

2.1.4.4. Edoxaban(如 Lixiana)：(105/9/1、111/2/1)

限用於

1. 非瓣膜性心房纖維顫動病患：

(1) 須符合下列條件之一：

- I. 曾發生中風或全身性栓塞。
- II. 左心室射出分率小於40%。
- III. 有症狀之心臟衰竭：收案前依紐約心臟協會衰竭功能分級為第二級或以上。
- IV. 75歲以上。(111/2/1)
- V. 65歲以上未滿75歲且合併有糖尿病、高血壓或冠狀動脈疾病。(111/2/1)

(2) 每日1次，每次限1顆。

(3) 排除標準：

- I. 病人曾有嚴重心臟瓣膜疾病。
- II. 14天內發生中風。
- III. 收案前的6個月內發生嚴重中風。
- IV. 有增加出血風險的情況。
- V. 肌酸酐清除率小於15 mL/min，或大於95 mL/min。
- VI. 活動性肝病和懷孕。

2. 治療深部靜脈血栓與肺栓塞：

(1) 須經影像學或血管超音波檢查診斷。

(2) 接受至少5日非經腸道抗凝血劑注射治療後，開始每日1次，每次限1顆，每6個月評估一次。