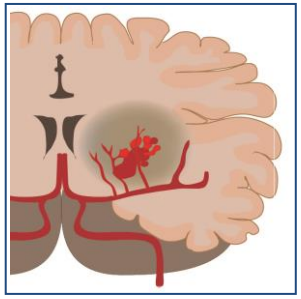
醫院管理局
專科護理諮詢小組(腦神經科-中風)

治療中風的常用藥物

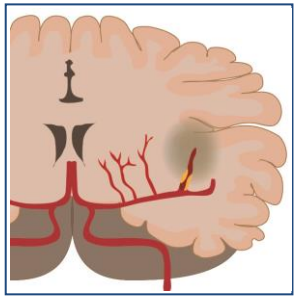
中風的分類

1) 出血性中風

俗稱<爆血管>; 常見於高血壓或腦動靜脈畸形，而導致血管破裂。



2 缺血性中風



A) 腦梗塞

輸送血液往腦部的血管因血管病變，導致血管狹窄及閉塞，一般是由於血塊或脂肪塊於血管內積聚所致。

B) 短暫缺血性中風

俗稱「小中風」。主因是血塊短暫堵塞血管，阻礙腦細胞的血液供應。一般症狀維持數分鐘至數小時。

中風的藥物治療

缺血性中風: 治療目標是儘快恢復腦部供血。醫生可使用血栓纖維溶解液，如 rtPA 注射劑，溶解血栓中聚集的纖維素，令堵塞的血管得以流通，協助病人復原腦部的神經細胞。不過，這種藥並非適合每位病人，必須病發 3 小時內使用方能見效。因此，中風病人必須把握治療的黃金時間，儘快求診，以免延誤病情。

出血性中風: 醫生會按病人情況提供支援治療及控制血壓，目標以減少腦部血管再出血。

有效預防中風的藥物– 適合缺血性中風

A) 抗血小板藥物

預防血小板凝聚和減低血塊積聚於腦血管內。

最常見的藥物

阿士匹靈 (Aspirin)
柏域斯 (Plavix)
腦脈通 (Aggrenox)

服藥應注意事項

- 如忘記服用應盡快補服，然後如常繼續藥物療程。
- 若忘記服藥而已經接近下一次服藥的時間，千萬不要服用雙重劑量，只須服用既定的劑量即可。
- 餐時或餐後服用，有助減低胃部不適。

B) 抗凝血藥物

減低血液的凝固功能，防止血塊形成，預防血管栓塞。

傳統抗凝血藥物 華法林 Warfarin

服藥應注意事項

- 容易與食物和藥物(相沖)，必須戒口。
- 定期驗血以便調校藥物劑量。
- 不可隨便服用其他藥物、中成藥或含中藥成份的食品及涼茶，以免影響凝血藥的功效。
- 一些維他命、營養補充品或保健產品會與「華法林」產生相互作用，服用前請徵詢醫護人員的意見。

新類型抗凝血藥物

百達生 (Dabigatran)
拜利妥 (Rivaroxaban)
凝血通 (Apixaban)

「新類型抗凝血藥物」、與「傳統」相比，成效時間較快，劑量固定，無需時常驗血監測及不受食物和常用藥物影響。

服藥應注意事項

- 「百達生」膠囊必須整顆服用、切勿壓碎、咀嚼或打開膠囊將顆粒狀小藥丸倒出服用。
- 「百達生」每天依時服用兩次，相隔十二小時；若忘記服用，應在記起後，即時補服。如果距離下次服藥時間不足 6 小時，應無需補服，繼續如常按時服藥。切忌服用雙重劑量。

服用抗凝血藥的温馨提示

- 每日定時定量及應在相同的時間服藥 。
- 建議飽肚服用，可減低消化不良或胃部不適。
- 切勿擅自停藥，否則可能增加中風的風險。
- 在接受任何手術，包括牙科手術或醫療程序前，請先告訴醫生，以便作出適當的安排。
- 注意出血徵兆或症狀: 流血不止、身體不正常出血或有瘀痕、小便或大便帶血，必須尋求醫療協助。
- 應避免參與容易引致身體受傷的活動。
- 在日常生活中應儘量減低意外出血的機會，例如：以電鬚刨代替剃刀，及使用軟毛牙刷等。

其他幫助預防中風的藥物包括:

