



衛教編號:CV-010

1997.05.10 訂定

2012.05.10 (2 審)





2023.08.16 (10 修)

## 新型口服抗凝血劑注意事項

### 一、目的

非維他命 K 拮抗劑類口服抗凝血劑 (Non-vitamin K antagonist oral anticoagulant, NOAC) 又稱直接口服抗凝血劑 (DOAC)，用於預防或治療非瓣膜性心房顫動導致腦中風及全身性血管血栓之風險，如：深部靜脈血栓 (Deep vein thrombosis, DVT)、腦中風及肺栓塞 (Pulmonary embolism)。





### 二、常見新型抗凝劑藥物

藥名	Apixaban/(Eliquis) 艾必克凝		Dabigatran/(Pradaxa) 普栓達		
	外觀	紅色 5mg 	黃色 2.5 mg 	白色 75mg 	藍色 110mg 
記	橢圓 894, 5	圓凸形 893, 2 1/2	R75	R110	R150

全人智慧 醫療典範  
愛心 品質 創新 當責

經心臟科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

藥名	Edoxaban/(Lixiana) 里先安		Rivaroxaban/(Xarelto) 拜瑞妥	
外觀	30mg 	60mg 	10mg 	15mg 
標記	淡橙圓凸形 DSC,L30	黃色圓凸形 DSC,L60	淡紅色圓凸形 BAYER,10	咖啡色圓凸形 BAYER,15

### 三、日常照護須知

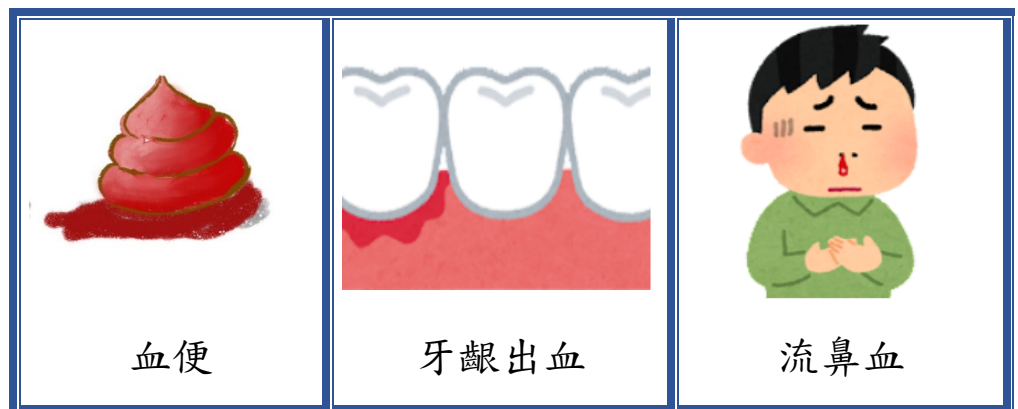
- (一) 絕對不可以在未告知醫師的情況下停用藥物或隨意增減劑量，可能會增加血液凝塊或出血的風險，若忘記服藥，補服藥物時間如下表：

補服藥物時間	
藥名	時間
Dabigatran	服藥時間6小時內可補服一劑
Apixaban	
Rivaroxaban	服藥時間12小時內可補服一劑
Edoxaban	

(二) 若您出現下列可能與嚴重副作用相關的任何徵兆或症狀，請儘速就醫：

1. 出血症狀：

如：血便或黑便，尿液呈紅色或深褐色，痰中有血或像咖啡渣的褐色物質，皮膚上有小紅點，眼睛、牙齦或鼻子有不正常的淤血或出血過多。



2. 過敏反應：

全身性:皮膚搔癢、皮疹、蕁麻疹。

局部性:臉部、嘴唇、舌頭、喉頭腫脹。

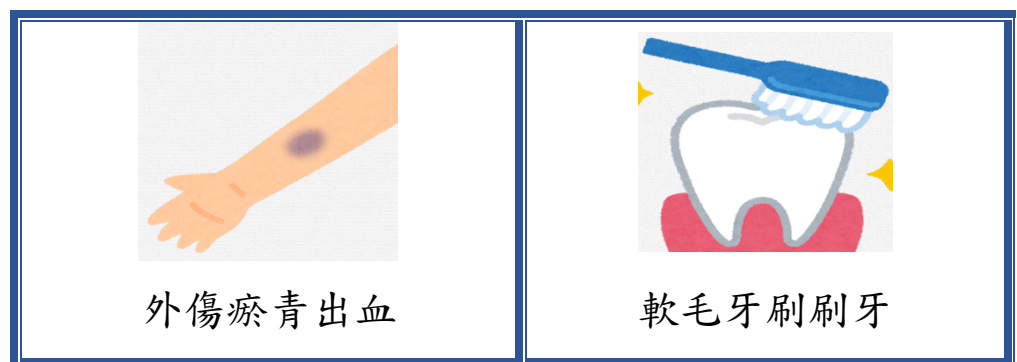


### 3. 其他：

呼吸困難、視力突然模糊和口齒不清，胸悶和胸痛，突發性的頭痛或暈厥，腿部腫脹及疼痛且合併溫熱感，臉部及手臂或腿部麻木虛弱，肝功能異常（嚴重疲憊或鞏膜手掌泛黃和尿液呈深茶色）等。



