

常見用藥 Q&A

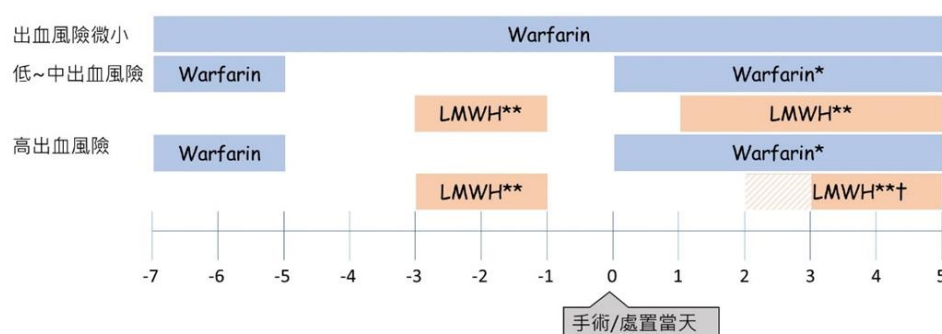
問題：我目前正在使用抗血栓藥品，之後預計要拔牙，請問需要停藥多久？

回覆：抗血栓藥品又可分為抗血小板藥品和抗凝血藥品，首先必須了解使用的藥品為哪種，停藥的栓塞風險以及手術的出血風險有多少來決定是否需停藥以及需要停藥多久。在手術前必須先告知您的手術醫師您有在服用這些藥品，以及原開立抗血栓藥品的醫師也需知道您要進行這項手術。

一般民眾較常遇到的表淺皮膚手術、白內障手術、拔牙手術、洗牙、大腸鏡和胃鏡檢查等，皆屬於出血風險微小的手術，而根據不同的藥品種類所需要停藥的時間也不同，以下為簡單的介紹：

如果您正在使用 warfarin (Cofarin® 可化凝錠)：在出血風險微小的手術上可以持續使用，某些皮膚、牙科手術可能需要額外的止血方式，例如使用 tranexamic acid (Transaminin® capsule 斷血炎膠囊) 漱口或是使用壓力敷料。若為低/中或高出血風險的手術，請見下圖一。

圖一



圖一、手術前後 warfarin (Cofarin® 可化凝錠)的用法

*Warfarin 可由手術當天晚上或是隔天開始服用

**在高栓塞風險病人上建議使用 LMWH (low-molecular-weight heparin)· 如 enoxaparin (Clexane® 克立生注射劑) 1 毫克/公斤一天兩次或 1.5 毫克/公斤一天一次· 或 dalteparin (Fragmin® 弗列明注射劑) 100 IU/公斤一天兩次或 200 IU/公斤每天一次使用到手術前一天早上

†低劑量的 LMWH (如 enoxaparin 40 毫克 每天一次或 dalteparin 5000 IU 每天一次)可在術後 24-72 小時開始使用作為靜脈栓塞預防·完整劑量的 LMWH 則在手術後 2-3 天開始使用

圖片來源：參考資料 1

如果您正在使用直接口服抗凝血劑 (direct oral anticoagulant, DOAC)，如 apixaban (Eliquis® 艾必克凝)、dabigatran (Pradaxa® 普栓達)、edoxaban (Lixiana® 里先安)、rivaroxaban (Xarelto® 拜瑞妥)：在出血風

險微小的手術上可以持續使用，或可考慮在手術後再服用（若為一天吃一次），或是略過早上的劑量（若為一天吃兩次）。若為低/中、高出血風險的手術，停藥請看下圖二。

圖二

直接口服抗凝血劑 (DOAC)	手術出血風險	手術前 DOAC 停藥						手術 / 處置當天 (Day 0)	術後服用*			
		Day -6	Day -5	Day -4	Day -3	Day -2	Day -1		Day +1	Day +2	Day +3	Day +4
Apixaban (Eliquis® 艾必克凝)	高											
	低/中											
Dabigatran (Pradaxa® 普栓達) (CrCl ≥ 50 ml/min)	高											
	低/中											
Dabigatran (Pradaxa® 普栓達) (CrCl < 50 ml/min)	高											
	低/中											
Edoxaban (Lixiana® 里先安)	高											
	低/中											
Rivaroxaban (Xarelto® 拜瑞妥)	高											
	低/中											

