


抗血栓藥品於侵入性檢查或手術前停藥建議

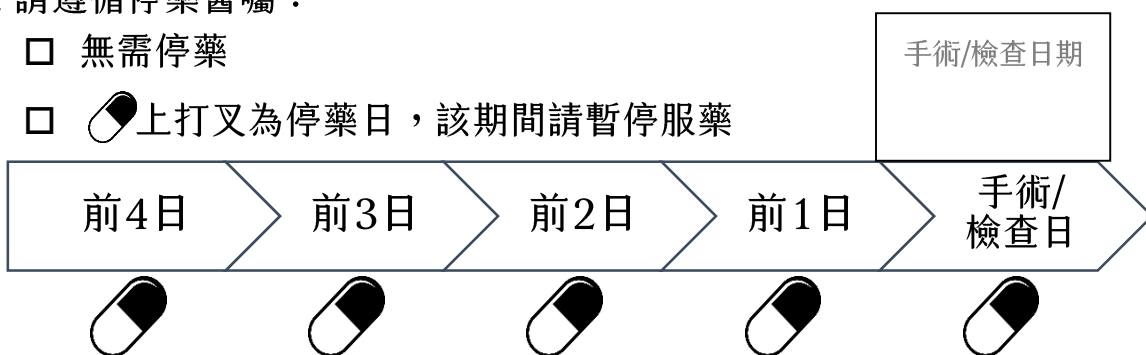
先生/女士您好，經醫師評估建議您的停藥計畫如下：

1. 您正在使用的抗血栓藥品：

- 艾必克凝 (Eliquis®) 普栓達 (Pradaxa®)
 里先安 (Lixiana®) 拜瑞妥 (Xarelto®)

2. 請遵循停藥醫囑：


- 無需停藥
-  上打叉為停藥日，該期間請暫停服藥

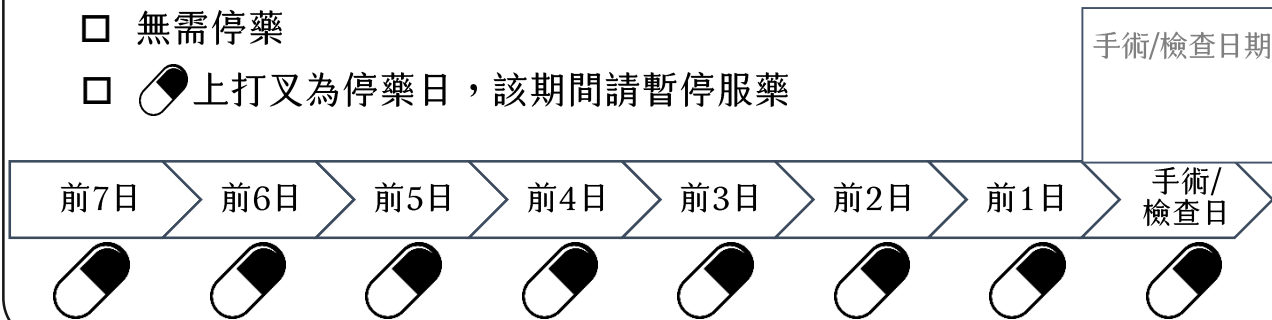


1. 您正在使用的抗血栓藥品：

- 歐服寧/可化凝 (Warfarin) 百無凝 (Brilinta®)
 保栓通 (Plavix®) 普達/普益達 (Cilostazol)
 抑凝安 (Efient®) 普達/普益達 (Cilostazol)
 安心平/伯基/阿斯匹林 (Aspirin)
 其他_____

2. 請遵循停藥醫囑：

- 無需停藥
-  上打叉為停藥日，該期間請暫停服藥



- 請配合停藥醫囑：停藥時間太短可能發生出血，過長可能中風或栓塞。
- 停藥期間若出現中風、栓塞或心肌梗塞等不適症狀，請儘速至急診就醫。
- 侵入性檢查或手術結束後，請依指示恢復使用抗血栓藥品。



滿意度調查

醫師簽章



臺北榮民總醫院 預祝您檢查/手術順利、平安健康

2020.09.24 v3版