

## ข้อควรระวัง !

- หลีกเลี่ยงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เนื่องจากสามารถเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดภาวะเลือดออกได้
- ไม่แนะนำการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค (NOACs) ในสตรีมีครรภ์และให้นมบุตร ดังนั้นควรคุมกำเนิดระหว่างการใช้นี้ และหากท่านต้องการมีบุตรควรปรึกษาแพทย์ก่อนทุกครั้ง
- ไม่ควรกินอาหารเสริมหรือสมุนไพร เนื่องจากอาจเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดภาวะเลือดออกได้



- ยาบางชนิดมีผลต่อการออกฤทธิ์ของยาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค (NOACs) ดังนี้

ยาที่เพิ่มฤทธิ์ยา NOACs;



- ยาฆ่าเชื้อ เช่น clarithromycin, ketoconazole, itraconazole, ritonavir

ยาที่ลดฤทธิ์ยา NOACs;



- ยากันชัก เช่น carbamazepine, phenytoin  
- ยาฆ่าเชื้อ เช่น rifampicin

ยังมียาอีกหลายชนิดที่มีผลต่อการออกฤทธิ์ของยา NOACs ดังนั้นต้องแจ้งแพทย์ หรือเภสัชกรว่ากินยา NOACs ก่อนรับบริการทุกครั้ง

## คำแนะนำสำหรับติดตามการรักษา

แม้ว่ายาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค (NOACs) ไม่จำเป็นต้องเจาะเลือดเพื่อติดตามค่าการแข็งตัวของเลือด หรือ INR

แต่อย่างไรก็ตาม ยา NOACs ส่วนใหญ่ถูกกำจัดออกทางไตเป็นหลัก จึงควรติดตามค่าการทำงานของไตและค่าความเข้มข้นของเลือด (Hb) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

- กรณีผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 75 ปีขึ้นไป ควรติดตามค่าเลือดและค่าการทำงานของไตทุก 6 เดือน
- กรณีผู้ป่วยมีค่าการทำงานของไตต่ำกว่า 60 มิลลิลิตร/นาที อาจมีการติดตามถี่ขึ้นตามที่แพทย์เห็นว่าเหมาะสม

## การเก็บรักษา

เก็บยาให้พ้นแสงและความชื้น ตรวจสอบวันหมดอายุทุกครั้งหลังจากรับยา เก็บให้พ้นมือเด็ก



## หากลืมกินยาทำอะไร ?

กรณีกินยาวันละ 1 ครั้ง	กรณีกินยาวันละ 2 ครั้ง
<ul style="list-style-type: none"> <li>• กรณีลืมกินยายังไม่เกิน 12 ชั่วโมง นับจากเวลาเดิมที่เคยกิน ให้กินทันทีที่นึกได้ในขนาดเดิม</li> <li>• กรณีลืมกินยาเกิน 12 ชั่วโมงไปแล้ว ให้ข้ามยามื้อนั้นไปแล้วกินยามื้อต่อไปในขนาดเดิม</li> </ul> <p><i>ไม่ต้องเพิ่มขนาดเป็น 2 เท่า</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• กรณีลืมกินยายังไม่เกิน 6 ชั่วโมง นับจากเวลาเดิมที่เคยกิน ให้กินทันทีที่นึกขึ้นได้ในขนาดเดิม</li> <li>• กรณีลืมกินยาเกิน 6 ชั่วโมงไปแล้ว ให้ข้ามยามื้อนั้นไปแล้วกินยามื้อต่อไปในขนาดเดิม</li> </ul> <p><i>ไม่ต้องเพิ่มขนาดเป็น 2 เท่า</i></p>

\*หากลืมกินยาควรแจ้งให้แพทย์ทราบ  
เมื่อมารับการตรวจครั้งถัดไป\*



หากท่านมีข้อสงสัยเรื่องยาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค (NOACs) โปรดติดต่อ : หน่วยข้อมูลยาและพิษวิทยา โทร 02-419-7007



