

# 新型口服抗凝血藥物 知多少

文/藥劑科 張雅嵐 藥師

傳統的口服抗凝血劑warfarin上市已有60年之久，在預防非瓣膜性心房纖維顫動引起腦中風有不錯的效果，但與食物、藥物有許多交互作用，常使得患者凝血功能不穩定增加臨床使用的不便。2009年新型抗凝血藥陸續問市後(Pradaxa普栓達、拜瑞妥Xarelto、艾必克凝Eliquis)，提供了患者新的治療選擇，新型抗凝血劑有哪些需注意的事項和使用規範呢？

## 哪些患者可以健保給付？

由於藥價較高，健保給付規範也較嚴格，符合下列條件之一方可予以健保給付：

- 75歲以上老年人。
  - 過去曾中風患者(近期內發生者應排除)。
  - 心臟衰竭達一定嚴重程度。
  - 65至74歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病者。
- (排除：曾有心臟瓣膜疾病、疾病肝腎功能不良和懷孕者。)

## 忘記吃藥怎麼辦？

\* 拜瑞妥一日需服用一次 若病患忘記服藥，應立即補服，並於隔天依例每天服用一次，切勿補服雙倍藥量。

\* 艾必克凝和普栓達用法為一日兩次，若未在預定的時間服用，應於當天盡快服用該劑藥物，若未能在下一劑之前至少6小時補服藥物，即應跳過該劑，切勿為了補服錯過的一劑而將劑量加倍。

## 服藥後有哪些注意事項？

服用抗凝血藥物會增加出血風險，平日請小心從事易造成出血行為，包括刷牙時請輕柔，刮鬍子和剪指甲時也需小心操作，若出現下列情形請儘速就醫：

- \* 過敏反應：皮膚發癢起疹、嘴或咽喉腫脹、胸悶、呼吸困難。
- \* 陰道出血或經期大量出血。
- \* 出現紅色或褐色尿、血便或黑便。
- \* 不尋常的出血或瘀傷，包括經常流鼻血。

## 開刀需停藥嗎？

一般來說若情況允許之下，重大手術建議新型抗凝血藥物應至少停藥24小時，一旦確定止血也應盡快恢復用藥。但由於每位患者進行手術類型以及中風、出血風險都不同，請務必記得進行任何手術前(包括拔牙、口腔重建手術)，告知醫師正在服用抗凝血藥物，以利醫師進行個人化評估決定是否停藥。

## 我還有服用其他藥物和健康食品，有什麼需要注意的嗎？

若有服用俗稱「通血路」作用或是具活血作用的中西藥物和健康食品，例如抗血小板藥物(阿斯匹靈、保栓通等)、魚油、納豆、丹參、紅花、當歸、赤芍、川芎等，都具有延長血液凝集效果，可能會增加出血風險；另外，因各種疼痛使用的止痛藥物同樣有抗血小板作用，建議病患攜帶這類藥物和健康食品至藥師門診由藥師給予建議；若有服用中藥的習慣，更需一併告知醫師與藥師且謹慎使用。

## 藥物過量如何處理？

新型口服抗凝血藥物目前無解毒劑，藥物過量造成出血時檢測凝血功能做輔助評

估，給予輸血進行支持性治療。

## 新型口服抗凝血藥有哪些優缺點？

優點：不需定期抽血監測、與食物藥物交互作用較少、出血風險較低。

缺點：沒有解毒劑、無法藉由抽血檢驗監測藥效。

## 總結

傳統口服抗凝血藥warfarin和新型抗凝血藥各有其優缺點，若服藥習慣良好，凝血功能穩定患者也未必需要轉換成新藥；反之常常由於飲食習慣等因素造成凝血功能控制不良，亦符合健保規範，經由醫師評估後使用新藥，把握以上注意事項，遠離可怕的中風和出血風險。

拜瑞妥(一日一次)



普栓達(一日二次)



艾必克凝(一日二次)

