

癌症與靜脈栓塞

藥劑部
陳儷佳
藥師



問：一名肺癌病患，在服用gef fit inib (Irresa，艾瑞莎) 一週後，開始出現左腿水腫情況，就醫後診斷為深部靜脈栓塞而入院接受抗凝血劑治療，該名病患詢問其深部靜脈栓塞的不良反應是否因服用藥物 (艾瑞莎) 所造成？

答：目前並沒有藥物 (艾瑞莎) 與深部靜脈栓塞不良反應的直接相關性，因此其深部靜脈栓塞的發生應與腫瘤本身較相關。

癌症病患會出現高度凝血狀態，這種不正常的凝血情況，輕者無症狀且只有血液凝固檢查異常，重者會出現大量的血栓栓塞；高度凝血狀態所造成的血栓栓塞事件包括：遊走型表淺性血栓靜脈炎、原發性深部靜脈栓塞和其他靜脈栓塞、無菌性栓塞性心內膜炎、散播性血管內凝血疾病、血栓性小血管病變（如：溶血性尿毒症候群）和動脈血栓栓塞。

腫瘤除了會造成高度凝血狀態之外，也可能因為壓迫到血管或侵犯血管而導致靜脈栓塞。靜脈栓塞是癌症的常見併發症，特別是在接受治療的期間。另外，原發性靜脈栓塞可能是癌症的預言者，因為病患在發生靜脈栓塞後的數個月（尤其在前6個月），可能診斷出新的癌症。癌症本身會增加罹患靜脈栓塞的危險性，靜脈栓塞的發生率會隨不同類型的癌症而異，其中以胰臟癌、肺癌、胃腸道癌症和腦癌的發生率較高；而住院接受治療、臥床不動、手術、年齡較大、癌症轉移、有植入中央靜脈導管和接受化學藥物治療的病患也會增加靜脈栓塞發生的危險性。在治療方面，則是以抗凝血劑來治療癌症病患的靜脈栓塞。

此病患於住院期間接受抗凝血劑hepar in (肝素鈉、亞魯特) 靜脈注射治療，而後加上口服抗凝血劑warfar in (可邁丁錠) 治療，並持續追蹤凝血酵素原時間，在停用靜脈注射hepar in (肝素鈉、亞魯特) 且狀況穩定後出院。病患於出院後需要長期服用抗凝血劑warfar in (可邁丁錠) 且定期於門診追蹤檢查。