圖二、手術前後直接口服抗凝血劑 (DOAC) 的用法

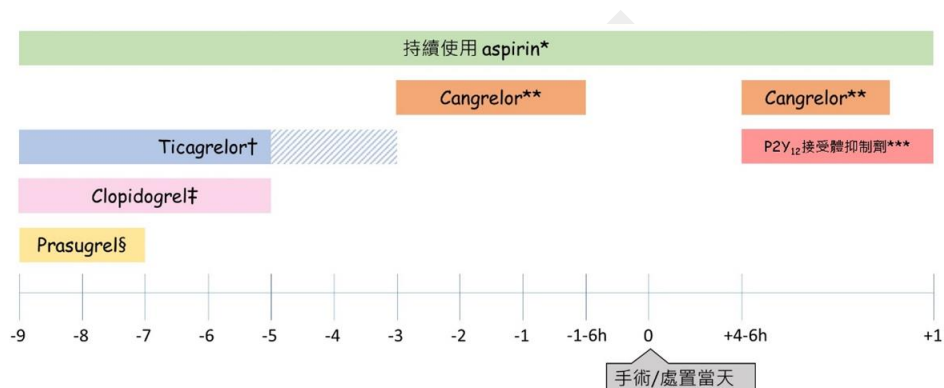
*DOAC 可在低/中出血風險的手術後 24 小時開始服用；在高出血風險的手術則在術後 48-72 小時開始服用。在高靜脈栓塞風險的病人上，術後48-72小時可使用低劑量的抗凝血劑 (如：enoxaparin 40 毫克每天一次或 dalteparin 5000 IU 每天一次)

圖片來源：參考資料1

如果您正在使用抗血小板藥品，如 aspirin (Aspirin® 阿斯匹靈膜衣錠、Bokey® 伯基腸溶微粒膠囊) 或 P2Y12 接受體抑制劑，如 clopidogrel (Plavix® 保栓通膜衣錠)、ticagrelor (Brilinta® 百無凝膜衣錠)、prasugrel (Efient® 抑凝安膜衣錠)：在出血風險微小的手術上可以持續使用抗血小板藥

品，若同時使用兩種抗血小板藥品，則可繼續使用 aspirin 並停用其他 P2Y₁₂ 抑制劑。低/中、高出血風險的手術停藥請看下圖三。

圖三



圖三、手術前後抗血小板藥品的用法

*根據手術出血和風險評估

**院內無此品項，不建議常規使用。若需要使用則在 P2Y₁₂ 接受體抑制劑停藥後 72 小時內開始使用，術後 6 小時開始使用，最少使用 48 小時，最長使用 7 天。

***P2Y₁₂ 接受體抑制劑 (ticagrelor, clopidogrel, prasugrel) 可在術後 24 小時內開始服用原劑量

†Ticagrelor (Brilinta® 百無凝膜衣錠) 在手術前 3-5 天停藥

‡Clopidogrel (Plavix® 保栓通膜衣錠) 在手術前 5 天停藥

§Prasugrel (Efient® 抑凝安膜衣錠) 在手術前 7-10 天停藥

圖片來源：參考資料1

因此，若是遇到非複雜性的拔牙，則可以持續使用正在服用的抗血小板藥品或是抗凝血藥品，然而實際上是否需要停藥，仍建議與執行手術的醫師以及原開立處方醫師討論。

參考資料

Douketis JD, Spyropoulos AC, Murad MH, et al. Executive Summary: Perioperative Management of Antithrombotic Therapy: An American College of Chest Physicians Clinical Practice Guideline. Chest. 2022;162(5):1127-1139.

Douketis JD, Spyropoulos AC. Perioperative Management of Anticoagulant and Antiplatelet Therapy. NEJM Evidence 2023;2(6):EVIDra2200322.

臺大醫院處方集

延伸閱讀

1. 手術前後該如何服用抗血栓藥品？
2. 抗凝血藥物簡介
3. 【優質安心守護】抗凝血劑正確服、安心用

藥劑部藥師 龐艾昕

NTUHF