

急性冠心症藥品簡介

■ 抗血小板藥物 (本院品項：Bokey 伯基、Clopidogrel 可諾通、Plavix 保栓通、Brilinta 百無凝)

- 目的：抑制血小板凝集作用，可降低支架內再狹窄及血栓的形成。
- 療程：兩種抗血小板藥物合併治療一年。療程長短會依據支架的材質、病人的心臟病史、出血及栓塞風險做調整。
- 副作用：抗血小板藥物可能增加出血的風險。若在服藥期間有發生出血的副作用，務必告知您的主治醫師，由醫師判斷是否可以停用。
- 注意事項：若要進行侵入性治療(例如拔牙、植牙)或是外科手術時，應與醫師討論手術的必要性與停用抗血小板藥物的風險。一般而言，使用保栓通、可諾通或百無凝者建議在手術前停藥至少5天；阿斯匹靈則視病人栓塞及出血風險而定，不一定需要停藥。

■ 乙型交感神經阻斷劑 (本院品項：Concor 康肯、Carvedilol 卡菲蒂羅、Inderal 恩特來、Nebilet 耐比洛)

- 目的：藉由抑制體內神經系統來降低心跳，以減少心肌的耗氧量。研究證實可降低心肌梗塞病人死亡率及心血管併發症。
- 副作用：心跳變慢、低血壓、頭暈。
- 注意事項：由於這類藥品會降低心跳及血壓，建議平時養成測量心跳及血壓的習慣。醫師會依據您的狀況調整劑量。

■ 血管收縮素轉化酶抑制劑 (本院品項：Cabudan 卡布登、Acertil 雅施達)

血管收縮素受體阻斷劑 (本院品項：Diovan 得安穩、Blopress 博脈舒、Exforge 易安穩、Entresto 健安心、Sevikar HCT 舒脈優)

- 目的：藉由抑制體內賀爾蒙(血管收縮素)的作用而保護心臟，同時有降血壓之效果。研究證實可降低心肌梗塞病人的死亡率。
- 副作用：低血壓、頭暈、乾咳。若出現血管性水腫症狀(臉、眼、唇、舌浮腫、呼吸或吞嚥困難)，請立即停藥並就醫。
- 注意事項：由於這類藥品可能增加血中鉀離子的濃度，使用時應注意鉀鹽的攝取。

■ 降血脂藥物 (本院品項：Crestor 冠脂妥、Tulip 妥寧、Linicor 理脂)

- 目的：由於高膽固醇已知是急性冠心症的危險因子之一，因此降低膽固醇可有效預防心肌梗塞並降低死亡率。
- 副作用：肌肉酸痛、肝指數上升。

諮詢電話：(02) 2737-2181 分機 8130

制訂單位/日期：藥劑部林奕瑛藥師 / 109.04.10

PFS-7200-149 此單張並不包含所有藥物資訊，如有任何疑問，請洽醫師或藥師。



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