

藥物引起的尿液、糞便變色

衛生福利部胸腔病院
柯雅齡藥師

前言

「藥師，我吃完藥後小便就變成紅通通的，我之前尿液的顏色都很正常耶！我還要繼續吃藥嗎？」臨床上有時會碰到類似情境，病人由於不清楚服用某些藥物後可能會導致尿液、糞便變色，而誤以為是身體機能出現異常。在處方、核發藥物時，應適時給予相關藥物衛教，才能避免病人因誤會而拒絕用藥，耽誤治療。

尿液、糞便變色成因

一般健康成人每日的平均排尿量為1000-1500mL，一般人的尿液包含水、電解質、尿色素、尿素與其他含氮廢物等，尿色素使尿液呈現為黃色或黃棕色的澄清液體。尿液顏色的深淺取決於尿量的多寡，當尿量多時尿液顏色較淺，反之尿量少時尿液顏色較深。而健康成人的糞便中因含有膽色素，故一般呈現黃褐色塊狀體。評估尿液、糞便變色成因時可從許多面向去考量，諸如肝膽功能異常、感染、血液、橫紋肌溶解、飲食與藥物等。飲食造成大、小便顏色改變的情形，包括：食用動物血、肝臟可能使糞便變黑；菠菜等葉綠素含量豐富的蔬菜可能會使糞便呈現綠色；蕃茄、紅色果肉的火龍果、甜菜根、紅蘿蔔則可能使糞便呈現紅色。而藥物造

成尿液、糞便顏色與外觀異常的狀況並不少見，當投與藥物後，人體會經過吸收、分佈及代謝，此時可能會產生不同顏色的代謝產物，若是經由腎臟排除者將以尿液的方式排泄到體外，而經由腸道排除者則以糞便的方式排除，而這些不同顏色的代謝產物就會導致尿液、糞便變色。舉例來說，結核病病人常用的第一線治療藥物 Rifampicin、Rifabutin 或結核病潛伏感染預防治療用到的長效型 Rifapentine，就可能導致用藥者尿液變紅，甚至影響唾液、汗水和眼淚皆變為紅色，醫療人員若是沒有給予適當衛教，可能會使用藥病人誤以為是血尿，心生惶恐而降低持續用藥的意願，恐影響結核病的治療成效。除了 Rifampicin 之外，臨床上亦有許多可能會導致尿

液、糞便變色的其他藥物 (表一)。

藥物引起尿液、糞便變色處置

藥物引起尿液、糞便顏色改變的程度及持續時間與藥物半衰期、服藥劑量、療程和個體差異有關，因用藥而導致的尿液、糞便顏色改變，一般並不會造成病人有不舒服的感覺，通常停藥後顏色變化會自行消失，醫療人員對於用藥病人應適當給予相關藥物衛教，提醒病人若是發現尿液、糞便變色不必過度擔心，若是有用藥疑慮，或是會造成生活上的困擾，應向醫療人員作進一步的諮詢，不可自行貿然停藥，避免導致治療中斷，病情惡化。但若是發生尿

液、糞便變色又伴有其他症狀時，則應尋求醫療協助，像是用藥者因血尿導致尿液變紅且伴有疼痛症狀，則需警惕是否可能罹患泌尿道感染或腎結石等相關疾病；抑或是深色尿且伴有灰白便、皮膚及鞏膜變黃色，則需注意產生肝膽疾病的風險；若有在使用化療藥物 Cyclophosphamide 的病人則需考量可能出現藥物引起的出血性膀胱炎，而導致尿液變紅；使用非類固醇消炎止痛藥的病人要評估是否有引起腸胃出血而造成血便、黑變或瀝青色大便 (tarry stool) 的可能性，及早發現病因才能避免延誤治療。

▼ 表一、易造成尿液、糞便變色的藥物

易造成尿液變色的藥物	
尿液顏色	藥物
綠色、藍綠色	Amitriptyline、Mitoxantrone、Methylene blue、Indomethacin、Propofol、Cimetidine、Promethazine、Flutamide、Triamterene、Phenylbutazone
黃橙色、橘色、紅色	Idarubicin、Daunorubicin、Doxorubicin、Rifampicin、Rifabutin、Warfarin、Heparin、Sennoside (酸性尿)、Ferrioxamine、Oxamniquine、Phenazopyridine、Sulfasalazine、Vitamin B、Entacapone
粉紅色、紫紅色	Sennoside (中、鹼性尿)
紅棕色、黑褐色、黑色	Levodopa、Metronidazole、Chloroquine、Primaquine、Nitrofurantoin、Methocarbamol、Ferrous salts
易造成糞便變色的藥物	
糞便顏色	藥物
灰白色與斑點	Aluminium hydroxide、Barium sulfate
綠色	Indomethacin、Medroxyprogesterone
橘色、紅色	Rifampicin、Rifabutin、Cefdinir
藍色、紫色	Prussian blue、Methylene blue
黑色	Ferrous salts、Bismuth salts、Activated charcoal