

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ :** Οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο έχουν ενημερωτικό χαρακτήρα και είναι γενικά αποδεκτές μέσα στα ιατρικά πρότυπα κατά την διάρκεια της δημοσίευσης. Εντούτοις, δεδομένου ότι η ιατρική επιστήμη αλλάζει συνεχώς οι πληροφορίες αυτές δεν αντικαθιστούν τις οδηγίες που θα σας δώσει ο θεράπων ιατρός σας.



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ : ΚΑΘ. ΑΘ.ΜΑΝΩΛΗΣ**

---

## **ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΙΡΝΟΥΝ ΒΑΡΦΑΡΙΝΗ ( SINTROM)**

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το :

[www.cardio-asklepeion.org](http://www.cardio-asklepeion.org)

ή στείλτε e-mail στο

[info@cardio-asklepeion.org](mailto:info@cardio-asklepeion.org)



Web site:[www.cardio-asklepeion.org](http://www.cardio-asklepeion.org)

Επιμέλεια εντύπου : Λεβαντάκης Ιωάννης, Ειδικευόμενος καρδιολόγος  
Χιωτέλης Ιωάννης , Νοσηλεύτης ΤΕ

### -Γιατί και ποιοι πρέπει να λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή;

Ο πιο συχνός τρόπος αντιμετώπισης των θρομβωτικών επεισοδίων είναι η χορήγηση αντιθρομβωτικών ουσιών, με σκοπό την πρόληψη της επέκτασης του ήδη σχηματισμένου θρόμβου ή του σχηματισμού νέου θρόμβου ή εμβολής. Οι σπουδαιότερες φαρμακευτικές ουσίες γι' αυτό το σκοπό, είναι αντιπηκτικές ουσίες όπως η ηπαρίνη και τα παράγωγά της και τα κουμαρινικά αντιπηκτικά (Βαρφαρίνη και Sintrom).

Αντιπηκτική αγωγή λαμβάνουν: ασθενείς με φλεβοθρόμβωση, με πνευμονική εμβολή, με αρτηριακή εμβολή, με αρτηριακή νόσο, έμφραγμα του μυοκαρδίου, με προσθετικές καρδιακές βαλβίδες ενώ για πρόληψη λαμβάνουν ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή με βαλβιδοπάθεια και με κληρονομική θρομβοφιλία και θρομβωτικό επεισόδιο.

### -Πως δρουν τα αντιπηκτικά;

Το Sintrom χορηγείται από το στόμα μεταβολίζεται στο ήπαρ και η δράση του ασκείται μέσω αναστολής των παραγόντων πήξης που εξαρτώνται από την Βιταμίνη Κ. Χρειάζονται 48-72 ώρες μέχρι την έναρξη της αντιπηκτικής του δράσης. Η δόση συντήρησης είναι 1-8 mg η οποία εξαρτάται από την τιμή του INR.

### -Πως ελέγχεται η αποτελεσματικότητα;

Αυτό γίνεται με μια εξέταση αίματος που λέγεται χρόνος προθρομβίνης ή INR (αϊ, εν, αρ). Είναι σημαντικό κατά την έναρξη της θεραπείας το INR να μετράται καθημερινά, ή κάθε 2<sup>η</sup> μέρα για τις πρώτες ημέρες και κατόπιν σε μακρότερα διαστήματα ανάλογα με την ανταπόκριση του INR. Ποτέ δεν πρέπει να καθυστερείτε να κάνετε αυτή την εξέταση πάνω από ένα μήνα. Επίσης έχει μεγάλη σημασία οι μετρήσεις να γίνονται πάντα στο ίδιο εργαστήριο το οποίο να είναι αξιόπιστο καθώς παρατηρούνται διαφορές που επηρεάζουν την δόση.

### Αλγόριθμος ρύθμισης δόσης

#### Για τιμή στόχο INR 2.0-3.0

INR	<1.5	1.5 – 1.9	2.0-3.0	3.1-3.9	4.0-4.9	≥ 5.0
<b>Προσαρμογή δόσης</b>	Αύξηση δόσης 10-20%	Αύξηση Δόσης 5-10% *	Καμία αλλαγή	Μείωση δόσης 5-10% *	Διακοπή για 0-1 ημέρες μετά μείωση 10%	Συμβουλευτείτε το γιατρό σας
<b>Επόμενη Μέτρηση</b>	4-8 ημέρες	7-14 ημέρες	Σε 1 μήνα	7-14 ημέρες	4-8 ημέρες	Συμβουλευτείτε το γιατρό σας

### Αλγόριθμος ρύθμισης δόσης

#### Για τιμή στόχο INR 2.5-3.5

INR	<1.5	1.5 – 2.4	2.5-3.5	3.6-4.5	4.5-6.0	≥ 6.0
<b>Προσαρμογή δόσης</b>	Αύξηση δόσης 10-20%	Αύξηση Δόσης 5-10% **	Καμία αλλαγή	Μείωση δόσης 5-10% **	Διακοπή για 1-2 ημέρες μετά μείωση 5-15%	Συμβουλευτείτε το γιατρό σας
<b>Επόμενη Μέτρηση</b>	4-8 ημέρες	7-14 ημέρες	Σε 1 μήνα	7-14 ημέρες	2-8 ημέρες	Συμβουλευτείτε το γιατρό σας

\* Αν το INR είναι μεταξύ 1.8 - 1.9 ή 3.1 - 3.2 τότε συνεχίστε την ίδια δόση και επαναλάβετε την εξέταση μέσα σε 7-14 ημέρες.

