



使用抗凝血劑藥物之注意事項

一、抗凝血劑的作用：

抗凝血劑可抑制血液中相關的凝血因子，以預防身體中之血栓生成或是治療已存在之血栓栓塞。

二、抗凝血劑的適應症：

抗凝血劑常用於預防栓塞，如心房纖維顫動或人工瓣膜置換；抗凝血劑亦可治療栓塞性疾病，如深部靜脈栓塞、肺栓塞。

三、抗凝血劑的使用方法：

- (一) 常見之傳統型抗凝血劑 Warfarin：COFARIN（可化凝錠 1 毫克）、MAFARIN（脈化寧錠 2.5 毫克）、ORFARIN（歐服寧錠 5 毫克）。
- (二) 新型抗凝血劑：NOACs 類：XARELTO（拜瑞妥錠 10 毫克；15 毫克及 2.5 毫克）、LIXIANA（里先安膜衣錠 30 及 60 毫克）、ELIQUIS（艾必克凝膜衣錠 2.5 及 5 毫克）及 PRADAXA（普栓達膠囊 110 及 150 毫克）。

醫師會根據個人病況開立藥物，依照醫師指示需定時定量，一般為一天一次或一天兩次服用。為確定抗凝血劑的功效，除了需遵照醫師指示按時服用藥物外，傳統型亦須定期回門診抽血檢測 PT（凝血原酶時間檢測）/INR（國際正常比率）數值，醫師會依照檢驗數值結果進行藥物調整。

四、抗凝血劑之副作用：

- (一) 主要之副作用為血液過度抗凝血化，導致身體有出血的情形，如身體容易瘀青、牙齦出血、血尿、咳血。嚴重症狀有腦出血、腸胃道出血（嘔吐出類似咖啡色物質）、血便、黑便等情形。若發生較大之傷口則可能不易止血，易發生失血過多，傷口無法結痂，嚴重時可能導致休克。
- (二) 其他有可能發生的副作用為倦怠、發熱、噁心、嘔吐、過敏性反應之狀況、皮疹及搔癢等。

五、使用抗凝血劑應注意事項：

- (一) 對 NOACs、Warfarin 或有其他藥物過敏史者需告知醫生。
- (二) 因為抗凝血劑會降低凝血功能，若服用過量，可能會造成嚴重出血，

三軍總醫院 護理部 編印
心臟血管外科

諮詢電話：(02) 24633330



故請務必遵照醫師指示之劑量服用，不可以擅自調整劑量，亦不可任意服用或停止其他藥物。

- (三) 在服用此藥之前，應告訴醫師過去病史，尤其是近期有潛在性出血問題（如腸胃道出血、中風及顱腦手術等）、糖尿病、肝腎疾病、高血壓、癲癇、關節炎、甲狀腺機能異常及最近有否感染、手術等。
- (四) 如果需就醫，請主動告知醫師正服用抗凝血劑中，特別是您需要動手術或拔牙時，以免發生流血不止情形。
- (五) 為避免刮傷皮膚或黏膜，刷牙時應使用軟毛牙刷，刮鬍子時盡量使用電動刮鬍刀。另外如揉眼睛、進食較堅硬之食物或有痔瘡情形時亦須注意，避免傷害到黏膜而有明顯出血情形。
- (六) 日常生活中需避免身體受傷或有激烈碰撞之運動，若有傷口時，容易導致傷口流血不止或有身體出血情形，平日仍可從事安全較緩和的運動，如慢跑、游泳等。
- (七) 停用此藥後，藥效可能仍延續 1~5 天左右，上述注意事項仍要小心，若有出現不正常出血的狀況或有大量出血不止時，需立即至急診就醫。

