心: 可嘗試於餐後服用藥物
容易疲倦	可多作休息。於服藥初期倦意會較明顯，但隨著時間亦會逐漸舒緩
暴躁 / 影響判斷能力 / 影響記憶力	若徵狀持續並對生活造成影響及困擾，請告知醫生

嚴重副作用	徵狀及注意事項
複雜睡眠行為	- 夢遊、夢食或其他睡夢中的行為 - 醒來後對事件沒有記憶 注意: 請儘快通知醫生
呼吸困難	藥物可能會減慢呼吸，導致呼吸困難狀況 注意: 患有呼吸系統疾病或睡眠窒息症會較易受影響，若病人有相關病歷，請謹記告知醫生

注意事項

- 部份病人連續服用鎮靜劑達四至六星期後，可能會對藥物產生依賴或上癮。
- 在病人的焦慮情緒有所改善或病情減輕時，醫生會逐步減少劑量，甚至停藥。
- 若在服藥後遇到嚴重不適情況，請立即求醫。

情緒穩定劑

情緒穩定劑(鋰劑、穩得寧、利必通、癲通)有助穩定情緒並減少情緒過分波動。在治療初期，藥物副作用反應會比較明顯，而身體會隨著時間而適應。

以下有關藥物之副作用、舒緩方法及處理、及相關注意事項。

情緒穩定劑	常見副作用	嚴重而罕見副作用 (出現機會之百分比)
Lithium Carbonate 鋰劑	口渴、尿頻、腸胃不適、 口乾、手震、頭痛、暈眩、 食慾或體重增加、甲狀腺 功能減退、紅疹、暗瘡或 其他皮膚問題	銀屑病復發 腎功能下降
Sodium Valproate (Epilim) 穩得寧	腸胃不適、手震、頭痛、 頭髮濃密度減低、暈眩、 昏昏欲睡、視力模糊、 食慾或體重增加、紅疹、 暗瘡或其他皮膚問題	急性胰臟炎($\leq 0.2\%$) 肝功能受損($< 0.01\%$) Stevens-Johnson Syndrome (SJS $< 0.1\%$) Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS $< 0.1\%$)
Lamotrigine (Lamictal) 利必通	腸胃不適、頭痛、暈眩、 昏昏欲睡、視力模糊、 紅疹、暗瘡或其他皮膚問 題	Stevens-Johnson Syndrome (SJS $< 0.1\%$) Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS $< 0.1\%$)
Carbamazepine (Tegretol) 癲通	腸胃不適、口乾、頭痛、 暈眩、昏昏欲睡、 視力模糊、紅疹、暗瘡或 其他皮膚問題	血鈉水平下降 肝功能受損($< 0.01\%$) Stevens-Johnson Syndrome (SJS $< 0.1\%$) Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS $< 0.1\%$)

常見副作用、舒緩方法及注意事項

常見副作用	舒緩方法及注意事項
口渴、尿頻	- 適量補充水分，避免短時間內攝取大量水分而影響血液中的藥物濃度 - 避免飲用茶或咖啡類等利尿飲品
腸胃不適	- 便秘: 多吃高纖食物如蔬果、麥皮 - 適量喝水並多做運動 - 肚瀉: 喝適量開水或電解質飲料以補充水分 - 噁心: 可嘗試於餐後服用藥物
口乾	- 適量飲用開水 - 可咀嚼口香糖以刺激口水分泌
手震、頭痛、頭髮濃密度減低	較常見於服用藥物初期 注意:如對病人造成困擾，請通知醫生
暈眩、昏昏欲睡、視力模糊	- 避免飲酒 - 若出現視力模糊，可稍作休息，待視力回復正常 - 放慢動作，注意安全，以避免跌倒 - 如每日只須服用一次藥物，建議於睡前服藥 注意:服用後若出現此情況，請勿駕駛或操作機械
食慾或體重增加	- 建議多做運動 - 保持均衡飲食，包括高纖、少鹽、少油、少糖
甲狀腺功能減退	- 容易出現疲倦、怕冷、便秘及皮膚乾燥 - 必須定期進行抽血檢查以監察甲狀腺素水平 注意: 較常見於中年女性及長期服用鋰劑的病人
紅疹、暗瘡或其他皮膚問題	若有面部紅疹、發燒、喉嚨痛、頭痛、皮膚或黏膜潰瘍狀況、疽滋或過敏反應，即通知醫生以評估風險

情緒穩定劑

嚴重副作用及徵狀

嚴重副作用 (出現機會之百分比)	徵狀
銀屑病復發	皮膚發紅、痕癢、疼痛、被銀色皮屑覆蓋
血鈉水平下降	大部分病人的血鈉水平只會輕微下降 注意: 若出現頭暈、噁心、渴睡或神志不清狀況，應立即求醫
腎功能下降	- 非常罕見 - 多出現於長期服用高劑量之鋰劑病人 注意: 定期進行抽血並檢查腎功能
急性胰臟炎(<=0.2%)	上腹劇痛及腫脹、嘔吐、發燒及心跳加速
肝功能受損(<0.01%)	右上腹劇痛及腫脹、小便變黑、皮膚或眼白變黃、或像患上感冒之徵狀
Stevens-Johnson Syndrome (SJS <0.1%)	- SJS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 - 徵狀包括紅疹(多出現於面部)、發燒、喉嚨痛、頭痛、皮膚及黏膜潰瘍
Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS <0.1%)	- DRESS 是非常罕見但極為嚴重之過敏反應 - 徵狀包括發燒、紅疹、淋巴腺或面部腫脹，較常於服藥後二至六星期出現

