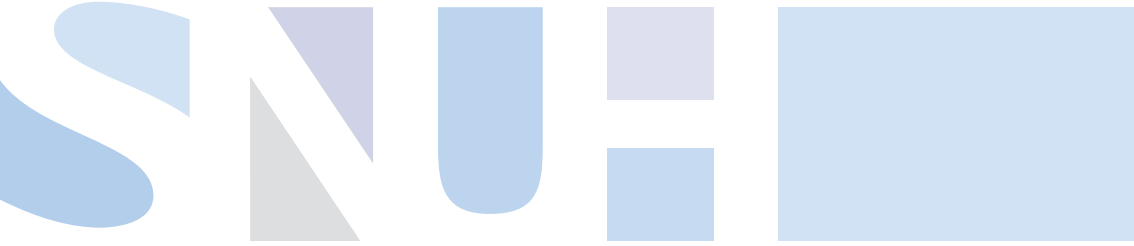


SEOUL NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL



약제부

항응고약물(와파린) 복용 안내

SNUH 
서울대학교병원

목 차

2_ 와파린에 대하여

3_ 혈액응고검사에 관하여

4_ 음식에 관하여

7_ 의약품에 대하여

12_ 건강기능식품에 대하여

16_ 자주 묻는 질문들

와파린에 대하여

Q 와파린은 무슨 약 입니까?

- A 와파린은 항응고제입니다. 항응고제는 혈액에서 혈전(혈액응고덩어리)이 생성되는 것을 감소시키도록 도와줍니다.

Q 왜 와파린을 복용해야 하는가?

- A 환자분의 몸에 불필요한 혈전이 생성되기 때문입니다. 이 혈전은 심각한 의학적 문제를 유발할 수 있습니다. 예를 들어, 혈전이 뇌로 가면 뇌졸중을 유발할 수 있으며 그 외 혈전으로 인해 발생했던 증상이 재발할 수 있습니다.

Q 와파린을 얼마나 많은 약을 복용해야 하나?

- A 와파린에는 2mg제제와 5mg제제가 있으며, 환자분의 와파린 복용량은 혈액응고검사결과에 따라 변경될 수 있습니다. 따라서, 담당의사나 약사가 지시하는 약물 복용량을 확실히 알아야 합니다.

Warfarin 2mg 정제



Warfarin 5mg 정제



Q 와파린은 언제 복용해야 합니까?

- A 와파린은 식사와 관계없이 매일 일정한 저녁 시간에 복용합니다. 정확한 방법은 담당의사나 약사의 지시에 따르십시오.

Q 와파린 복용 시 주의해야 할 사항은 무엇입니까?

- A
 - ① 치과치료 또는 내시경 검사 등 출혈이 예상되는 시술을 받으실 경우 반드시 담당의사나 약사에게 알려야 합니다.
 - ② 음주를 피하십시오.
 - ③ 상처를 입을 수 있는 운동이나 행동을 하지 마십시오.
 - ④ 처방 받은 양약이나 한약에 대해 담당의사나 약사와 상의하십시오.
 - ⑤ 침, 부항, 뜸 등의 시술은 출혈 부작용을 증가시킬 수 있으므로 담당의사나 약사와 상의하십시오.

혈액응고검사에 관하여

Q 왜 혈액응고 검사가 필요합니까?

- A 이 혈액응고 검사는 프로트롬빈 시간 시험, 줄여서 피티(PT)라고 부르며, 이것은 환자분의 혈액이 얼마나 빠르게 응고되는가를 알려줍니다. 이 검사는 환자분에게 필요한 와파린 용량을 결정하는데 필요하여 정기적으로 시행하는 것이 매우 중요한 검사입니다.

Q 언제 혈액응고 검사를 해야 합니까?

- A 와파린 복용을 처음 시작한 시기에는 3~5일마다 하고, 그 후 1~2주마다 하게 되며, 환자분에게 적당한 와파린 용량이 정해지면 1~3개월로 검사일 간격이 늘어날 수 있습니다.

Q 무엇이 혈액응고 검사 결과를 변화시킵니까?

- A “질병, 식사, 다른 약물복용, 와파린 복용을 잊었을 경우” 영향을 줄 수 있습니다. 담당의사나 담당약사에게 환자분이 복용하고 있는 약이나 생활습관의 변화에 대해 말하시기 바랍니다. 특히 최근 1주간 와파린 복용량 및 복용을 잊은 날짜를 기억하십시오

Q 검사는 어떻게 합니까?