六、使用抗凝血劑在飲食上之注意事項：

- (一) 服藥期間應有均衡的飲食，保持穩定的飲食習慣，因為傳統抗凝血劑主要是以抑制肝臟中凝血因子的形成，以達到抗凝血之作用。身體中之維生素 K 具有凝血的功能，而維生素 K 可以由飲食中攝取得到，富含維生素 K 之食物，如綠葉蔬菜（青花椰菜、芽甘藍、芥藍菜、菠菜或萵苣）、肝臟（牛肝、豬肝）、綠茶等，一旦食用過量將會影響藥物對於抗凝血的效果，故應避免大量食用含維生素 K 的食物。
- (二) 若有服用其他藥品時，尤其是心臟用藥、抗生素、阿斯匹靈、胃潰瘍用藥、血脂和止痛用藥、維他命、中草藥或保健食品（如蔓越莓產品、輔酶 Q10、大蒜精、當歸、丹參、銀杏、人參等）。因許多藥品間有交互作用，因而增強或減弱抗凝血效果，所以一定要告知醫師您目前所有正在服用的藥物（包括非處方藥物），千萬不要在醫師未知之情況下私自服用其它藥物。

三軍總醫院 護理部 編印
心臟血管外科

諮詢電話：(02) 24633330



(三) 水果：禁止食用葡萄柚、柚子、柑橘類等，因含有豐富的「呋喃香豆素 (furanocoumarin)」會干擾肝臟代謝藥物系統，會造成藥物在體內濃度上升。當與抗凝血劑合用時，會讓血中藥物濃度過高，易導致出血症狀。

(四) 本藥的藥效會受酒精影響，宜避免飲用含酒精性飲料。

七、若忘了服藥，該怎麼辦？

(一) 如果在預定服藥時間 12 小時內想到，請儘快補服。

(二) 如果在預定服藥時間 12 小時後才想到，則不必再補服，也不可服用雙倍劑量。

(三) 如果第二天才想到，只需服用當天醫師指示的藥量即可，請不要服用兩天份的藥量，因為容易造成出血。

參考資料

林雅如、黃英庭、崔百青、蔡力凱、鍾芷萍、郭書帆、宋碧姍、傅維仁 (2019) .

台灣腦中風學會非維他命 K 拮抗劑口服抗凝血劑用於心房纖維顫動患者中風預防治療指引 · 台灣中風醫誌，1(3)，143-184.

Hindricks, G., Potpara, T., Dagres, N., Arbelo, E., Bax, J. J., Blomström-Lundqvist, C., & Watkins, C. L. (2021). 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) The Task Force for the diagnosis and management of atrial fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC) Developed with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA) of the ESC. *European heart journal*, 42(5), 373-498. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa612>

Menéndez-Jándula, B., García-Erce, J. A., Zazo, C., & Larrad-Mur, L. (2019). Long-term effectiveness and safety of self-management of oral anti-coagulants in real-world settings. *BMC Cardiovasc Disord*, 19 (1), 186. <https://doi.org/10.1186/s12872-019-1168-2>.

三軍總醫院 護理部 編印
心臟血管外科

諮詢電話：(02) 24633330



護理指導評值

◎是非題

1. () 服用抗凝血劑的主要副作用為出血情形，如容易瘀青、牙齦出血？
2. () 病人可依自己身體狀況，自行調整劑量，或任意服用及停止其他藥物？
3. () 服用抗凝血劑者拔牙前或動手術前不需特別與醫師說明？

◎選擇題

4. () 服用抗凝血劑病人，以下何者為非？
(1)不可食用過量青花椰菜、芥藍菜；(2)不可食用過量牛肝、豬肝；
(3)可食用葡萄柚、柚子、柑橘類等水果。
5. () 在預定服藥時間多少小時內發現忘了服藥，可儘快補服藥？
(1)6~12 小時；(2)12~24 小時；(3)24~36 小時。
6. () 下列使用抗凝血劑之注意事項，何者為非？
(1)宜避免飲用含酒精性飲料；(2)不宜自行服用其他非醫師開立藥物（如阿斯匹靈、抗生素或中藥）；(3)在第二天想到昨日未服藥，可自行服用兩天份藥量。

(答對 5-6 題⇒完全了解；答對 3-4 題⇒部分了解；答對 1-2 題⇒完全不瞭解)

1.(O) 2.(X) 3.(X) 4.(3) 5.(1) 6.(3)

三軍總醫院 護理部 編印
心臟血管外科

諮詢電話：(02) 24633330