

# 失智症新藥開打 失智照護正式邁入新世代

◎新北市立土城醫院神經內科主任 徐榮隆

焦點話題

**衛**生福利部核准新一代阿茲海默病治療藥物已可於全國各大醫療機構施打，新北市立土城醫院於6月24日下午也成功為一名患者施打「樂意保 Leqembi」，成為全台最早啟用該療法的醫療院所之一，象徵我國失智照護正式邁入新世代。

這款創新藥物屬於「類澱粉蛋白單株抗體」，其作用機制是針對與阿茲海默病有關的 $\beta$ -類澱粉蛋白進行清除，藉此延緩病情惡化。此屬自費療程，對於符合特定臨床條件與診斷標準的患者，提供了突破性的治療契機。

新北市立土城醫院早在藥品上市前一年即著手籌備，召集神經內科、藥劑部、護理部、門診、影像診療科、急診醫學科及行政單位等多個部門，展開跨團

隊會議與臨床流程規劃，同時與急診科密切合作，確保用藥病人在一年半的治療過程中如果有突發性臨床症狀到急診時，急診醫師能夠順利辨識病人並且給予適當治療，以確保病人用藥安全。此外針對症狀輕微的輕度認知功能障礙患者進行神經影像、生化指標與臨床認知功能的全方位評估。在綜合療效與風險評估後，於6月24日成功完成施打作業。

本次施打者為76歲女性，臨床診斷為極輕度阿茲海默病，經醫療團隊縝密安排，其施打過程順利無虞，且未出現顯著副作用，目前已納入長期追蹤機制，以評估療效及安全性。

阿茲海默病為一種進行性、不可逆的神經退化疾病，雖然目前的治療無法完全根治，但新藥的出現為患者爭取時間與生活品

質帶來希望。根據臨床數據，新療法可望延緩記憶及功能退化約 27% 至 51%，甚至於病人接下來的歲月中，有望可以額外爭取近 3 年穩定病情的時間。目前，施打對象主要為符合輕度認知障礙或輕度阿茲海默病，且具備生物

標記陽性的患者，須經神經科專科醫師評估並完成影像學確認。

未來，新北市立土城醫院將持續追蹤施打者的臨床反應與用藥效果，累積本土治療經驗，為台灣失智症照護提供更完整的臨床依據與指引。🏠

### 失智症新藥比較圖表

項目	樂意保 Leqembi(Lecanemab)	欣智樂 Kisunla(Donanemab)
研發來源	日本衛采藥廠	美國禮來藥廠
給藥頻率	每兩週施打一針	每月施打一針
療效摘要	近 7 成患者一年內可完全清除類澱粉蛋白斑塊	近 7 成患者一年內可完全清除類澱粉蛋白斑塊
疾病進程影響 (以同樣評估量表 CDR-SB 比較)	有機會降低 27~51% 病程退化； 58% 病人認知維持、37% 有進步	有機會降低 29~36% 病程退化
停藥條件	治療 18 個月後，若病人與家屬對疾病復發或再惡化仍感擔憂，可以選擇持續治療下去	部分病人清除後可提前停藥，其餘需持續治療至完全清除為止。清除完之後，不可重新再用藥
亞洲族群之風險	腦部水腫 (ARIA-E)：6.2% 腦部出血 (ARIA-H)：14.4%	腦部水腫 (ARIA-E)：22.2% 腦部出血 (ARIA-H)：26.7%
作用機轉	可清除多種型態的毒性類澱粉蛋白 (寡聚體、小纖維與斑塊)	僅針對類澱粉蛋白斑塊作清除
核准狀態	已獲美國、日本、中國、歐盟、台灣、英國、韓國、香港、以色列、墨西哥、澳門等 13 國核准 (美國逾萬人，日本超過八千患者，中國近六千人施打)	美國、日本、中國核准。歐盟 EMA 拒絕通過，因療效不確定、安全性風險高、停藥後療效之疑慮

備註：此兩種藥物臨床試驗收案的病人不完全相同，不宜直接比較兩個藥物療效或副作用  
製表：新北市立土城醫院神經內科主任 徐榮隆