



PHIẾU THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU DO THUỐC KHÁNG ĐÔNG

Phone: 028.5411.0036

E-mail: hospital@tamduchearthospital.com

Website: www.tamduchearthospital.com

THUỐC KHÁNG ĐÔNG LÀ GÌ?

- ♦ Thuốc kháng đông máu có tác dụng ngăn cản sự hình thành hoặc làm chậm sự phát triển của các cục máu đông. Do đó rất cần thiết với người bệnh cần phòng ngừa hoặc điều trị các bệnh lý do sự hình thành cục máu đông gây ra như: huyết khối tĩnh mạch chi dưới, huyết khối động mạch phổi, huyết khối trong buồng tim, bệnh nhân bị rung nhĩ có nguy cơ tắc mạch do huyết khối cao, bệnh nhân thay van tim cơ học, nhồi máu cơ tim.

THUỐC KHÁNG ĐÔNG BAO GỒM NHỮNG NHÓM THUỐC NÀO?

- ♦ Nhóm heparin: enoxaparin, fondaparinux. Nhóm thuốc này được dùng dưới dạng tiêm.
- ♦ Nhóm Vitamin K: Warfarin, Acenocoumarol
- ♦ Nhóm thuốc kháng đông thế hệ mới : Rivaroxaban, Apixaban, Dabigatran, Endoxaban ...
- ♦ Hai nhóm thuốc kháng vitamin K và thuốc kháng đông thế hệ mới đều dùng đường uống.



(Một trong những thuốc kháng đông thường dùng)

RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU DO THUỐC KHÁNG ĐÔNG LÀ GÌ?

- ♦ Bên cạnh những mặt tích cực, thuốc chống đông còn là “con dao hai lưỡi”. Khi dùng thuốc người bệnh có nguy cơ chảy máu nhiều hơn, chảy máu khó cầm với vết cắt nhỏ, dễ bầm tím...
- ♦ Rối loạn đông máu do thuốc kháng đông xảy ra khi các yếu tố đông máu bị ức chế quá mức, có thể do sử dụng quá liều thuốc kháng đông, người bệnh sử dụng các thuốc hoặc thức ăn làm tăng tác dụng của thuốc kháng đông, trên những người bệnh xơ gan (do gan giảm tổng hợp các yếu tố đông máu), suy thận (giảm đào thải thuốc qua nước tiểu)... Tình trạng rối loạn đông máu này sẽ gây chảy máu bất thường cho người bệnh, mức độ nặng có thể gây chảy máu nhiều, đe dọa tính mạng.

TRIỆU CHỨNG CỦA RỐI LOẠN ĐÔNG MÁU DO THUỐC KHÁNG ĐÔNG

- Bệnh nhân sau chấn thương hoặc phẫu thuật, nhỏ răng bị chảy máu quá nhiều.
- Bầm tím da, chảy máu mũi, chảy máu răng.
- Chảy máu đường tiết niệu (nước tiểu đỏ).
- Chảy máu đường tiêu hóa: người bệnh đi cầu ra máu hoặc đi cầu phân đen, nôn ra máu.
- Lưu lượng máu trong thời kỳ kinh nguyệt tăng nếu bạn bị rối loạn đông máu.
- Xuất huyết não gây yếu liệt, rối loạn ý thức.



XÉT NGHIỆM GÌ ĐỂ CHẨN ĐOÁN?

- Xét nghiệm Công thức máu.
- Xét nghiệm thời gian chảy máu: Đo thời gian máu ngừng chảy.
- Xét nghiệm đông máu thông thường: Có thể thực hiện xét nghiệm PT hoặc APTT, INR để kiểm tra hoạt động của các yếu tố đông máu.

ĐIỀU TRỊ NHƯ THẾ NÀO?

- ◇ Phương pháp điều trị tùy vào mức độ nặng của bệnh. Trong trường hợp rối loạn đông máu gây chảy máu nhiều, người bệnh cần được truyền máu, truyền huyết tương tươi, bù dịch và cầm máu tại vị trí đang chảy máu. Đồng thời sử dụng thuốc đối kháng để trung hòa tác dụng của thuốc. Ví dụ: Thuốc Rivaroxaban có antidote là andexanet alfa, thuốc dabigatran có antidote là Idarucizumab, Vitamin K ...
- ◇ Trong trường hợp nhẹ : ngưng một hoặc vài liều thuốc chống đông , theo dõi diễn tiến của người bệnh trên lâm sàng và xét nghiệm.

ĐIỀU TRỊ NHƯ THẾ NÀO?

- ◇ Uống thuốc đều đặn, đúng liều lượng vào thời điểm cố định trong ngày. Không ngưng sử dụng thuốc đột ngột khi chưa có ý kiến của Bác sĩ.
- ◇ Nếu quên uống thuốc và nhớ ra vào ngày hôm sau, chỉ uống thuốc tiếp tục như bình thường, không uống gấp đôi để bù cho liều thuốc đã quên.
- ◇ Tái khám và xét nghiệm máu đúng hẹn hoặc khi có triệu chứng của chảy máu bất thường.
- ◇ Thuốc chống đông có tương tác với một số thực phẩm và các thuốc khác như: rau họ cải, các loại đậu đỗ, bơ, bia rượu... hoặc thuốc chống viêm, giảm đau... có tăng khả năng xuất hiện các tác dụng phụ của thuốc. Do đó cần tham khảo ý kiến bác sĩ trước khi sử dụng.
- ◇ Thận trọng sử dụng thuốc chống đông với người bệnh có bệnh lý viêm gan, xơ gan, suy thận.

Tài liệu tham khảo:

- <https://medlineplus.gov/bloodthinners.html>