

馬上見普通科西醫，「醫生檢查後說腳腫是因為肌肉發炎，給我處方了消炎藥……」她說。然而數日後她到養和醫院眼科求診時向醫生說起腳腫情況，醫生認為不是肌肉發炎這麼簡單，於是立即請她到門診部見家庭專科醫生了解情況。

「門診的當值醫生檢查後發現我腳部腫脹情況由小腿蔓延至大腿，而且

新一代抗凝血藥

Pradaxa® 百達生 Dabigatran etexilate 75 mg 30 hard capsules	Rivaroxaban (抑壓凝血因子X) 藥效最強需要時間 2.5至4小時 藥物半衰期 7-11小時
Dabigatran (抑壓凝血因子II) 藥效最強需要時間 1小時 藥物半衰期 12-14小時	拜利妥 10mg Film-coated tablets Rivaroxaban
Eliquis 凝血通 apixaban 2.5 mg 56 film-coated tablets	Apixaban (抑壓凝血因子X) 藥效最強需要時間 3小時 藥物半衰期 12小時

之後她一直留院由心臟專科醫生治療，調校適量薄血藥，直至血濃度回復正常，解除了血栓。

「門診的當值醫生檢查後發現我腳部腫脹情況由小腿蔓延至大腿，而且

有痛楚，他於是安排我照超聲波，結果發現我腳部的靜脈血管塞了！由於血塊隨時可以引致中風，所以醫生要我馬上入院，並即時給我處方注射式薄血藥，以及口服的華法林！」盧女士說。

「當年第一次發現深層靜脈栓塞時，才不過四十二歲，當時馬醫生認為我年輕，生活又算健康，不吸煙、不飲酒、有恒常運動，完全沒有高風險因素，為何會有靜脈栓塞呢？會否有其他原因呢？」盧女士說。

「門診的當值醫生檢查後發現我腳部腫脹情況由小腿蔓延至大腿，而且

有痛楚，他於是安排我照超聲波，結果發現我腳部的靜脈血管塞了！由於血塊隨時可以引致中風，所以醫生要我馬上入院，並即時給我處方注射式薄血藥，以及口服的華法林！」盧女士說。

「當年第一次發現深層靜脈栓塞時，才不過四十二歲，當時馬醫生認為我年輕，生活又算健康，不吸煙、不飲酒、有恒常運動，完全沒有高風險因素，為何會有靜脈栓塞呢？會否有其他原因呢？」盧女士說。

「門診的當值醫生檢查後發現我腳部腫脹情況由小腿蔓延至大腿，而且



「門診的當值醫生檢查後發現我腳部腫脹情況由小腿蔓延至大腿，而且

新抗凝血藥 效果佳



患深層靜脈栓塞的盧女士，需長期服食抗凝血藥預防復發。(設計圖片)

對於靜脈栓塞高風險人士，如曾經患經濟客艙症候群人士，需要每天服用抗凝血藥預防復發。然而近數十年最常用的口服抗凝血藥華法林，藥效強勁但有時卻有不少限制，病人亦要勤力驗血以確保藥量適宜。

幸近年出現多種新抗凝血藥，藥效準確，使用亦更方便，解決不少病人的煩惱！



傳統抗凝血藥華法林，服用期間需定期驗血，以及戒吃與藥物相沖的食物。

防靜脈栓塞

「服華法林時，我要記得戒口，醫生給我一張食物表，上面寫滿與華法林藥效相抵觸的食物，多種蔬菜，如菠菜、莧菜、芥蘭、西蘭花，連奇異果或藍莓都不可以，總之很多很多食物都會影響藥物吸收，要經常記住！最慘是這些食物都非常有益，作為一個病人，想自己身體健康一點，想多吃一點蔬菜水果都要苦苦思量，你說多惱人？」盧女士向記者說。

除了戒口，她亦要每三個月驗血一次，以檢測藥物是否足夠發揮功效，如發現血液過濃或過稀，醫生除了要追查是否這期間進食多了某類食物，或期間服用過其他藥物，之後又要再調校藥量，然後又要再驗血，總之就非常麻煩，非常惱人！

腳腫求醫誤為發炎

盧女士因工作關係，需要往來新加坡及香港兩地，大約一個月來回一次。香港到新加坡航班才不過兩小時四十五分鐘，不算長途，但盧女士卻在二〇〇六年的聖誕節前，從香港飛抵新加坡後不久，就發現腳腫。

工作完成後她回港，機上感到右腳腫脹不堪，翌日

「我曾經患深層靜脈栓塞，即經濟客艙症候群，但我第一次病發不是在飛機上，而是下機後好一段長時間……」她向記者憶述。

為何盧女士需要長期服用抗凝血藥？

「我曾經患深層靜脈栓塞，即經濟客艙症候群，但我第一次病發不是在飛機上，而是下機後好一段長時間……」她向記者憶述。

四次；有些病人服用同一劑量，但未必發揮同一效果，致病情有時反覆，令病人不安，醫生用藥亦感困難。而三種新藥由於藥理清晰，藥效穩定，故病人在首次調校好藥量後，日後幾乎毋須再驗血。

第二個好處是這類藥毋須戒口。馬醫生解釋華法林是抗維他命K藥物，故病人需要戒吃多種含維他命K的食物，例如綠葉菜。有時稍有不慎在火鍋時吃很多富含維他命K的菜，便會影響驗血結果，令醫生難以掌握藥效！