A) 降血壓藥物

控制血壓從而預防心血管或腦血管系統疾病。亦是支援出血性中風常用的藥物。根據世界衛生組織（ＷＨＯ），高血壓被定為收縮壓(上壓)/舒張壓(下壓)持續地高於140/90mmHg。

最常見的藥物

血管緊張素轉換酶抑制劑: Lisinopril, Perindopril, Ramipril

血管緊張素 II 型受體拮抗劑: Losartan, Valsartan, Irbesartan

鈣通道抑制劑: Amlodipine, Diltiazem, Felodipine

β 受體抑制劑: Metoprolol, Atenolol, Bisoprolol

利　尿　藥: Indapamide, Moduretic, Dyazide

服藥應注意事項

- ❖ 定時服藥。除非醫生建議你改變治療方案，否則即使血壓有所改善，仍要保持服用相同劑量的藥物。
- ❖ 沒有醫生的指示下切勿自行停藥，而每天盡量在同一時間服藥。
- ❖ 切勿同時服用雙倍劑量。

生活上注意事項

- ✓ 每天定時檢查血壓並記錄。
- ✓ 均衡飲食，少吃高鹽、高脂、高膽固醇的食物，留意食物標籤，減少食用添加糖，如：汽水、蛋糕、雪糕、朱古力等等，多吃蔬菜和水果。
- ✓ 做適量運動，保持理想體重。
- ✓ 戒煙及少喝含咖啡因的飲料
- ✓ 保持心境開朗，充分休息及避免過勞。

B) 降膽固醇藥物

減少膽固醇製造和腸道吸收，從而降低血液中膽固醇的水平。兩種血脂蛋白膽固醇為:

1: 高密度脂蛋白 (HDL) 膽固醇

- 又名為「好膽固醇」，有保護血管作用。

2: 低密度脂蛋白 (LDL) 膽固醇

- 又名為「壞膽固醇」會積聚並阻塞在血管壁內。

最常見的藥物

他　汀　類: Simvastatin, Atorvastatin, Rosuvastatin

微纖維酸類: Bezafibrate, Fenofibrate, Gemfibrozil

膽汁酸隔離劑: Cholestyramine

膽固醇吸收抑制劑: Ezetimibe

服藥應注意事項

- ❖ **“Simvastatin”** 降膽固醇藥物通常於傍晚服用。
- ❖ 部分降膽固醇藥物不適用於孕婦或正在哺乳的婦女，如預備/或正在懷孕或哺乳，應告訴醫生。
- ❖ 如服用降膽固醇藥物後出現肌肉疼痛、觸痛或無力，應盡早向醫生查詢。

參考資料:

1) 香港醫院藥劑師學會-藥物教育資源中心- http://www.derchk.org/
2) 衞生署-藥物辦公室- http://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/en/consumer/news_informations
3) http://www.braincare.org.hk/drugs.htm
4) http://www.careheart.org.hk

C) 降血糖藥物

糖尿病是一種由於胰島素分泌不足、胰島素不能發揮功效，或兩者同時出現而導致高血糖的疾病。

最常見的藥物

二甲雙胍類： Metformin

噻唑烷二酮： Pioglitazone, Rosiglitazone

磺　尿　類 ： Glibenclamide, Gliclazide

α –葡萄糖甘酶抑制劑 ：Acarbose, Vogibose

二肽基肽酶 - 4 抑制劑：Sitagliptin, Vildagliptin

胰高血糖素樣肽- 1 受體激動劑: Exenatide , Liraglutide

鈉葡萄糖共同運輸蛋白-2 抑制劑: Dapagliflozin , Canagliflozin

胰 島 素: Protaphane, Mixtard

服藥應注意事項

- ❖ 藥物必須按醫生指示的時間及劑量使用，一般常在進餐時使用。用藥後不可耽誤進食時間。
- ❖ 每天定時量度及記錄血糖水平。
- ❖ 保持均衡飲食習慣及做適量運動。

D) 其他藥物

- ❖ 因應病人需要而處方; 詳情請向有關醫護人員查詢
- ❖ 服用中藥或其他藥物前，應先諮詢醫生意見

鳴謝

中風服務中央委員會
慧進會

此資料只用作一般教育和參考用途。
如有疑問，請向醫護人員查詢。

專科護理諮詢小組(腦神經科- 中風)2017 年編印