- A 본관 1층 내과계 외래채혈실 혹은 대한외래 지하2층 채혈실에서 ‘혈액응고검사’, ‘당일 확인’임 말씀하시고 채혈하십시오. 채혈 1시간~1시간 30분 후 진료실 또는 항응고치료상담실에서 상담하시면 됩니다.

🍴 음식에 관하여

와파린은 음식에 많은 영향을 받는 약물입니다. 그러나 대부분의 음식을 소량으로 혹은 일정한 양으로 섭취하는 것은 크게 문제되지 않습니다. 와파린에 영향을 줄 수 있는 음식은 다음과 같으니, 다량 섭취(즙, 가루 등)하시는 것에 주의하시길 바라며, 부득이하게 섭취량을 증가시켜야 하는 경우 진료나 상담 시에 말씀하시기 바랍니다.

1) 비타민 K(vitamin K) 다함유 음식

비타민 K가 많은 음식은 다음과 같으며, 와파린 약효에 변동을 줄 수 있으니 참고하세요. 다량 복용하지 않도록 주의하시고, 가급적 일정한 양을 섭취하십시오.

콩류			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
녹두	63.4	두부	60
햄프씨드	50	쥐눈이콩	47.7
서리태	40.7	흑태	32.4
캐슈넛	28	대두콩	22.7
잣	16.3	피스타치오	15.7
완두	3		

녹색채소류 : 비타민 K의 주 공급원			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
고추잎	8701	머위	5595.4
숙	3013	병잎	2198
취나물	1693	구기자잎	682.7
순무잎	507.4	시금치	449.6
두류	385.7	곰취	386
고사리	366.6	민들레	350
가시오가피	287.3	가죽나물	280
곤드레	267.1	냉이	250
미나리	245.2	상추	236

음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
브로콜리	182	양상추	106.3
가지	60	양배추	12.3

과일류			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
키위	42.7	블랙베리	38.3
블루베리	25.9	거봉	21.4
포도	20.6	아보카도	22

해조류			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
김	656	미역	35.9

유지류 : 비타민 K의 주요 공급원이면서 비타민 K의 흡수를 증가시킴			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
고추기름	251	포도씨유	133.2
콩기름	105.2	유채씨기름	88.5

차류			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
녹차	2633	홍차	1500

조미료			
음식	비타민 K함량(100g당 mcg)	음식	비타민 K함량(100g당 mcg)
★청국장	240~800	나토	600
마요네즈	74	된장,재래	23.1

★청국장의 비타민 K 함유량은 타 음식보다 많으므로 복용을 금하세요

2) 와파린 대사에 영향을 미치는 음식

다음 음식은 와파린 효과를 변동시킬 수 있으므로 다량복용(가루, 즙 등)에 주의하시기 바랍니다.

음식
자몽, 레몬, 석류, 파인애플, 크렌베리, 블루베리, 구아바, 키위, 패션프루츠, 리치, 밀크시슬, 페퍼민트, 마늘, 인삼

〈출처: Warfarin and its interactions with foods, herbs and other dietary supplements(2006)〉

3) 출혈 경향 높이는 음식

다음은 출혈 경향을 높일 수 있으므로 다량복용(가루, 즙 등)에 주의하시기 바랍니다.

음식		
마늘	콘드로이틴	폴리코사놀
생강	글루코사민	포도주
인삼	알코올	울금
은행잎	카페인	나토키나제
감초	정향	가시오가피
캡사이신	대구간유	양파
쏘팔메토 열매 추출물	당귀	탱자나무 열매
단삼	호로파	비타민E
황금	아마씨	Fish oil

〈출처: Warfarin and its interactions with foods, herbs and other dietary supplements(2006)〉

4) 와파린 흡수에 영향 미치는 음식

다음은 와파린 효과를 변동시킬 수 있으므로 다량복용에 주의하시기 바랍니다.

음식	
커피	알로에

〈출처: Warfarin and its interactions with foods, herbs and other dietary supplements(2006)〉

의약품에 대하여

와파린은 다양한 의약품 복용에 의해 약효가 변동될 수 있습니다. 따라서, 병원에 가서 약 처방을 받을 시에는 반드시 **“와파린 복용중”임을 말씀하시길 바랍니다.** 감기 혹은 소화불량 등의 사유로 일주일 이내로 단기간 약을 복용하시는 경우 와파린과 영향이 크지 않으나, 장기적인 치료를 위하여 약을 복용하시게 된 경우 진료나 상담 시에도 어떤 약을 복용하게 되셨는지 말씀해주시길 바랍니다. 다음은 와파린 효과를 변동시킬 수 있는 의약품 정보를 제공해드리오니 타병원 진료 시에 참고하시길 바랍니다.

1. 항생제

① 와파린 작용 증가↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Ciprofloxacin	Amoxicillin/ clavulanate	Amoxicillin	Cefazolin
Cotrimoxazole	Azithromycin	Gatifloxacin	
Erythromycin	Clarithromycin	Ofloxacin	
Fluconazole	Itraconazole	Terbinafine	
Isoniazid	Levofloxacin		
Metronidazole	Ritonavir		
Miconazole oral gel/ Vaginal suppository	Tetracycline		
Voriconazole			

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Griseofulvin	Ritonavir	Terbinafine	Teicoplanin
Nafcillin			
Ribavirin			
Rifampin			

*Ritonavir은 병용투약 시 Warfarin 항응고 효과에 대한 영향을 예측하기 어렵다. 이와 같은 약물은 병용투약 초기에 잦은 INR 모니터링이 요구된다.

2. 심혈관계 약제

① 와파린 작용 증가 ↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Amiodarone	Aspirin	(-)	Bezafibrate
Diltiazem	Fluvastatin		Heparin
Fenofibrate	Quinidine		
Propafenone	Ropinirole		
Propranolol	Simvastatin		

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Cholestyramine	Bosentan	Telmisartan	Furosemide

3. 소염, 진통제, 면역억제제

① 와파린 작용 증가 ↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Phenylbutazone	Acetaminophen	Celecoxib	Methylprednisolone
Piroxicam	Aspirin	Indomethacin	Nabumetone
	Celecoxib	Leflunomide	
	Interferon	Rofecoxib	
	Tramadol	Sulindac	
		Topical salicylates	

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Mesalamine	Azathioprine	Sulfasalazine	(-)

4. 중추신경계 약제

① 와파린 작용 증가 ↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Alcohol(간질환 시)	Disulfiram	(-)	Fluoxetine
Citalopram	Chloral hydrate		Diazepam
Entacapone	Fluvoxime		Quetiapine
Sertraline	Phenytoin		

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Barbiturate Carbamazepine	Chlordiazepoxide	(-)	Propofol

5. 위장관계 약제

① 와파린 작용 증가 ↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Cimetidine	(-)	Orlistat	(-)
Omeprazole			

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
(-)	Sucralfate	(-)	(-)

6. 기타 약물들

① 와파린 작용 증가 ↑ (INR 상승)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Anabolic steroids	Fluorouracil	Acarbose	Etoposide/ carboplatin
	Gemcitabine	CMF(cyclophosphamide/ Paclitaxel	
		MTX/fluorouracil)	
	Tamoxifen	Danazole	

		Iphosphamide	
		Trastuzumab	

② 와파린 작용 감소 ↓ (INR 감소)

명백한 근거가 있음 (상호작용 확실한)	상호작용 가능성 높음	상호작용 가능성 있음	상호작용 거의 없음
Mercaptopurine	Multivitamin supplement	Cyclosporine	(-)
	Raloxifen HCL		

〈출처: Antithrombotic therapy and prevention of thrombosis, 9th Ed: ACCP guideline (2012)〉

건강기능식품에 대하여

건강기능식품	INR 경향	작용	근거문헌
가르시니아 캄보지아	↓		Pharmacology – A Patient-Centered Nursing Process Approach, 8th edition, 73
곤약 (글루코만난)	↓	와파린 흡수 저해	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
구기자	↑	와파린 혈중 농도 상승	Pharmacotherapy. 2012, 32(3), e50-e53 등
글루코사민, 콘드로이틴	↑	INR의 증가 사례보고 있음	Pharmacotherapy. 2008, 28(4), 540-548. 등
노니	↓	Morinda citrifolia 자체에 비타민 K가 풍부하여 INR 저하 및 와파린 대사증가	American Journal of Hematology, 2004, 77, 103-104 등
달맞이꽃유	↑	항응고 효과 증가	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
당귀	↑	INR 상승 및 출혈 사례보고 있음	Pharmacotherapy 1999, 19(7), 870-876 등
루테인/ 지아잔틴	-	임상적으로 현저한 상호작용은 보고된 바 없음	
마늘	↑	INR 상승 사례보고	Br J Pharmacol, 2008, 154(8), 1691-1700 등
망고	↑	와파린 대사 억제하여 혈중농도 상승	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
민들레 추출물	↑	항혈소판 효과로 출혈경향 상승	Singapore Med J, 2015, 56(1), 11-18

