แบบบันทึกการเฝ้าระวังการใช้ยา

Warfarin

ความแรง : 3 mg (ฟ้า), 5 mg (สีชมพู)

ชื่อ .....

อายุ .....ปี.....เดือน หอผู้ป่วย.....

ว/ด/ป .....HN ..... AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

Pregnancy category : X

- ตรวจสอบสีเม็ดยากับความแรงก่อนให้ยาทุกครั้ง
- ห้ามใช้ในระหว่างตั้งครรภ์ โดยเฉพาะไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์ (ควรใช้ heparin หรือ LMWH แทน)
- งดเว้นการให้ยาทาง IM ระหว่างได้รับยานี้อยู่
- **ระวังการเกิดอันตรกิริยากับยาอื่น ๆได้แก่**
  - ยาที่มีผลลดฤทธิ์ของ warfarin และเพิ่มโอกาสเกิดภาวะ clotting: Griseofulvin, Ribavarin, Rifampin, Barbiturate, Carbamazepine, Methimazole
  - ยาที่ลดการดูดซึมยา (ควรให้ห่างกัน 2 ชั่วโมง) ได้แก่ ยาลดกรด, Sucralfate, Cholestyramine
  - ยาที่มีผลเพิ่มฤทธิ์ของ warfarin และเพิ่มโอกาสเกิดภาวะ bleeding: Amiodarone, Gemfibrozil, Ketoconazole, Fluconazole, Itraconazole, Xeloda®, 5-FU, Clarithromycin, Erythromycin, Metronidazole, Clotrimoxazole, Diclofenac, Ibuprofen, Mefenamic acid, Naproxen, Ciprofloxacin, Levofloxacin, Ofloxacin, Moxifloxacin, Norfloxacin, Sulperazone, Aspirin, Phenytoin, Ritonavir, Co-trimoxazole, PTU, Levothyroxine

การปรับขนาดยา Warfarin

A. การรักษาเริ่มต้น 5 mg/day (อายุ>60 ปี ควรเริ่ม 2.5 mg/day)

Day	INR	Total weekly dose	Day	INR	Total weekly dose
2	<1.5 1.5-1.9 2.0-2.5 >2.5	No dose change Decrease 25-50% Decrease 50-75% Hold next dose	4	<1.5 1.5-1.9 2.0-3.0 >3.0	Increase 0-25% No dose change or increase 10-25% Decrease 0-25% Decrease 50% or hold next dose
3	**<1.5** **1.5-1.9** **2.0-2.5** **>2.5**	**Increase 0-25%** **No dose change** **Decrease 25-50%** **Decrease 50% od hold next dose**	5	**<1.5** **1.5-1.9** **2.0-3.0** **>3.0**	**Increase 25%** **Increase 0-25%** **No dose change or decrease 10-25%** **Decrease 25-50%**

B. การรักษาเมื่อเข้าสู่ steady state

Patient's INR (Target INR 2.0-3.0)					
	<1.5	1.5-1.9	3.1-3.9	4.0-4.9	5.0-6.0
Dose change	ลด 10-20% ให้ extra dose	ลด 5-10%*	ลด 5-10%**	หยุดยา 0-1 วัน และ ลด10%	หยุดยา 1-2 วัน และ ลด5-15%
Next INR	4-8 วัน	7-14 วัน	7-14 วัน	4-8 วัน	1-5 วัน

*if INR 1.8-1.9 consider no change w/ repeat INR in 1-14 days

**if INR 3.1-3.2 consider no change w/repeat INR in 7-14 days

Patient's INR (Target INR 2.5-3.5)				
	<1.5	1.5-2.4	3.6-4.5	5.0-6.0
Dose change	เพิ่ม 10-20% ให้ extra dose	เพิ่ม 5-10%*	ลด 5-10% หยุดยา 1 dose	หยุดยา 1-2 วัน และ ลด5-15%
Next INR	4-8 วัน	7-14 วัน	7-14	1-5 วัน

*if INR 2.3-2.4 consider no change w/ repeat INR in 7-14 days

**if INR 3.6-3.7 consider no change w/repeat INR in 7-14 days

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย : ให้ลงค่า INR กรณีพบค่า INR > 3.5 (ผิดปกติ) ให้ทำเครื่องหมาย<u>**วงกลม**</u> ค่านั้นแล้วรายงานแพทย์

วันที่												
ตรวจวัด INR ทุกครั้งที่มีการปรับขนาดยา หรือมีการสั่งใช้ยาที่มีอันตรกิริยา โดยเริ่มหลังใช้ยาไปแล้ว 3 วัน จากนั้นทุก 1 สัปดาห์ ต่อไปทุก 1 เดือน												
INR 2-3.5 ระบุ												
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)												

อาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

วันที่ (ทุกวัน)										
เกิดรอยช้ำ/จ้ำเลือด										
เลือดออกบริเวณเหงือก										
เลือดกำเดาออก										
อาเจียนเป็นเลือด										
ปัสสาวะมีสีแดง										
อุจจาระมีเลือดปน/สีดำ										
ขาบวม/ชา										
ตาพร่า										
ปวดเมื่อย/ไม่มีแรง										
แพทย์/พยาบาล/เภสัชกร (ลงชื่อ)										

หมายเหตุ: ทำเครื่องหมาย X เมื่อไม่มีอาการ; □ กรณีมีอาการผิดปกติ จากนั้น <u>วงกลม</u> เพื่อรายงานแพทย์; - หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้

ภาวะ	INR	คำแนะนำในการรักษา
ไม่มีภาวะเลือดออกหรือมีภาวะเลือดออกไม่รุนแรง		
	<5	หยุดยาจน INR อยู่ในช่วยเป้าหมาย แล้วจึงเริ่มให้ยาลดลง 10%ของขนาดเดิม
	5-9	หยุดยา 1-3 dose ติดตาม INR ทุก 24-48 ชม. จนอยู่ในช่วงการรักษา เริ่มให้ยาลดลง 20%ของขนาดเดิม หากผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเลือดออก สามารถให้วิตามินเค รับประทานในขนาด 1-2.5 mg
	>9	หยุดยาให้วิตามินเค รับประทาน 5 mg หรือ 1-3 mg slow IV infusion วัดระดับ INR ภายใน 24 ชม. หาก INR ยังสูงอยู่อาจให้วิตามินเคซ้ำอีกครั้ง และเมื่อ INR อยู่ในช่วงการรักษา เริ่มให้ยาในขนาดที่ต่ำกว่าเดิม
ภาวะเลือดออกอย่างรุนแรง		
	>20	ให้วิตามินเค 10 mg slow IV infusion และให้ FFP หากจำเป็น วัดค่า INR ภายใน 12 ชม. และอาจให้วิตามินเคอีกหากจำเป็น จนค่า INR ปกติหรืออยู่ในเป้าหมาย

กรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาความเสี่ยงสูง กรุณาแจ้งฝ่ายเภสัชกรรม (โทร 7716)