

编译

使用非甾体类抗炎药或阿司匹林高风险病人的管理

刘洪英, 钟志玖

(军事医学科学院毒物药物研究所, 北京 100850)

收稿日期 2006-10-25 修回日期 网络版发布日期 2007-4-24 接受日期

摘要 低剂量的阿司匹林愈来愈多地应用于心血管疾病的一级预防。但是,最近的数据显示,阿司匹林引起消化道和其他出血事件的风险可能超过了它在一级预防中的潜在益处。人们为减少阿司匹林对消化道的风险提出了很多策略,包括应用质子泵抑制剂(PPI)保护消化道,根除幽门螺杆菌感染及使用其他抗血小板制剂来替代阿司匹林。尽管PPI和根除幽门螺杆菌感染的方法能够明显减少阿司匹林引起的溃疡出血复发,但是用阿司匹林的替代品氯吡格雷并不能消除病人消化道不良反应的高度风险。传统上,预防非甾体类抗炎药(NSAID)导致溃疡并发症的方法有胃肠道保护剂和非选择性NSAID中COX-2抑制剂,但是最近的数据显示COX-2抑制剂和一些非选择性NSAID能增加心血管系统的风险。使用抗炎治疗的处方前,要考虑每个病人在消化道和心血管两方面的风险因素。在需要抗炎止痛有增加心血管风险的病人,非选择性NSAID和低剂量阿司匹林及PPI联合用药是首选的治疗方案

关键词 [非甾体类抗炎药](#) [阿司匹林](#)

分类号 [R972](#)

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF\(536KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)
- ▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [复制索引](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“非甾体类抗炎药”的相关文章](#)
- ▶ [本文作者相关文章](#)
- [刘洪英](#)
- [钟志玖](#)

Abstract

Key words

DOI:

通讯作者 刘洪英