



### 3.正確用藥五大核心能力-抗血栓劑

國泰綜合醫院 藥劑科

#### ● 能力一、做身體的主人

##### 為什麼要吃抗血栓劑

- ✓ 基本上有三個主要的危險因子會造成血栓的形成：
  1. 血液為高凝血狀態，例如：身體荷爾蒙改變、手術影響等。
  2. 血液循環淤滯，例如：心房纖維顫動病人，或在長途飛行時，因久坐不動可能導致的深部靜脈栓塞。
  3. 血管壁受損，例如：動脈粥狀硬化(arteriosclerosis)引起冠狀動脈壁受損，造成心肌梗塞，或因為接受心臟瓣膜置換手術的病人，容易誘發血栓的形成。以上這些病人通常需要服用抗血栓劑。

##### 什麼是抗血栓劑

- ✓ 抗血栓劑是用於預防和治療血栓形成的藥物。
- ✓ 口服藥分為以下三大類：
  - A、血小板凝集抑制劑：  
Aspirin (伯基腸溶微粒膠囊), Plavix (保栓通膜衣錠), Brilinta (百無凝膜衣錠) Cilostazol (普達錠), Dipyridamole (維諾心糖衣錠/待匹力達糖衣錠)
  - B、舊型抗凝血劑：  
Warfarin(可化凝錠/歐服寧錠)
  - C、新型抗凝血劑：  
Dabigatran (普栓達膠囊), Rivaroxaban (拜瑞妥膜衣錠), Apixaban (艾必克凝膜衣錠), Edoxaban (里先安膜衣錠)

##### 新型口服抗凝血劑和舊型抗凝血劑(可化凝錠/歐服寧錠)有什麼不同

- ✓ 新型口服抗凝血劑作用較歐服寧錠精準，藥效較為穩定，不受含高維生素 K 食物的影響，因此在飲食上限制較少。
- ✓ 一般而言，新型抗凝血劑服用期間不需要定期追蹤凝血功能。
- ✓ 新型抗凝血劑預防中風與全身性栓塞的效果跟歐服寧錠差不多，但發生腦出血的比例比歐服寧錠低。

##### 所有的人都可以使用新型抗凝血劑嗎

- ✓ 並非所有的病人都適合使用新型抗凝血劑，需由醫師評估。
- ✓ 不適用新型抗凝血劑的族群：
  1. 曾經接受人工心臟瓣膜置換手術，或有嚴重瓣膜心臟病的病人。
  2. 嚴重的腎功能不全或嚴重的肝功能不全。

### 服用抗血栓劑有什麼要注意的呢

- ✓ 服用抗血栓劑的期間，絕對不能擅自增加、減少服藥的次數或更改藥量，這些都可能導致出血或栓塞的風險提高。
- ✓ 手術前或拔牙前可能需要停用抗血栓劑，停藥的時間與手術的大小、停藥期間發生缺血性中風或栓塞的風險有關，因此務必與開立抗血栓劑的醫師以及手術醫師討論。
- ✓ 抗血栓劑最常見的副作用就是出血，小至輕微的牙齦、鼻子出血，中至咳血、血便、血尿、腸胃道出血，嚴重至腦出血、危急性命的出血等。只要有任何出血超過30分鐘不止的現象，都應與醫師連絡。

### ● 能力二、清楚表達自己的身體狀況

- ✓ 特殊體質：有無對藥品或食物過敏，喝酒或特殊飲食習慣
- ✓ 過去病史：曾經發生過的疾病，例如：心血管、胃腸道、肝腎疾病或家族遺傳疾病
- ✓ 使用中藥物：目前正在服用的藥品，包含中西藥、成藥如止痛藥或保健食品等
- ✓ 工作特質：是否需要開車或從事操作機械等需要專注力的工作，以及近期是否要考試等
- ✓ 懷孕(或哺乳)：女性需告知是否懷孕、正準備懷孕或正在哺餵母乳

為避免重複使用藥品，同時看兩科以上門診，應主動告知醫師

### ● 能力三、看清楚藥品標示

- ✓ 領藥後請仔細核對藥袋上姓名、年齡、性別等資料是否符合
- ✓ 檢查藥品名稱、外觀及數量是否正確
- ✓ 注意藥品用法、用量及其它注意事項並確實遵守
- ✓ 注意藥品保存方法與期限

### ● 能力四、清楚用藥的方法與時間

- ✓ 領藥時，應確認藥袋上是否清楚標示用藥方法及服藥時間。
- ✓ 藥物的服用時間：指示用藥
- ✓ 如有特殊服用方法，請向醫師、藥師確認清楚
- ✓ 以適量的溫開水服用（不要以葡萄柚汁、牛奶、茶、果汁、咖啡等飲料搭配）

### ● 能力五、與醫師和藥師做朋友

- ✓ 避免服用來路不明的藥品
- ✓ 有任何不尋常的症狀馬上告知醫師或藥師
- ✓ 看診時主動告知現況 → 藥品、疾病、飲食習慣
- ✓ 有問題馬上向醫師、藥師請教