

- فشارخونهای بالا و کنترل نشده

- هموفیلی

- سرطان خون

- کاهش تعداد پلاکت های خون

### عوارض جانبی

همانند سایر داروها می تواند عوارض نا خواسته ای را به دنبال داشته باشد شامل اسهال ، بثورات پوستی ، تب ، خونریزیهای موضعی یا وسیع بویژه بدنبال مصرف دوز بالای آن ( مسمومیت با وارفارین ) ، درد مفاصل ، کاهش فشارخون ، کاهش حجم مایعات بدن ، بی اشتهاپی ، تهوع ، استفراغ ، مدفوع سیاه و قیری رنگ ، خون در ادرار ، افزایش خون قاعدگی ، افزایش آنزیمهای کبدی ، زردی ، سردرد ، و ....

### مسمومیت با وارفارین

در مورد افزایش دوز وارفارین ( چه به صورت درمانی و چه به صورت مسمومیت ) عوارض متعددی از جمله عوارض گوارشی.

- مقدار پلاسمایی وارفارین حدود 4 ساعت پس از مصرف به ماکزیمم (حداکثر مقدار) می رسد . مدت اثر آن طولانی می باشد و از 2-5 روز متغیر می باشد .
- شروع اثر وارفارین پس از چند ساعت آغاز می شود ولی ممکن است دامنه ای از حدود نیم روز تا سه روز هم در بر داشته باشد . نیمه عمر آن 1,5-2 روز می باشد.

### مصرف دارو

در موارد متعددی کاربرد دارو شامل لخته در وریدهای عمقی ، بیمارانیکه دریچه مصنوعی دارند ، آمبولی ریه ، پیشگیری از لخته خون بویژه در افرادیکه دچار سکتة مغزی و سکتة قلبی شده اند.

### موارد منع مصرف وارفارین

- حاملگی(به هیچ وجه نباید مصرف شودو جزو داروهای گروه X در بارداری می باشد .)
- بیماریهای زمینه ای کبدی و کلیوی شدید(با کنترل PT و INR و با احتیاط استفاده میشود.)
- سابقه خونریزی از دستگاه گوارش

**وارفارین که نام اصلی آن warfarin sodium می باشد به**

**عنوان یکی از داروهای ضد انعقاد و از مشتقات کومادین**

**، جنبه درمانی متعددی را دارا می باشد .**

### اشکال دارویی

- به شکل قرصهای 2,5 و 5 میلی گرم می باشد و فقط به شکل خوراکی وجود دارد.
- وارفارین به عنوان یک ضد انعقاد در پیشگیری از تشکیل لخته دخالت دارد و هیچ اثر درمانی روی لخته های تشکیل شده ندارد و عوارض ایجاد شده ناشی از ایسکمی بافتی را بر طرف نمی کند .



دانشگاه علوم پزشکی تبریز



مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

دفتر پرستاری بیمارستان

## وارفارین



تهیه کننده:

سهیلا فیلی اسکویی

مسئول آموزش به بیمار و سلامت همگانی

تابستان 96

- در ابتدای درمان که بیمار مراجعه می کند ، چنانچه نیاز به شستشوی معده دارد باید با احتیاط کامل و به صورت خیلی آهسته لوله معده را رد کرد تا از وارد آمدن اسید و احیانا خونریزی جلوگیری به عمل آید .شارکول در این بیماران چنانچه زمان زیادی از آن نگذشته باشد مفید است ( کمتر از 8 ساعت).

- در موارد مسمومیت با وارفارین ، بیمار را 12-18 ساعت پس از آنکه از نظر بالینی و آزمایشگاهی اختلال خاصی نداشت می توان با توصیه های لازم مبنی بر خطر خونریزیهای پوستی یا لته یا تغییر رنگ ادرار در بیمار ، ترخیص کرد . و به مدت سه هفته هر هفته دو بار چک PT و INR و بررسی بالینی بیمار ضرورت دارد .

منبع: داروهای ژنریک ایران، ویرایش ششم، ۱۳۹۴

آدرس سایت بیمارستان

imamreza.tbzmed.ac.ir

گرفته تا اختلالات انعقادی را می تواند به دنبال داشته باشد

از جمله علائم ایجاد شده در اثر مسمومیت وارفارین می توان به ایجاد کبودی به صورت پراکنده یا در موارد شدید تر خونریزیهای وسیع را نام برد که موارد اخیر می تواند برای بیمار تهدید کننده و مرگ آور باشد .

## درمان مسمومیت با وارفارین

- با توجه به نیمه عمر طولانی وارفارین ، بیمارانی که کمترین علائم بالینی و آزمایشگاهی را دارند باید بستری شوند تا از مواجهه با آسیب های ثانویه جلوگیری به عمل آید .
- این بیماران هر شش ساعت و در موارد شدیدتر هر چهار ساعت چک شود .
- حتما اقدامات درمانی شامل تجویز ویتامین K و احیانا تزریق پلاسمای تازه در بیمار صورت گیرد .
- پروسه درمانی در این بیماران تا برگشت INR به وضعیت نرمال ( کمتر از 2 ) و کم شدن یا قطع کامل خونریزیهای زیر جلدی باید ادامه داشته باشد .