\*\* Αν το INR είναι μεταξύ 2.3 - 2.4 ή 3.6 - 3.7 τότε συνεχίστε την ίδια δόση και επαναλάβετε την εξέταση μέσα σε 7-14 ημέρες



### **-Τι θα πρέπει να προσέχετε;**

Η βαρφαρίνη μπορεί να προκαλέσει αιμορραγίες ή αιματώματα (μελανιές). Πρέπει να αποφεύγετε τις ενδομυϊκές ενέσεις για να μην δημιουργηθούν αιματώματα που είναι ιδιαίτερα ενοχλητικά. Αν όμως πρέπει να γίνουν, τότε θα πιέσετε καλά και σταθερά, αρκετή ώρα στο σημείο της ένεσης. Όσον αφορά τις νέες γυναίκες συνήθως δεν προκαλούν διαταραχές στον κύκλο. Πολύ σπάνια μπορεί να αυξηθεί η αιματική ροή. Αν όμως παρουσιαστεί κολπική αιμορραγία θα πρέπει η γυναίκα να συμβουλευθεί τον γυναικολόγο της για να εκτιμηθεί λεπτομερέστερα. Όσον αφορά τα σπορ, θα πρέπει να αποφεύγονται αυτά που μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμούς (π.χ. σκι, ορειβασία κ.λ.π.)

Σε περίπτωση τραυματισμού και αιμορραγίας θα πρέπει οπωσδήποτε να ελέγχουμε το **INR** και ανάλογα μπορεί να χρειαστεί απλή διακοπή του φαρμάκου ή χορήγηση βιταμίνης Κ, οδηγίες πάντως που θα δώσει ο υπεύθυνος ιατρός.

### **-Πότε πρέπει να επικοινωνήσετε με τον γιατρό;**

- Κάθε φορά που πρόκειται να κάνετε εξαγωγή δοντιού
- Όταν αρχίζετε οποιοδήποτε καινούργιο φάρμακο πρέπει να λέτε στο γιατρό που σας το δίνει ότι παίρνετε βαρφαρίνη
- Πρόκειται να κάνετε ενδοσκοπικό έλεγχο πεπτικού ή ουροποιητικού.
- Εμφανιστούν καταστάσεις που αλλάζουν την γενική σας κατάσταση π.χ. διάρροιες, εμετοί, πυρετός κ.λ.π.
- Αν εμφανίσετε μεγάλα αιματώματα ή οποιαδήποτε αιμορραγία (πχ αίμα από τη μύτη, αίμα στα ούρα ή μαύρα κόπρανα) επικοινωνήστε **αμέσως** με το γιατρό σας ή επισκεφθείτε το εφημερεύον νοσοκομείο.

### **-Εγκυμοσύνη, θηλασμός**

Στην διάρκεια της εγκυμοσύνης **ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ** τα αντιπηκτικά από το στόμα γιατί προκαλούν βλάβες στο έμβρυο. Οι γυναίκες που παίρνουν βαρφαρίνη **ΔΕΝ** πρέπει να μείνουν έγκυοι.

Ο στόχος του **INR** εξαρτάται από την πάθηση.

Στόχος **INR** :

- **INR 2-2.5** για πρόληψη εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης :
- **INR 2.5** για θεραπεία εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης, πνευμονικής εμβολής, κολπικής μαρμαρυγής, διατακτικής μυοκαρδιοπάθειας ρευματικής μιτροειδικής νόσου
- **INR 3.5** σε επαναλαμβανόμενα επεισόδια εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης, πνευμονικής εμβολής και σε μεταλλικές βαλβίδες

### **-Ποιά είναι η σωστή ώρα για την λήψη Sintrom;**

Το Sintrom λαμβάνεται **ΜΙΑ** φορά την ημέρα, καλύτερα μακριά από τα γεύματα, το απόγευμα ή το βράδυ. Αυτό που είναι σημαντικό όμως, είναι να λαμβάνεται πάντα την ίδια ώρα κάθε ημέρα. Αν για οποιοδήποτε λόγο παραλείψετε μια δόση βαρφαρίνης, πάρτε τη το συντομότερο δυνατό. Αν παραλείψετε παραπάνω δόσεις, επικοινωνήστε το γιατρό σας, για να σας δώσει οδηγίες.

### **-Τι διαίτα πρέπει να ακολουθώ;**

Η διαίτα σας πρέπει να περιέχει σταθερό ποσό βιταμίνης Κ. Δεν πρέπει να τρώτε μεγάλες ποσότητες από πράσινα λαχανικά (μπρόκολο, λάχανο, λαχανάκια βρυξελλών, παντζάρια, γογγύλια, σπανάκι) κουνουπίδι, όσπρια, μαγιονέζα, σογιέλαιο γιατί περιέχουν βιταμίνη Κ που εμποδίζει τη δράση της βαρφαρίνης. Τα οινόπνευματώδη ποτά (μπύρα, κρασί κλπ) εμποδίζουν τη δράση της βαρφαρίνης και επομένως πρέπει να πίνετε το λιγότερο δυνατόν. Θα πρέπει να αποφεύγονται ή να περιορίζεται η κατανάλωση τους τα καφεινούχα αφεψήματα όπως cola, καφές, ζεστή σοκολάτα, σοκολατούχο γάλα καθώς και αφεψήματα όπως το πράσινο τσάι, σκόρδο και Ginseng.

### **-Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα**

Πολλά άλλα φάρμακα αυξάνουν ή μειώνουν τη δράση της βαρφαρίνης. Γι' αυτό θα πρέπει να λαμβάνονται **ΜΟΝΟ** αν είναι απολύτως απαραίτητα και ελέγχοντας συχνά το **INR** μήπως χρειαστεί να τροποποιηθεί η δοσολογία.