건강기능식품	INR 경향	작용	근거문헌
밀크씨슬 (영경귀)	↑	Flavonoid 성분이 와파린 대사 억제하여 출혈경향 증가	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
보스웰리아 (유향나무 수액)	↑	와파린 대사 억제하여 출혈경향 증가	Natural Product Communications 2014, 9(8), 1211-1216
비타민A	↑	와파린 대사 억제하여 혈중농도 상승	Xenobiotica, 1999, 29, 231-241
비타민E	↑	혈액응고 과정을 억제 및 INR의 상승을 유발 400 - 800 units/day 이상의 복용하는 것을 피하도록 권장	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
빌베리	↑	매일 과량의 빌베리를 섭취한 환자에서 INR이 상승한 사례보고가 있음	Am J Gastroenterol, 2007, 102(Suppl 2), S350 등
생강	↑	생강의 항혈소판 효과로 출혈 경향성을 증가 및 INR 상승에 사례보고 있음	Cleve Clin J Med, 2004, 71(8), 651-656 등
석류즙	↑	와파린 대사 억제로 출혈경향 증가	Emerg Med J., 2010, 27(1), 74-75
소팔메토	↑	출혈경향성 증가 사례 보고 있음	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2014, Volume 2014, 1-18
스쿠알렌	↑	Fish oil과 유사한 영향	
스피루리나	↓	Spirulina에 비타민 K가 풍부하여 INR 저하를 유발	

건강기능식품	INR 경향	작용	근거문헌
영지버섯	↑	항혈소판 효과로 출혈경향성 상승	Singapore Med J, 2015, 56(1), 11-18
오메가3 및 포함 식품: 아마씨, 홍화씨 등 seed oil 또는 fish oil	↑	트롬복산 A2 합성을 억제하여 와파린의 효과를 증강시키고 출혈 위험도를 증가 3,000 mg/day 이상 복용 시 와파린과 현저한 상호작용 유발 가능성 있음(Mayo clinic 2013)	Ann Pharmacother., 2004, 38, 50-53. 등
울금, 강황	↑	과량 사용 시 항혈소판 활성으로 출혈 위험도 상승	Phytomedicine, 2008, 15(4), 306-309 등
은행잎 추출물	↑	항혈소판활성으로 출혈경향성 증가	Aust Prescr 2010;33:177-80
익모초	↑	익모초 병용 환자에서 출혈 발생에 대한 사례보고 있음	Zhong.Xi.Yi.Jie.He.Za Zhi., 1986; 6(1), 39-40
인삼/홍삼	보통 ↓ 일부 ↑	상호작용 기전은 불분명하나 와파린 대사 유도로 혈중농도 감소시키나, 혈소판 응집감소, 피브리노-피브리노겐 전환의 억제 등 혈액응고 감소과정의 억제가 INR의 상승을 유발할 수도 있음	Can J Hosp Pharm, 2001, 54, 186-192
자몽	↑	와파린 대사 저해로 출혈경향성 상승	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2014, Volume 2014, 1-18
차가버섯	↑	와파린의 항응고 효과를 향상 및 혈소판 응집을 억제	Peptides, 2006, 27, 1173-8

건강기능식품	INR 경향	작용	근거문헌
캡사이신	↑	와파린의 항응고 및 항혈소판 활성을 증가	Can J Hosp Pharm 2001, 54, 186-192
코엔자임Q10	↓	비타민 K와의 구조적 유사성으로 와파린에 대한 반응성을 감소 가능성	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2014, Volume 2014, 1-18 등
크렌베리	↑	와파린 대사 저해하여 혈중 농도를 상승	Expert Opin. Drug Saf., 2006, 5(3), 433-451
키토산	↑	비타민 K의 흡수를 저하시켜 와파린의 효과 증가	Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2014, Volume 2014, 1-18
폴리코사놀	↑	임상적으로 현저한 상호작용은 보고되지 않음	Br J Clin Pharmacol, 69:5, 508-515
프로바이오틱스	-	비타민 K의 합성을 유발/저해하는 균종의 함유 여부에 따른 장내균총에 의한 비타민 K 합성량에 따라 상호작용 가능성	Gastroenterology Research and Practice, 2012, Volume 2012, 1-16
프로폴리스	↓	프로폴리스의 주요 약리성분인 1,2-benzenedicarboxylic acid, mono(2-ethylhexyl)ester에 의한 것으로 생각되나 상호작용 기전이 확실히 밝혀지지 않음	Kardiochir Torakochirurgia Pol, 2017, 14(1), 43-46.
화분	↑	화분의 flavonoid 성분이 와파린 대사 억제	American Journal of Health-System Pharmacy, 2010, 67(23), 2034-2037

