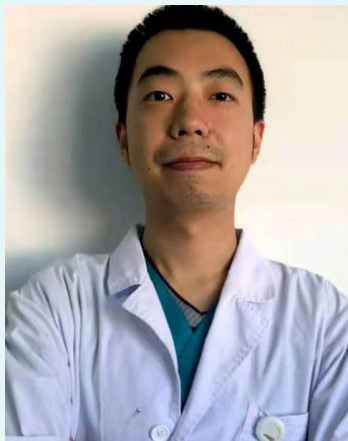




老年人功能性消化不良如何选药

文 / 北京医院 杨子贤



杨子贤, 北京医院药学部主管药师。主要研究方向为医院药学以及老年人群合理用药。在核心期刊上发表文章7篇, 在科普期刊上发表文章数十篇。创建个人自媒体“子贤解药”, 探索互联网+药学服务, 为更多人带来用药安全。

随着年龄增长, 人体各项机能逐渐衰退, 消化系统首当其冲; 所以, 老年人群常常出现上腹不适、饭后恶心或呕吐、食欲不振等情况。此时, 患者首先需要到专科医院就诊检查, 排除肿瘤、胃溃疡、胃炎等器质性消化不良的情况; 之后, 可以采用药物对功能性消化不良加以治疗。

本文将对常用治疗老年人功能性消化不良的药物及使用注意事项进行介绍, 希望能对大家有所帮助。

一、胰酶类药物

常见的如胰酶肠溶片/肠溶胶囊、米曲菌胰酶片、复方阿嗪米特肠溶片。

胰酶是由胰蛋白酶、胰淀粉酶及胰脂肪酶组成的混合物。其中, 胰蛋白酶可使食物中的蛋白质转化为蛋白胨, 胰淀粉酶可使食物中的

淀粉转化为糖, 胰脂肪酶可使食物中的脂肪分解为甘油及脂肪酸, 共同促进消化。

胰酶可以在胃肠道内全部起效, 经蛋白水解酶分解代谢后, 最终以肽和氨基酸的形式被身体吸收。为更好地发挥助消化的作用, 胰酶类药物应该在餐前或餐中服用; 但是, 服药期间尽量避免酸性食物(如牛肉、羊肉、蛋糕、面包等), 酸性食物可能破坏胰酶类药物的肠溶包衣, 导致药效降低。

对于有吞咽障碍的老年人, 可以把胶囊打开, 将胶囊中的药物与流体食物(如豆浆、果汁、米汤等)充分混合后服用。不过, 这样服药需特别注意: 谨防残留的药物粉末接触到口腔, 否则容易引起口腔溃疡。

服用胰酶类药物常见的不良反应主要包括腹痛、恶心、呕吐、腹泻、便秘等, 停药后多会好转; 若



持续加重，请及时就诊。

二、熊去氧胆酸

常见的如熊去氧胆酸片/胶囊。

熊去氧胆酸是由胃蛋白酶、木瓜酶、淀粉酶、熊去氧胆酸、纤维素酶、胰蛋白酶、胰淀粉酶、胰脂肪酶组成的复方消化酶。熊去氧胆酸可以加速蛋白质的分解，成为蛋白胨和多肽；加速淀粉的分解，成为更容易吸收的糊精和麦芽糖。同时，增加胆汁酸分泌，增加胰酶活性，提升消化效率；清除肠内气体，减轻腹部出现的堆胀感觉。

服药前，需注意是否有急性肝炎、胆道完全闭锁；同时，对药物中复方成分过敏的患者不能服用。服药期间，最好不要服用含铝抗酸药（如复方木香铝镁片、复方氢氧化铝片、铝碳酸镁片、硫糖铝片等）；若需服用，至少间隔2小时以上。熊去氧胆酸应在饭后服用。服药后，

可能出现呕吐、腹泻等不良反应，停药后多会好转；若持续加重，请及时就诊。

三、多潘立酮

最常见的就是多潘立酮片，此外还有多潘立酮分散片/胶囊。

多潘立酮是外周性多巴胺受体激动剂，可以增加上消化道的蠕动，促进胃张力的恢复以及胃窦和十二指肠的运动，加速胃的排空，减轻因消化不良引起的腹胀、暖气、胃肠胀气等不适症状。同时，多潘立酮还可增强食管的蠕动和食管下端括约肌的张力，从而抑制恶心、呕吐。

多潘立酮应在饭前15~30分钟服用。需要注意的是，不同厂家在药品生产过程中添加的辅料可能不同，所以有的含有乳糖，乳糖不耐受的老年人服药前注意观察。多潘立酮不可以和红霉素、酮康唑以

及CYP3A4酶的强效抑制剂（如氟康唑、伏立康唑、克拉霉素、胺碘酮等）合用。另外，由于多潘立酮主要通过肝脏代谢，对于中重度肝功能不全的老年人禁止使用。除此之外，老年人服用多潘立酮后还可能出现严重室性心律失常甚至可能导致心源性猝死，因此，服药之后最好有家人观察。

四、伊托必利

常见的如盐酸伊托必利片/胶囊。

伊托必利通过拮抗多巴胺D₂受体增加乙酰胆碱的释放，同时抑制乙酰胆碱酯酶减少乙酰胆碱的分解，增加胃、十二指肠动力，加速胃排空，从而改善消化不良的症状。可见，伊托必利通过增加体内乙酰胆碱的水平而发挥作用，所以，必须避免与抗胆碱药物（东莨菪胆碱、山莨菪胆碱、噻哌溴铵等）同时服用。

伊托必利应在饭前15~30分钟服用，用药时间一般不超过2周。需要注意的是，伊托必利的代谢产物主要通过尿液排出，肾功能不全的老年人谨慎服用。胃肠道出血、穿孔以及机械性梗阻的老年人同样不宜服用。另外，老年人生理功能下降，服药后易出现腹泻、腹痛、手抖、唾液增多等不良反应；严重者可能出现肝功能异常、黄疸、休克、低血压、呼吸困难、脸色苍白，若出现这些症状，及时停药就诊。

希望本文能帮助大家增加对功能性消化不良及其治疗药物的了解，减少可能出现的用药风险，避免过量用药、盲目用药。