

抗血栓藥品，包括抗血小板藥品及抗凝血藥品，可抑制血塊的形成，進而預防中風、心肌梗塞、肺栓塞或深部靜脈栓塞等情形發生。「在接受任何手術前，請告知您的醫師正在服用本藥」，這是服用抗血栓藥品時，最常提醒病人的注意事項；而當有需要接受手術時，「手術前是否該停藥？要停多久？會不會影響病情？」等想法，總是在病人心裡揮之不去。



手術前抗血栓藥品使用須知 該停用或繼續服用？

吳哲群
國泰綜合醫院藥劑科藥師

手術前是否該停用抗血栓藥品，實為兩難的抉擇，如於手術期間使用抗血栓藥品，可能增加出血的風險；反之，如暫時停用抗血栓藥品，可能增加血管栓塞的風險。因此，對於是否停藥，醫師需考量不同層面：

一、疾病發生血栓的風險：

「使用的藥物是為了什麼症狀？」這是非常重要的議題，隨著適應症不同，停藥後發生栓塞的風險也不一樣。高血栓風險的族群，主要包括心房顫動、心臟瓣膜置換術、靜脈栓塞的病人；另外，近期因心肌梗塞而裝有血管支架的病人，也屬於高風險族群。除此之外，其他慢性疾病(例如高血壓、鬱血性心衰竭、糖尿病等)、年齡、性別等，也是可能影響血栓風險的因素。

二、手術出血的風險：

不同的手術方式、手術部位，其發生出血的風險也不同。若是出血風險較高的手術(例如冠狀動脈繞道手術、心臟瓣膜置換術、神經外科手術等)，通常需要暫時停用抗血栓藥品；若為出血風險較低的手術(例如非複雜性拔牙、大腸鏡檢查等)，則可考慮繼續服用抗血栓藥品。另一方面，即使是同一部位、同一種手術，出血風險仍可能因人而異。

三、藥品的種類：(表一)

依據不同藥品的特性或作用時間長短，均可能影響手術前停藥的時機。

1.抗血小板藥品：

這類藥品可抑制血小板凝集，常用來預防中風、或因裝設心臟支架而引起的血栓，大家最耳熟能詳的藥品是Aspirin (阿斯匹靈)，近期開發的如Clopidogrel、Ticagrelor等。上述藥品若需於術前停用，停藥的時間較長，約5-7天不等。而其他藥品，如Dipyridamole、Cilostazol，其停藥的時間相對較短。

2.抗凝血藥品：

這類藥品常用於預防靜脈栓塞、心房顫動病人發生中風等，其中Warfarin最常被提起，其作用方式是抑制維生素K-依賴型凝血因子，以達到抗凝血效果。此藥發揮藥效的時間較長、停藥後藥效衰退較慢，術前若需停用，為減少栓塞的風險，過渡期間會使用其他作用時間較短的藥品替代。停用Warfarin的時間，約術前2-5天或更長，並參考凝血功能相關的檢驗值來調整。而新一代的抗凝血藥品，如Dabigatran、Rivaroxaban、Apixaban等，作用方式是直接抑制特定的凝血酶或凝血因子，其起始作用時間及代謝較快，停藥的時機需依腎功能來決定，約術前1-4天左右。

表一：本院抗血栓藥品

抗血小板藥品			抗凝血藥品		
Aspirin 100 mg 伯基腸溶微粒膠囊	Clopidogrel 75 mg 保栓通膜衣錠		Warfarin 5 mg 歐服寧錠	Warfarin 1 mg 可化凝錠	Dabigatran 110 mg 普栓達膠囊
Dipyridamole 25 mg 待匹力達糖衣錠	Ticagrelor 90 mg 百無凝膜衣錠		Dabigatran 150 mg 普栓達膠囊	Edoxaban 60 mg 里先安膜衣錠	Edoxaban 30 mg 里先安膜衣錠
Dipyridamole 75 mg 沛暢膜衣錠	Cilostazol 100 mg 普達錠		Rivaroxaban 10 mg 拜瑞妥膜衣錠	Rivaroxaban 15 mg 拜瑞妥膜衣錠	Apixaban 5 mg 艾必克凝膜衣錠

手術前是否該停用抗血栓藥品，醫師需依據個人的疾病、手術方式、使用藥品等，評估出血或栓塞的風險後，才可決定是否停藥、停藥天數、及術後何時恢復使用。因此，如需接受手術時，請主動找您的醫師討論，切勿自行決定藥品服用方式。