

## 保「密」防「跌」大作戰—骨質疏鬆症用藥介紹

吳汶儒

骨質疏鬆症是世界衛生組織認定世界上僅次於冠狀動脈心臟病的第二重要的流行病，亞洲婦女及白種人比例較高。

目前治療骨質疏鬆症用藥可分兩大類：第一類是減少骨質流失，包括(1) **雙磷酸鹽類**：可減緩骨質分解速度，保持骨質密度和減低骨折風險；口服錠建議在早上空腹搭配至少 200 毫升開水整粒吞服，不可咬碎或磨粉，服藥後 30 分鐘內不可進食並保持上半身直立姿勢，以避免產生食道傷害；注射劑常見副作用有類似感冒症狀（發燒或肌肉痠痛等）；如長期使用，需定期進行口腔追蹤；若進行牙科侵入性手術，宜主動告知醫師正在使用此類藥品；(2) **細胞核  $\kappa$  B 受體活化劑**：是一種人類單株抗體製劑，可減少破骨細胞成熟並促進死亡；可能的副作用有低血鈣、噁心、嘔吐、四肢肌肉骨骼疼痛、皮膚不良反應等；(3) **雌激素、選擇性雌激素受體調節劑**：婦女停經後，因缺乏雌激素作用導致骨密度持續下降，此類藥如同雌激素的作用，可逐漸把更年期出現的骨質分解過度的情況逆轉。第二類是**促進骨骼成長**，如**副甲狀腺素衍生物**可直接刺激造骨細胞且增加腸胃道對鈣質的吸收；需冷藏保存，使用後應立即放回冰箱，不可冷凍。美國食品藥物管理局於 2019 年核准一種新的單株抗體藥物 romosozumab (Evenity®)，用於治療有高風險骨折之停經後婦女的骨質疏鬆症，具有減少骨質流失及增加骨質生成的雙重作用。

此外，**適度曬太陽、運動及飲食均衡亦是預防骨質疏鬆症不可或缺的要素**，提醒年紀大的患者應**慎防跌倒**，若服藥後出現任何**副作用**，**應立即與醫師聯絡**，且建議每隔 1-3 年需要監測骨密度，以評估療效。

表、本院現有治療骨質疏鬆症藥品

藥品種類及成分	藥名	使用劑量/頻率	途徑	可用於男性
<b>雌激素</b>				
Estrogen	Estromon 伊使蒙	0.625 mg/每日	口服	不宜
<b>選擇性雌激素受體調節劑</b>				
Raloxifene	Evista 鈣穩	60 mg/每日	口服	不宜
<b>雙磷酸鹽類</b>				
Alendronate	Fosamax 福善美	70 mg/每週	口服	可
Ibandronic acid	Bonviva 骨維壯	3 mg/每3個月	靜脈注射	無足夠證據
Zoledronic acid	Aclasta 骨力強	5 mg/每年	靜脈注射	可
<b>細胞核 <math>\kappa</math>B 受體活化劑 (RANKL)</b>				
Denosumab	Prolia 保骼麗	60 mg/每6個月	皮下注射	可
<b>副甲狀腺素衍生物</b>				
Teriparatide	Forteo 骨穩	20 mcg/每日	皮下注射	可