注意事項

- 情緒穩定劑或有機會引起較嚴重的副作用反應，服藥後若遇到嚴重不適情況，請立即求醫。
- 孕婦或計畫懷孕之女士在服用情緒穩定劑前，必須與醫生傾討相關藥物療程。
- 服用鋰劑時，必須遵從定期血液及身體檢查，時刻留意會否出現鋰中毒情況。

安眠藥

安眠藥適用於短期內舒緩睡眠問題，而一般建議連續使用四星期以避免引致藥物依賴或上癮反應，但醫生亦會視乎個別情況，處方藥物療程。

安眠藥必須經由醫生診斷狀況及處方，**切不可自行購買服用**。下表列有安眠藥之副作用、舒緩方法及注意事項。

常見副作用	舒緩方法及注意事項
日間睡意	- 由於睡眠質素較差，日間會感到疲倦乏力 - 長效安眠藥或會引起日間睡意 注意: 若醒後仍持續有睡意，切勿駕駛或操作機械
頭暈 影響判斷力 肌肉不協調 步履不穩	- 適宜於臨睡前服藥 - 放慢動作，注意安全，以避免跌倒 注意: 服用安眠藥，請勿駕駛或操作機械
頭痛、噁心、發惡 夢、暴躁焦慮、苦 澀味道	注意: 若徵狀持續並造成困擾不適，請立即向醫生反映並作跟進
記憶力下降 短暫失憶	可嘗試以紙筆或電子工具記下重要事項，或設置響鬧裝置以作提醒

嚴重副作用	徵狀及注意事項
複雜睡眠行為	- 夢遊、夢食或其他睡夢中的行為 - 醒來後對事件沒有記憶 注意: 請儘快通知醫生
呼吸困難	藥物可能會減慢呼吸，導致呼吸困難狀況 注意: 患有呼吸系統疾病或睡眠窒息症會較易受影響，若病人有相關病歷，請謹記告知醫生

注意事項

- 若出現嚴重副作用及或徵狀，請儘快求醫並通知醫生有關狀況，立刻處理。
- 安眠藥的藥力一般持續大約 6 至 8 小時，若於半夜甦醒過來，切勿多服一劑藥物，以避免產生過量藥效。

抗膽鹼藥物

抗膽鹼藥物有機會引起較嚴重的副作用。但醫生在處方藥物前，會謹慎及仔細考量治療效果及相關風險，故此，毋須過分擔心，或因此而停用藥物。

服藥後若遇到嚴重不適情況，請立即求醫，並告知醫生你正在服用之藥物。以下有關副作用及建議處理方法。

常見副作用	建議處理方法
便秘	- 多吃高纖維食物，如蔬果、麥皮 - 適量喝水及多做運動
口乾	- 適量喝水以舒緩 - 咀嚼口香糖以刺激口水分泌
頭暈	- 如服藥後出現頭暈不適，請勿駕駛或操作機械 - 避免飲酒 - 稍作休息一會，待頭暈狀況減退 - 放慢動作，注意安全，以避免跌倒
視力模糊	- 服藥後若出現視力模糊，請勿駕駛或操作機械 - 稍作休息一會，待視力回復正常
眼乾	- 可多眨眼或閉上眼睛稍作休息 - 避免飲用咖啡類飲品，並適量喝水以補充水分 - 若有需要，可使用不含藥性的人工淚水
噁心	可嘗試於餐後服藥
減少出汗	- 避免飲酒，以免體溫上升或過高 - 於炎熱天氣或環境勞動時，必須要注意體溫
心跳加快	若患有心血管疾病，請立即通知醫生
小便困難	如出現緊張或小便困難，必須向醫生講述狀況
罕見副作用	
青光眼	- 徵狀包括視力減退、眼脹、頭痛及或看到光源時會出現彩虹光圈 - 急性青光眼：徵狀包括眼紅、眼痛或嘔吐

注意事項

- 病人應避免自行停藥。若突然停藥可能會出現停藥反應，徵狀包括緊張、心跳加速、體位性低血壓或失眠。
- 服用抗膽鹼藥物後，若出現副作用反應如便秘、小便困難等，風險相對較高，請與醫生諮詢藥物療程。
- 若用藥後仍持續出現遲發性異常運動或不適狀況，請通知醫生以調整藥物療程。

參考資料及來源:

醫院管理局新界東聯網精神科、香港中文大學精神科學系、香港中文大學藥劑學院(9/2016)精神科藥物資料單張