

口服抗凝血劑使用問答集

◎高雄長庚藥劑部諮詢藥師 雷建邦

◎高雄長庚藥劑部技術組長 劉淑貞 校閱

本文從用藥、生活、飲食及特殊族群與狀況處理，帮助大家正確認識口服抗凝血劑，提高用藥管理能力，以獲得最佳療效。

●用藥

Aspirin 與口服抗凝血劑有何不同？

口服抗凝血劑比 aspirin 更能降低或防止血栓形成，減少栓塞危險性。針對不同的臨床狀況，如：心房纖維顫動，心臟瓣膜更換、深層靜脈血栓或曾發生中風者，以及藥品特性做選擇才能達到最好預防效果。

抗凝血劑副作用嚴重嗎？

請留意藥袋上的標示，並配合定期回診監測，如果症狀持續未改善或嚴重惡化時，聯絡您的醫師或藥師並且立即就醫接受治療。

- 不尋常出血表徵：不正常皮膚瘀青、刷牙時牙齦出血不止、吐血或咖啡色嘔吐物、咳血、持續性流鼻血、黑便或血便、血尿紅色或暗棕色尿、月經大量增多、非經期的陰道出血。
- 栓塞徵兆：臉部或肢體突然麻木無力、口齒不清、單眼或雙眼視力模糊、平衡失調、下肢腫脹、呼吸困難。
- 定期抽血監測：可化凝錠依據國際

標準化比值（INR），決定用法用量；此外，肝、腎功能以及血紅蛋白（hemoglobin, Hb）監測都是確保用藥適當性的重要檢驗值。

忘了吃藥，該怎麼辦？

每個人可能對不同凝血劑反應不同，服用的劑量與頻率應嚴格遵守醫師處方與藥袋上指示，不可以自行更改用法與增減藥量，才不會影響效果。如果不小心忘記服用，同一日內想起時，請立即補服；若已接近下次服藥時間時，就不必補服。千萬不可以一次服用兩天份的藥量，並請記錄忘記服藥的次數與日期。

別科醫師開立其他藥物或自己想吃保健食品，一起用可以嗎？

口服抗凝血劑與許多藥品、保健食品會產生交互作用，造成藥效過度或不足，最好與醫師或藥師事先討論。

- 藥品：感冒藥常見成份，如普拿疼（acetaminophen），與非類固醇抗發炎藥（NSAID），會加強抗凝血作用；胃藥（cimetidine）、降膽固醇藥物、抗黴菌藥、抗生素與荷爾蒙藥等，都有可能增強或減弱抗凝血效果。
- 保健食品：Q10、大蒜精、維生素E、聖約翰草等，若習慣使用保健食品，請務必告知開立抗凝血劑的醫

師。

- 傳統中草藥：人蔘、丹蔘、當歸、銀杏、連翹、川芎、冬蟲夏草、紅麴等活血化瘀藥，與抗凝血劑併用，也可能增強抗凝血效果。

● 生活、飲食

可以接受針灸等傳統民俗療法（刮痧、拔罐與推拿）？

建議到合法的中醫醫療院所治療，務必主動告知中醫師或治療師有服用抗凝血劑，確保治療時施予必要的預防處置。使用抗凝血劑期間，需審慎選擇有經驗的推拿、指壓、按摩治療師；不建議進行深部刮痧、拔罐與推拿。治療後若發現皮膚瘀青、破皮出血不易停止、疼痛或腫脹等情形，請立即回診就醫。

日常生活與習慣有哪些注意事項？

小心保護自己，盡量避免前往或從事容易產生受傷或跌倒的地方或活動。刷牙的時候建議使用軟毛牙刷並且應輕柔地慢慢刷、選擇安全的電動刮鬍刀刮鬍鬚。運動時建議安全緩和的運動（慢跑、游泳），避免從事身體衝撞或碰撞的劇烈運動與容易受傷害的危險活動。外出時，穿上鞋襪保護腳部，不赤腳或穿涼（拖）鞋。

除了用藥預防，請認識可控制的栓塞風險因子（例如：高血壓、高血糖、高血脂、肥胖），調整自己的生活型態，包括戒菸、戒酒，維持穩定作息及健康生活習慣，保持身心愉快，才能使預防成效達到事半功倍。

食物會不會影響抗凝血劑？

大部分口服抗凝血劑的吸收不受食物影響，可於空腹、飯後或與食物一起服用。唯新型口服抗凝血劑拜瑞妥（Xarelto®），建議隨餐服用增加藥品吸收。保持均衡蔬果攝取，避免不規則大量食用富含維生素K的食物。

● 特殊族群與狀況處理

高齡或共病者：慢性腎臟病（包含透析）、銀髮族（≥ 75 歲）、肝功能不佳（尤其是酒精成癮）、精神疾病、近 6 個月內曾發生胃腸潰瘍或其他部位重大出血，要告知醫療人員。

長途旅行或出國工作：為避免中斷使用抗凝血劑，請準備充足藥量。使用可化凝錠需要監測 INR，可與醫師討論是否自備居家測量 INR 儀器，掌握治療成效。

準備懷孕的婦女：病友與家屬應徵詢開立抗凝血劑的醫師，評估治療必要性與其它替代方式。

預備進行重大手術：請務必告知醫師，評估抗凝血劑事先應該停用幾天、手術中以及手術後何時恢復使用，才能接續預防效果。

管灌進食的用藥：請與藥師確認藥品是否可磨粉或打開膠囊，避免藥物作用受影響。例如普栓達膠囊（Pradaxa®），不可以打開膠囊服用，因為可能增加出血風險。營養配方中含維生素K或影響凝血功能的成分時，請諮詢醫療人員，監測藥效。⊕