

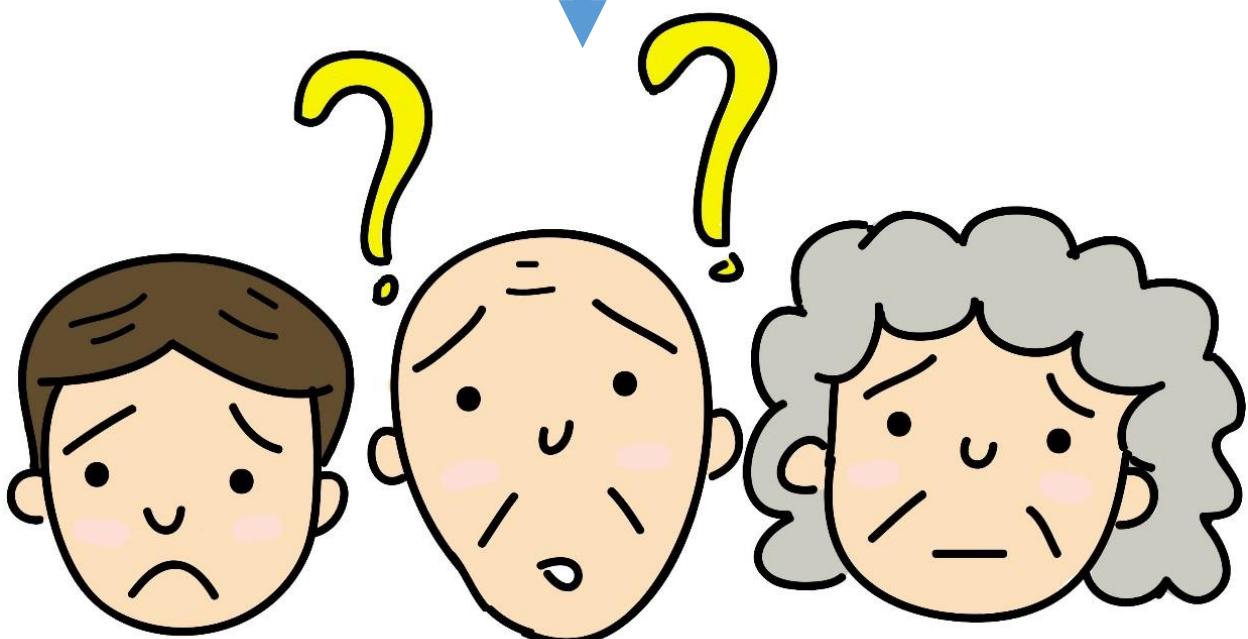
中風了 選擇藥物我也行

依據美國中風協會，統計腦中風第一週大約有10-20%病人會發生症狀惡化，盡快選擇適合的藥物，可有效預防血栓，促進血液循環。

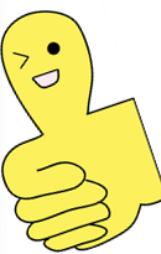
中風了，經醫師診斷是**缺血性腦中風**

中風初期服用**阿斯匹靈**進行治療

病情
惡化



方案1. 持續服用 阿斯匹靈 (Aspirin)



