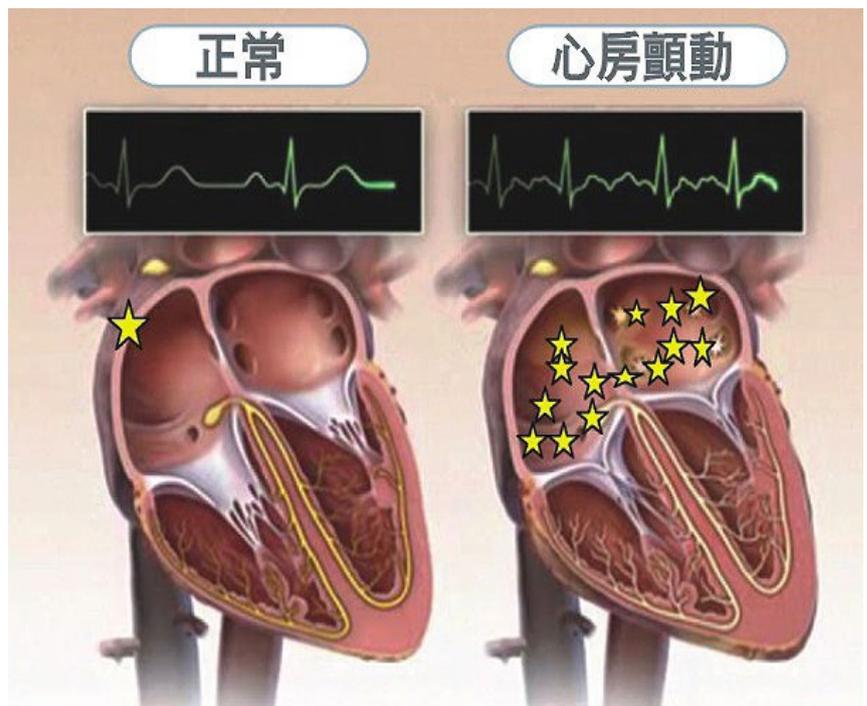


醫療新知

新舊口服抗凝血藥物比一比

- 對於透析病人常見的心律不整—心房顫動(Af, atrial fibrillation)來說，該不該給透析腎友使用口服抗凝血藥物來預防因心房顫動導致血栓所引發的中風，一直以來都未有明確的答案；早期的口服抗凝血藥物—可邁丁

(Warfarin)使用在透析病人身上，缺乏有力證據證實可以有效降低心房顫動發生血栓的風險，卻會明顯增加出血的機會(尤其是出血性腦中風，詳見 2017 年，197 期腎友週報)；即使



圖片出處：kmuh.org.tw/www/kmcj/data/10110/...

近幾年的新一代口服抗凝血藥物—DOAC (direct oral anti-coagulant)，日漸證實降低血栓引發中風的風險優於舊一代的抗凝血藥物(可邁丁)，發生致命性出血的機會也低於可邁丁，但也僅限於使用在腎功能正常或是輕微腎功

能衰竭的病人，而透析腎友可以使用的減半劑量 Apixaban（艾必克凝，詳見 2019 年，274 期腎友周報），雖然出血風險較低，同樣缺乏強力證據證實能顯著降低中風的風險。

- 今年 6 月份國際期刊 JASN 刊登了一篇多中心的隨機研究，針對透析病人合併有心房顫動，隨機分配使用新舊的口服抗凝血藥物(Warfarin/可邁丁 v.s Rivaroxaban/拜瑞妥)，追蹤觀察 18 個月後，使用新一代口服抗凝血藥物—Rivaroxaban（拜瑞妥）與 Warfarin(可邁丁)相比，發生心血管併發症的機會較低，而發生致命性出血的比率也相對較低，同時也發現使用可邁丁的透析病患發生下肢缺血的比率明顯高過於拜瑞妥，最終得出的結論是在透析病人有心房顫動的情形下，不論是有效降低心血管併發症風險、或是出血的安全性上，使用新一代口服抗凝血藥物(Rivaroxaban/拜瑞妥)明顯優於舊一代抗凝血藥物(Warfarin/可邁丁)，也建議透析病人應該避免使用 Warfarin/可邁丁。
- 對於合併有心房顫動的透析腎友來說，是否適合使用口服抗凝續藥物來降低血栓發生的風險，目前未有定論，還有待更進一步的研究結果來佐證；因為透析病患有容易出血的特性，使用口服抗凝血藥物務必小心謹慎，真要使用的話，腎友必須留意各種出血的徵兆，小到牙齦出血、腸胃道出血、大到腦出血。

資料來源：中慎診所洗腎室 林世杰醫師提供