자주 묻는 질문들

▶ 검사와 관련하여 자주 묻는 질문들

Q 와파린 복용하면서 하는 피검사는 무엇인가요? 검사 전 금식해야 하나요?

A 와파린 복용하면서 하는 피검사는 PT검사(프로트롬빈 시간 검사)입니다. 이 검사를 통해 INR(아이엔알)이라는 결과가 나옵니다. 이것은 환자의 혈액이 얼마나 빠르게 응고되는가를 알려주어, 담당의사나 약사가 환자분에게 필요한 와파린 약용량을 결정하는데 꼭 필요한 검사이며, 와파린 복용 중에는 정기적인 PT검사가 필요하므로, 지정된 날짜에 검사를 하시기 바랍니다. PT검사 전에는 금식이 필요 없습니다.

Q 치과치료(혹은 내시경)예정이라 와파린을 끊고 오라는데 얼마나 끊어야 하나요?

A 출혈이 예상되는 시술(치과치료 및 내시경)을 받기 전에는 와파린 처방을 해주시는 처방의의 '소견서'가 꼭 필요합니다. 따라서, 미리 처방의에게 시술을 받을 계획을 말씀하시고, 와파린을 며칠간 중단해야하는지 '소견서'를 받아 진행하도록 하십시오.

▶ 의약품 또는 건강기능식품과 관련된 자주 묻는 질문들

Q 와파린이 부족한 경우 어떻게 해야 하나요?

A 와파린이 부족하다고 하여 임의로 약을 중단하시거나, 용량을 줄여드시는 것은 위험하오니, 다음과 같은 방법을 통해 약을 처방받아 복용하시길 바랍니다.

1. 서울대학교병원 예약센터(☎ 1588-5700)를 통해 약이 부족한 사실을 알림하시고, 해당과 외래진료를 앞당기거나, 일반진료를 예약하여 와파린을 처방받도록 합니다.
2. 1)의 방법이 여의치 않으시다면, 거주지 근처 타 병원에서 동일한 제약회사의 성분과 함량(예시, '대화제약 와르파린정')으로 부족분에 대해서만 처방 받으시길 바랍니다.

Q 와파린 복용을 잊었습니다. 어떻게 해야 하나요?

A 와파린은 거르지 않고 꾸준히 복용하시는 것이 중요한 약입니다. 그러나 부득이한 이유로 복용 시간을 놓친 경우, 생각난 즉시 복용하십시오. 그러나 다음날 아침, 또는 그 이후에 기억이 나셨다면, 이전 복용은 건너뛰고, 그날의 약만 시간에 맞추어 복용하십시오. **한 번에 2회 분량을 복용하시면 안됩니다.** 또한, 이렇게 약을 거르신 날이 있다면, 달력에 표시해 두었다가 진료나 상담 시에 꼭 말씀해주시기 바랍니다.

Q 감기약 복용이 필요한데, 와파린과 같이 복용해도 괜찮을까요?

A 가까운 병원에서 진료를 보시고, 약을 처방 받아 드시면 됩니다. 단, 진료 전에 "와파린 복용중임"을 꼭 알리고 의료진과 상의 후 복용하십시오. 감기약을 일주일 이내로 짧게 복용하는 것은 와파린과 큰 영향은 없으니, 처방받은 감기약을 잘 복용하십시오. 만약 주사를 맞아야 하는 경우 혈관이 많이 분포한 엉덩이에 주사를 맞으면 혈종이 크게 생길 수 있으므로, 가능하면 팔뚝 쪽에 근육주사를 맞으시기를 권장드립니다.