100毫克，每日一顆
最常使用的藥物
預防再發性缺血性腦中風的發生

↓ 15%

更新日期：2015.01.05

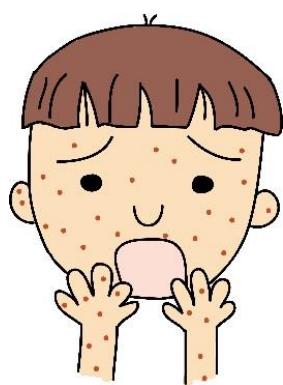
常見副作用



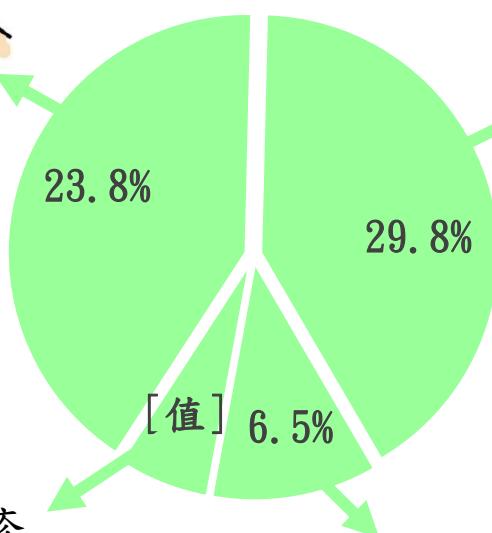
頭痛



腸胃不適



紅疹



流鼻血



健保給付

3.Farrell B, et al. The United Kingdom transient ischaemic attack (UK-TIA) aspirin trial: final results. J Neurol Neurosurg Psychiatry 1991;54(12):1044-54.

4.Antiplatelet Trialists' Collaboration.Collaborative overview of randomised trials of antiplatelet therapy--I: Prevention of death, myocardial infarction, and stroke by prolonged antiplatelet therapy in various categories of patients. B MJ 1994;308(6921):81-106.

5.Johnson ES, et al. A metaregression analysis of the dose-response effect of aspirin on stroke. Arch Intern Med 1999;159(11):1248-53.

6.The Dutch TIA Trial Study Group. A comparison of two doses of aspirin (30 mg vs. 283 mg a day) in patients after a transient ischemic attack or minor ischemic stroke. N Engl J Med 1991;325(18):1261-6.

方案2. 服用阿斯匹靈，合併保栓通(Plavix)



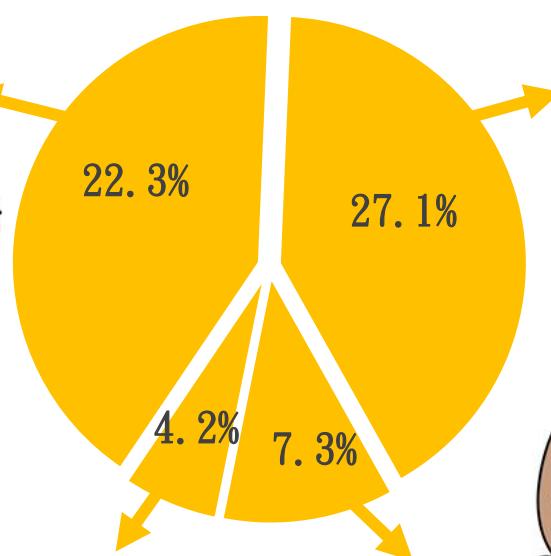
更新日期：2015.12.24

75毫克，每日一顆
單一使用保栓通相較於
阿斯匹靈更能降低
心血管疾病發生率 **8.7%**
輕微缺血性腦中風
早期且短期合併使用阿斯匹
靈與保栓通相較於單一使用
阿斯匹靈可有效降低
 90天內腦中風再發生率
32%

常見副作用



頭痛



腸胃不適



紅疹



流鼻血

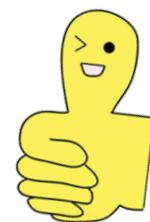


43元/顆
每日藥費43元

方案3. 服用阿斯匹靈，合併腦康平(Aggrenox)



