


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


手術/檢查日期



1. 您正在使用的抗血栓藥品：

- 歐服寧/可化凝 (Warfarin)
 保栓通 (Plavix®) 百無凝 (Brilinta®)
 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

手術/檢查日期



- 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。
- 住院時請攜回本單交給指定人員。



臺北榮民總醫院 預祝您檢查/手術順利、平安健康