



除油大法 血脂肪濾清術

文／腎臟科
主治醫師
張志宗

高血脂可能引發中風、心肌梗塞、急性胰臟炎等重症。本院腎臟醫學中心引入國外施行多年的血脂肪濾清術，安全有效地幫高血脂患者清除血中有害的膽固醇和三酸甘油酯。

案例1

1名50歲男性，有20年高血脂病史和曾經兩次小中風，血中膽固醇濃度約300 mg/dl，三酸甘油酯濃度約1000 mg/dl。他因服用抗血脂藥物會引發肌肉溶解症，也就是每每服藥後就產生嚴重的肌肉疼痛，所以光靠飲食調整及運動，血脂肪的濃度依舊居高不下，經常抱怨頭暈、胸痛、頸背酸疼。他在醫師的建議下接受血脂肪濾清術，術後血中膽固醇下降至92 mg/dl，三酸甘油酯則下降至100 mg/dl。他對這種新療法非常滿意，迄今已施行過3次療程。

案例2

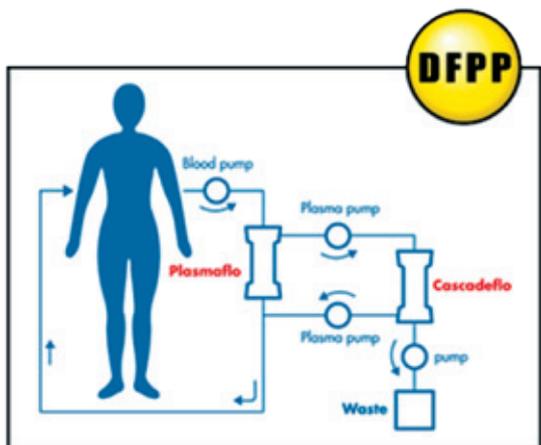
一名40歲男性，因應酬與工作的關係，長期有飲酒的習慣。他於12年前開始反覆發作急性上腹部疼痛（常合併嘔吐），並入院十餘次，由於每次發作初期，血中三酸甘油酯的濃度都超過4000 mg/dl，因而診斷其為高三酸甘油酯症所引發的急性胰臟炎。他一直無法戒除飲酒的習慣，再加上高三酸甘油酯症無法經由藥物獲得改善，近2、3年來，急性胰臟炎的發作及住院更加頻繁。大約6年前，他的血糖值開始升高，糖尿病又成為另一隱憂。

我們於是提供新的醫療選擇，除了戒除飲酒習慣及給予糖尿病衛教，要求他飲食作息和藥物的配合之外，並對他施行血脂肪濾清術，目標是保持其血中三酸甘油酯的濃度在500 mg/dl以下，以有效預防胰臟炎的再次發生。

血脂肪濾清術Q&A

Q：何謂血脂肪濾清術？

A：血脂肪濾清術是一種快速降低血脂肪的成熟技術，1987年問世，至今已有數十萬人接受此項治療。它的原理近似洗腎排毒，但使用不同且特殊的濾管及機器，其濾孔只濾出血漿中「壞的膽固醇」（即低密度脂蛋白LDL及非常低密度脂蛋白VLDL等）和「三酸甘油酯」，保留「好的膽固醇」（即高密度脂蛋白HDL）。單次血脂肪濾清術須耗時2.5-3小時。



患者的血液只在管路中流動，完全未與外界流通，因此血脂肪濾清術絕無感染之虞。

Q：誰需要做血脂肪濾清術？

A：高血脂是指每毫升血液中的膽固醇或三酸甘油酯超過200毫克。嚴重高血脂帶來的風險，包括腦中風、心血管阻塞等，其他常見的病況還有高三酸甘油酯引發的急性胰臟炎反覆發作。

高血脂患者必須減少油脂的攝取，採低膽固醇、低油、低鹽飲食，以及藉著運動來增加膽固醇的代謝，如果久不見成效，必須服用降血脂藥。問題是部分患者服藥有副作用，或始終無法將血脂控制好（LDL低於200），此時便可考慮做血脂肪濾清術。患者若有吸菸、飲酒、遺傳性

高血脂、高血壓病史，或有中風、心肌梗塞等家族史，更須提早防範。

Q：血脂肪濾清術多久做一次？

A：因人而異。此項治療無健保給付，屬於相當昂貴的醫療選擇，除了相當高風險的患者在初期可能要縮短治療間隔至1個月以內（例如患者有冠狀動脈異常，且LDL高於200，根據全球通用準則，建議每兩周執行1次），否則一般多可間隔3、4個月以上。必須重複做的理由是因為肝臟仍然會繼續製造血脂肪，所以做過血脂肪濾清術後，還是要好好保養，定期追蹤。

Q：做血脂肪濾清術有沒有風險？術後會不會不舒服？

A：任何醫療行為都有風險，血脂肪濾清術基本上算是風險低、副作用少的治療。極少數病患術後會發生低血壓或過敏的情況，但在有經驗的醫學中心施行是不用擔心的。在我們的經驗中，患者術後因為血流暢通，原本肩頸緊繃的現象獲得大幅改善，精神轉好，夜間睡眠也輕鬆安穩多了。🌐



每次為病患施行血脂肪濾清術，大約可洗出600c.c.的油脂。此為首段沖出的200c.c.，呈半固態。（張志宗提供）