

抗凝血藥物Warfarin

使用須知

撰文◎藥劑科藥師 李佳樺



許多的心血管病患需要使用抗凝血劑來預防或是治療血栓，但是在治療血栓的同時，您知道嗎？這些藥物比其他藥物更危險，更需要醫病兩方互相配合，才能安全地達成治療目標。

在領藥時，藥師若看到病人使用抗凝血劑，都會特別詢問病人是不是第一次使用這種藥品，使用上是否有疑問？所以要特別提出這樣的問題，是因為抗凝血劑是一種抑制血液凝集的藥物，當血液凝集能力被控制在一定範圍時，我們可以在安全情況下避免血管內血栓的形成；但是若在使用藥物的期間，同時使用了其他特定藥物或是遇到其他疾病狀態，就有可能產生交互作用，影響藥效。若凝血功能過弱，

將無法達到抗凝血的效果；若凝血功能過強，則可能造成小出血或是大出血的副作用，使用上不可不慎。以下將介紹臨床上常見的抗凝血劑Warfarin。

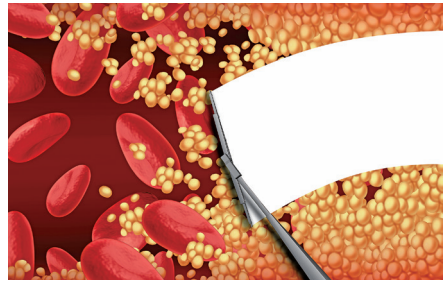
Warfarin的作用與適用情況

Warfarin在恩主公醫院有兩種品項，分別是五毫克／錠、一毫克／錠，是抗凝血劑中使用歷史最久的藥物，使用經驗多，在大部分需要抗凝血藥物的情況下，它的療效都非常明確。

我們體內的凝血機制，其中一個步驟會利用維他命K的幫助，形成凝血因子，而Warfarin的作用方式是阻擋維他命K在肝臟作用，達到減少凝血因子合成的效果，這樣一來，凝血因子變少，凝血時間延長，血栓也就不容易形成。

臨床上有特定幾個族群的病人會需要服用Warfarin，如：

- 一、心臟瓣膜置換手術後病人或是非瓣膜性心房顫動的成人病患，合併有心衰竭、高血壓、七十五歲以上、糖尿病、腦中風後或腦部短暫性缺血病史其中一項的病人，此類病人較容易產生血栓，在體內到處流動的血栓可能造成腦中風或其他全身性栓塞，故需要終身服用抗凝血劑。
- 二、肺栓塞病人或曾發生過栓塞症狀的靜脈血栓患者。



配合檢查

雖然Warfarin的效果很好，但它有兩個主要的缺點。首先，人體對Warfarin的劑量忍受範圍比其他藥物小得多，常常我們稍加調高劑量，就可能讓抗凝血功能大增，或是稍微調低劑量，就又無法達到適當的預防血栓效果，著實令人困擾。

通常醫師在開立Warfarin時，會同時告知病人需要回診抽血的時間，抽血時我們會監測一個叫作INR的數值，這個數值通常目標會訂在2到3左右，超過3代表Warfarin效果過強，可能有出血風險，小於2代表藥物效果太弱。同時因為過去的使用經驗顯示：亞洲族群的病人比歐美族群的病人更容易有腸胃道出血、顱內出血的可能性，有時醫師會視情況將治療目標調整在1.5~2.5之間。使用Warfarin時，唯一能在發生出血前做出預警的檢驗方式就只有檢驗INR值，因此當醫師開出檢驗單時，為了自身的安全，務必要配合醫囑時間抽血。

交互作用

同時，Warfarin也是一個交互作用很多的藥物，包括西藥、中藥、食物、保健食品等，都可能影響Warfarin的效果。西藥中常讓Warfarin效果過強的藥物包括止痛藥、抗心律不整藥物、降血脂藥物、抗生素、香港腳抗黴菌藥等；中草藥中有枸杞、銀杏、當歸或其他活血化瘀藥材；食物中則有蔓越莓、大蒜等食材，會讓藥效減弱的食物則有富含維他命K的深綠色蔬菜、內臟類食材，建議不要突發性大量食用，盡量維持固定的攝取量。



此外，有些保健食品中也可能含有維他命K或大量維他命E，可能影響Warfarin的效果。建議在使用Warfarin期間，需要告知您的每位醫師，您正在使用抗凝血劑，在使用中草藥或保健食品時也應該諮詢醫師或藥師意見。

忘記服藥

在使用Warfarin期間，如果發生忘記服藥的情形，千萬不要一次服用兩倍的劑量。要記得如果是在應服藥的十二小時內想起來，可以立刻補服漏掉的劑量；如果是在十二小時後才想起來，則在下次應服藥的時間點服用下次劑量即可。

其他注意事項

服用Warfarin的病患因為處於較易發生出血的狀態，平常也建議要避免一些較激烈、容易受傷的運動，刷牙時應該盡量放輕力道，使用軟毛的牙刷。

若發現身上有不明的瘀青出現、莫名的流鼻血、咳血、月經期間過長、血便、黑便或是異常的疲倦虛弱（意味有可能內出血）、不尋常的頭痛（代表有可能顱內出血），應該立即停用藥物，盡快回診，若症狀嚴重，最好到急診就醫，並表明自己正在服用抗凝血藥物。

若有接受手術或拔牙的需要，也應該主動告知醫師，您目前在服用抗凝血劑，由醫師評估是否須停藥，以免手術後流血不止。



作者介紹

李佳樺 藥劑科藥師

中國醫藥大學藥學系畢，於恩主公醫院職業約兩年，很榮幸有機會在《恩主公醫訊》上分享藥品資訊，希望對大家有幫助。