

临床药师参与心脏瓣膜置换术后患者抗凝治疗随访的启示

周玲*,包健安#(苏州大学附属第一医院药学部,江苏苏州 215006)

中图分类号 R542.5;R473.5 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)05-0706-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.05.47

摘要 目的:为临床药师更好地开展心脏瓣膜置换术后患者随访工作提供参考。方法:对我院2012年7月—2013年12月进行心脏瓣膜置换的201例患者进行出院1个月后电话随访,随访出院后患者国际标准化比值(INR)的变化、华法林剂量的调整、与服用华法林有关的出血或血栓等不良反应的发生情况、合并用药以及饮食等情况。结果:201例患者在华法林抗凝过程中有130例(64.84%)出院后无不适及华法林相关症状;26例(12.94%)出现电话接听问题;13例(6.47%)出现华法林相关性出血;8例(3.98%)出现华法林INR不稳定;6例(2.99%)出现月经周期及量变化;5例(2.49%)有饮食相关问题;5例(2.49%)出现皮肤干燥;5例(2.49%)患者信息不详;3例(1.49%)有合并用药方面问题。结论:通过电话随访,了解患者术后抗凝治疗的相关并发症,可减少患者顾虑,提高其对抗凝治疗的依从性,亦有助于临床药师今后更好地开展随访工作。

关键词 瓣膜置换术后;抗凝;临床药师;随访

Revelation of Clinical Pharmacists' Experience about the Follow-up on Anticoagulant Therapy of Patients Underwent Heart Valve Replacement

ZHOU Ling, BAO Jian-an(Dept. of Pharmacy, The First Affiliated Hospital of Soochow University, Jiangsu Suzhou 215006, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for the development of follow-up after valve replacement. METHODS: 201 patients underwent valve replacement in our hospital from Jul. 2012 to Dec. 2013 were followed up by telephone for 1 month after discharge, including INR change, warfarin dose adjustments, the occurrence of ADR such as hemorrhage or thrombosis associated with taking warfarin, drug combination and diet, and so on. RESULTS: 130 cases (64.84%) had no discomfort or warfarin related symptoms in all the 201 patients underwent warfarin anticoagulation; 26 cases (12.94%) offered wrong phone number or answered the telephone after calling many times; 13 cases (6.47%) experienced warfarin-correlated bleeding; 8 cases (3.98%) suffered from INR unstable; 6 cases (2.99%) had menstrual cycle and quantity change; 5 cases (2.49%) had diet related issues; 5 cases (2.49%) were found dry skin; 5 cases (2.49%) had unknown information; and 3 cases (1.49%) had drug combination problems. CONCLUSIONS: Telephone follow-up is conducted to know postoperative anticoagulant therapy related complications, reduce the patients' concerns, and improve patient's compliance to anticoagulation and it helps to carry out the follow-up work for clinical pharmacists in the future.

KEYWORDS After valve replacement; Anticoagulation; Clinical pharmacists; Follow-up

心脏瓣膜置换术后必须进行抗凝治疗,其关系着患者的预后。华法林作为抗凝治疗的首选药物,其用药剂量和疗效的个体差异很大,需要根据凝血酶原时间(PT)测定及国际标准化比值(INR)监测结果调整剂量,抗凝过度容易引起出血,抗凝不足易形成血栓,华法林在预防血栓形成的同时尽可能避免出血的发生。为使患者更好地进行术后抗凝,临床药师通过对在我院行心脏瓣膜置换术的患者行在院用药宣教,出

院后进行电话随访,了解其对抗凝治疗的认知情况及出院后相关并发症,做好患者与医师的桥梁,为临床药师更好地开展随访工作提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选择2012年7月—2013年12月在我院行心脏瓣膜置换术痊愈出院的患者201例为随访对象。其中,男性95例,女性

- [9] 张彩华,朱宏霞,瞿杨,等.中枢神经系统药物对老年患者跌倒的影响及护理措施[J].上海护理,2009,9(6):5.
[10] 金璐燕,艾敏.多塞平能缓解老年长期失眠患者的症状[J].药学进展,2008,32(7):333.
[11] 张念森.非甾体抗炎药的临床应用及不良反应[J].北方药学,2013(2):37.

- [12] 田野,刘会勇.胃复安致老年人锥体外系反应33例分析[J].中外医疗,2010,29(3):100.
[13] 闫雪莲.新增修订版Beers标准[J].中华老年医学杂志,2012,31(7):636.
[14] 曹春柳,刘文二.二羟丙茶碱致失眠1例报告[J].中国乡村医药,2008,15(6):46.
[15] 闫妍.吸入性抗胆碱药可增加男性尿潴留的风险[J].药物不良反应杂志,2011,13(3):146.

* 主任药师。研究方向:医院药学。电话:0512-67781403。E-mail:clsx5430@126.com

通信作者:主任药师。研究方向:医院药学。电话:0512-67780446。E-mail:13962167858@126.com

(收稿日期:2014-05-15 修回日期:2014-06-26)

(编辑:刘艺)

106例,年龄(16~80)岁,平均(54.25±13.42)岁。

1.2 方法

临床药师对201例患者术后进行华法林用药宣教,随访时间在出院后1个月。随访内容为患者在出院治疗期间INR的变化、华法林剂量的调整、与服用华法林有关的出血或血栓形成等不良反应的发生情况、合并用药以及是否食用富含维生素K的食物等。根据随访结果敦促患者定期复查INR,调整华法林剂量,给予病情解释和饮食方案建议,告知患者可随时通过电话咨询。

2 结果

2.1 患者基本情况

在我院行瓣膜置换术的患者201例,其中二尖瓣置换术93例,主动脉瓣置换术49例,双瓣置换术38例,三尖瓣置换术3例,带主动脉瓣人工血管升主动脉替换(Bentall)术18例。

2.2 电话随访情况

电话随访由临床药师实施。在随访的201例患者中,无特殊情况130例(64.68%),出现接听电话方面问题26例(12.94%),出血13例(6.47%),华法林INR 8例(3.98%),月经紊乱6例(2.99%),饮食问题5例(2.49%),皮肤干燥5例(2.49%),信息不详5例(2.49%),合并其他用药3例(1.49%)。

3 讨论

患者在服用华法林期间出现抗凝相关并发症与多种因素有关,由于华法林的药动学受多种药物、食物和生理病理状态及遗传因素的影响,个体差异很大,有效控制抗凝疗效与患者的配合密不可分,临床药师在患者术后通过用药指导和抗凝治疗教育,可减少心脏瓣膜置换术后并发症的发生^[1-2]。

3.1 随访模式

3.1.1 随访模式调整 本研究结果显示,随访主要存在的问题是接听电话方面,表现为电话号码不正确或打多次电话后才接听,分析其原因可能为有的患者在入院前是在苏打工,出院后回老家调养,手机停机;入院时预留亲戚或子女电话,回老家后无电话或电话号码更改;不方便接听电话等。针对电话接听问题,临床药师采取的随访模式为进行院内用药宣教、发放临床药师联系卡,告知患者出院后进行电话随访的大概时间,患者预留接听比较方便或对患者比较了解的联系电话,最好患者本人能方便接听的电话,避免到时电话停机、关机等。联系卡将咨询电话留给患者,患者有问题可以及时咨询,尽量减少患者顾虑。2012年7—12月电话随访的75例患者中有16例出现接听问题,经临床药师特别关注后,2013年1—12月的126例患者中仅有10例存在接听问题,明显减少了此类问题。

3.1.2 随访时间选择 首先考虑尽量避免干扰患者正常休息,随访时间选择上午9:00及下午2:30以后,尽量避免打扰患者午休,并错过上下班时间。

3.2 随访内容

3.2.1 耐心听取患者情况,全面了解症状,判断是否与华法林相关 201例患者在院时都接受过临床药师的华法林用药宣教,但当患者遇到某些具体问题时很难作出正确的判断。如,有2例患者出现小腿脚奇痒,抓后出现小红点,热水浸泡后向大腿蔓延,患者怀疑华法林出血。临床药师根据当时INR复查情况及相关症状描述,判断此症状应是天气太冷引起的皮肤干燥,建议患者不能用热水烫,用润肤品,5d后回访,小红点逐渐消退;另2例患者鼻子干燥出现血丝,患者产生疑虑,临床

药师通过与患者沟通,了解到两位患者分别使用电热毯和空调,根据当时INR复查情况,判断可能是太热太干所致,建议患者注意加湿,如果鼻子太干可在鼻内适当涂一些眼药膏等。

3.2.2 抗凝相关出血 临床药师在患者住院期间行用药宣教时,必须使患者了解华法林治疗的安全性、有效性取决于是否将INR维持在目标范围内。INR高于目标上限时出血危险性增加,INR太低栓塞危险性增加。本研究结果显示,随访的201例患者中则有13例出现不同程度的出血。其中,小便出血3例,大腿出现淤斑2例,鼻出血3例,眼底出血2例,牙龈出血2例,痰中带血丝1例。所有患者出血当时INR均大于3,出血原因与出院后华法林INR出现波动有关。

随访发现,大部分患者由于出院后生活方式及饮食改变等出现INR偏高,但具体原因不明。2例鼻出血患者中,1例由于出院后每天食用柚子0.25个,另1例因每天食用3~4个核桃,故出现INR偏高。患者在出院后饮食虽然均衡但随着季节变化等原因,食物结构发生改变,出院后INR定期监测非常必要。

出血是华法林最严重的并发症。临床药师应指导患者及其家属做好自我监护工作,主要注意观察是否出现皮肤、牙龈、鼻腔、眼底出血和血尿、黑便等情况,及时调整药物剂量。指导患者学会自我保护的方法,如使用软毛牙刷刷牙,常修剪指甲等。

3.2.3 饮食相关因素 5例饮食相关患者中,3例患者胃口不佳;1例患者再次咨询如何正确饮食,对华法林教育手册上所列的食物品种不敢食用;1例患者连续3次监测INR偏低,调整华法林剂量INR仍然偏低。

1例INR偏低的患者主诉饮食均衡,华法林宣教手册上所列食物基本很少食用,为防止便秘,每天食用一定量青菜,但出院后先后食用小个南瓜3个,3~5d1个,3次测得INR分别为1.24、1.44、1.32,华法林剂量从2.5 mg/d调整到4.375 mg/d,当停用南瓜后,青菜继续食用,INR开始升高,7d后复查INR 1.78。

由于华法林通过维生素K起作用,因而要注意富含维生素K或能干扰维生素K合成的食物,如菠菜、白菜、菜花、马铃薯、动物内脏、禽畜皮等食物长期大量食用可增加血液的黏度,使PT缩短,药效减弱^[3];而云耳、黑木耳等具有抗血小板凝集作用,过量食用可使PT延长,增加华法林疗效^[4]。临床药师在进行饮食指导时,需提醒患者注意调整饮食结构、控制单个品种摄入量、合理配餐,定期检测INR并适时调整华法林剂量。

3.2.4 月经周期及量改变 随访的患者中,6例出现月经量和周期的改变。对于月经变化,虽然临床药师在住院期间进行用药宣教时已提醒女性患者,使用华法林后可能出现月经周期或经量的变化,但是出院后出现变化时,患者还是会感到恐慌,甚至自行停药。

患者对于月经量变化可以理解,但对于周期明显改变不是很理解,临床药师通过随访使患者理解月经周期变化不仅仅与华法林有关,还与睡眠、体内雌孕激素浓度的周期性变化有关^[5]。患者经历心脏大手术后,生活习性改变及术后情绪变化都可能使月经周期产生变化,建议患者放下思想包袱,注意休息,避免干重体力活,保持适当的活动量,循序渐进;保持精神愉快,心情舒畅,乐观自信,尽早恢复规律月经周期。

3.2.5 合并用药 随访过程中,2例患者出院后由于感冒咳嗽服用阿奇霉素和氯化铵棕色合剂,出现华法林INR波动,另有

华法林联用多种药物致鼻出血1例的治疗实践

沈健^{1*}, 晏婷婷^{2#} (1. 南京中医药大学附属医院药学部, 南京 210029; 2. 南京中医药大学, 南京 210023)

中图分类号 R973⁺.1; R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)05-0708-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.05.48

摘要 目的:为临床更安全地使用华法林提供参考。方法:通过介绍1例华法林联用多种药物致鼻出血的病例,深入分析能引起凝血功能障碍的药物、常规剂量华法林引起出血的原因、华法林的用药监测及出血后的处理。结果与结论:该病例是华法林联用氟康唑和奥美拉唑引起的鼻出血,而使用华法林时应监测国际标准化比值(INR),发现INR升高应及时减量或停药,有出血时则应采取更积极措施,包括应用维生素K,等。

关键词 华法林;联合用药;鼻出血;用药分析;处理

Therapy Practice for a Case of Nasal Hemorrhage Induced by Warfarin Combined with Multiple Drugs

SHEN Jian¹, YAN Ting-ting² (1. Dept. of Pharmacy, The Affiliated Hospital of Nanjing University of TCM, Nanjing 210029, China; 2. Nanjing University of TCM, Nanjing 210023, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To provide reference for safe use of warfarin in clinical practice. METHODS: By introducing a case of nasal hemorrhage induced by warfarin combined with multiple drugs, in-depth analysis was performed on drugs which induced dysfunction of blood coagulation, hemorrhage due to the regular dose of warfarin, monitoring of warfarin use and treatment of hemorrhage. RESULTS&CONCLUSIONS: The case of nasal hemorrhage is induced by warfarin combined with fluconazole and omeprazole. INR should be monitored when warfarin is used. The dose of warfarin should be timely reduced or discontinued if INR is elevated, and more positive measures should be taken if hemorrhage happen, including the application of vitamin K, etc.

KEYWORDS Warfarin; Drug combination; Nasal hemorrhage; Analysis of drug use; Treatment

华法林是目前临床上最常用的但也是最不安全的口服抗凝药,因为许多因素都能影响华法林的抗凝作用,尤其是药物。已证实华法林与多种药物存在相互作用,如最常用的阿司匹林、大环内酯类抗菌药物等都可增强华法林的抗凝作用,而卡马西平、口服避孕药等可减弱华法林的抗凝作用^[1-2]。随着人口老龄化,静脉血栓栓塞性疾病、房颤等需要口服华法林预防或治疗血栓栓塞性疾病的患者日益增多,而这些老年患者

往往合并多种基础疾病,在服用华法林的同时需要服用多种药物。因此,华法林与其他药物相互作用导致抗凝不足致血栓形成或抗凝过量致出血倾向成为临床较为关注的问题^[3]。本文通过介绍1例华法林联用多种药物致鼻出血的病例,深入探讨在合并使用多种药物时华法林的用药及出血后的处理问题,为临床更安全地使用华法林提供参考。

1 病例资料

1例患者咨询既往有脑梗死出血史,是否增加阿司匹林,临床药师将这一问题及时转达给临床医师。

华法林在体内的代谢主要是通过肝脏细胞色素P₄₅₀(CYP)酶系,因此能够抑制CYP活性的药物均可使华法林的代谢减慢,半衰期延长,抗凝作用增强;反之,能诱导CYP活性的药物,可减弱华法林的抗凝作用。临床药师可以通过随访,了解患者新增用药,帮助患者认知药物相互作用,防治抗凝并发症和提高患者依从性。

3.2.6 华法林INR波动 201例患者经手术出院后1个月左右,存在生理、精神、生活、食欲等方面的改变,因此INR出现波动,有些患者精神负担较大,临床药师通过随访加强与患者沟通,了解患者存在的主要问题,解开患者心结,通过电话随访其治疗依从性,使之继续较好地遵守医嘱。

综上所述,临床药师作为医患的桥梁,从个体化角度出发开展用药监护及宣教工作,并进行随访实践及接受患者不定期咨询,可提高患者对抗凝治疗的依从性,亦有助于临床药师今后更好地开展随访工作。

参考文献

- [1] 卢珊,张清媛.心脏瓣膜置换术后服用华法林抗凝指导及健康教育[J].临床医学工程,2012,19(2):263.
- [2] 李宏艳.心脏瓣膜置换患者服用华法林的健康教育[J].中国社区医师,2012,14(3):375.
- [3] 梁笑霞,张惠萍,黄惠玲.脑梗死患者心瓣膜置换术的术后护理[J].现代医院,2011,11(6):81.
- [4] 朱亚.心脏机械瓣膜置换术后抗凝监测现状及护理[J].中华护理杂志,2004,39(9):693.
- [5] 孙晓丽,刘雁峰,孙天琳,等.女性月经周期相关表现及影响因素的研究概况[J].中国医药导报,2013,10(18):33.

(收稿日期:2014-03-26 修回日期:2014-07-09)

(编辑:刘艺)

* 主管药师,硕士。研究方向:临床药学。电话:025-86617141-50614。E-mail:sj66818066@163.com

通信作者:副教授,博士。研究方向:临床药学与文献学。电话:025-85811754。E-mail:ytt81770212@163.com