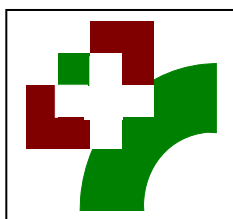


降血脂之用藥指導手冊



萬芳醫院內科部、藥劑部提供
若有疑問歡迎來電洽詢
諮詢專線：29307930 轉 1138、1162、1157
傳真專線：86621163

目 錄

- 什麼是血脂異常? 1
- 什麼原因會造成血脂異常? 2
- 如何知道有血脂異常? 3
- 血脂異常會造成什麼結果? 4
- 除了血脂異常外還有什麼是造成動脈硬化的危險因子? . . . 5
- 如何控制血脂異常? 6
- 全民健保血脂異常治療準則. 7
- 治療血脂異常的藥物有哪些? 9

什麼是血脂異常？

- ℓ 就是常聽到人們說的「膽固醇過高」、「血油過高」，醫生有時稱為「血脂過高」或「血膽固醇過高」。
- ℓ 當血中的總膽固醇、三酸甘油脂或低密度脂蛋白膽固醇(壞的膽固醇)過高，或高密度脂蛋白膽固醇(好的膽固醇)過低，不論是其中任一異常或合併多種異常，均可稱為高血脂或血脂異常。

什麼原因會造成血脂異常？

1. 原發性：
 - ① 遺傳基因
 - ② 年齡(目前科技尚無法改變)；例如：停經後婦女。
2. 因疾病而續發：
常見有：糖尿病、甲狀腺功能低下、腎臟疾病、肝膽疾病。
3. 因生活習慣或體型差異而加劇：
飲食攝取不均衡、運動量不足、肥胖、喝酒、抽煙、壓力等。

如何知道有血脂異常？

- ℓ 血脂異常通常沒有症狀，僅可由抽血檢查測出；三酸甘油酯高的人抽出的血漿可能是混濁的，也就是俗稱的「血濁」；但是，膽固醇高的人，抽出的血漿可能是清澈的，因此外觀不是主要判斷的依據。
- ℓ 少數膽固醇過高的人，眼睛周圍可能會出現黃色素瘤等，但是絕大多數的人完全沒有症狀，是一個隱形殺手，直到血管阻塞才會造成症狀。

血脂異常會造成什麼結果？

血脂異常容易造成動脈硬化(血管硬化)，而動脈硬化是人類壽命的頭號殺手。

其結果包括下列：

- 冠狀動脈心臟病(心肌梗塞、心絞痛、猝死)
- 腦血管硬化(腦中風)
- 下肢動脈阻塞(造成行走疼痛、肢端壞死)

除了血脂異常外還有什麼是造成動脈硬化的危險因子？

因為危險因子愈多，動脈硬化的發生率就愈高，因此血脂肪的治療，要評估病患合併多少個動脈硬化的危險因子，以訂定血脂的治療目標。若危險因子總數愈多，血脂肪的控制應愈嚴格。

- 高血壓
- 糖尿病
- 男性 ≥ 45 歲
- 有早發性冠心病家族史
- 女性 ≥ 55 歲，或停經未使用雌激素療法者
- 吸菸

如何控制血脂異常？

1. 要改變生活習慣，包括飲食的改變(各種不同的血脂異常有不同重點，要依營養師指導與評估做調整)，以及增加運動量、戒菸，有可能要減少飲酒。
2. 要尋找造成血脂異常的疾病，特別是當上述生活習慣調整後，而血脂異常沒有改善時，要請醫師進一步診斷。
3. 如果上述2點都未能改善血脂，即可能是原發性。視動脈硬化危險因子(請參考第5頁造成血脂異常的原因)及狀況，而適時以藥物治療。

全民健保血脂異常治療準則

1. 無心血管疾病患者

- ① 應先給予三至六個月非藥物治療。
- ② 非藥物治療未達治療目標，得使用降血脂藥物。
- ③ 用藥後應每三個月檢查一次，如已達治療目標，考慮減量，如連續兩次檢驗都已達治療目標，應停止使用。
- ④ 開始使用藥物治療，按下面二個表格為治療準則：

同時併有 ≥ 2 個危險因子者	治療目標
TC 總膽固醇 $\geq 200\text{mg/dl}$	$<200\text{mg/dl}$
LDL-C 低密度脂蛋白膽固醇 $\geq 130\text{mg/dl}$	$<130\text{mg/dl}$
TG 三酸甘油酯 $\geq 200\text{mg/dl}$ (需同時合併 TC/HDL-C >5 或 HDL-C $<35\text{mg/dl}$)	$<200\text{mg/dl}$

沒有或只有一個危險因子者	治療目標
TC 總膽固醇 $\geq 240\text{mg/dl}$	$<240\text{mg/dl}$
LDL-C 低密度脂蛋白膽固醇 $\geq 160\text{mg/dl}$	$<160\text{mg/dl}$

7

全民健保血脂異常治療準則

- ### 2. 有心血管疾病患者，需同時給予藥物及非藥物治療。 (如經藥物治療二年，已達治療目標，建議可考慮暫時停藥)

符合下列應開始治療	治療目標
TC 總膽固醇 $\geq 200\text{mg/dl}$	$<160\text{mg/dl}$
LDL-C 低密度脂蛋白膽固醇 $\geq 130\text{mg/dl}$	$<100\text{mg/dl}$
TG 三酸甘油酯 $\geq 200\text{mg/dl}$ (需同時合併 TC/HDL-C >5 或 HDL-C $<35\text{mg/dl}$)	$<150\text{mg/dl}$

3. 血中三酸甘油酯高於 1000mg/dl 者：

具有罹患急性胰臟炎危險者，得使用降血脂藥物，同時要改變生活習慣。

治療血脂異常的藥物有哪些？

1. HMG-CoA reductase inhibitor (Statins)

商品名	學名	含量
Lescol(益脂可)	Fluvastatin	40mg/cap
Lipitor(立普妥)	Atorvastatin	10mg/F.C.tab
Mevalotin(美百樂鎮)	Pravastatin	10mg/tab
Zocor(素果)	Simvastatin	20 mg /F.C. tab

抑制肝細胞合成膽固醇，並增加肝細胞回收膽固醇，因而減少血中膽固醇含量，同時可增加高密度脂蛋白膽固醇。

2. 膽酸結合樹脂

商品名	學名	含量
Questran(貴舒醇)	Cholestyramine	4g/包 powder

可與腸內膽酸結合，阻止膽酸再被吸收，增加膽酸從糞便中排泄，因此使肝臟內膽固醇必須大量氧化成膽酸，而降低血中膽固醇含量。

3. 菸鹼酸 (Nicotinic acid)

在大劑量下，可降低血中三酸甘油脂和游離脂肪酸的濃度。也可促進膽固醇氧化成膽酸，因此亦可作為治療高膽固醇血症的治療輔助劑。

4. 纖維酸鹽衍生物(Fibric acid)

商品名	學名	含量
Lopid(洛脂)	Gemfibrozil	600mg/tab
Lipanthyl(利脂寧)	Fenofibrate	200mg/cap
Bezalip Retard (倍利脂緩釋錠)	Bezafibrate	400mg/tab

降低血中三酸甘油脂及增加高密度脂蛋白膽固醇的濃度；
也可輕微降低血中總膽固醇、低密度脂蛋白膽固醇濃度。

萬芳醫院
內科部
藥劑部
祝福您！

健康幸福

若有任何疑問歡迎來電洽詢
諮詢專線：29307930 轉 1138、1162、1157
傳真專線：86621163