(三) 從事日常生活時，儘量避免外傷及出血，例如：撞傷、用力按摩；選擇軟毛牙刷，如口腔出血可以冰敷漱口；男士請用電動刮鬍刀刮鬍子，如有不慎造成外傷出血情形，請局部加壓 10~15 分鐘止血。

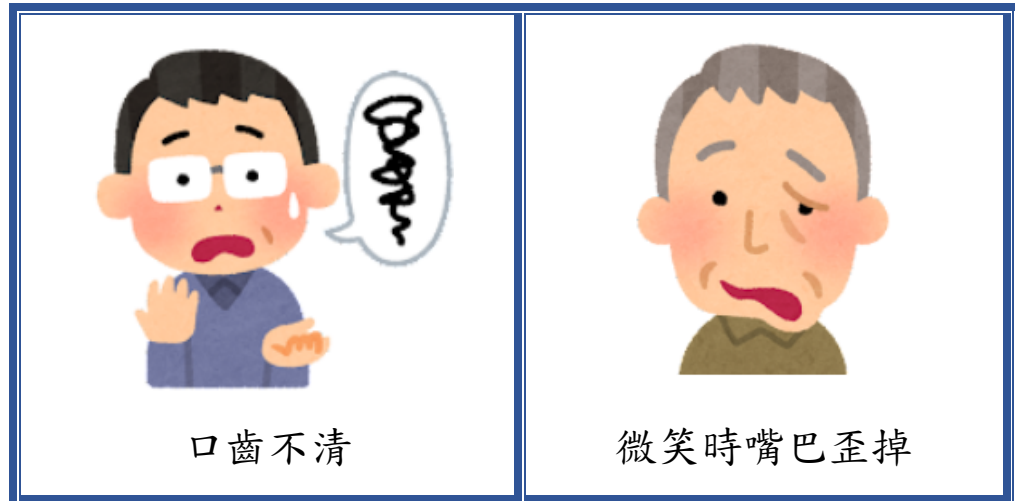


(四) 如接受侵入性治療，務必詢問您的主治醫師目前使用抗凝血劑是否需暫時停藥，及再次詢問用藥時間。

藥名	接受侵入性檢查時建議停藥時間
Rivaroxaban	停藥至少1-2天
Apixaban	
Edoxaban	
Dabigatran	停藥至少1-4天

(五) 若您有肝臟、腎臟疾病或出血問題，由醫師根據您的病況，給予調整藥物劑量。

(六) 如遇有腦中風症狀：突然間身體一側手腳下垂、肢體無力、微笑時嘴巴歪掉和口齒不清；嚴重出血情形，應立即返院接受醫師處置及調整藥物。



#### 四、結論

若您對於自己所服用的新型口服抗凝劑藥物有問題，包括：劑型、劑量、外觀和使用需知，可以和您的主治醫師、專科護理師或藥師作相關諮詢。

#### 五、參考文獻

林雅如、黃英庭、崔百青、蔡力凱、鍾芷萍、郭書帆

(2019) · 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 · 台灣中風醫學雜誌，1(3)，143-184。https://doi.org/：10.6318/FJS.201912\_1(3).0001

臺中榮民總醫院 (2020) · 臺中榮總藥品手冊查詢系統 · 取自 <https://www.vghtc.gov.tw:8080/PharmacyHandbook/handbook.html#/da0ta/LIX02>。

Steffel, J., Collins, R., Antz, M., Cornu, P., Desteghe, L.,  
Haeusler, K. G., Oldgren, J., Reinecke, H.,  
Roldan-Schilling, V., Rowell, N., Sinnaeve, P., Vanassche,  
T., Potpara, T., Camm, A. J., Heidbüchel, H., & External  
reviewers (2021). European heart rhythm association  
practical guide on the use of non-vitamin K antagonist oral  
anticoagulants in patients with atrial  
fibrillation. *Europace*. 23(10), 1612–1676.  
<https://doi.org/10.1093/europace/euab065>.

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 從事日常生活時，儘量避免外傷及出血，例如：撞傷、用力按摩。

是 否 不知道

2. 如遇有腦中風症狀：突然間身體一側手腳下垂、肢體無力、微笑時嘴巴歪掉和口齒不清，應立即返院接受醫師處置及調整藥物。

是 否 不知道

3. 若您服藥期間出現血便、黑便或牙齦、鼻子有不正常的淤血或出血過多，可以自行減少藥物劑量。

是 否 不知道

4. 如您需接受任何侵入性檢查治療，如：牙科治療、內視鏡檢查）或外科手術時，必須告知醫師目前正服用抗凝血藥。

是 否 不知道

5. 絕對不可以在未告知醫師的情況下停用藥物或隨意增減劑量。

是 否 不知道