

## 藥品服用停-看-聽

曾幼玲

台北榮總超越巔峰聯誼會副會長

看到近兩年精神科及神經科許多新藥都陸續問世，又常聽到不少患者「最近醫生要我試試看新藥」；到底這些新藥問世前，臨床上的經驗有多少，還是這些患者就是白老鼠，如果他們是白老鼠，國科會有沒有任何補助。據我個人經驗，對於胃部幽門桿菌剛問世時的吹氣檢查與一些氣喘患者的先進檢查，剛起步時國科會對於這群白老鼠都是有車馬費補助的。

因為身體關係，再加上長期身為癲癇患者聯誼會的義工，需要常與醫院及醫生接觸，自然對於台灣的醫療文化多少有些認識，人有歹人與好人，醫生中當然也會有醫德高尚及低落的分別，這一切就只有靠我們自己去學習如何分辨與挑選了。不論何種病症，最重要的就是「對症下藥」，那到底要如何「對症下藥」呢？是醫生要我們試吃新藥，就得百分之百的服從嗎？其實並不然，醫生可能受到藥廠行銷手法影響，也不是萬能。最瞭解患者身體情形的，並不是他們，而是患者本身與家屬，在信任醫師的同時也不該過度依賴醫生。所以到底須不須要改服新藥，患者本身與家屬必須充分蒐集資料並審慎評估。

舉例如下：就癲癇患者而言，當患者服用某種抗癲癇藥物時，其藥物血中濃度驗血報告得知合乎標準，卻仍時常發病，無法控制病情，就表示當時所服用之藥物，對其患者療效不彰，醫生則有可能配合其他藥物合併使用，或建議改服新藥，以便患者病情能獲得控制，當然若服用某抗癲癇藥物會產生副作用，換藥或減藥更是迫在眉睫；反過來說，目前所服的藥已經使病情控制穩定，就算仍會發作，但發作頻率已大幅度減少，在此情形下，醫生若要您改服新藥，就奉勸您三思而後行，免得吃力不討好，反使已平穩的病情又再度惡化。

朋友們，醫病關係是今日台灣醫界文化中亟需改進的，為了您自己的身體健康，奉勸大家多吸取些正確的醫療知識，電腦網路中、書局中的醫療叢書、電視節目及廣播電台、還有醫學期刊，常有許多正面醫療宣導的報導，希望各位能多參考比較；自己或家人有病時，對所患得之病症先多查詢資料瞭解，當您就診時，醫生若發現您在病症上的相關醫療知識廣博，比較不會敷衍診斷，如此又可增廣自己的醫療見聞，說不定還可「久病成良醫」，幫助與您有同樣困擾的朋友，豈不是一舉多得嘛！