สแกนเพื่อประเมินความพึงพอใจ  
หลังจากอ่านสื่อความรู้ด้านสุขภาพฉบับนี้

จัดทำโดย ภญ.อุษณีย์ เพียรภัทรพงศ์ และ ภญ.พนัสนิศา วัฒนเรืองชัย  
หน่วยบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน  
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช  
ที่ปรึกษา อ.นพ. สงคราม โชติคอนุชิต  
สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์  
สนับสนุนการพิมพ์โดย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
ตรวจสอบเนื้อหาครั้งล่าสุด ปี พ.ศ. 2563  
รหัสหน่วยงาน 13020000  
สงวนลิขสิทธิ์โดย พรบ.การพิมพ์ 2537



ผ่านพ้น  
สุขภาพ  
ออนไลน์



สร้างเสริมสุขภาพศิริราช (สสศ.)



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เอกสารให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับ  
ยาต้านการแข็งตัวของเลือด  
ชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค (โนแอก)  
Non-vitamin K antagonist  
oral anticoagulants (NOACs)



ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช











SIPI PY 1005263

ยาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค

ยาต้านการแข็งตัวของเลือดชนิดที่ไม่ออกฤทธิ์ต้านวิตามินเค หรือ โนแอกซ์ (NOACs) เป็นยาที่ออกฤทธิ์ต้านการแข็งตัวของเลือด ใช้ป้องกันการเกิดลิ่มเลือด ซึ่งอาจไปอุดตันตามเส้นเลือดที่ส่วนต่างๆ ของร่างกาย เช่น สมอง ปอด หรือขา

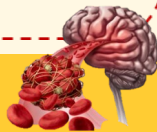
ปัจจุบันยา NOACs ในประเทศไทยมีทั้งหมด 4 ชนิด ได้แก่ Dabigatran (Pradaxa®), Rivaroxaban (Xarelto®), Apixaban (Eliquis®) และ Edoxaban (Lixiana®) โดยยาแต่ละชนิดมีหลายขนาด จึงควรตรวจสอบขนาดยาที่ท่านได้รับทุกครั้งว่าเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือไม่



<p>Dabigatran (Pradaxa®)</p> <p> 75 มิลลิกรัม</p> <p> 110 มิลลิกรัม</p> <p> 150 มิลลิกรัม</p>	<p>Rivaroxaban (Xarelto®)</p> <p> 10 มิลลิกรัม</p> <p> 15 มิลลิกรัม</p> <p> 20 มิลลิกรัม</p>
<p>Apixaban (Eliquis®)</p> <p> 2.5 มิลลิกรัม</p> <p> 5 มิลลิกรัม</p>	<p>Edoxaban (Lixiana®)</p> <p> 30 มิลลิกรัม</p> <p> 60 มิลลิกรัม</p>

ข้อบ่งใช้ที่สำคัญ ได้แก่

1. ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะที่ไม่มีโรคลิ้นหัวใจร่วมด้วย
2. ภาวะหลอดเลือดสมองอุดตันจากลิ่มเลือด
3. ภาวะลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดในปอด แขน หรือขา
4. ป้องกันการเกิดลิ่มเลือดในหลอดเลือดดำ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก หรือข้อเข่า



วิธีการบริหารยา

ข้อบ่งใช้	วิธีกินยา	คำแนะนำพิเศษ
<b>Pradaxa® (Dabigatran)</b>		
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะลิ่มเลือดอุดตัน เส้นเลือดในปอด แขน หรือขา	กินวันละ 2 ครั้ง ห่างกัน 12 ชั่วโมง	กลืนยาทั้งเม็ด ห้ามเปิดแคปซูลเด็ดขาด!!!
ผู้ที่ผ่าตัดเปลี่ยนสะโพก หรือเข่า	กินวันละ 1 ครั้ง *ควรกินยาในเวลาเดิมทุกวัน*	
<b>Xarelto® (Rivaroxaban)</b>		
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะลิ่มเลือดอุดตัน เส้นเลือดในปอด แขน หรือขา ผู้ที่ผ่าตัดเปลี่ยนสะโพก หรือเข่า	กินวันละ 1 ครั้ง *ควรกินยาในเวลาเดิมทุกวัน*	ควรกินยาพร้อมอาหาร เพื่อเพิ่มการดูดซึมยา
<b>Eliquis® (Apixaban)</b>		
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะลิ่มเลือดอุดตัน เส้นเลือดในปอด แขน หรือขา ผู้ที่ผ่าตัดเปลี่ยนสะโพก หรือเข่า	กินวันละ 2 ครั้ง ห่างกัน 12 ชั่วโมง	-
<b>Lixiana® (Edoxaban)</b>		
ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะลิ่มเลือดอุดตัน เส้นเลือดในปอด แขน หรือขา ผู้ที่ผ่าตัดเปลี่ยนสะโพก หรือเข่า	กินวันละ 1 ครั้ง *ควรกินยาในเวลาเดิมทุกวัน*	-

