

阿司匹林长期服用的注意事项药师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/539/2021_2022__E9_98_BF_E5_8F_B8_E5_8C_B9_E6_c23_539824.htm 阿司匹林在临床医学的应用范围不断扩大，发现它具有溶栓与抗血小板聚集的作用，而被广泛用于心脑血管疾病的防治，尤其对于冠心病、脑梗塞及血栓性病变，疗效确切。由于它能在血液流变中发挥特殊的效能，故将其当作脑血管病后遗症，心脏手术与术后的常规用药，还被用于心脑血管病变患者的长期预防性给药。可是，随着阿司匹林无节制地广泛使用，也出现了不少问题，比较突出的是对胃、十二指肠的伤害，药源性消化器官病变，在临床上经常可见。他们多数在服药后3~12个月出现症状，主要表现为胃部严重不适，饱胀感，泛酸、嗝气、呕吐、胃痛、烧灼感等，多数是经胃镜检查后得到证实。结论多为药物性胃炎、多酸性考，试大收集整理胃炎、胃粘膜损伤或溃疡，十二指肠溃疡等。多数人在明确诊断后停用阿司匹林，经过对症处理后，得到缓解或慢慢康复。也有少数患者，在服用此药之前就有胃病病史，或有嗜酒史，故而症状较为严重，溃疡面较大或多发，只能通过手术方法来医治。中老年人群中，由于心脑血管病发病率较高，故而长期服用阿司匹林者为数不少，应该引起足够的重视，切莫在用药上顾此失彼，一病未愈、又添新症。在阿司匹林应用方法和时间上，不少人也存在着误区，自从阿司匹林肠溶片问世后，往往就忽略了该药对胃粘膜的伤害问题，似乎用了肠溶片就保险了，再也不会对胃部造成伤害。有的医生认为阿司匹林虽然是长期给药，但服用的剂量很小，不至于伤害胃粘膜

。其实，问题并不这么简单，不少患者最终确实出现了隐忧。肠溶阿司匹林的药理作用原理，是利用药片外层的包衣能耐酸，故在胃的酸性环境中通过时，药片并不崩解，在到达肠道弱碱性肠液中才崩解而被吸收，以发挥其药理效应。可是如果药片到达胃内时，胃内容物呈弱碱性，就不能保证它不崩解，因为人们的饮食习惯与食品结构并不相同。再说由于不少患者担心空腹服用阿司匹林，会对胃产生刺激性，故多选择饭后服药。可这种服法却是事与愿违，因为肠溶片在空胃、胃酸分泌最多时通过胃才最适宜，只有这时它才不会崩解、确保药片顺利进入肠道。所以说空腹服用阿司匹林肠溶片才最安全，最有效。这说明只有正确地选择服药时间，才能避免阿司匹林对胃的伤害，也只有这样才能真正起到它的治疗作用。还要提醒的是服药期间应严格禁止饮酒，否则后果是可怕的，极易造成胃部多发性溃疡的发生，严重者最终会导致胃穿孔。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com