

我有心房顫動 需要服用抗凝血劑預防中風嗎？

前言：

心房顫動是臨床上最常見的心律不整，不管是偶爾發作或持續發作，日後發生中風機率是正常人的五倍，而使用口服抗凝血劑能有效降低中風的發生，但也可能增加出血風險。每一位心房顫動患者發生中風的風險並不完全一樣，風險高低可由量表計算得知，依據您自己的風險、狀況及想法來決定是否用藥。

適用對象/適用狀況：

經醫師診斷心房顫動，需服用抗凝血劑預防中風的病人。

您的中風風險分數 _ _ _ 。

危險因子	分數	符合請打 V
心臟衰竭	1	
高血壓	1	
年齡大於 75 歲	2	
糖尿病	1	
曾經中風/暫時性腦缺血/血栓栓塞	2	
心肌梗塞、冠狀動脈疾病、周邊血管阻塞、主動脈斑塊	1	
年齡介於 65~74 歲	1	
女性	1	

※總分 0 分為低風險，1 分為中度風險，2 分以上為高風險。

若分數大於等於 2 分，則建議使用抗凝血劑。

※根據不同的分數與中風風險的發生率:



疾病介紹:

心房顫動是因心臟不規則收縮，造成血液流動不佳，容易淤積而形成血塊，導致血管阻塞。血塊若隨著血流離開心臟流入腦部造成腦中風，較容易阻塞於腦部大血管，造成腦神經功能受損，產生嚴重的失能或導致死亡。而危險因子越多，風險分數越高，日後發生中風機率也就越高。

治療方式介紹:

口服抗凝血劑可降低血液淤積，抑制血栓的形成，有效預防腦中風及全身性血管栓塞。抗凝血藥分為傳統和新型兩種藥物，每個人臨床狀況不盡相同，因此醫師將會依您的臨床狀況建議使用合適的抗凝血藥物種類及劑量。服用藥物後需依照醫生指示定時定量服藥，不可任意增減劑量或停藥。

傳統和新型抗凝血劑皆可能出現出血症狀，絕大部分出血都是輕微的，例如：流鼻血、牙齦出血或碰撞後容易產生瘀青，如果您有傷口，可能需要較長的時間才能止血，僅有很少數會發生嚴重出血，例如：發生顱內出血、腸胃道出血而需要住院治療。

除了抗凝血劑的使用之外，您同時須配合調整生活型態和飲食習慣、戒菸、控制體重及適度運動，這些對於中風的預防或治療都是非常重要的。

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、了解各選項的優缺點：

	服用抗凝血劑	不服用抗凝血劑
優點	<ol style="list-style-type: none"> 1.研究顯示服藥後平均會降低 60%腦梗塞的機率。 2.降低因腦中風造成的嚴重失能。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.不會有服藥的出血風險。 2.不需要注意活動的限制。
缺點	<ol style="list-style-type: none"> 1.可能增加服藥後出血的發生率。 2.減少跌倒或容易受傷的活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.增加腦部或其他器官發生血塊阻塞，造成中風或死亡。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1.接受手術、拔牙或侵入性治療前應主動告知醫師正在服用抗凝血劑。 2.切記不可擅自增減服藥的次數或劑量。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.強化自我健康管理，例如：定期量血壓、血糖、戒菸、運動；回診追蹤，監測心律。 2.更加警覺中風發生的早期徵兆，例如： <ol style="list-style-type: none"> (1)單側手腳無力或麻木 (2)說話含糊不清 (3)臉部表情不對稱 一但發生其中一項症狀則應盡速就醫

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼？以及您在意的程度多寡？

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
預防再中風對我和家人很重要					
我中風風險分數低，中風機會不高					
能定期回診，按時吃藥					
我擔心嚴重失能影響生活品質					
比起中風，我更擔心藥物造成出血風險					

步驟三、您對治療方式的認知有多少，請於下方欄位打勾？

您對治療方式的認知有多少	是	否	不確定
1.我有心房顫動，比起其他心律正常的人，我中風發生的機率較高			
2.使用抗凝血劑，可能會增加出血的發生率			
3.心房顫動病人，使用抗凝血劑可以降低中風的風險			

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

- 服用抗凝血劑
- 不服用抗凝血劑
- 我目前還無法決定，需要再與醫師、家人討論



中國醫藥大學附設醫院

腦中風中心

諮詢電話：
04-22052121 轉 15033