



# 骨質疏鬆症的 用藥選擇

文 / 劉采艷 花蓮慈濟醫學中心藥劑部臨床藥學科主任

**Q** 我媽媽七十歲了，有很嚴重的骨質疏鬆，過去都是口服治療的藥物，但老人家經常喊痛實在不方便出門，聽說有一種新型骨質疏鬆針劑，一年打一次就好，貴院有嗎？治療骨質疏鬆還有其他選擇嗎？

**A** 是的，衛生署在二〇〇八年八月核准骨質疏鬆症新藥——雙磷酸鹽類「骨力強®：Aclasta®」(Zoledronic Acid 5mg/100ml)注射液，本院於核准後的十一月向廠商購進此藥，提供骨質疏鬆患者一個新選擇。骨質密度T值低於負值二點五(-2.5)，或者已經發生骨鬆性骨折，就可以說是罹患了骨質疏鬆症。除了保持適度的運動，從飲食中攝取充足的鈣、維生素D之外，醫生還會開立處方，減緩骨質流失的速度，降低骨折發生的風險。

目前用於治療骨質疏鬆症的藥物有兩大類：

一、「抗溶蝕性」藥物，功能是抑制骨骼的溶蝕作用，改變破骨細胞在骨骼表面進行的活動和傷害，藉以減緩骨質流失速度。這一類藥

物有：荷爾蒙療法(HT)、選擇性雌激素受體調節劑(Selective Estrogen Receptor Modulators)、雙磷酸鹽藥物(Bisphosphonate)、抑鈣素(Calcitonin)。骨力強(Aclasta)就是雙磷酸鹽藥物中的常效型針劑。

二、「同化性」藥物，作用是刺激造骨細胞，加速骨質生成，如副甲狀腺素(簡稱PTH)。

骨力強(Aclasta)在臨床研究中被證實，能降低七成脊椎骨折、四成髖關節骨折，更可降低近三成髖骨骨折患者術後死亡率。此藥物用於治療停經後婦女的骨質疏鬆症，但是目前未取得健保給付，民眾必須自費，每支費用約新台幣一萬七千元左右。由於作用機轉時間很長，藥物治療效果長達一年，患者接受治療後，只要注意持續補充鈣質，隔年按時回診，再接受一針即可。

人體的骨骼隨時都在不停的換舊換新，簡單地說，是由「破骨細胞」來溶蝕骨骼，另一方面「造骨細胞」負責生成骨骼。這二種細胞之間如果協調出問題，就可能導致骨質疏鬆或罕見的骨質異常增加。



值得注意的是，由於藥物分子量比較大，骨力強靜脈注射時必須超過十五分鐘以上，速度不可過快。有少數病人在施打後會產生肌肉酸痛等症狀，這是正常藥效發揮現象，只要多休息或經過適當的症狀處理，三天後不舒服的症狀即可消失。

很多患者在初次選擇新的治療方式時，多數是考量藥品費用及時間成本的因素，但如果藥物的使用方式太繁雜，加上定期回診的交通費及醫療費用，並不一定會優於高價位的藥品。因此，一年一次的自費藥物，的確是讓患者多一個很好的新選擇！

本院目前「骨質疏鬆症」治療藥物還有下列各項可選擇：

1. 每天皮下注射一次的「骨穩」(Foteo)；
2. 每七天吃一顆的「福善美」(Fosamax)；
3. 每天吃一顆的「鈣穩」(Evista)；
4. 每週噴三次的「鈣而妥鼻噴霧劑」(Miacalcic)；
5. 每三個月靜脈注射一次的「骨維壯」(Bonviva)，美國市場稱為boniva；
6. 每一年靜脈注射一次的「骨力強」(Aclasta)。

