|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก | **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก |
| **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก | **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก |
| **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก | **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก |
| **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก | **ผู้ป่วยใช้ยาวาร์ฟาริน Warfarin**ชื่อผู้ป่วย…………………………………………………….**ข้อควรระวัง**๑.ไม่ควรใช่ยาแก้ปวดกลุ่ม NSAID(Ibuprofen,Diclofenac,Naproxen)๒.ไม่ควรฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ(IM)๓.ไม่ควรรับประทานอาหารเสริมหรือสมุนไพร๔.การผ่าตัดหรือหัตการที่เสี่ยงต่อการเลือดออก๕.การใช้ยาในหญิงตั้งครรภ์๖.แจ้งแพทย์ทุกครั้งเมื่อเข้ารับบริการที่คลินิก |