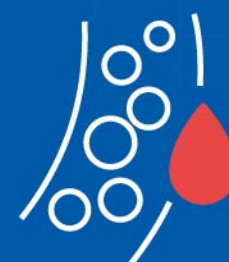


ประเมิน ประโยชน์และความเสี่ยง หากเลือกใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด



ป้องกันการเกิดโรค
หลอดเลือดสมอง
**ลดความเสี่ยงได้
มากกว่า 50%**



**เกิดภาวะเลือดออก
เล็กน้อยถึงรุนแรง**
เช่น เลือดออกจากทางเดินอาหาร
หรือเลือดออกในสมองได้เฉลี่ย
ประมาณ 2 เท่า



**ลดโอกาส
พิการ**

ประโยชน์

ความเสี่ยง



**ลดการะกับ
คนที่คุณรัก**
จากโรคหลอดเลือด
สมองได้อีกด้วย



เพิ่มค่าใช้จ่าย
ในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยตรง
กับยา และไม่ได้เกี่ยวข้อง
โดยตรงกับยา



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

กรณีผู้ป่วย มีความเสี่ยงสูง	 คุณสมหญิง อายุ 75 ปี	 คุณสมร อายุ 90 ปี
โรคร่วม	ความดันโลหิตสูง,เส้นเลือดหัวใจตีบ	ความดันโลหิตสูง, ภาวะหัวใจวายเรื้อรัง, โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย, เคยเกิดเลือดออกในทางเดินอาหาร บริเวณที่มีโอกาสเกิดซ้ำได้ในอนาคต
ยาประจำตัว	 ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด และยาลดความดัน	 ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด และยาโรคประจำตัวอื่นๆ
CHA ₂ DS ₂ -VASc (ความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง)	 5 ความเสี่ยงสูง	 5 ความเสี่ยงสูง
HAS-BLED (ความเสี่ยงของการเกิดเลือดออก)	 3 ความเสี่ยงสูง	 5 ความเสี่ยงสูง
คำแนะนำ จากแพทย์	 ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด พร้อมติดตาม และควบคุมความเสี่ยง เช่น ควบคุมความดัน และหยุดการรับประทานแอสไพริน	 ยังไม่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดเนื่องจากความเสี่ยงสูงในการเกิดเลือดออก อาจพิจารณาใหม่เมื่อหาสาเหตุการเลือดออกได้

ผู้ป่วย
มีความเสี่ยงต่ำ

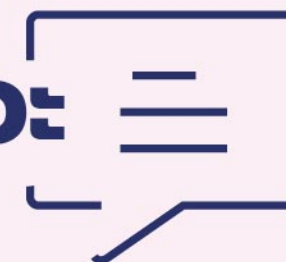
 คุณสมชาย
อายุ 66 ปี

โรคร่วม: ไขมัน

ยารักษาโรคประจำตัว: ยาลดไขมันสูง
CHA₂DS₂-VASc: 1 (ความเสี่ยงต่ำ)
HASBLED: 1 (ความเสี่ยงต่ำ)

แนะนำ: ความเสี่ยงต่ำ ยังไม่ให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ติดตามความเสี่ยงโรคหลอดเลือดที่อาจเปลี่ยนแปลงได้ในอนาคต

กรณีศึกษาผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ
กับความเสี่ยงที่แตกต่างกัน



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม