



แบบบันทึกการเฝ้าระวังและการติดตาม  
การใช้ยา High Alert Drugs โรงพยาบาลฟักท่า

**Warfarin (2, 3, 5 mg)**

ชื่อ.....  
อายุ.....ปี หอผู้ป่วย.....  
ว/ด/ปี.....HN.....  
AN.....

ข้อควรระวังในการบริหารยา

Pregnancy category : X

- ตรวจสอบสีเม็ดยากับความแรงก่อนให้ยาทุกครั้ง
- ห้ามใช้ในระหว่างตั้งครรภ์โดยเฉพาะไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์
- งดเว้นการให้ยาทาง IM ระหว่างได้รับยานี้อยู่
- ระวังการเกิดอันตรกิริยากับยาอื่น ๆ ได้แก่
  - ยาที่มีผลลดฤทธิ์ของ warfarin และเพิ่มโอกาสเกิดภาวะ clotting :Rifampin, Barbiturate, Carbamazepine, Methimazole เป็นต้น

- ยาที่ลดการดูดซึมยา (ควรให้ห่างกัน 2 ชั่วโมง) ได้แก่ ยาลดกรด,Sucralfate
- ยาที่มีผลเพิ่มฤทธิ์ของ warfarin และเพิ่มโอกาสเกิดภาวะ bleeding : Amiodarone, Gemfibrozil, Ketoconazole, Fluconazole, Metronidazole, Clotrimazole, Diclofenac, Ibuprofen, Mefenamic, Norfloxacin, Aspirin, Pheytin, Ritonavir, Co-trimoxazole, PTU, Levothyroxine

การปรับขนาดยา Warfarin

A. การรักษาเริ่มต้น 3 mg/day (อายุ>60 ปี ควรเริ่ม 2.5 mg/day

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

B. การรักษาเมื่อเข้าสู่ steady state

Dose change	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
	ลด 10-20% ให้ extra dose	ลด 5-10%*	ลด 5-10%**	หยุดยา 0-1 วัน และลด 10%	หยุดยา 1-2 วัน และลด 5-15%
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 in1-14 day

\*\* if INR 3.1-3.2 consider no change w/ repeat INR in7-14 day

Dose change	Patient's INR (Target INR 2.5-3.5)			
	<1.5	1.5-2.4	3.6-4.5	5.0-6.0
	เพิ่ม 10-20% ให้ extra dose	เพิ่ม 5-10%	ลด 5-10% หยุดยา 1 dose	หยุดยา 1-2 วัน และลด5-15%
Next INR	4-8 วัน	7-14 วัน	7-14 วัน	1-5 วัน

\*if INR 2.3-2.4 consider no change w/ repeat INR in7-14 day

\*\* if INR 3.6-3.7 consider no change w/ repeat INR in7-14 day

การติดตามการให้ยาผู้ป่วย : ให้ลงค่า INR กรณีพบค่า INR>3.5(ผิดปกติ) ให้ทำเครื่องหมายวงกลม คำนวณแล้วรายงานแพทย์

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

อาการไม่พึงประสงค์ (ตลอดระยะเวลาที่ให้ยา)

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

หมายเหตุ : ทำเครื่องหมาย X เมื่อไม่มีอาการ; กรณีมีอาการผิดปกติ

จากนั้นวงกลมเพื่อรายงานแพทย์; -หากผู้ป่วยสื่อสารไม่ได้

ภาวะ	INR	คำแนะนำในการรักษา
ไม่มีภาวะเลือดออกหรือมีภาวะเลือดออกไม่รุนแรง		
	<5	หยุดยาจน INR อยู่ในช่วงเป้าหมาย แล้วจึงเริ่มให้ยาลดลง10% ของขนาดเดิม
	5-9	หยุดยา 1-3 dose ติดตาม INR ทุก 24-49 ชม.จนอยู่ในช่วงการรักษา เริ่มให้ยาลดลง 20% ของขนาดเดิมผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเลือดออก สามารถให้วิตามินเค รับประทานในขนาด 1-2.5 mg
	>9	หยุดยาให้วิตามินเครีบประจํา 5 mg หรือ 1-3 mg slow IV infusion วัดระดับ INR ภายใน 24 ชม.หาก INR ยังสูงอาจให้วิตามินเคซ้ำอีกครั้ง และเมื่อINR อยู่ในช่วงการรักษาเริ่มให้ยาในขนาดที่ต่ำกว่าเดิม
ภาวะเลือดออกอย่างรุนแรง		
	>20	ให้วิตามินเค 10 mg slow IV infusion และให้FFP หากจำเป็น วัดค่า INR ภายใน 12 ชม. และอาจให้วิตามินเคอีกหากจำเป็น จนค่า INR ปกติหรืออยู่ในเป้าหมาย

