

遠離沉默的殺手！

中風用藥須知

文／藥劑部 藥師 詹雅棠

腦中風是一種急症，通常好發於年紀較大的族群，但是現代人因為工作壓力、生活型態等因素，中風病人年齡有下降的趨勢。根據衛生福利部統計，中風一直是台灣十大死因的前四名，足見其對國人健康的威脅，此外，中風後遺症除了影響個人的生活品質，同時也造成家庭和經濟沉重的負擔。中風雖然可怕，但也不是無法避免的，只要了解其中病因，配合相關的預防保健和治療，就可以大大降低中風及後遺症發生的風險。



中風高危險群初級預防重點

中風主要分為兩大類：一、「缺血性中風」形成的原因有兩種，一種是因為高血脂、糖尿病等慢性疾病，導致血管上堆積膽固醇和血塊形成斑塊，若斑塊越堆越多，血管越來越窄，就可能導致腦血管堵塞；另一種是血管上堆積的斑塊掉落，卡在腦部血管中，導致血流流不到腦部，造成腦組織的損傷。二、「出血性中風」則是因為腦血管破裂，出血導致的血塊壓迫到腦組織，或是供血不及時導致腦細胞缺氧，而造成腦部組織

損傷。其中缺血性腦中風是比較常見的，大約佔腦中風的70~80%。

中風的危險因子包括高血壓、高膽固醇、糖尿病、心房纖維顫動、不良的生活習慣和腦中風家族史。對於中風的高危險群，初級預防的重點除了使用抗血小板藥物外，控制三高等慢性疾病、改善不良的生活習慣也是很重要的。

1 高血壓

目前，國內對於心血管疾病的初級預防，目標血壓仍訂在140/90 mmHg以下，但針

對心血管風險程度較高或服用抗血栓藥物的病人，則應將血壓控制至130/80 mmHg以下。

2 高膽固醇

研究發現，總膽固醇與/或低密度膽固醇的濃度升高，和腦中風的風險有相關性。如果有血脂異常，無論是否使用藥物治療都應改善生活型態，目前已知有效的生活習慣改變包括：飲食營養、控制體重、規律運動和戒菸等。

3 糖尿病

根據台灣統計資料顯示，在缺血性中風和發生暫時性腦缺血的病人中，有45.4%罹患糖尿病，糖尿病也是影響腦中風預後的重要因素之一。糖尿病病人除了養成良好的生活型態，必要時也應選擇使用適合的降血糖藥物，目前各國都大致建議將血糖控制在HbA1c 7%以下。

4 心房纖維顫動

心房纖維顫動是導致缺血性中風的重要危險因子之一，也是目前證實可以有效以口服抗凝血劑預防初次中風發生的臨床狀況，心房纖維顫動的病人應依據評估結果選擇使用合適的抗凝血劑（如Warfarin、Dabigatran、Rivaroxaban等）。

應牢記中風口訣「臨微不亂」

中風發生時的表現因人而異，當腦組織因為中風受到損傷，會產生各種大腦功能障礙的症狀，運動感覺方面如單側的感覺異常、肢體無力或麻木、眼歪嘴斜，甚至流口水、走路走不穩或頭暈不平衡等。語言表達

方面，無法正確表達，或無法理解別人的問題、答非所問，都是比較常見的中風症狀。民眾需要有中風發作的意識感，明白中風發生時可能出現的症狀，才能及早送醫治療。提供國民健康署推廣中風口訣「臨微不亂」供參考：

臨——臨時手腳軟
微——微笑也困難
不——講話不清楚
亂——別亂快送醫

選擇適當藥物治療避免復發

中風復發的危險性高，應及早進行預防治療。根據研究，曾有非心因性缺血性中風或暫時性腦缺血的病人，在接受抗血小板藥物治療後，嚴重的心血管事件發生的機會減少達25%；另一項研究表示，使用抗血小板藥物治療的中風復發率，可以相對減少至少13%。目前，研究結果均建議選擇適當的單一或併用抗血小板藥物，以預防中風復發和其他血管事件的發生。提供抗血小板藥物相關資訊如下：

① **Aspirin**：低劑量的Aspirin具有抑制循環內血小板生成的作用，是目前最常用於預防血栓生成的藥物之一，市面上常見的腸溶劑型可以降低藥物對胃腸的刺激，又可保證投藥後的有效性，服用時須整粒吞服。開始使用Aspirin前須特別注意，是否曾經使用作用相似的藥品產生過敏或不良反應，如非類固醇類消炎止痛藥（NSAIDs）；在服藥期間，如需拔牙或進行手術，也務必與醫師討論是否需要暫停使用Aspirin，避免增加出血的風險。



示意圖非當事人

② **Clopidogrel**：藉由抑制血小板凝集來達到預防中風的效果，可以用於對Aspirin成分過敏的病人。研究顯示，Clopidogrel在預防中風、心肌梗塞、心血管疾病的功效稍佳於Aspirin，且造成腸胃出血的機會較低。Clopidogrel在體內需經過酵素代謝才能變成有活性的代謝物，對於代謝酵素CYP2C19基因缺陷的病人，Clopidogrel的療效可能降低，需考慮使用其他抗血小板藥物。

③ **Dipyridamole**：有抑制血小板凝集和擴張血管的效果，可用於無法使用Aspirin的病人，或與Aspirin合併使用來預防中風復發。因為其血管擴張的作用，使用時可能會出現低血壓，從臥躺或坐姿起立時應小心。

④ **Cilostazol**：具有抑制血小板凝集和擴張血管的作用，可用於無法耐受Aspirin的非心因性腦栓塞的病人預防再次中風，且不可使用於有任何程度心衰竭的病人。其常見的副作用包含頭痛、心悸過速等。

隨著醫藥科技發展的進步，中風的急性治療和次級預防也與時俱進。雖然如此，民眾也應藉由定期的健康檢查、積極慢性病管理和培養良好的生活習慣進一步預防中風的發生。此外，民眾也應牢記中風口訣「臨微不亂」，掌握緊急治療時間，降低後遺症嚴重度和發生的風險。🕒

參考資料：

- 1.2022 台灣腦中風學會腦血管疾病糖尿病及血脂 治療指引
- 2.2020 台灣腦中風學會缺血性腦中風相關之血壓 控制指引
- 3.2020 台灣腦中風學會腦血管疾病血脂異常 治療指引
- 4.2020 台灣腦中風學會非心因性缺血性腦中風抗血小板藥物治療指引
- 5.2019 台灣腦中風學會非維他命K拮抗劑口服抗凝血劑用於心房纖維顫動患者中風預防治療指引
- 6.衛福部國健署 腦中風防治手冊
- 7.藥品仿單資訊