第三是不怕與其他藥物發揮相互影響，「華法林會受某些藥物影響而減低或增強效力，故病人如正服用華法林，求診時一定

要告訴醫生，常見會影響的藥物，包括部分抗生素、心血管藥物、精神科藥物及中藥等。」

新藥亦有不足處

當然新藥並非毫無缺點，在病人角度，是現時藥物售價較高，約為華法林的十倍；在醫生角度，三種藥物暫時都未有「解藥」。馬醫生說：「所謂『解藥』，即藥量一旦過高或血液太稀時，沒有即時可逆轉情況的藥物，不像服用華法林的病人如因流血入院，可以注射維他命K。不過病人也不用過於擔心，因現階段正研究各種解藥，相信不久便可面世。」

「由於此類藥物的藥理清楚，過量服用的機會較低，加上



馬醫生正檢視病人的血液報告。

而驗血由於是直接檢視血液中的個別凝血因子是否足夠，故需要較高技術，目前只有養和病理化驗室具有此技術。

已服用新一代藥物三年的盧女士，除了在轉藥初期有驗血外，之後已毋須再受抽血之苦，而病情亦一直穩定，腳部未有再現腫脹。不過最開心還是毋須戒口，「其實我都算是一個健康意識高的人，日常愛吃蔬果，感覺很健康，所以在服華法林期間很多有益蔬果都不能吃，心裏真的感覺不良好！」盧女士說。



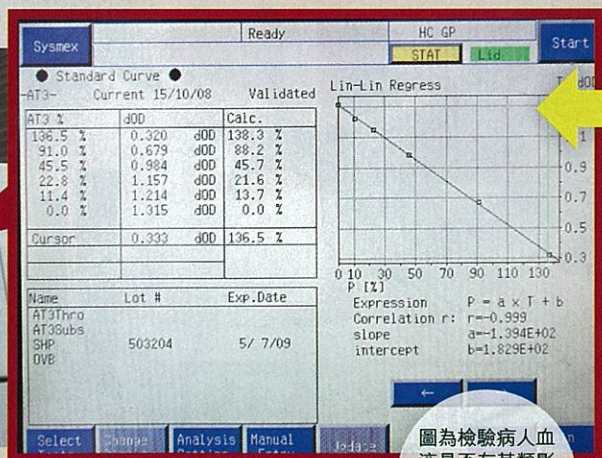
服用華法林人士，應避免進食含維他命K食物。

蛋白質C與S缺乏症

年輕華人如沒有高風險因素，如手術後，創傷或骨折、懷孕、坐長途飛機或癌病，而出現靜脈栓塞者，便有機會患上蛋白質C缺乏症或蛋白質S缺乏症。

蛋白質C是一種絲氨酸蛋白酶（serine protease），具有抗凝血功能，當血管壁受損，凝血酶調節素（thrombomodulin）會結合到血管壁上，然後凝血酶（thrombin）過來結合，形成血塊；但這個過程不可持續，否則便會塞血管，所以當凝血酶調節素和凝血酶結合後，便可以活化蛋白質C，然後再加上蛋白質S，便可阻止新血栓的形成。

缺乏蛋白質C或蛋白質S，都會影響這個調節機制，因而令病人容易出現血栓。



圖為檢驗病人血液是否有某類影響凝血功能的遺傳性疾病的圖表。

藥物半衰期短，只有約十幾小時，腎功能正常的病人在一日內足可完全分解。」

雖然服用新一代藥物毋須定期驗血，但馬醫生補充在某些特別情況下，病人或需要驗血，「第一種情況是病人因流血入院，凝血有困難，醫生就會安排抽血，檢查當中是否有足夠的凝血因子，以作適當治療；第二種情況是病人需要接受手術，或接受入侵性檢查，就有需要驗血，確保病人安全。另外如腎功能差，或有需要驗血以策安全。」

三種新藥三大好處

「新一代的凝血藥有三種，

到底新抗凝血藥與傳統抗凝血藥有何不同？馬醫生解釋，華法林的藥理，是一種抗維他命K藥物，令四種維他命K抗凝血因子，即因子II、因子VII、因子IX及因子X數量降低，減低血栓風險。

再次病發，意味着再要長期服用抗凝血藥華法林，盧女士對此相當抗拒，於是向馬醫生查問有否其他替代藥物。「幸好這期間剛推出新一代口服抗凝血藥，藥效穩定，亦毋須經常驗血，盧女士服後病情控制良好，至今已兩三年，一直未有復發。」馬醫生說。

檢驗血液中的抗凝血因子需要較高的技術，目前只有養和病理化驗室具有此項技術。



病人的血液樣本會以不同試劑處理。



服用華法林病人，須每三個月驗血。



這是全自動驗血儀。

分別是最早出現的Dabigatran，及之後出現的Rivaroxaban及Apixaban，前者針對凝血因子II，後兩者針對凝血因子X，因為這兩個因子是引致血凝的共通元素，即是凝血過程無論如何開

始，都必須經由II及X號因子，故如能抑壓這兩個因子，病人便可以減低凝血風險。」馬醫生解釋。

上述三種藥物均獲美國食物及藥物管理局（FDA）批准使用，適用於治療心臟纖維性顫動病人，作防止中風用途。而Rivaroxaban則可用於防止靜脈栓塞，不過馬醫生補充，這不代表另外兩種不能用，主要視乎病人需要。

新一代藥物最大的好處，是病人毋須經常驗血，「服用華法林的病人，最初需要頻密地驗血以調校適量藥物，到穩定下來後亦要每三個月驗一次，即一年驗

乘坐長途客機，又欠活動空間的經濟客艙乘客，是深層靜脈栓塞高人士。

