

藥品評估

Drug evaluation

速效型 Nifedipine 不應用於降血壓

鄒嘉玲

高血壓患者有時會出現血壓突然升高至收縮壓超過 180 mmHg 或舒張壓超過 120 mmHg，稱為高血壓危象 (hypertensive crisis)，血壓過高將導致器官傷害，過去醫師經常給予病人短效型 nifedipine (adalat®, 5 mg) 軟膠囊使血壓能在短時間內降低，但許多臨床研究已證實使用短效型 nifedipine 快速降血壓反而會增加重要器官急性缺血的風險，進而導致心臟、腦部及腎臟等傷害。因此，美國高血壓治療準則 JNC (Joint National Committee hypertension guideline) 建議不應使用短效型 nifedipine 降低血壓，美國 FDA 也未核准短效 nifedipine 用於高血壓。然而，一項臺灣健保資料庫回顧性研究發現，仍有醫師沿用舊習開立短效 nifedipine 給予病人需要時使用來降血壓。

短效型 nifedipine 為 dihydropyridine 類鈣離子阻斷劑，能使血管擴張而降低血壓。其開始作用時間快速，20 分鐘內即有明顯降壓效果。由於口服投與方便且作用快速，此藥上市後即經常使用於高血壓病人，並指導病人咬破膠囊後含於舌下或吞服。然而，上市後陸續發生病人使用短效型 nifedipine 快速降壓後發生心肌及腦血管缺血，嚴重者更造成心肌梗塞及中風等不良反應。因此，急性高血壓之治療不建議使用速效型 nifedipine，可改用其他較安全的短效口服降血壓藥品如 captopril 或 labetalol 等，或是藉由調整病人的降血壓藥品劑量或藥品組

合來達到降壓效果。

高血壓病人使用新的降血壓藥品時，須謹慎閱讀藥袋上說明，若不清楚時可向藥師諮詢每項藥品的作用及用法用量。若血壓無預警驟升時，不建議自行增加降血壓藥品劑量或服用親友的降血壓藥品，導致血壓突然降低太多反而增加中風或心肌梗塞風險，造成長期的後遺症。血壓驟升時，病人或家屬可先休息觀察，如有疑慮亦可直接就診。若合併有頭暈、神智不清、中風前兆、心臟功能衰竭、呼吸困難、胸悶、嚴重胸痛等症狀，則應盡速就醫。

參考資料：

1. Chou CL, Chou CY, Hsu CC, et al. Old habits die hard: a nationwide utilization study of short-acting nifedipine in Taiwan. PLOS ONE 2014;9:e91858.
2. Marwick C. FDA gives calcium channel blockers clean bill of health but warns of short-acting nifedipine hazards. JAMA 1996;275:423-424.
3. Opie LH, Messerli FH. Nifedipine and the mortality Grave Defects in the Dossier. Circulation 1995;92:1068-1073.