

淺談 高血脂症



依國健署資料，18歲以上成人有高達21.63%患有高血脂症。血脂異常會造成血管內皮細胞受損、動脈粥狀硬化。急性腦中風病患研究中發現，將近一半的缺血性腦中風患者有血脂異常。顯示出血脂異常對於心血管疾病有著密不可分的關聯。

臨床上測量的血脂成分為：總膽固醇(total cholesterol)、高密度膽固醇(HDL-C)、低密度膽固醇(LDL-C)與三酸甘油酯(TG)。血脂異常指總膽固醇、低密度膽固醇與三酸甘油酯過高或高密度膽固醇過低之情形。

血脂異常之處置與治療

★**飲食、生活型態調整**：目前廣為證實有效的非藥物治療包括飲食營養、體重控制、常規運動等。可從飲食中減少攝取澱粉、油脂、碳水化合物、加工食品，且均衡攝取各營養成分並輔以適當運動、體重控制皆能對血脂異常有幫助。

★**藥物治療**：對於透過生活習慣改變仍無法改善或有潛在高心血管疾病風險之患者，建議使用藥物來控制血脂。臨床上常見之控制血脂之藥品如下：

- 他汀類：是藉由抑制肝細胞中膽固

藥劑科 藥師 陳長鳴

醇的合成，減少血脂的含量，是目前降低LDL-C最常用的藥品。雖然此藥品療效良好，但有極少數患者可能發生肌肉酸痛、肌肉發炎等副作用，若服用此藥品後感到肌肉不適、無力、棕色尿時，應立即詢問醫師或藥師。院內品項如：「冠脂妥」(Crestor)、「益脂可」(Lescol)、「善脂瑩」(Anxolightor)、「舒脂」(Delipic)、「力清之」(Livalo)

- 纖維酸類：主要功用為降低TG，可刺激脂蛋白分解，抑制肝細胞中脂質合成。可能的副作用如：腸胃不適，脹氣等。院內品項如：「祛脂」(Fenolip)

- 膽固醇吸收抑制劑：可抑制小腸中膽固醇的吸收，達到降低膽固醇的效果。可能的副作用如：腹痛、腹瀉、頭暈等。院內品項如：「愛脂婷」(Azitin)

各藥品對血脂之作用不盡相同，且可能有潛在藥物或食物的交互作用。使用上需經醫師審慎評才可使用，不建議民眾自行前往藥局或其他管道購買服用。

資料來源：2020台灣腦中風學會腦血管疾病血脂異常治療指引
高血脂防治手冊-國人血脂異常診療及預防指引