다음은 와파린 복용 중 병용 가능한 약과 주의가 필요한 약에 대한 정보입니다. 그러나, 와파린과의 작용이 밝혀지지 않은 약이 많으므로 일주일 이상 장기간 약물 치료가 필요한 약이 생기신다면, 진료나 상담 시에 말씀해주시길 바랍니다.

용도	병용 가능한 약	주의가 필요한 약
해열, 소염, 진통	아세트아미노펜(타이레놀, 타세놀), 이부프로펜(부루펜, 이지엔시스), 덱사부프로펜, 잘토프로펜(솔레톤), 나프록센(낙센), 케토프로펜 파스(케토톱, 케펜텍)	아스피린, 피록시캅, 록소프로펜, 메페남산(폰탈), 모니플루메이트, 탈리플루메이트, 폴마콕시브(아세렉스), 셀레콕시브, 메칠살리실레이트 포함 외용제
코감기	액티피드	

거담제(가래)	암브록솔(뮤코펙트), 리나치올, 엘도스테인(엘도스)	
진해제(기침)	덱스트로메토판, 코푸시럽, 코대원, 시네츄라, 레보투스	움카민 시럽
항생제	아목시실린(오구멘틴), 록시스로마이신(루리드), 유나신, 세파게 경구용 항생제, 항진균제 중 테르비나핀(라미실)	메트로니다졸, 에리스로마이신, 박트림(셉트린), 항진균제(플루코나졸)
위궤양	파모티딘(가스터), 스티렌(애업), 판토프라졸 (판토라인), 제산제(알마겔, 겔포스: 와파린과 2시간 차이를 두고 복용 권장)	시메티딘(타카메트, 에취투) 레바프라잔(레바빅스)
소화제 및 기타 위장관계	소화제(베아제, 웨스탈, 파자임 등), 모사프라이드, 이토메드, 메디락에스, 비오플, 아락실, 마그밀	트리메부틴(포리부틴)
기타	소염제(뮤코라제, 바리다제 등), 항히스타민제(페니라민, 유사락스, 지르텍, 알레그라, 씨잘 등), 인사돌, 이가탄	티볼론(리비알), 생약, 한약, 건강보조식품, 비타민케이 함유 약제

Q 종합비타민을 먹고싶는데 어떤 제품을 먹으면 되나요?

A 약국에서 판매하고 있는 비타민K가 함유되어 있지 않은 '일반의약품'으로 된 종합비타민은 복용하셔도 됩니다.

Q 와파린 복용중에 한약 먹어도 되나요?

A 한약은 와파린 약효를 변동시킬 수 있으므로 복용 전에 담당의사나 약사와 상의하십시오.

Q 예방백신 맞아도 되나요?

A 흉부외과에서 심장판막 수술을 하여 와파린을 복용중인 환자분들은 수술 후 1년이 경과한 경우에는 독감예방주사 등 예방 백신을 맞아도 됩니다. 수술 후 1년 미만인 환자분들은 담당 교수님께 문의하여 지시에 따라주십시오. 흉부외과가 아닌 다른 진료과에서 와파린을 처방 받아 복용중인 환자분들은 담당의와 상의 후, 지시에 따라주시기 바랍니다.

Q 관절약은 복용하여도 되나요?

A 관절약의 종류에 따라 차이가 있으므로, 복용에 주의가 필요합니다. 칼슘과 비타민D 제제만 들어있는 약은 복용하셔도 됩니다. 그러나, 글루코사민 혹은 콘드로이친 성분은 INR을 상승시켜 와파린 약효를 변동시킬 수 있다는 문헌보고가 있어 가급적 드시지 않도록 합니다. 또한 초록입홍합추출물 등 일부 건강기능식품은 와파린에 대한 영향이 정확히 보고되지 않은 바, 복용하지 않기를 추천드립니다.

Q 인삼(홍삼)은 복용해도 되나요?

A 인삼(홍삼)은 와파린 약효를 변동시키는 것이 문헌으로 보고되었습니다. 특히나, 집에서 홍삼을 만들어 드시는 경우, 함량/성분이 일정하지 않아 더욱이 변동이 심합니다. 따라서 임의로 복용하지 않도록 합니다.

Q 구충제를 와파린과 같이 복용해도 되나요?

A 네 드셔도 됩니다.

▷ 증상과 관계된 문의

Q 소변에서 피가 나오. 어떻게 해야 하나요?

