



相關藥物介紹

什麼是急性冠心症候群？

當面對急性心肌梗塞時，藥物治療不只是輔助，而是核心關鍵。根據最新治療指引與學術研究，藥物治療在改善急性期存活、減少再發事件、預防併發症與提升長期生活品質中，扮演不可或缺的角色。正確的藥物治療能夠立即穩定病情、保護心肌、降低再次心肌梗塞與猝死風險，有助於控制血脂，延長壽命、並預防因發炎引起的復發事件，從而有效降低死亡率。

本院常用藥物如下(2025/07)：

一、抗血小板藥物

抗血小板藥物可以減少血液凝結，預防血管栓塞與斑塊的產生，防止心肌梗塞和中風的發生。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	伯基	Acetylsalicylic acid 100mg	腸胃不適、 胃腸出血	飯前服用
	保栓通	Clopidogrel 75mg	瘀青、 腸胃出血	出血時請直接加壓止血
	百無凝	Ticagrelor 90mg	呼吸困難、 腸胃出血	出血時請直接加壓止血
	抑凝安	Prasugrel 3.75mg	瘀青、 流鼻血	出血時請直接加壓止血



根據2025 ACC/AHA ACS 指引，對於非高出血風險者，建議術後或出院後持續至少9–12個月的雙重抗血小板療法（DAPT）（阿斯匹林+P2Y₁₂抑制劑）為標準治療策略。雙重抗血小板療法能有效降低再梗塞、心血管事件與死亡風險，是急性心肌梗塞次級預防的核心組成。

之後會維持單一抗血小板藥物，請病人按時服藥保持健康。另外皮膚出現瘀青不用緊張，可以到藥局買抗瘀血藥膏塗抹即可，如果出現流鼻血或傷口流血不止不用擔心，採用直接加壓止血即可，一般來說最多兩小時內就會止血，注意出血量，如果在出血期間出現頭暈疲憊等相關不適請立即就醫。

二、降血脂藥物

2025 ACC/AHA指引明確建議所有急性冠心症患者必須接受高強度史他汀（high-intensity statin）治療，以迅速降低LDL-C，進一步改善預後與降低重大心血管不良事件風險。對於已達最大負荷史他汀但LDL-C ≥ 70 mg/dL（1.8 mmol/L）的患者，建議合併非史他汀藥物（如ezetimibe、PCSK9抑制劑、inclisiran 或 bempedoic acid）來額外降低死亡、心肌梗塞和中風的風險。史他汀藥物都不建議與紅麴或魚油並用，因為可能會增加藥品副作用的產生，增加肌肉痠痛或肝功能異常的風險。

住院治療心肌梗塞期間立即啟動高強度史他汀，必要時加用ezetimibe或PCSK9抑制劑，以確保LDL-C降至55–70 mg/dL以下；這樣可將一年內的再梗塞風險下降20–30%。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
 	立普妥	Atorvastatin 20mg Atorvastatin 40mg	肝功能異常 、腹瀉	肌肉酸痛
 	力清之 平脂	Pitavastatin 2mg Pitavastatin 4mg	便秘、 肌肉痠痛	血糖監測
 	冠脂妥	Rosuvastatin 10mg Rosuvastatin 20mg	肌肉酸痛 、頭痛	血糖檢測
	優泰脂	Atorvastatin/ ezetimibe 20/10mg	腹瀉、 鼻咽炎	血糖檢測
	脂瑞妥	Rosuvastatin/ ezetimibe 20/10mg	便秘、 肌肉酸痛	血糖監測
	同抑脂	Pitavastatin/ ezetimibe 2/10mg	便秘、 肌肉痠痛	血糖監測
	寧脂德	Bempedoic acid	四肢疼痛	高尿血症

補充資料－若適應症未符合健保規範需自費

因為「壞的膽固醇」（低密度膽固醇，LDL）越低，對心臟血管越有保護作用，可以有效減少血管內斑塊的形成，所以現在有兩種方便的降血脂針劑可以選擇：

- PCSK9抑制劑：像是Evolocumab（Repatha®）和Alirocumab（Praluent®），每兩個星期打一針。
- 微小干擾核糖核酸（siRNA）藥物：像是Inclisiran（Leqvio®），每半年只需要打一針。

這兩種針劑特別適合以下幾種情況的病人：

- 吃一般降膽固醇藥（statin類）效果不好
- 吃藥時出現不良反應
- 或是因為生活忙碌、記性不好，沒辦法每天規律吃藥

如果您有上述情況，建議可以和醫師討論是否適合使用這類針劑，幫助降低膽固醇，進一步保護心血管健康，也能減少發生急性冠心症（如心肌梗塞）的風險。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	瑞百安	Evolocumab 140mg	鼻咽炎、上 呼吸道感染	過敏反應
	保脂通	Alirocumab 75mg	口咽疼痛、 流鼻水	注射部位 疼痛
	樂脂益	Inclisiran 284mg	注射部位 疼痛	過敏反應