- ขนาดยาที่ท่านได้รับจะขึ้นอยู่กับข้อบ่งใช้ของยาแต่ละชนิด
- ห้ามเพิ่ม หรือ ลด ขนาดยาเอง โดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง
- สำหรับระยะเวลาในการรักษาด้วยยานี้ มีความแตกต่างกันในผู้ป่วยแต่ละราย ดังนั้นท่านควรสอบถามแพทย์

**ห้าม!!!** หยุดยาเองโดยที่แพทย์ไม่ได้สั่ง



ข้อควรปฏิบัติในผู้ป่วยที่กิน

1. ต้องกินยาอย่างเคร่งครัด และตรงเวลา เนื่องจากการขาดยาหรือกินไม่ตรงเวลา สามารถเพิ่มทั้งความเสี่ยงต่อการเกิดลิ่มเลือดอุดตันและความเสี่ยงในการเกิดเลือดออกผิดปกติได้

2. ระหว่างกินยา ต้องสังเกตอาการผิดปกติดังนี้

2.1 อาการเลือดออกผิดปกติ เช่น เลือดออกตามไรฟัน รอยจ้ำเขียวตามร่างกาย เลือดกำเดาไหล เลือดออกในตาขาว อูจจาระหรือปัสสาวะเป็นเลือด อูจจาระเป็นสีดำ ไอเป็นเลือด อาเจียนเป็นเลือด ประจำเดือนออกมากผิดปกติ หรือเลือดออกในสมองอาจมีอาการปวดศีรษะรุนแรง เดินเซ อาเจียน ชัก ชี้น้ หมดสติ

2.2 อาการลิ่มเลือดอุดตัน เช่น อาการแขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก หน้าเบี้ยว ปากเบี้ยว พูดไม่ออก พูดไม่ชัด หรือมองเห็นภาพซ้อน เป็นต้น

กรณีฉุกเฉิน หากมีเลือดออกผิดปกติ มีบาดแผลเลือดออกมาก หรือมีอาการลิ่มเลือดอุดตัน ให้รีบไปพบแพทย์ทันที หากไม่สามารถมาโรงพยาบาลศิริราชได้ ให้ท่านรีบไปที่โรงพยาบาลใกล้บ้านก่อน

3. ระมัดระวังอุบัติเหตุหรือการเกิดบาดแผล เพราะเลือดอาจไหลไม่หยุด วิธีการแก้ไขไม่ให้เลือดออกมากคือ ใช้มือหรือผ้าสะอาดกดตรงบาดแผลไว้ให้แน่น เลือดจะหยุดหรือออกน้อยลง

4. เมื่อไปพบทันตแพทย์หรือแพทย์อื่นๆ ต้องแจ้งให้ทราบว่าท่านกำลังกินยาต้านการแข็งตัวของเลือดอยู่ โดยเฉพาะกรณีที่ต้องผ่าตัด หรือถอนฟัน

5. ถ้ามีการเปลี่ยนที่อยู่ โปรดแจ้งให้พยาบาลหน่วยตรวจที่เกี่ยวข้อง และแพทย์ประจำตัวของท่านทราบ เพื่อติดต่อสอบถามอาการ และให้คำแนะนำในการรักษาเพิ่มเติมได้

