
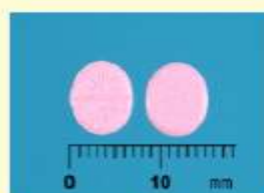




## 抗凝血劑 (Warfarin/ Cofarin) 使用注意事項


藥袋藥名：Warfarin tab 5MG 

中文品名：歐服寧錠五公絲



外觀：淡紅色圓扁形有刻痕

標記：ORN,18

藥袋藥名：COFaRin TAB 1mg 

中文品名：可化凝錠1毫克



外觀：紅色圓扁形有刻痕

標記：278 GP

全人智慧 醫療典範  
愛心品質 創新當責

經心臟外科醫師或護理專家檢視  
臺中榮民總醫院護理部編印

## 一、哪些病人需要使用抗凝血劑？

動靜脈血管血栓、肺動脈血栓、腦血管栓塞、心律不整可能併發栓塞者、曾心肌梗塞併發心室黏液瘤、心臟瓣膜置換或修補後。

## 二、抗凝血劑要使用多久？

療程因病況不同，請依醫師處方服用。

## 三、為何要使用抗凝血劑？

預防血液中血塊的形成，以防血管栓塞、降低中風及心臟病發作的機會。

## 四、醫院常用抗凝血劑劑型：

Cofarin(可化凝錠):1 毫克(mg)/一粒。

Warfarin(Orfarin)(歐服寧錠):5 毫克(mg)/一粒。

## 五、如何監測抗凝血劑濃度？

定期抽血驗 INR(國際標準化凝血酶原時間比值)以決定服用劑量。不可自行增減或停藥(停藥有器官梗塞，如顱內栓塞、血管血栓或瓣膜產生血栓的危險)。

## 六、忘記服用抗凝血劑怎麼辦？

(一)補吃當日劑量，隔天按原預定時間及劑量服

藥。

(二)回診時告知醫師您忘記服藥的時間。

## 七、服用抗凝血劑時飲食及用藥應注意什麼？

(一)如何避免抗凝劑不足？

不適當的飲食及中西藥會導致抗凝劑不足，請遵循以下建議。

名稱	建議
含維生素 K 量高的食物： 芥蘭菜、菠菜、莧菜、萵苣、芹菜、豬肝、牛肝、甘藍菜、紫甘藍、羽衣甘藍、四季豆、青碗豆、豆苗、高麗菜、高麗菜芽(芽甘藍)、青蔥、洋蔥、青色花椰菜、白色花椰菜、蘿蔔、芥菜、蘆筍、海藻、空心菜、青江菜、A 菜、川七、小黃瓜、大白菜、大頭菜(蕪菁)、蘆筍、萼菜、地瓜葉、大陸妹、海菜、海藻、黑木耳、涼拌生菜絲。	維持穩定的飲食習慣，每日可攝取約 3~5 份，每份菜量約掌心大小，避免攝取過多含維生素 K 量高的食物。完全不吃，可能有增加抗凝劑的濃度導致出血的風險。
含維生素 K 量高的水果：	避免攝取過多。

水果:酪梨、木瓜、綠色奇異果。	
輔酶 Q <sub>10</sub> 、高劑量維生素 C、含維生素 K 的營養劑或維他命(如善存、綜合維他命)。	需醫師同意。
茶葉:如烏龍茶、綠茶等。	需醫師同意。
大豆油、黃豆油、芥花油。	低油烹調或改橄欖油。
納豆、大豆卵磷脂。	勿食。
酒精性飲料。	勿飲酒。
人參、西洋參、花旗參、高麗參、東洋參、吉林參、紅棗、貫葉連翹(金絲桃草)。	勿食。