上述所介紹的抗血小板藥物與降血脂藥物是冠狀動脈疾病最常開立也是最重要的藥物，醫師也會以病人為中心，依據個別情況開立個人化處方，常見的藥物如下：

1. 乙型阻斷劑(Beta-blockers)：

利用阻斷交感神經所分泌的腎上腺素對心臟的作用，來減低心臟負擔，同時也減少心臟對氧氣的需求，以達到降低心跳和血壓的目的。但有時會導致心臟的衰弱和氣喘的現象，使用上要特別小心。此外，這類藥物也可能會遮蔽低血糖的症狀（例如：心跳過快），所以糖尿病患者若要服用這類藥時，要特別留意。最後，嚴重慢性阻塞性肺炎或氣喘病人不宜或謹慎使用此類藥物，因其副作用可能會阻斷支氣管擴張；其他副作用如三酸甘油酯變高與好的膽固醇（HDL）降低，以及暈眩、疲勞、憂鬱等。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	康肯	Bisoprolol 1.25mg	頭痛、鼻炎、 上呼吸道感染、腹瀉	疲倦感、 頭暈
	百適歐	Bisoprolol 5mg		
	心全	Carvedilol 6.25mg	低血壓、 高血糖、 心跳變慢、 體重增加	疲倦感、 性功能障礙
		Carvedilol 25mg		
	耐比洛	Nebivolol 5mg	頭痛、暈眩	嗜睡

2. 冠狀動脈血管擴張藥物

這些藥物用於舒緩心絞痛症狀，藉由擴張冠狀動脈血管以增加血流量進而增加心肌養分與氧氣的供給。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	耐絞寧	Nitroglycerin 0.6mg	低血壓	舌下給藥
	圓心	Isosorbide 60mg	頭痛、頭暈	低血壓
	喜革脈	Nicorandil 5mg	頭痛、眩暈	口腔潰瘍
	諾瑞心寧	Ranolazine 500mg	暈眩、頭痛	需自費

3. 抗凝血藥物治療介紹(合併心房顫動患者須使用)

新型抗凝血藥物與傳統的維生素K拮抗劑－華法林(warfarin)相比，具有以下幾個顯著優點：

- (1) 出血風險較低：新型抗凝血藥物出血的風險相對較小，使治療更加安全。
- (2) 藥物和食物的交互作用較少：這類藥物在使用過程中較少受到其他藥物和食物的影響，患者日常飲食和其他藥物的使用不需過多調整。

(3)無需頻繁監測：與華法林（warfarin）不同，新型抗凝血藥物無需每次就醫都進行血液檢查來監測凝血功能，減少了患者的不便。

目前醫院內提供以下四種新型抗凝血藥物，每種藥物都有不同的劑量規格，能夠根據患者的不同適應症與生理狀況提供最精確的治療。例如：

- 預防心房顫動引起的中風。
- 治療動脈或靜脈血栓栓塞。
- 預防髖關節手術後的血栓形成。

這些藥物的靈活劑量選擇使得治療更加個別化、精準化，也最大限度地提高療效和安全性。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	普栓達	Dabigatran 110mg	瘀青、 鼻出血、 牙齦出血、 止血時間延長	1. 侵入性手術前需告知醫師 2. 不建議併用活血化淤的中草藥 3. 加壓止血是最有效的止血方法
	拜瑞妥 Rivaroxaban	15mg		
		10mg		
		2.5mg		
	艾必克凝 Apixaban	5mg		
		2.5mg		

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
----	-----	---------	-----	------



60mg



30mg

里先安 Edoxaban

4. 血管緊張素轉換酶抑制劑（ACEI）與血管緊張素II受體阻斷劑（ARB）

2025年 ACC/AHA ACS 指引指出：對於左心室射出分率 $\leq 40\%$ 、患有高血壓、糖尿病或STEMI的高風險患者，使用口服ACE抑制劑或ARB能顯著降低全因死亡與心血管事件，研究顯示在入院時SBP < 100 mmHg的急性心肌梗塞患者中，若於24小時內使用ARB，可使住院期間重大不良心血管事件（MACE）下降約52%（OR 0.48，95% CI 0.24—0.97），包括死亡、心因性休克與心搏停止風險顯著下降。若對於 ACEI 不耐受的患者，ARB是急性心肌梗塞次級預防的首選替代藥物。

圖片	商品名	學名 / 劑量	副作用	注意事項
	血樂平	Captopril 25mg	高血鉀、 乾咳	建議飯前服用 、孕婦禁用
	田納滋	Imidapril 10mg	疲倦、咳嗽	建議飯前服用 、孕婦禁用
	可悅您	Losartan 50mg	背痛、咳嗽	上呼吸道感染
	得安穩	Valsartan 160mg	頭暈、 低血壓	肌肝酸上升
	易得平	Azilsartan 40mg	腹瀉	低血壓
	必康平	Telmisartan 80mg	頭暈	上呼吸道感染
	雅脈	Olmesartan 40mg	頭暈	低血壓

其他用藥須知

- I. 您應該始終按照醫生或藥師的指示使用藥物，確保適當的劑量和服藥時間，不要自行停藥或調整劑量。
- II. 如果您對特定藥物過敏，或正在使用其他藥物，請告知醫生或藥師以利藥物整合，避免重複用藥。
- III. 請注意藥物可能的副作用，並在使用過程中注意身體反應，如有不適應及時就醫。