

中醫大附醫首例阿茲海默症新藥施打 失智治療邁向精準醫療新時代

文／編輯部



中醫大附醫失智醫療中心副主任盧韻如醫師（左）於診間為個案陳女士（右）進行病情評估，協助病人找到最適合的治療方案。

隨著社會快速高齡化，台灣已正式進入超高齡社會，失智人口也持續上升。根據衛福部資料統計，2024年65歲以上失智症人口約35萬人，其中阿茲海默症佔七成以上。中醫大附醫已於2025年10月完成本院首例「欣智樂」（Donanemab）施打，象徵阿茲海默症治療邁入「精準醫療」新時代，為病人與家屬帶來延緩病程的新希望。

本院首位病人順利完成治療 阿茲海默症治療邁向「治本」新時代

個案陳女士80歲，過去幾年記憶力逐漸衰退，甚至出現幻覺與幻聽，常懷疑家人偷拿物品。經本院失智醫療中心團隊評估，包括認知功能測驗、ApoE基因檢測（*註一）及Amyloid PET（*註二）檢查後，確診為輕度阿茲海默症，符合新藥治療條件。經與失智醫療中心副主任盧韻如醫師評估討論後，陳女士接受首劑「欣智樂」施打。

中醫大附醫失智醫療中心副主任盧韻如醫師表示：「對病人而言，延緩的不只是病程，而是能多留住與家人共度的每一刻。」傳統阿茲海默症藥物，如乙醯膽鹼酶抑制劑或NMDA受體拮抗劑，主要針對症狀改善，但無法阻止病程惡化；而「欣智樂」屬於新一代β類澱粉蛋白單株抗體，最大突破在於能針對病理根源——β類澱粉蛋白沉積進行作用，可清除腦內已存在的不可溶性斑塊，並減少新斑塊形成，從根本延緩神經退化。

治療前嚴謹評估檢測流程 守護病人安全、確保療程穩定

盧韻如醫師進一步說明，「欣智樂」是美國FDA與台灣衛福部皆核准的疾病修飾型治療藥物（Disease-modifying therapy, DMT），可使病程惡化速度平均減緩約35%，為病人爭取更多清晰記憶與自理生活的時間，對病人而言，延緩的不只是病程，而是多了與家人共度的每一刻。

病人在接受「欣智樂」治療前，必須經過嚴謹的生物標記確認流程，包括β類澱粉蛋白正子攝影（Amyloid PET）或腦脊髓液（CSF）檢測，以確認腦內是否存在β類

澱粉蛋白堆積，並透過磁振造影（MRI）排除其他病變。治療期間，醫師將定期進行神經學評估與影像追蹤，確保治療安全。常見副作用較需注意的為輕微腦水腫或微小出血（ARIA），建議於第2、3、4、7次施打前安排MRI檢查，以確保療程安全穩定。

本院打造國際級失智醫療中心 跨領域團隊一站式整合照護

中醫大附醫「失智醫療中心」以失智症早期診斷、精準治療為核心宗旨，於2025年8月正式成立，整合神經科、精神科、復健科、家醫科及AI與大數據中心等跨領域團隊，提供從臨床診斷、生物標記檢測、心理評估、類澱粉蛋白正子攝影，到新藥治療的一站式整合照護服務，讓病人在最短路徑中獲得較完整的照護。

未來，本院將持續引進國際最新藥物、外泌體治療、rTMS治療，結合人工智慧、大數據分析與生物標記研究，全面推動失智症的早期診斷、精準檢測與精準治療。同時，醫院也積極與國際頂尖學術機構合作，共同推動阿茲海默症臨床研究與轉譯醫學發展。🌐

*註一：ApoE基因檢測

可分析是否帶有與阿茲海默症風險高度相關的ApoEε4基因型，有助於預測疾病發展趨勢。

*註二：Amyloid PET

利用放射性示蹤劑觀察腦中β類澱粉蛋白的沉積情形，能夠在症狀出現前即早期發現病理變化，為治療提供關鍵診斷依據。