

抗膽鹼藥吃多 增心臟驟停風險！嘉基與成大研究成果登期刊

2025/11/27 13:23



此研究團隊成員包括嘉基副院長、神經內科醫師宋昇峯（左）、急診醫學部醫師蔡銘仁（中），臨床數據中心主任楊昕禕（右）及成大教授賴嘉鎮（前）。（嘉基提供）

〔記者丁偉杰／嘉義報導〕為強化用藥安全，嘉基醫院與成功大學共同發表最新研究指出，短期內累積使用多種具抗膽鹼作用的藥物，會顯著提高院外心臟驟停（OHCA）風險。此研究成果日前刊登於國際心血管權威期刊「European Heart Journal」，也是目前全球同領域規模最大的研究，再度展現台灣在臨床藥物流行病學上的研究能量。

在日常生活中，許多人因過敏、腸胃不適、排尿問題或壓力調適而服用藥物，其中不少屬於具有「抗膽鹼作用」的處方。這類藥物能改善不適，卻也可能因副作用造成負擔。

請繼續往下閱讀...

此研究由嘉基副院長、神經內科醫師宋昇峯，與急診醫學部醫師蔡銘仁，臨床數據中心主任楊昕禕，及成大教授賴嘉鎮共同合作，利用全民健康保險資料庫進行全國性分析。

研究團隊蒐集2011年至2021年間共17萬3974名40歲以上的院外心臟驟停病人的資料，透過多重統計模型嚴謹比對病人在發生OHCA前30天內的抗膽鹼藥物使用量，並與其平日用藥量比較，證實短期累積效應比預期更具危險性。

結果顯示，若在1個月內累積的抗膽鹼負荷達1至2分，40至64歲族群的心臟驟停風險增加約1.5倍；超過3分，風險更提升至2倍以上。在65歲以上族群中，最高風險更可達2.2倍，呈現明顯的「劑量反應效應」—抗膽鹼負荷越高，心臟驟停風險越大。

研究團隊指出，具抗膽鹼作用的藥物種類相當廣泛，包括部分抗過敏藥、腸胃解痙藥、止暈止吐藥、安眠藥及膀胱治療藥等；特別是中老年族群因多重用藥而容易在不自覺中累積過量，因而提醒民眾，藥物「多」不代表「好」，在短時間內累積的抗膽鹼負荷就可能對心臟造成致命衝擊。

Key Question

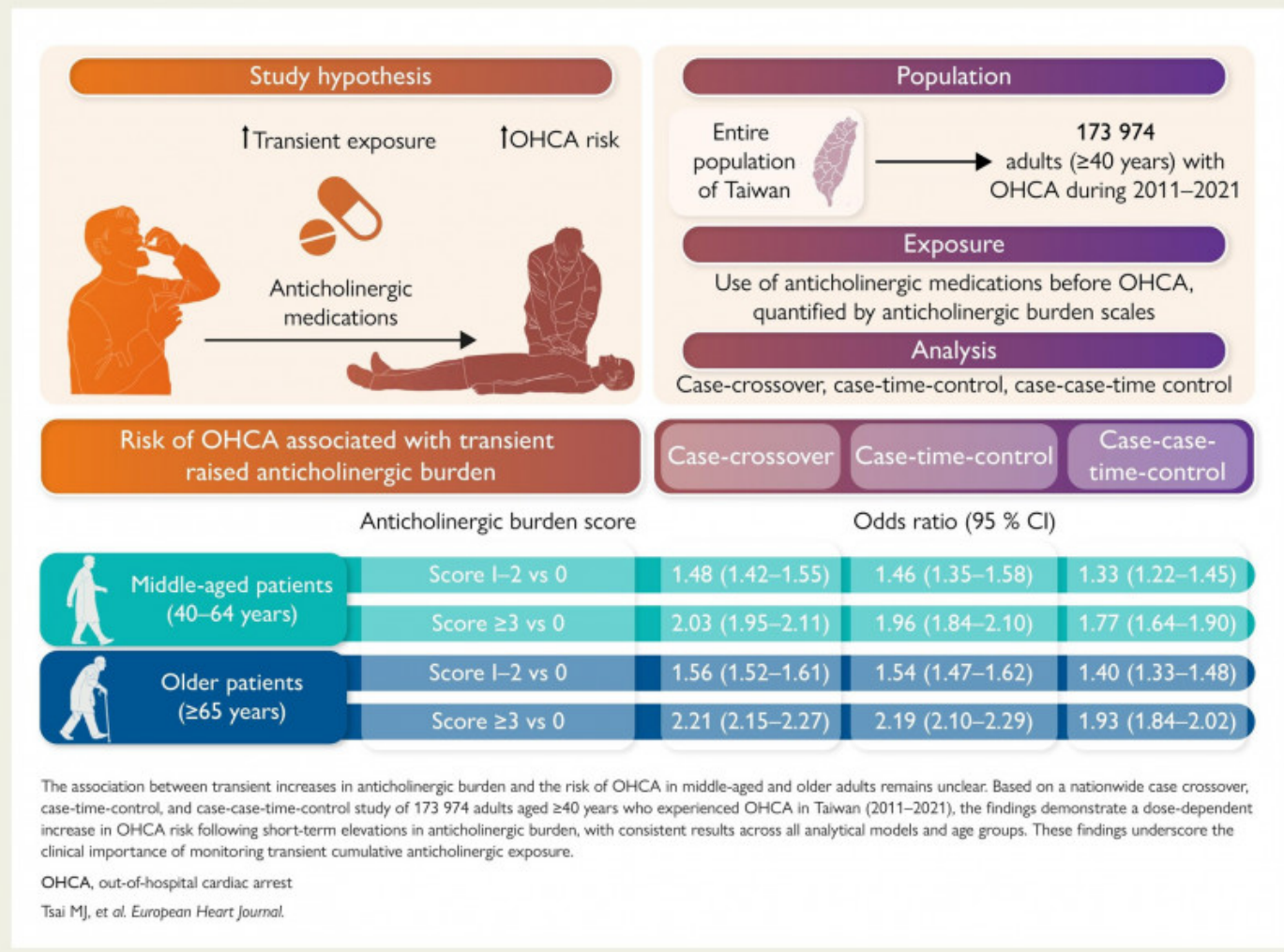
Does a transient increase in anticholinergic burden raise the risk of out-of-hospital cardiac arrest (OHCA)?

Key Finding

In this case-crossover study of 173 974 adults (52 955 middle-aged and 121 019 older) with OHCA, transient increases in anticholinergic burden were associated with higher odds of OHCA in middle-aged (40–64 years) and older (≥ 65 years) adults, with the magnitude of risk increase depending on burden levels.

Take Home Message

Healthcare providers should be vigilant about the transient cumulative anticholinergic effects of medications and their potential to increase OHCA risk.



嘉基醫院與成功大學共同發表最新研究指出，短期內累積使用多種具抗膽鹼作用的藥物，會顯著提高院外心臟驟停（OHCA）風險。（嘉基提供）

☆健康新聞不漏接，按讚追蹤粉絲頁。

☆更多重要醫藥新聞訊息，請上自由健康網。

免費訂閱

《自由體育》電子報

熱門賽事、球星動態不漏接