



## แนวทางการปรับขนาดยาและการติดตามการใช้ Warfarin โรงพยาบาลควนเนียง

### การติดตาม INR

เริ่มต้นการติดตาม INR วันที่ 0, 3, (5), 7, (10)

เมื่อเข้า Target INR ติดตาม INR อย่างน้อยทุก 4 สัปดาห์ หลังการปรับขนาดยาทุกครั้ง ควรมีการตรวจซ้ำ ภายใน 1 สัปดาห์

กรณีผู้ป่วย INR ไม่คงที่เป็นประจำ ควรตรวจ INR อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์

กรณีผู้ป่วย ที่ต้อง Hold ยา หลัง Hold ให้ติดตาม INR รอจนกว่า INR 2-2.5 แล้วจึงเริ่ม Restart ยา Dose ใหม่

กรณีผู้ป่วย IPD ที่มีการใช้ยา Warfarin ทุกราย ที่มา Admit ให้ติดตาม INR วันแรกรับ และอย่างน้อยทุก 7 วัน จนกว่าจะ D/C

กรณีผู้ป่วย IPD ที่มีใช้คู่ยา Monitoring Drug interaction ระหว่าง Admit ให้ติดตาม INR ทุก 3 วัน ในช่วง 14 วันแรกที่ใช้ร่วมกัน

### การปรับขนาดยาในช่วงแรกของการเริ่มยา หรือ Restart ยา (Initial phase) อิงตามค่า INR ใน day 2-3 :

วันที่หลังเริ่มยา	INR ที่ได้	การจัดการ
Day 2-3	< 2	ยังไม่ต้องปรับยา รอติดตาม INR ที่ Day 7 ก่อน
	2-3	ลด Dose/week ลง 20-50%
	>3	Hold then Recheck INR หลัง Hold ครบ
In additional 2-3 days after last INR check	< 1.5	เพิ่ม Dose/week ขึ้น 5-20%
	1.5-1.9	ยังไม่ต้องปรับยา
	2-3	ยังไม่ต้องปรับยา + รอติดตาม INR ใน 1-2 วัน
	>3	Hold then Recheck INR หลัง Hold ครบ รอ INR 2-2.5 ก่อน จึงเริ่ม Restart ด้วย Dose/week ที่ลด 20-50%

### แนวทางการปรับขนาดยา Warfarin อิงตามค่า INR ใน Day 7-10 หรือ Maintenance phase

กรณี Target INR ที่ INR ที่ตรวจได้	กรณี Target INR ที่ INR ที่ตรวจได้	การจัดการ
< 1.5	< 1.9	เพิ่ม Dose/week ขึ้น 10-20%
1.5 – 1.9	1.9 – 2.4	เพิ่ม Dose/week ขึ้น 5-10%
2.0 – 3.0	2.5 – 3.5	ยังไม่ต้องปรับยา
3.1 – 3.9	3.6 – 4.5	ลด Dose/week ลง 5-10%
4.0 – 4.9	4.6 – 4.9	Hold Warfarin 1 Dose then Recheck INR วันถัดไป รอ INR 2-2.5 ก่อน จึงเริ่ม Restart ด้วย Dose/week ที่ลด 10%
5.0 – 8.9	5.0 – 8.9	Hold Warfarin 1-2 Dose + ให้ VitK 1 mg PO then Recheck INR หลัง Hold ครบ รอ INR 2-2.5 ก่อน จึงเริ่ม Restart ด้วย Dose/week ที่ลด 20%
≥ 9.0	≥ 9.0	Hold Warfarin 1-2 Dose + ให้ VitK 2.5-5 หรือ 5-10 mg PO ตามความเสี่ยงต่อการเกิดเลือดออก then Recheck INR หลัง Hold ครบ รอ INR 2-2.5 ก่อน จึงเริ่ม Restart ด้วย Dose/week ที่ลด 20%
Major bleeding with any INR	Major bleeding with any INR	Hold Warfarin 1-2 Dose + ให้ Slow iv infusion VitK 10 mg และส่งตัวผู้ป่วยไป รพ. ใหญ่ เพื่อให้ FFP then Repeat VitK q12hr if needed then Recheck INR หลัง Hold ครบ รอ INR 2-2.5 ก่อน จึงเริ่ม Restart ด้วย Dose/week ที่ลด 20%