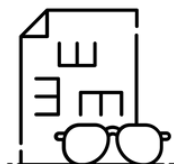


正確用藥 安全駕駛

駕駛之前應注意藥品相關駕駛風險，讓我們一起了解
影響交通安全的藥物種類與注意事項！



視力清晰

眼科藥品：眼藥膏、散瞳劑
影響：視力模糊、視覺障礙



頭腦清楚

影響神經系統藥品：抗癲癇藥、
抗帕金森藥物、抗精神病藥物
影響：鎮靜、頭暈



身體靈活

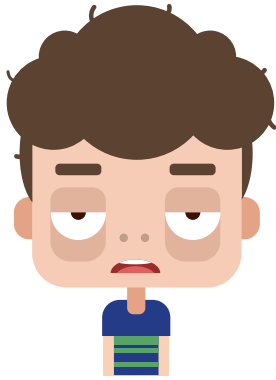
影響肌肉骨骼藥品：肌肉鬆弛劑、
部份抗風濕藥
影響：困倦、協調和運動控制受損

建議一般民眾的服藥事項

1. 若出現以下警告信號，請**停止駕駛**：
嗜睡、注意力不集中、轉向困難、視力障礙。
2. 不要服用曾經出現過此類症狀的藥物。
3. 不要喝酒，因為酒精經常會增強藥物作用。
4. 容易產生影響的藥物建議於**睡前服用**。
5. 若接受長期之藥物治療，應警告勿自行改變劑量或服用新的藥物。特別是正在接受本身**與駕駛風險相關的疾病**（癲癇、心律失常、抑鬱等）的治療，則**建議持續治療**。



如何留意及辨識藥駕者特殊的行為？



1. 路線迂迴、突然轉向、漂移或駛越中心線。
2. 在錯誤的道路、車道上行駛。
3. 行駛速度極慢。
4. 無故停車或煞車不規律。
5. 突然轉向或對交通信號反應緩慢。
6. 夜間駕駛時關閉大燈。
7. 若您發現有危險駕駛，請與他們的車輛保持安全距離並提醒警察。

患有特殊疾病民眾建議



- 可能影響駕駛安全的特殊疾病，像是阻塞性睡眠呼吸中止症、嗜睡症、慢性失眠患者、干擾睡眠的生心理狀態（例如：心肺異常、疼痛症候群、情感性的精神疾患）。
- 若正在接受本身與駕駛風險相關的疾病（例如：癲癇、心律失常、抑鬱等）的治療，建議患者不要停止治療。
- 應該配合並完成疾病的治療，經過醫師評估許可後再駕駛。



高齡長者建議

- 可能出現影響駕駛表現的年齡相關改變（例如：精神運動、視力的退化、青光眼、失智症、巴金森氏症）。
- 可向醫師、藥師諮詢用藥，尤其是近期（一週內）開始使用會影響精神的藥品（例如：安眠藥、抗憂鬱藥）。
- 高齡長者若有駕駛需求，應定期接受評估並更新駕照。