





2021年3月5日 發行人: 吳秀梅 署長

# 加食情

## 安全週報第807期

## 你的降血脂藥吃對了嗎?藥師為你說明(上)

血脂對民眾而言,是較無感的生理 數值,通常久久到醫院量一次,所以在 降血脂藥的使用容易輕忽!為讓民眾對 高血脂用藥「更有感」,食品藥物管理署 (下稱食藥署)特別請到臺北市聯合醫院 蘇柏名藥師為民眾說明。

蘇藥師指出,高血脂症可分三種, 一種是高膽固醇血症,主要是膽固醇升 高;第二種是高三酸甘油酯血症,主因 是三酸甘油酯升高,第三種是混合型高 血酯症,則是膽固醇與三酸甘油酯都升 高。

一般罹患高血脂症初期,醫師不一 定會馬上開藥,有時會設定觀察期,若 病患能在此期間內做好飲食控制、保持規 律運動以及戒除不良習慣,於三到六個 月內將血脂控制好,有機會不需透過藥 品控制;倘若無效,醫師就會建議用藥。 常見的万種降血脂藥如下:



#### (1)Statin類

是目前臨床上常開立的降血脂藥,像是 Rosuvastatin (Crestor®冠脂妥)、Atorvastatin (Lipitor®立普妥)、Fluvastatin (Lescol®益脂可)、Simvastatin( Vytorin維妥力)、Pravastatin (Mevalotin®美百樂鎮)等。主要是抑制肝 細胞中的膽固醇合成相關酵素來降血脂 ,副作用為頭痛、噁心、疲倦、偶而有 肌肉痠痛或肝功能指數上升。通常醫師 開藥前,會先確認肝腎功能與疾病的狀 況。

#### (2)Fibrates纖維酸鹽類

主要治療三酸甘油酯過高之病症,常見 有Gemfibrozil (Lopid®洛脂膠囊)及 Fenofibrate (Lipanthyl®弗尼利脂寧膜 衣錠),此藥可以降低極低密度脂蛋白的

合成,臨床上常與Statin類藥物併用。使用後可能有肌肉無力、痠痛等問題,若是小便出現深褐色尿液,建議民眾儘快回診。

#### (3)總膽固醇吸收抑制劑

可使血液的低密度脂蛋白降低·最常見的藥品為Ezetimibe (Ezetrol®怡妥錠),此藥品可以單一使用·也可以跟Statin藥品合併,副作用為頭痛、肌肉痛、腹瀉。

#### (4)膽酸結合樹脂

常見有Cholestyramine Resin (Choles Powder®可利舒散),藉由增加陽胃道中膽酸排除,使肝臟必須耗用額外膽固醇來製造膽酸,進而減少膽固醇含量。此藥品會干擾其他藥品在腸道的吸收,因此用藥前一小時、或之後的四至六小時,才能再服用其他藥品。常見副作用為便秘、脹氣、消化不良,若服用此藥品,記得多喝水,多攝取高纖食物幫助排便。特別要注意的是,此藥為粉劑,必須和水一同服用,不可乾吞粉末。

#### (5)菸鹼酸類

最常見的為Acipimox(Olbetam®脂倍坦)·結構上與維生素B3相似,但不可用大劑量的維生素B3來取代。它主要是治療脂肪代謝失調、三酸甘油酯及膽固醇過高,常見副作用為潮紅現象,即全身發熱、發紅,還可能伴隨頭痛,通常數天後會緩解。

降血脂藥種類很多,還有那些注意 事項呢?食藥署將在下一期週報為大家 說明服用降血脂藥的禁忌,以及不能和 哪些食品一起吃。

## **Z**原來「油」這麼一回事 搞懂食用油製程,從此安 心用油!

油脂是人體必需營養素之一·但是你知道它是如何從一顆種子變成油脂呢? 為了讓民眾安心用油,食藥署針對國際 間最普遍的做法,也就是食用油製程的 「油脂抽取」與「油脂精製」兩大步驟, 進一步解釋說明。



#### 油脂抽取,常見壓榨法與萃取法

一般食用植物油的抽取方法有「壓榨法」及「萃取法」兩種。壓榨法是將原料經過精選、清洗、浸潤、去皮、破碎、加熱後,以壓榨機直接壓榨,使油脂流出。適用於油脂含量高(超過50%以上)的原料,如:橄欖、芝麻、花生等。

另外,像是黃豆的油脂含量只有20~30%,則必須使用萃取法來提煉。萃取法是將原料組織破碎壓成片狀,經蒸煮加熱後,再以熱溶劑進行萃取,溶出

油脂,再透過加熱過程,使溶劑揮發、並去除。「加工助劑衛生標準」中,明確規範用於萃取食用油的溶劑種類及殘留量,民眾不必擔憂。

#### 油脂精製,大幅提升穩定性

抽取後取得的粗製油脂,外觀通常較混濁、色深、有不良氣味,口感與品質也比較差,且其中的游離脂肪酸、水溶性物質,很容易造成油脂氧化。因此,治脂必須再經過精製或精煉的程序, 油脂必須再經過精製或精煉的程序, 油脂必須再經過精製或精煉的程序, 治脂、脫酸、脫色或漂白、脫臭及 各化(去除結晶分子,使油脂在低溫時不會凝結)等步驟,提高食用油的安定性 與保存性。食藥署提醒,業者必須符合 食品安全衛生管理法及相關衛生標準, 才能樹立良好信譽,同時進一步保障消費者安全!

### **国** 額溫槍怎麼量才準 食藥署教你四大重點

自從嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)全球大流行以來,測量體溫已成為日常生活的一部分,其中,又以紅外線額溫槍為最常見又快速便利。但是,如此方便的工具,若操作不當,仍會測得失真數據。究竟要如何正確使用額溫槍呢?食藥署提出四大注意事項:

(1)定點測量:將額溫槍置於距離眉心 2~5公分的位置定點測量,或依照產品 說明書指示測量。



- (2)避免額頭覆蓋物:測量部位應避免有遮蔽物影響準確度,如:頭髮、衣物等,且額頭應保持乾淨,因為皮膚表面的汗水、油脂皆會影響測量準確度。
- (3)平穩後再測量:受測者若是剛運動完,體溫可能偏高,應休息10~20分鐘, 待身體恢復平穩後再行測量。
- (4)確認發燒標準:額溫槍是測量體表溫度,依中央流行疫情指揮中心公告,以超過(含)37.5℃為發燒標準。

#### 認明醫療器材許可證,安心使用有保障

食藥署提醒,額溫槍是第二等級醫療器材,購買時要認明「醫療器材許可證」的字號,不要購買來路不明的產品,請選擇合法購買通路(例如:醫療器材行、藥粧店或藥局等),並依產品說明書的指示使用,以取得正確的量測數值,並且定期校驗,確保產品的精準度。如使用後發現品質不良,或因此引起不良反應,請立即通報衛生福利部醫療器材不良反應通報系統(網站:http://qms.f-

FDA

da.gov.tw) •



刊名:藥物食品安全週報 出版機關:衛生福利部食品藥物管理署

地 址:臺北市南港區昆陽街161-2號 電 話:02-2787-8000 GPN:4909405233 ISSN:1817-3691

編輯委員:李明鑫、許朝凱、林蘭砡、李婉媜、黃琴喨、傅映先、鄧書芳、高雅敏美術編輯:郭儀君

劉淑芬、吳宗熹、林高賢、李啟豪、吳姿萱

出版年月:2021年3月5日 創刊年月:2005年9月28日 刊期頻率:每週一次

第807期 第4頁