

健康小百科

降膽固醇藥物



什麼是膽固醇？

膽固醇是人體內其中一種重要的脂肪，可以由肝臟自行合成或從食物中攝取。膽固醇主要分為低密度脂蛋白（LDL-C）和高密度脂蛋白（HDL-C）兩種。美國膽固醇教育計劃（ATP III）建議一般成年人的膽固醇標準是：

	理想水平	正常水平	偏高水平	危險水平
總膽固醇 TC mmol/L	< 5.1	N/A	5.1 - 6.1	≥ 6.2
「壞的膽固醇」 LDL-C mmol/L	< 2.6	2.6 - 3.3	> 3.3 - 4.1	> 4.1
「好的膽固醇」 HDL-C mmol/L	≥ 1.5	N/A	N/A	< 1.0
三酸甘油酯 TG mmol/L	< 3.8	N/A	3.8 - 5.1	> 5.1

若血液中的總膽固醇（TC）或 LDL-C 偏高，它便會積聚在血管內壁，導致血管硬化及阻塞，繼而可能會引發冠心病、心肌梗塞等心血管疾病，以及中風，所以 LDL-C 亦稱為「壞的膽固醇」；相反，HDL-C 能化解沉積的 LDL-C 顆粒，所以 HDL-C 亦稱為「好的膽固醇」。

藥物治療

當發現 TC 或 LDL-C 過高時，可透過改善個人飲食習慣、戒煙、戒酒、定時作適量運動、控制體重等方法，降低血中膽固醇濃度。但如果這些方法仍未能有效降低血中膽固醇濃度時，病人可能需要服用降膽固醇藥物。當醫生給病人處方時，會按照病人空腹驗血的膽固醇度數，病人本身患有的其它疾病（例如：糖尿病、冠心病、胃病等）及其它正在同時服用的藥物，以作出適當的藥物和劑量選擇。近期的研究發現，儘管高血壓及糖尿病患者的膽固醇只有輕微上升，降低膽固醇水平能夠減低他們中風及患上心臟病的風險。常見的降膽固醇藥物有以下 5 種：

1. HMG-CoA 還原酶抑制劑 (HMG-CoA Reductase Inhibitors)，簡稱他汀類 (Statins)

例子：Atorvastatin、Fluvastatin、Lovastatin、Pravastatin、Rosuvastatin、Simvastatin

他汀類藥物能降低中風及心血管疾病的發生率。

藥理作用：透過抑制 HMG CoA 還原酶，以減少**肝**臟製造膽固醇。

常見副作用：輕微的腸胃不適、皮膚出疹、失眠、影響肝臟功能。

注意事項：若出現嚴重或持續性的肌肉疼痛，須盡快告訴你的醫生或藥劑師。

2. 微纖維酸類 (Fibrates)

例子：Bezafibrate、Ciprofibrate、Fenofibrate、Gemfibrozil

藥理作用：可減少**肝**臟製造三酸甘油酯，能十分有效地降低三酸甘油酯的濃度，但對於減少 LDL-C 的效果就未見顯著。

常見副作用：腸胃不適、紅疹、皮膚瘙癢、頭暈。

注意事項：患有腎病或甲狀腺功能減退的病人忌服。

3. 膽酸結合劑 (Bile Acid Sequestrants)

例子：Cholestyramine、Colesevelam、Colestipol

藥理作用：與**膽**汁結合，可有效防止 LDL-C 被重新吸收和促進 LDL-C 轉化成膽酸，排出體外。

常見副作用：便秘、腹瀉、腸胃不適。

注意事項：因此類藥物會減低其它藥物的吸收，所以應在服用其它藥物前 1-2 小時或 4-6 小時後服用。

4. 煙酸類 (Nicotinic Acid / Niacin)

例子：Acipimox 及 Nicotinic Acid

藥理作用：可減少**肝**臟製造 VLDL-C (極低密度脂蛋白)，從而降低 LDL-C 的水平及可抑制膽固醇及三酸甘油酯之合成。

常見副作用：微絲血管擴張所引致的潮紅、紅疹、痕癢、腹瀉等等。

注意事項：不宜用於患有冠心病、糖尿病、高尿酸症和腸胃潰瘍的病人。在服用此類藥物前 30 分鐘服用亞士匹靈，可有助減低潮紅的副作用，但必須在醫生指示下，才可服用。

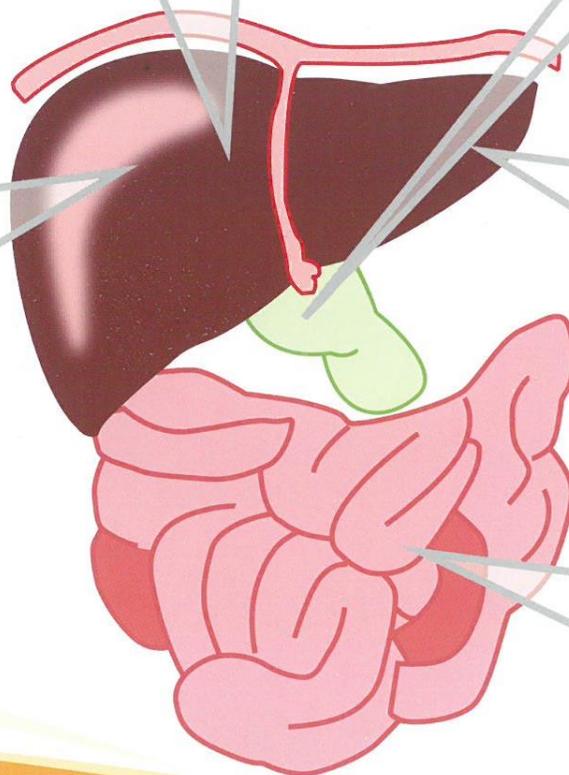
5. 膽固醇吸收抑制劑

例子：Ezetimibe

藥理作用：可抑制**小腸**吸收膽固醇。

常見副作用：頭痛、腹部疼痛、腹瀉。

注意事項：患有嚴重肝臟疾病的患者忌服。



疾病管理小貼士

要確保藥物治療的成效，你必須按照醫生的指示服用處方藥物。即使膽固醇水平已受到控制，有所改善，亦不應在未經醫生許可下，自行停服藥物、減藥或轉換藥物，患者並必須時刻謹記要定期前往醫生處覆診、檢查。若忘記了服食一個劑量，要盡快補服忘記的劑量；但倘若已接近下一次服藥的時間，就不應補服，切勿服用雙倍藥量。若有任何疑問，應徵詢醫生或藥劑師的專業意見。

本小冊子內容僅供參考。如對以上資料有任何疑問，可與本院醫生及藥劑師聯絡。



藥物查詢熱線：2339 8964



共同協製