

高血脂用藥

高血脂的用藥治療主要根據患者的具體情況決定，目標是降低總膽固醇（TC）、低密度脂蛋白膽固醇（LDL-C）、三酸甘油酯（TG），以及提高高密度脂蛋白膽固醇（HDL-C）。以下是本院現有品項的藥物類別及適應症：

1. Statins 類藥物

藥物：LIPITOR、CRESTOR、ROVASTIN、LIVALO、MEVALOTIN 等。

作用機制：抑制 HMG-CoA 還原酶，減少肝臟膽固醇合成，有效降低 LDL-C。

適應症：高膽固醇血症、心血管疾病的一級或二級預防

注意事項：可能引起肝功能異常、肌肉疼痛或橫紋肌溶解，需定期監測肝功能及肌肉酶（如 CK）。

2. Fibrates 類藥物

藥物：BEFAT、FENDOWN、LIPANTHYL SUPRA。

作用機制：活化 PPAR- α 受體，降低三酸甘油酯（TG），輕微升高 HDL-C。

適應症：高三酸甘油酯血症

注意事項：腎功能不全者需謹慎使用，與他汀類藥物聯合使用時可能增加肌肉損傷風險。

3. Ezetimibe

藥物：EZETROL

作用機制：抑制小腸對膽固醇的吸收，降低 LDL-C。

適應症：可與 Statins 聯合使用，增強降脂效果

注意事項：單獨使用副作用較少，與 Statins 聯用需注意肌肉損傷風險。

4. Statins+ Ezetimibe 複方：TONVASCA、VYTORIN

作用機制：Statins 抑制 HMG-CoA 還原酶，減少肝臟膽固醇合成，有效降低 LDL-C；

Ezetimibe 抑制小腸對膽固醇的吸收，降低 LDL-C。

適應症：高膽固醇血症、心血管疾病的一級或二級預防。

5. Statins+ Fibrates 複方 PRAVAFEN

作用機制：Statins 抑制 HMG-CoA 還原酶，減少肝臟膽固醇合成，有效降低 LDL-C；

Fibrates 活化 PPAR- α 受體，降低三酸甘油酯（TG），輕微升高 HDL-C。

適應症：綜合性高脂血症

6. Statins+ Niacin 複方 LINICOR

作用機制：Statins 抑制 HMG-CoA 還原酶，減少肝臟膽固醇合成，有效降低 LDL-C；

Niacin 抑制肝臟三酸甘油酯的合成，降低 LDL-C 並顯著升高 HDL-C。

適應症：綜合性高脂血症

7. Statins+ CCB 複方 CADUET (Lipitor+ Norvasc)

作用機制：Statins 抑制 HMG-CoA 還原酶，減少肝臟膽固醇合成，有效降低 LDL-C；CCB 為鈣離子阻斷劑，用於降高血壓。

適應症：高脂血症+高血壓

用藥選擇原則

1. LDL-C 升高為主：首選 Statins 藥物，必要時聯合使用 Ezetimibe。
2. 三酸甘油酯升高 TG 為主：首選 Fibrates 藥物。
3. 綜合性高脂血症：可能需要聯合治療，例如 Statins + Fibrates（需慎重評估肌病風險）。

輔助措施

藥物治療需結合生活方式調整，包括：

1. 飲食控制：減少飽和脂肪及反式脂肪的攝入，選擇多元不飽和脂肪（如橄欖油）。
2. 規律運動：每週至少 150 分鐘中等強度的有氧運動。
3. 體重管理：減少體脂，特別是腹部脂肪。
4. 戒菸限酒：避免菸草和過量飲酒，這些習慣會加重血脂異常。
5. 控制其他疾病：如高血壓、糖尿病，這些是心血管疾病的相關危險因素。

有任何高血脂、高膽固醇相關問題，應隨時與醫師聯繫，定期檢查並調整治療方案。

宏恩醫療財團法人宏恩綜合醫院關心您
藥劑科 20241216 整理