

抗凝血劑 Coumadin(Wafarin)使用注意事項

新光醫院 心臟內科主治醫師 劉哲仰

2011/12/25 初版

2016/01/25 修訂 3

1. Coumadin 是一種維他命 K 的拮抗劑，可延長血液凝固時間，達成預防治療血栓的目的。
2. 何種情況下須使用 Coumadin？包括有心房顫動、肺栓塞、深層靜脈栓塞、人工金屬瓣膜置換術後等。
3. Coumadin 使用劑量因人而異，同時也受到食物及它種藥物的影響，病患必須定期抽血檢驗凝血酶原時間 PT (Prothrombin Time, 單位為 INR)，作為調整劑量的依據，其 **治療目標為 INR 2.0~3.0 之間**，以達到預防治療血栓形成，又能降低出血的機率。這種血液測試在治療初期會較頻繁（每隔 1-2 週），一旦劑量調整好後，次數便可減少。請務必與醫師保持密切合作，不可擅自停藥或隨意增減劑量。
* * **抽血當天請先暫緩服藥，等待抽血報告出來之後，再依照醫師指示調整服用劑量。**
4. **富含維他命 K 的食物** 如 **肝臟** 及 **綠色蔬菜** 會降低抗凝血劑 Coumadin 作用，應避免大量攝取（菠菜、甘藍菜、及綠色花椰菜、九層塔、洋蔥/青蔥、芥菜、硬花甘藍、芹菜、萵苣、碗豆/扁豆等）。若喜歡食用蔬菜，請務必**每天保持固定攝取量**，以避免因您的飲食型態改變太大，進而影響藥物的作用，凝血酶原時間大幅波動，造成醫師調整劑量的困擾。
5. **水果** 中的柚子，白柚，葡萄柚也會增加抗凝血劑 Coumadin 作用，最好不要食用。
6. **中草藥** 及食物中，會增加抗凝血劑 Coumadin 作用的如下：人蔘、銀杏、當歸、丹蔘、木耳、生薑、大蒜、木瓜酵素及菇類食物，最好不要食用。
7. Co-Q10、綠茶、紅茶、諾麗果汁會降低 Coumadin 之作用。
8. 可能 **增加 Coumadin 作用**，而導致出血的 **常見交互作用藥物** 如下：止痛退燒藥普那疼（又名：百服寧、Acetaminophen、Panadol、Tylenol）；抗心律不整藥物 Amiodarone、降血脂藥物（Crestor、Lipitor、Lescol、Lipanthyl、Lopid）、降尿酸藥（Benzon、Allopurinol）、紅黴素；當上述藥物與 Coumadin 同時使用時，請務必小心抽血監測凝血酶原時間，適時調整劑量，並密切注意有無出血狀況。
9. **請從事安全活（運）動**，不要騎乘摩托車，以避免交通意外、撞擊之後造成出血。
10. **阿斯匹靈 Aspirin 及非類固醇止痛藥**（統稱 NSAID 如 cataflam、Naproxen、Celebrax 等），這些雖然不會影響 Coumadin 之抗凝血作用，但由阿斯匹靈及這些止痛藥可能造成胃部傷害，進而導致胃出血，除非必要，建議不要同時與 Coumadin 一起使用。
11. 如有下列 **出血狀況**，例如：血便黑便、皮膚容易瘀青、血尿、齒齦易出血、咳血、流鼻血、或意識突然改變等現象，請立即自行停止服用抗凝血劑，並儘快至心臟內外科門診就診，若出血嚴重，則應到急診室求診，醫師會馬上抽血檢查凝血酶原時間（PT INR），如果凝血酶原時間大幅延長，則可施打維他命 K 或輸血新鮮血漿，馬上即可反轉過度抗凝血狀態。
12. 如欲進行 **手術或拔牙** 時，應先停用抗凝血劑 3-5 天後再行手術，以避免傷口流血不止，手術完成後，在無出血顧慮下，當天或隔 1-2 天立刻恢復吃藥。
13. 如果因為有其他任何不適，去別家醫院或診所就醫，請告知醫師，有服用抗凝血劑。
14. 使用 **抗凝血劑引起之出血風險評估**：醫師可以使用 **HAS-BLED 分數表**，瞭解病患的危險因子，來評估使用服用抗凝血劑的出血機率。危險因子共 9 項：①控制不良的高血壓、②肝功能不良、③腎功能不良、④中風病史、⑤出血病史、⑥凝血酶原時間波動太大、⑦年紀超過 65 歲、⑧同時併用阿斯匹靈及非類固醇止痛藥、⑨飲酒過度。

總分 3 分以上表示出血高風險，需再審慎評估。

HAS-BLED 總分	0 分	1 分	2 分	3 分	4 分	5 分以上
每年出血機率 %	1.13	1.02	1.88	3.74	8.70	12.50

