

可改善中風後腦部功能的四種藥物

文／藥劑部 藥師 趙娉婷

腦中風患者經醫師確定診斷為腦梗塞或腦出血性的中風後，在治療藥物的選用上，會隨著不同的診斷及治療的方式而有所不同。若是腦梗塞，常會以抗血栓藥物，配合改善腦血管循環代謝劑來治療，希望能夠控制疾病與預防再次中風。腦梗塞治療藥物的新近發展是美國藥物食品管理局於1996年核准的血栓溶解劑t-PA（tissue plasminogen activator），這是第一個可有效治療腦梗塞的藥物，患者腦梗塞發作3個小時內，給予靜脈注射，可將血塊溶掉，舒通血管，治療效果最為顯著。但在注t-PA注射後有引發腦出血的疑慮，因此醫師會在安全考量下，依循用藥規範審慎選擇。

其它用於控制腦梗塞的藥物，包括抗血小板凝集劑或抗血栓藥物（如：aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridamole, warfarin），副作用之一也是出血，使用時也應小心監測，病人和家屬必須留意醫師處方的劑量，遵照指示按時服用，不可任意調整用量或擅自停用。

腦中風發生後，依其腦血管阻塞或破裂部位的不同，以及組織的受損程度，會產生不一樣的症狀，可能口齒不清，喪失言語表達能力，造成失語症；可能喪失智力，形成失智症；可能單側偏癱、走路不穩；也可能無法行走、嘴歪眼斜。症狀十分多樣化，須由醫師根據病人發病情況及神經症狀等臨床病徵的不同，搭配選用適合的腦血管循環代謝改善劑。

可改善中風後症狀的常用藥物，列舉4種如下：

Ginkgo biloba（本院用藥Gintec®金恩特膜衣錠）

萃取自銀杏葉的製劑，有效成份ginkgoflavon及ginkgolide，可幫助血小板的活化及凝集，增加血管通透性，穩定細胞膜，減低血液黏滯性，增加週邊及腦血流的循環。另有抗氧化，增加抗氧化酶的活性及清除自由基的作用，能保護腦神經細胞對抗氧化壓力，並且降低神經細胞的受損。要注意的是，部分使用者會出現腸胃不適、頭痛、頭暈、出血及心悸等情形。

Piracetam (本院用藥Noopol®腦寶膜衣錠)

被視為一種益智劑的藥物，具改善受損腦部醣類代謝及神經細胞的功能，可增加腦中氧的利用，減低缺氧或缺血時所造成的神經毒性，以及增加腦血流量，有助於改善學習能力、記憶力和加強認知能力。要注意的是，使用後可能出現噁心、腹痛、頭痛，或偶有精神緊張、混亂等情形。亦有報告指出此藥會增強warfarin的抗凝血作用。

Pentoxifylline (本院用藥Ceretal S.C.®血利持續糖衣錠)

可以降低血液黏滯性，增加腦血流量，對皮質性中風有療效。

Flunarizin (本院用藥Suzin®舒腦膠囊)

可增強腦部代謝，改善腦血流量，避免在過度缺血及缺氧時，因細胞內鈣離子的過分負荷而損壞細胞。可改善因慢性腦血管疾病所引發的行為改變、健忘症及神經病變。較常見的副作用是腸胃不適、口乾、鎮靜及嗜睡。

其實，治療腦中風迄今仍無有效的方法，例如血栓溶解劑，僅能用於發生急症時的緊急處置，降低腦組織的傷害；腦血管循環代謝改善劑只能改善症狀，無法恢復已受損的腦組織，而且在使用多年後，回顧現有的臨床研究文獻，尚無足夠證據證明它們對腦中風具有明顯療效。雖然未來需要更多的臨床研究來證實各個藥物確切的功用及療效，但在沒有更好的藥物可以取代之，它們對治療腦中風仍有一定價值。

腦中風的預防勝於治療，民眾應了解自己有可能致病的危險因素，如高血壓、心臟病、糖尿病、年齡、肥胖、抽煙、喝酒、避孕藥、遺傳等，就能控制的部分妥善處理，才能避免身受中風之害。至於已經中風，並且造成腦部功能障礙者，除了必須長期復健與配合用藥治療外，更要嚴防再度中風。⊕

【前3種藥物均有明確的藥理作用報告，證明可以改善腦血管循環及促進腦部代謝功能，屬於療效相同的腦血管循環代謝改善劑。Ginkgo對血管失智症，Piracetam對中風引起的失語症，Pentoxifylline對改善中風者的皮質功能有幫助，可強化中風後的腦部功能。依目前健保使用規範，三者均可用於腦梗塞，但最多只能選用一種，且須附相關的記錄或報告，並於病歷上詳細記載。】

