

常春醫院
Chang Chun Hospital



如果我有骨質疏鬆，我是否要接受藥物治療呢？

病歷號碼：

姓名：

看診日期：

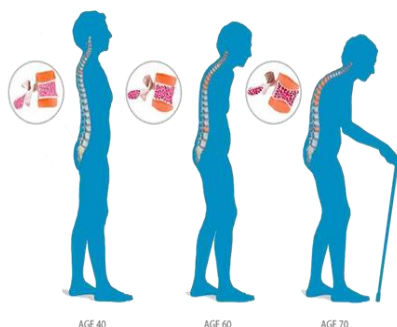
前言

骨質疏鬆症是停經後婦女及老年人健康上的無形殺手，它不易有自覺症狀，是一種會逐漸惡化的慢性骨骼弱化疾病，導因於隨年齡增長的骨質流失，可導致骨折與失能，尤其以脊椎及髖部骨折最嚴重。

正常的骨骼



骨質疏鬆的骨骼



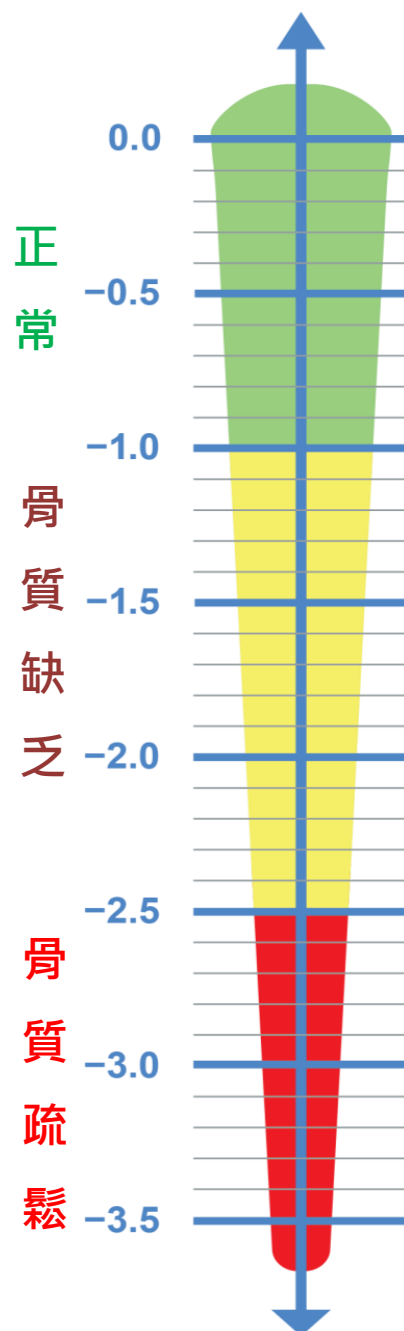
適用對象

密度 T 值等於或小於 2.5，「無論是否曾經發生骨折」

疾病簡介

所謂「骨質疏鬆症」指的是骨質密度減少、孔隙增加，導致骨頭結構不穩定，容易發生骨折的一種疾病。

臨床診斷上以雙能量X光吸收儀測量的骨密度，T 值小於-1.0為骨量不足，小於-2.5即診斷為骨質疏鬆症。



醫療選項簡介

骨質疏鬆藥物治療主要分為「鈣片&維生素D」及「抑制骨質流失藥物」、「促進骨質生成藥物」。藥物治療的目標為降低骨折發生率，治療後骨質密度無法恢復正常，唯有按時服用藥品才能有效降低骨折發生率。因此，骨質疏鬆需要長期照護及治療，不可擅自停藥。

藥物類別	鈣片及維生素D	藥物治療
藥物的種類及健保給付規範	鈣片及維生素D 碳酸鈣、磷酸鈣、醋酸鈣及檸檬酸鈣	處方用藥 第一線藥物： 抑制骨質流失藥物 第二線藥物： 促進骨質生成藥物
治療方式	鈣1000~1200mg 維生素D 400-800IU	口服、皮下注射及靜脈注射
治療頻率	每日服用	依醫師指示每日、每週、每季、每半年及每年使用藥物
副作用	便秘、腎結石	腹痛、噁心、便秘、關節肌肉疼痛、類流感症狀、下顎骨壞死
注意事項	鈣與維生素D建議合併補充，單一補充鈣，可能會增加心血管疾病(心肌梗塞)及腎結石風險	某些藥物若需做侵入性牙科手術 拔牙、植牙請告知醫師，可以避免下顎骨壞死等副作用
減少骨折比率	使用鈣片及維生素D，五年後骨折發生率可減少 12%	使用藥物治療三年後骨折發生可減少 29%

您目前比較想要選擇的方式是☒ (可複選)

☐口服鈣片及維生素D ☐使用骨質疏鬆藥物 ☐目前還不清楚

選擇治療方式及考慮的因素有那些？
以及在意的程度？

單用鈣片及維生素 D	比較接近	一樣	比較接近	接受藥物治療
我認為我的骨折風險不高。	< < < <		> > > >	我非常害怕及擔心會發生骨折。
直接在藥局購買鈣片及維生素 D 比較方便。	< < < <		> > > >	經由醫生診療開立藥物我比較放心。
鈣片的價格便宜，我比較能接受。	< < < <		> > > >	雖然藥物比較貴，但為了降低骨折風險我願意自費購買。
我認為吃鈣片的副作用比較小。	< < < <		> > > >	雖然藥物副作用比較大，但為了降低骨折風險會配合藥物注意事項。

您對骨質疏鬆治療方式的認知有多少？

問 題	請勾選內容		
骨質疏鬆的病人只能接受藥物治療	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
一旦發生骨折之後，再次骨折的風險會增加	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
服用鈣片及藥物其降低骨折風險是一樣的	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
骨質疏鬆沒有感覺，等發生骨折再處理即可	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道
吃維骨力可以治療骨質疏鬆	☐ 是	☐ 否	☐ 不知道

您現在確認好醫療方式了嗎？☒

☐我已經確認好想要選擇的治療模式，我決定選擇：(下列擇一勾選)

- ☐使用骨質疏鬆症藥物治療
☐不使用骨質疏鬆症藥物治療

☐我目前還無法決定：(下列擇一勾選)

- ☐我想要再與我的主治醫師，討論我的決定
☐我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友) 討論我的決定

衛教人員	病人/家屬簽名

