

研究：八成病患不知道抗生素对病毒无效

蔡欣颖 报道

choyxy@sph.com.sg

本地研究显示，国人对服用抗生素普遍存有误解，小部分更有误用抗生素的习惯。

这项研究由新加坡国立大学杨潞龄医学院去年2月展开，针对914名在24间家庭诊所求诊的21岁或以上病患。他们在七天内出现流鼻涕、鼻塞、咳嗽或喉咙痛等至少其中一种症状。

研究发现，三分之一的受访病患在出现咳嗽和喉咙痛等症状时，认为医生应该配给抗生素。若不配给，一半的病患会向医生索取，或转向其他家庭医生求医。

近八成病患也不知道抗生素对上述症状无效，有65%则认为抗生素将带来更快的治疗效果。

流鼻涕、鼻塞、咳嗽或喉咙痛等症状大部分由病毒（virus）引起，而抗生素普遍对病毒无效。如果只是普通的病毒感染，体内会自然产生免疫力对抗病毒，通常会在几天内痊愈。

只有在人们因病毒感染而引发并发症，或少部分人因感染细菌（bacteria）而引发咳嗽或喉咙痛等症状时，医生才会配给抗生素。抗生素主要用于治疗或预防细菌感染。

监督这项研究的国大苏瑞福公共卫生学院助理教授陈以政说：“家庭医生无法通过实验室测试，鉴定病人是否真的需要抗生素，只能依靠本身的判断和病人陈述。然而，有些病人潜意识认为医生应该配给抗生素，可能因此夸大症状或病情，而这会影

响医生诊断。”

研究也显示，35岁或以下的年轻患者更倾向索取抗生素。陈以政说，虽然没有确切原因，但可能因他们凡事讲究速度快，所以造成这个现象。

误用抗生素 或导致产生抗药性

国人也有其他不良用药习惯，14%受访病患会在生病时服用之前未吃完的抗生素，12%会在家中存放抗生素，以及7%会让家人服用抗生素。

误用抗生素可能引起红疹和眼睛红肿等严重过敏现象，有些抗生素也不适合孩童和孕妇等特定群体服用。这也可能导致某些细菌产生抗生素抗药性，进而限制治疗方法。

这项研究发表在上月出版的《BMC Family Practice》学术期刊上。

参与撰写研究报告的陈笃生医院传染病与流行病学研究所顾问医生李道宏说，一般上医生会嘱咐病患吃完抗生素，好让药物完全发挥效用。

他说：“若病患觉得身体已痊愈，擅自停止服用抗生素，体内细菌会因未完全消除，造成病情复发。除了治疗时间延长，医生也会增加药剂，配给较少用或更昂贵的抗生素。”

两名学者建议，病患应该避免向不同家庭医生求诊。若病情未获改善，应该向同一名医生求医，让对方做出更准确的诊断，确认病患是否真的需要抗生素。