

# 骨質疏鬆症的 預防與治療選項

### 



維持骨密度 延緩骨質流失

#### 均衡飲食

多選擇含豐富鈣質的食物。

- •奶類
- •海產類
- •豆品類
- 蔬菜類
- •果仁類



#### 避免攝取

•切勿吸菸、酗酒。



### 有氧及肌力運動

保持每週至少3次、每次 30-60分鐘,如:步行、太極、 健身操等。



#### 戶外活動-適度曬太陽

協助體內製造維生素D,以 幫助鈣質吸收。



# 改變生活型態 + 維生素D → + 鈣片 ◆







其他健康食品對於骨質疏鬆是否有預防的效果,請諮詢 您的醫師。

項目	使用頻率/ 使用方式	增加骨密度 脊椎/髖部	減少 新骨折	誰不適合 使用? (禁忌症)	可能副作用
1200mg 鈣質/ 800 IU 維生素D	每日/ 口服	持平或 緩慢下降	無法顯著 減少骨折 發生 <sup>3</sup>	有尿道結石 病患	便秘 腸胃不適

## 改變生活型態 + 維生素D + 鈣片❷









增加骨密度 減少脆弱性骨折發生率

維生素D + 鈣	雙磷酸 鹽類	選擇性 激素調節劑	RANKL 單株抗體	副甲狀腺素 衍生物	抑制 sclerostin 單株抗體	
口服	口服或 靜脈注射	口服		皮下注射		
每天	視藥物而定	每天	每6個月	每天	每個月	

# 您可以選擇的 骨質疏鬆症藥物治療選項<sup>1</sup>

無論使用何種藥物,皆建議同時每日補充維生素D 800-1000單位,鈣質補充1200毫克喔!

3	<b>養物種類</b>	雙磷酸鹽類				選擇性激素調節劑	RANKL 單株抗體	副甲狀腺素衍生物	抑制 sclerostin 單株抗體
3	<b>葵物名稱</b>	alendronate⁴ 如:福善美	risedronate <sup>®</sup> 如:瑞骨卓	zoledronate <sup>®</sup> 如:骨力強	ibandronate <sup>®</sup> 如:骨維壯	SERMs <sup>''</sup> 如:鈣穩錠	denosumab <sup>¹¹</sup> 如:保駱麗	teriparatide <sup>'²</sup> 如:骨穩	romosozumab¹⁴ 如:益穩挺
ſ	作用方式	減少骨流失	減少骨流失	減少骨流失	減少骨流失	減少骨流失	減少骨流失	增加骨生成	增加骨生成、減少骨流失
1	使用頻率	每週	每週/每月	每年	每季	每天	每半年	每天	每個月
1	使用方式	口服	口服	靜派注射	靜派注射	口服	皮下注射	皮下注射	皮下注射
	9每日藥費* 位:新台幣)	約略24	約略25	約略31	約略30	約略39	約略40	約略565	約略312
	加骨密度 f椎/髖部	脊椎: 8.8% (3年) 髖部: 2.7% (1年) <sup>5</sup>	脊椎: 6.6% (3年) 髖部: 0.9% (1年) <sup>5</sup>	脊椎: 6.7% (3年) 髖部: 6% (3年)	脊椎: 6.4% (3年) 髖部: 3.1% (3年)	脊椎和髖部: 2-3% (3年)	脊椎: 8.8% (3年) ; 21.7% (10年) 髖部: 6.4% (3年) ; 9.2%(10年)	脊椎: 9.7% (19個月) 髖部: 2.6% (19個月)	脊椎: 12.7% (12個月) 髖部: 5.8%(12個月)
減少新骨折	脊椎	48% (3年)	49% (3年)	70% (3年)	52% (3年)	30-55% (3年)	68% (3年)	65% (19個月)	73% (12個月)
	髖部骨折	51% (3年)	30% (3年) <sup>7</sup>	41% (3年)			40% (3年)	56% (18-24個月)13	40% (12個月)⁵⁵
誰不	適合使用?	低血鈣症 重度腎功能不全的病患			3	懷孕 靜脈栓塞	低血鈣症	骨肉瘤高危險群 高血鈣、尿路結石	◆ 低血鈣症、過去一年曾發生心肌梗塞或中風的病人
可	能副作用	香嚥困難 食道炎 食道或胃潰瘍 (2)			疼痛 🛸 🔄	熱潮紅 腿部痙攣	背痛 肌肉骨骼疼痛 皮疹	失眠、噁心 頭痛、關節痛 腿部痙攣	關節疼痛 頭痛 肌肉痙攣
}	主意事項	洗腎病患不建議使用 可能引發下顎骨壞死(罕見)、 非典型股骨骨折(極罕見)。					少數個案可能引發低血鈣、 下顎骨壞死(罕見)、非典 型股骨骨折(極罕見)。	-2年 一般使用不超過2年	一般使用不超過12個月。 可能引發下顎骨壞死 (罕見)

<sup>\*</sup> 藥價會隨健保價及各院訂價不同,僅供參考。