

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：預防腦中風新曙光-新型口服抗凝血劑

發表日期：106.12.19

發表人：心臟內科/薛仰哲醫師

腦血管疾病為國人十大死因的第四位，每 44 分鐘就有 1 個人因腦中風死亡。但你知道嗎？每 6 位腦中風的病人，就有 1 位是因為心房顫動引起的。因此，成大斗六分院心臟血管內科薛仰哲醫師表示，目前針對心房顫動病人都會進行腦中風風險評估，對於高風險病人，建議使用抗凝血劑來預防腦中風。

薛仰哲醫師指出，以往使用的傳統抗凝血劑預防中風效果不錯，但卻有腦出血的風險；現在新型的口服抗凝血劑，在保有傳統抗凝血劑預防中風的療效外，更改善傳統抗凝血劑的缺點，讓心房顫動病患看見曙光，大幅減少腦中風的威脅。

82 歲陳老先生 7 年前做健康檢查時，醫師聽診發現心跳不規則，安排心電圖檢查後確定患有心房顫動，評估後，醫師開給傳統抗凝血劑治療以預防腦中風。雖每 1-3 個月就抽血檢查凝血指數，但老先生時常交際應酬、飲食不固定，導致凝血指數很不穩定，也發現皮膚常有不明原因的瘀青出現。有次回診，陳老先生被告知有新型口服抗凝血劑上市，且有健保給付，經與醫師討論後決定改用新型口服抗凝血劑；目前老先生只需每天按時服用藥物，每半年至 1 年抽血追蹤即可，瘀青也不再出現了。

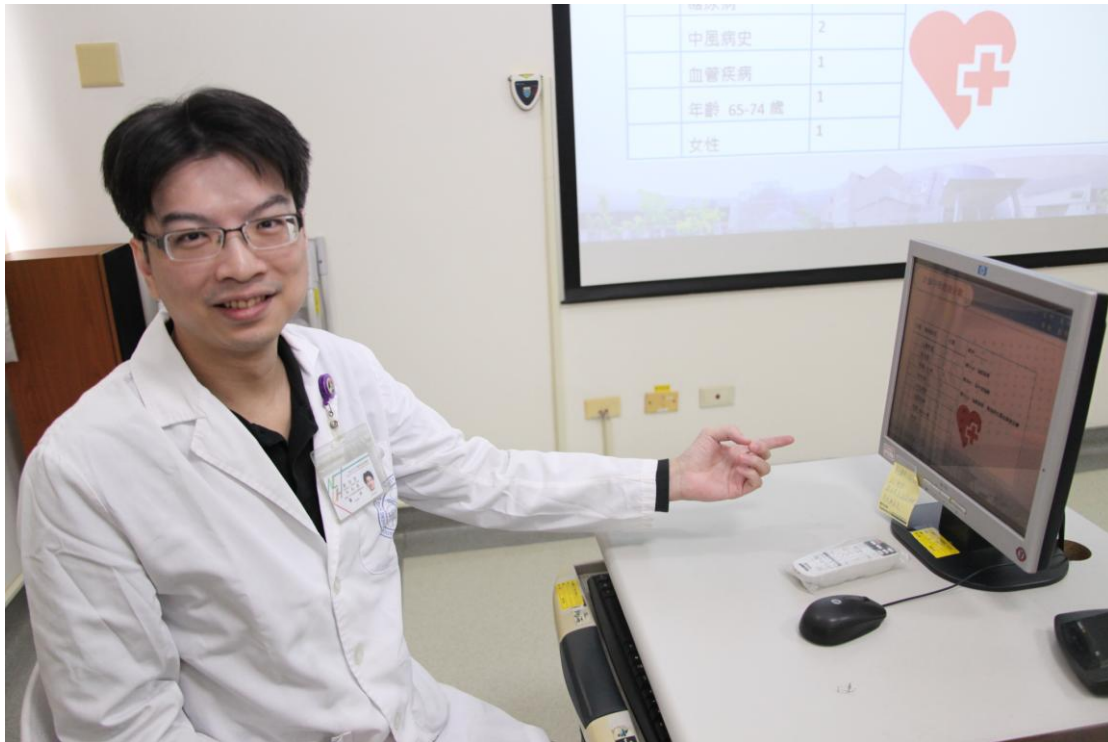
心房顫動是腦中風重要的危險因子，此類病人心房缺乏正常收縮，因而容易產生血栓，血栓若隨血流塞住腦血管便會導致腦中風。薛仰哲醫師指出，台灣約有 25 萬名心房顫動患者，其腦中風的風險是一般人的 5 倍，若未治療，每年會有約 5% 的中風風險，每 5 小時就有 1 人因心房顫動引發中風。而心房顫動導致的腦中風，比一般腦中風有更高的比例造成嚴重失能或死亡。

心房顫動的病人，可能會有心悸、胸悶、頭暈、喘等症狀，但也可能沒有明顯症狀，通常須藉由醫師聽診並執行心電圖以確定診斷。

薛仰哲醫師表示，對於確診心房顫動的病人，傳統抗凝血劑雖可減少 64% 腦中風風險，但有許多缺點，如：飲食限制多、需時常抽血監控藥效並調整藥量，甚至有每年 1-2% 的較高腦出血風險。也因此，有不少醫師及病人不敢使用，雖然降低了用藥導致出血的風險，但病人卻也處在隨時可能發生腦中風的陰影之中。

目前有 4 種新型口服抗凝血劑皆經過大型臨床試驗證實其療效及安全性，除保有傳統抗凝血劑預防中風的療效外，更改善了傳統抗凝血劑的缺點，不需過度嚴格限制飲食、不需每 1-3 個月頻繁抽血、不需時常調整劑量，且腦出血比例不到傳統藥物的一半，每年約 0.5%。

薛仰哲醫師建議表示，心房顫動病人經醫師評估後，應接受治療，將可避免許多因腦中風導致的遺憾！



薛仰哲醫師資歷：

專科別	現職	經歷
心臟內科	心臟內科主治醫師	國立成功大學醫學院附設醫院住院醫師 國立成功大學醫學院附設醫院住院總醫師 成大斗六分院心臟內科主任

專長

心血管疾病、心臟超音波、心導管術

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203