- A 와파린의 효과가 과다해서 출혈 증상이 일어날 수도 있으므로, 바로 근처 병원이나 응급실 방문하시기 바랍니다.
소변에서 피가 나는 증상 뿐 아니라, 다음과 같은 비정상적인 출혈이 일어날 때에도 즉시 응급실에 방문하시거나, 진료를 보시길 바랍니다.
 - ▶ 코피가 멈추지 않고 계속 날 때
 - ▶ 혈뇨, 혈변, 비정상적으로 많은 생리양
 - ▶ 상처에서 피가 멈추지 않고 계속 날 때
 - ▶ 이유 없이 쉽게 멍이 들고, 피부에 자반이 나타날 때

Q 두통이 지속됩니다. 어떻게 해야 하나요?

- A 두통 시 타이레놀(acetaminophen)이나 부루펜(ibuprofen)성분의 진통제 복용은 가능합니다. 그러나 두통약을 복용하여도 증상이 호전되지 않거나, 심한 구토 혹은 시야 흐림/한쪽 감각이상 등의 다른 증상 동반 시에는 근처 병원 혹은 응급실에 가시도록 합니다.

Q 넘어져서 머리를 부딪혔습니다. 어떻게 해야 하나요?

- A 와파린 복용하시는 분들은 외상에 주의하셔야 합니다. 부득이한 사유로 넘어진 경우, 넘어진자리에 심한 멍이 들거나, 두통, 구토 등의 증상 동반 시에는 근처 병원 혹은 응급실에 가시도록 합니다.

▷ 음식에 대한 문의

Q 녹차 혹은 홍차 마셔도 되나요? 안 된다면, 마셔도 되는 차는 무엇이 있나요?

- A 녹차와 홍차는 아주 가끔 연하게 한잔 정도 드시는 것은 괜찮으나, 녹차/홍차에도 비타민K가 많이 들어 있어 자주 드시지는 마십시오.
와파린 약효에 영향이 적은 차 종류는 보리차, 둥글레차, 옥수수수염차, 유자차 정도입니다. 이 외에 차 종류는 매번 물 대용으로 우려서 드시는 것은 안됩니다.

Q 와파린 복용 시 주의해야 하는 과일은 무엇인가요?

- A 자몽, 망고, 아보카도, 키위, 베리류(블루베리, 크렌베리, 아사이베리, 복분자, 산머루(블랙커런트), 오디), 감/꽃감은 주스처럼 갈아드시거나, 자주, 많이 드시는 것은 피해주시십시오.

Q 청국장은 왜 먹으면 안되나요?

- A 된장과 달리 청국장은 발효 과정에서 비타민 K가 다량 합성이 되어, ‘조금만’ 드셔도 와파린의 효과를 많이 감소시킬 수 있으니 와파린을 복용하시는 동안에는 피하십시오.
비타민 K는 피가 잘 응고되도록 도와주는 필수비타민이나, 한꺼번에 많은 양을 먹게 되면, 와파린의 효과를 감소시킬 수 있습니다. 그러나 비타민K를 많이 포함하는 음식을 피해야 할 필요는 없습니다. 단지 환자분의 식사습관을 항상 일정하게 유지하는 것이 중요합니다. **비타민 K 함량이 높은 음식을 ‘많이’ 드시는 것은 피하십시오.**

비타민 K 함량이 높은 식품

- ▶ 녹색잎채소(상추, 시금치, 브로콜리, 케일, 브로콜리 등), 견과류(콩, 브라질너트 등), 키위, 마요네즈, 카놀라유 등

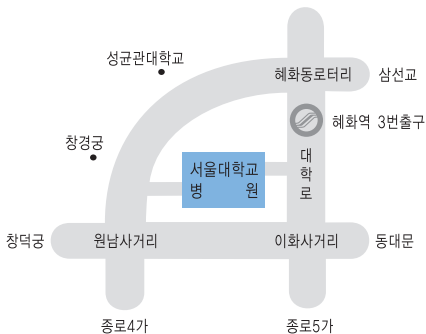
단, 다음의 식품은 와파린의 효과를 크게 변동 시키므로 드시지 않기를 권장드립니다.

- ▶ 녹즙, 청국장, 낫또, 도라지(가루/즙), 과량의 선식, 한약, 건강보조식품

서울대학교병원 항응고상담실

03080 서울특별시 종로구 대학로 101

대표전화 : 1588-5700



2022. 1. 10.

수정시안