Aspirin + Dipyridamole
25毫克 200毫克



早晚各一顆

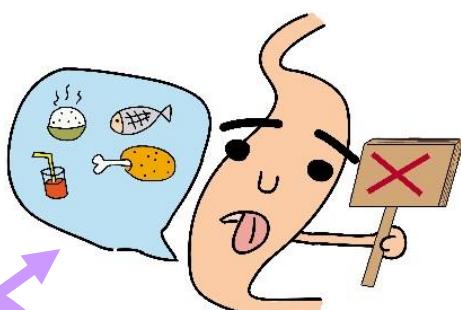
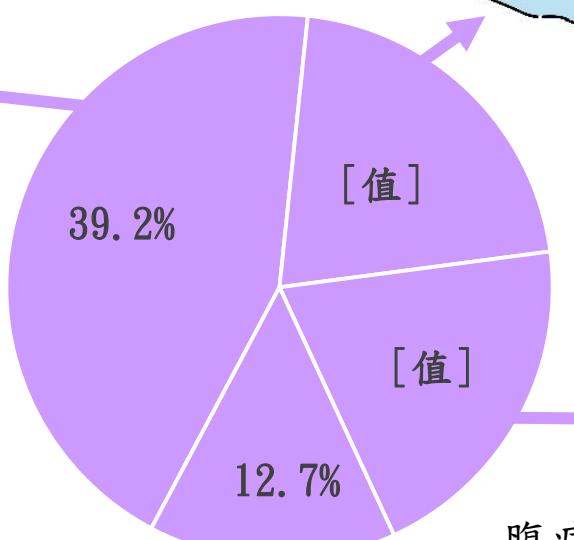
單一使用腦康平對於預防缺血性腦中風再發生效果與保栓通相當

更新日期：2015.01.16

常見副作用



頭痛



消化不良



腹痛



腹瀉



12元/顆

每日藥費24元

方案4. 改使用普達錠(Pletaal)進行藥物治療



100毫克，早晚各一顆



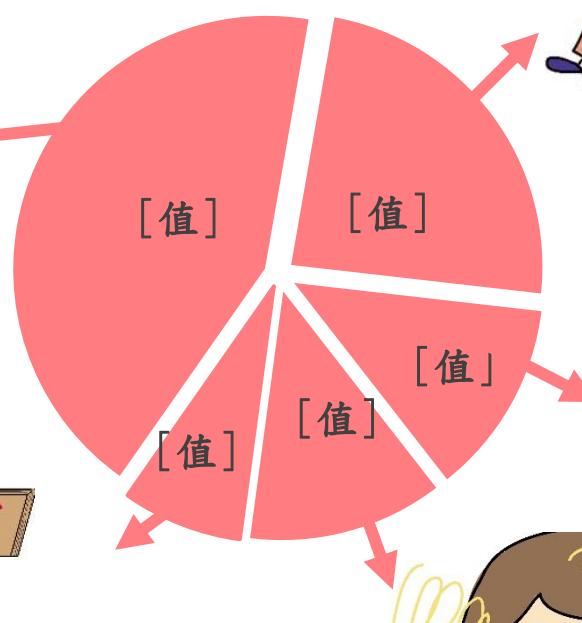
適用不能吃
阿斯匹靈的患者

單一使用普達錠相較
阿斯匹靈降低缺血性
腦中風復發率 **15%**

常見副作用



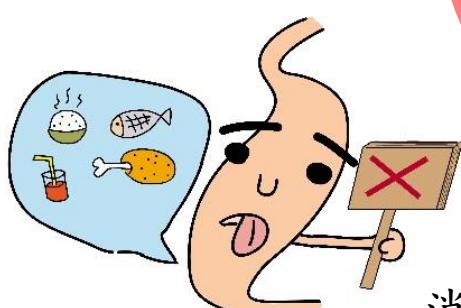
頭痛



腹瀉



心悸



消化不良



頭暈



24元/顆

每日藥費48元

方案5. 改使用抗凝血劑進行藥物治療

目前沒有積極證據顯示使用抗凝血劑可降低急性缺血性腦中風的惡化。



弗列明(5KIU/0.2ml)

早晚各一針



健保給付
若自費為101元
每日藥費為202元



克立生(60mg/0.6ml)

早晚各一針



健保給付
若自費為178元
每日藥費為356元

常見副作用

血小板減少、出血、過敏、皮膚壞死、禿髮
目前副作用尚無明確的數據