



新一代抗血小板藥物治療 冠心病的安全性與療效

◎新北市立土城醫院心臟血管內科系主治醫師 蔡明龍



專長

心臟血管疾病、介入性心導管治療、心臟血管超音波、周邊血管超音波

40

多歲的阿萬，有高血壓病史，近日因身體不適，在家中休息。同住家人於中午時分聽到巨大撞擊聲，急忙前往查看，驚見阿萬倒臥在地，不省人事且伴有抽搐現象。家人立即撥打 119 求助，並嘗試進行心肺復甦術。救護人員迅速到場後接續急救並送往急診，在急診醫護人員和心臟內外科團隊的密切合作下，阿萬接受了緊急心導管冠狀動脈支架置放及葉克膜（ECMO）裝置的置放，同時接受調整劑量的 Prasugrel 抗血小板藥物治療，在加護病房經過一週多的密切治療後康復出院，並定期回診追蹤，恢復原本正常的日常作息及工作。

急性冠心病是一種生命威脅性的病症，包括心肌梗塞及不穩定心絞痛，主要由冠狀動脈阻塞導致，表現為胸痛、呼吸困難及冒冷汗。若治療不及時，可能導致休克甚至死亡。心導管處置是目前的標準治療方式之一，而術後進行雙重抗血小板治療（DAPT）則是防止血栓形成的重要策略。對於急性冠心病處置後的抗血小板藥物選擇，則是近年來許多臨床討論及研究的重要議題。Ticagrelor 及 Prasugrel 作為新一代的 P2Y₁₂ 受體拮抗劑，能夠快速且強效地抑制血小板活性。這些藥物因其卓越的臨床表現，已被國際主要學會的臨床指南推薦，用以取代傳統的 Clopidogrel。然而，這些新型藥物在東亞人群中的效果及安全性卻存

在爭議，形成了所謂的「東亞悖論」。近年來日本以調整後低劑量的 Prasugrel 作為治療主軸，其研究顯示在東亞族群中可能有更好治療效果及安全性；國內雖然引進 Ticagrelor 及調整劑量的 Prasugrel 作為治療選擇，但過去全球一直缺乏研究來驗證這兩種新型藥物的比較。

在新北市立土城醫院及長庚紀念醫院發表的一項突破性研究中，研究團隊對兩種新型抗血小板藥物—Ticagrelor 和低劑量 Prasugrel—在治療急性冠心症患者中的效果和安全性進行比較。此臨床研究結果在國際上引起了廣泛的關注，並於 2024 年發表在全球心血管藥物研究領域排名前 10% 的知名期刊「臨床藥理及治療 (CLINICAL PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS)」。

此研究不僅驗證了這些藥物的安全性及效果，也為東亞族群提供了科學的用藥指引。

研究結果顯示，這兩種藥物在東亞族

群中均具備良好且相近的安全性和治療效果，醫師可根據每位病人的特定情況，選擇最合適的治療方案。此研究為東亞族群的抗血小板治療提供了考慮個體差異的科學依據，並突顯了臨床數據在實際應用中的重要性。此外，這也展示了長庚醫療體系如何通過利用長期建立的本土醫學資料庫，來推動個體化醫療的發展，從而優化治療策略並提高病人的生存機會。

提醒民眾，若經常在活動時胸悶不適，要提早至心臟科接受檢查治療，以免錯失治療時機。此外，除了使用藥物，戒菸及生活作息調適也是預防急性冠心症的重要環節。🏡



▲ 若在活動時經常覺得胸悶不適，建議盡早至心臟科接受檢查治療，以免錯失治療時機