## (二)如何避免抗凝劑過量?

不適當的飲食及中西藥會導致抗凝劑過量或本身會抑制血小板功能，同時服用易有出血的風險，請遵循以下建議。

紅麴、柚子、白柚、葡萄柚、菇類。	不宜過量。
降血脂藥(statin 類)	新併用時，增加

	抽血驗 INR 的次數。
芒果、蔓越莓。	不宜過量。
生蒜。	避免食用。
生薑、含有薑的補品(如八珍湯、十全大補湯、薑母鴨、羊肉爐、麻油雞)、香蘇散(含生薑)。	勿吃生薑，煮熟不宜過多。
魚油、維他命 E、葡萄糖胺。	需醫師同意。
消炎止痛藥、抗生素、阿斯匹靈等等。	勿自購非醫師處方之西藥(成藥)。
靈芝、丹參、大蒜丸、當歸、含有當歸的補品(如八珍湯、十全大補湯、芎歸膠艾湯、薑母鴨、當歸鴨、羊肉爐、藥燉排骨)、川芎、地黃、白芍、牛膝、白芷、銀杏(白果)、銀菊、枸杞、南非鈞麻、葫蘆巴、黃耆、甘菊、四物湯(其中含當歸、川芎、地黃)。	勿食。

### (三)可否併用中藥？

目前中藥與西藥間交互作用的資料有限，請避免併用或與醫師討論後適量食用。

## 八、服用抗凝血劑時日常生活應注意什麼？

(一)遇有下列情形：血尿、黑便、血便、吐血、咳血、眼球出血、異於平常的經血過多及非外力受傷下出血(例如牙齦出血、鼻出血、皮膚嚴重瘀血)等，應停用抗凝血劑，並立即返院抽血，由醫師調整藥物劑量，切忌長期停藥。

※若為食用食物或藥物所致的紅便(紅皮紫紅肉種的火龍果)或黑便(例如鐵劑、豬血、雞血、鴨血、鵝血、羊血、櫻桃、巧克力、葡萄乾等食物，請續觀察解便顏色。

(二)如需接受任何侵入性檢查(心導管檢查)、治療(齒科治療、鏡檢)或手術治療時，須告知為您診治的醫師，目前正服用抗凝血劑，以便在接受治療前後能有適當處置，以減少出血情形。

(三)避免外傷及出血，例如：撞傷、用力按摩、

切菜時太快太急、避免使用太鋒利的利器、小心使用刀或其他工具、選擇軟毛牙刷輕刷牙、使用電動刮鬍刀刮鬍子、避免從事易身體碰撞的劇烈運動、浴室使用防滑的浴墊以防滑倒，如有不慎造成外傷出血情形，請局部加壓 10—15 分鐘止血，頭部撞擊或有外傷請立即就醫。

(四)腹瀉超過 3 天以上，易使抗凝血劑的濃度增加，應提前就醫。

(五)到他院或診所就醫時，請告知醫師您正服用抗凝血劑。

(六)服用新藥、改變或停用慣用藥物時，回診時請告知心臟科醫生。

(七)隨身攜帶您是正在接受抗凝血劑治療的標示，以便任何意外狀況發生時，醫護人員能做出適當的處置。

(八)勿自行購買不同藥廠的抗凝血劑。

## 九、女性病人計劃懷孕前應注意什麼？

懷孕時服用抗凝血劑有導致胎兒畸形的風險，計

劃懷孕前或餵哺母乳，請告知您的醫師。

## 十、參考資料

林欣儀、陳以雯、康皓程、吳宜真、朱蓁蓁、林慧玲、黃織芬(2015)•Warfarin 在亞洲族群之治療目標準則•臺灣臨床藥學雜誌，23(3)，189-202。

陳朝欽、雷孟桓(2012)•新型口服抗凝血劑—心房顫動中風預防的新曙光•內科學誌，23(2)，77-97。

臺中榮民總醫院(2018)•臺中榮總藥品手冊查詢系統•取自

<http://www3.vghtc.gov.tw:8080/pharmacyHandbook/education/#/data/BC660>

謝燕萍(2007)•口服抗凝血劑 Warfarin 用藥指導•輔英醫訊，53，P9