

抗凝血藥的國際新處方指引

13-11-2012

心動聯盟專家顧問 暨 腦神經科專科醫生 韓方光醫生

心房顫動患者面對的其中一個健康威脅是中風，所以需要服有效的藥物來降低中風風險，不過不同患者所承受的中風風險並不相同，所需要的藥物也有異，所以正確的評估及對藥物有足夠認知，乃是心房顫動患者抵禦中風的重要元素。

心房顫動患者易中風

雖然不少人對「心房顫動」這個疾病感到陌生，但它一點也不罕見，在四十歲以上的人口中，有四分一人在一生中會患上此症，年長人口中的患病人數更高達百分之十。心房顫動屬於心律不整之一，它會令患者心臟不規律收縮，造成心跳紊亂、心悸或昏眩，其中更有部分患者是沒有出現任何病徵。由於心臟不能正常地泵出血液，滯留的血液有可能會凝固成血塊。當血塊流至腦部便可造成中風，因

此心房顫動患者中風風險比正常人可高五至七倍。不少患者直至中風的出現，才得知自己患有房顫此症。

為了降低心房顫動患者的中風機會，醫生會按患者的情況處方抗血栓藥來預防血塊形成，而抗血栓藥可分為抗凝血藥(俗稱薄血藥)及抗血小板藥兩種。以往公認用於心房顫動患者的一線藥物 -- 傳統抗凝血藥物華法林可減低中風風險百分之六十，但患者需要嚴格戒口及頻頻驗血，於是不少患者寧願選擇較少服藥限制的抗血小板藥阿士匹靈。阿士匹靈可減低中風風險百分之二十，與其他抗凝血藥在藥效上仍有相當距離，錯誤服藥有可能令患者陷於中風危機之內。

較新式藥物 新指引 新評估

近年，抗凝血藥推陳出新，而有較新式的抗凝血藥已被衛生署認可用於心房顫動患者身上，給患者多個選擇。現時臨床研究已顯示其中一種較新式的抗凝血藥可有效減低中風風險百分之七十五，不但毋須戒口及經常驗血，造成出血的情況也比華法林低，安全性相對較高。

事實上，在預防心房顫動患者中風方面，除了有較新式的藥物，也有新的用藥指引及評估工具。國際權威醫學組織歐洲心臟科學會最近發出新指引「心動中風風險評估表 - CHA₂DS₂-VASc」，建議醫生無須處方任何薄血藥予低中風風險患者，而中至高風險人士則建議服用抗凝血藥，其中可優先考慮服用較新式抗凝血藥，次選傳統華法林。事實上，指引是根據患者的年齡、性別及病史，如是否曾有高血壓、糖尿病、中風等病症作評估。指引可助醫生更客觀、有效評估心房顫動患者的中風風險。如患者希望轉服其他藥物時，這些工具可以幫助患者及醫生有一個清晰討論方向尋找最合適的治療方案。