

# 新型慢性心衰竭治療藥物-康立來膜衣錠

文/藥物諮詢組 童俊欽 藥師

## 心臟衰竭-老化人口的重要課題

台灣地區隨著高齡化社會來臨，根據行政院衛生福利部統計102年十大死因中心臟疾病已躍居第二名，僅次於惡性腫瘤。相較於92年統計每年每十萬人中死於該疾病人數約有55人，至102年已上升為76人，隨著國人平均壽命的增長，罹患心臟疾病人口的比例也勢必逐年增加，而心臟衰竭更是心臟疾病中的一項重要課題。

## 原因多重 症狀分四級

引起心臟衰竭的原因有許多，諸如：冠心病、高血壓、心肌病變或心肌發炎、心瓣膜病變、先天性心臟病、過去有心肌梗塞之病史、嚴重貧血、甲狀腺機能過度亢進、腳氣病、嚴重肺部疾病、糖尿病等。

依照紐約心臟協會按功能性分類可分為四級：

第一級：身體活動不受限制，普通的身體活動不會引起過度疲倦、心悸、呼吸困難或心絞痛。

第二級：身體活動輕度受限制，可以從事日常活動（如：走樓梯、掃地）；若作劇烈運動，就會感覺呼吸困難、疲倦、心悸或心絞痛。

第三級：身體活動明顯受限制，休息時會緩解，但是從事日常的輕微活動（例如：走樓梯、掃地）也會導致疲倦、心悸、呼吸困難或心絞痛。

第四級：執行任何身體活動都會不舒服，甚至躺在床上或站著不動時，也會感覺呼吸困難、疲倦、心悸或心絞痛。

## 依病人狀況採取多方面介入治療

由於心臟衰竭是一種臨床徵狀的表現，心臟可能因為某種致病機轉或併發症導致本身充血功能失調或收縮功能故障，而無法提供足夠的血量供應身體各部份組織器官，進而導致這些組織器官功能發生問題。常見的特徵有經常性的肌肉疲勞、肺部呼吸困難（運動甚至休息時）或腎臟代謝問題（體內鹽分及水分堆積）。

因為心臟衰竭的變化牽涉到許多不同的生理機制，治療上也會根據患者的狀況採取多方面的介入方式。其中常見藥物包括：利尿劑（排除體內過多的水份以減輕心臟負擔）、血管緊縮素轉化酶抑制劑與乙型阻斷劑（擴張周邊血管阻力與減少心臟的負擔），及毛地黃強心劑等。

## 新型治療藥物

新一代慢性心衰竭治療藥物—康立來膜衣錠，商品名稱Coralan（成分：Ivabradine hydrochloride），目前產品有5毫克與7.5毫克兩種規格。適用於紐約心臟協會衰竭功能分級第二級到第三級、收縮性功能不全、竇性心律且每分鐘心跳速率 $\geq 75$ 次的慢性心衰

竭患者，且須優先使用於對乙型阻斷劑為禁忌症患者，例如：伴隨氣喘或呼吸道阻塞的患者，或者對於乙型阻斷劑藥效產生不耐受時，可多一項選擇用藥。

### 使用方式

使用方式為口服使用，一般劑量：每日兩次，每次5毫克。在治療兩週後，若靜態心跳持續超過60下，其劑量可以增加至每日兩次7.5毫克；若靜態心跳持續低於50下，或表現出與心跳緩慢相關的症狀例如眩暈、疲倦或低血壓，其劑量可降低至每日兩次2.5 mg。

對於75歲以上老年人，應考慮較低的起始劑量：每日2次2.5mg，即每日2次半顆5mg膜衣錠。

對於輕度肝功能不全的患者，毋需調整劑量，但禁止使用於重度肝功能不全的患者。對於腎功能不全的患者或肌酸酐清除率超過15 ml/min 的患者，毋需調整劑量。

常見副作用有心跳變慢、光幻覺、視力模糊、噁心、便秘、腹瀉、頭痛、頭暈等，產生原因通常與藥物劑量使用有關，藥物副作用會隨劑量減少或停用後而逐漸減少，但禁用於對成分或本藥任一賦形劑過敏者。須注意如感受到因心跳過慢引起之呼吸困難或疲倦時應立即就醫。

### 健保規範整理：

1. 限符合下列各項條件之慢性心衰竭患者使用。

(1) 依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或第三級。

(2) 心臟收縮性功能不全，且射出率  $\leq 35\%$ 。

(3) 竇性心率且每分鐘心跳速率  $\geq 75$  次。

(4) 對使用乙型阻斷劑為禁忌症或不耐受時。

2. 每日使用二次，每次用量限不超過7.5毫克。

### 使用乙型阻斷劑屬禁忌症之病人之治療新選擇

慢性心臟衰竭的病人由於身體活動受限制，飲食體重等也須受到嚴格控制，因而往往會影響到患者的生活品質，對於少數無法使用乙型阻斷劑的病人，Ivabradine 可能是可以提供改善症狀與預後的機會。除此之外，某些低血壓的病人無法再調高乙型阻斷劑劑量，也可以藉由Ivabradine來控制病情。



### 參考資料

1. Kirklin/Barratt-Boyes, 3rd edition. Churchill Livingstone, 2003, Chapter 49, Heart failure, page 1724-28.
2. Gregory A. Ewald and Joseph G. Rogers. Heart failure, cardiomyopathy, and valvular heart disease in The Washington Manual of Medical Therapeutics, 30th edition, by Shubhada N. Ahya et al. Lippincott Williams & Wilkins, USA . page 131.
3. 全民健康保險藥品給付規定。