



Q

阿斯匹靈有心血管保健的功效嗎？ 長期吃有沒有副作用？

文 / 劉采艷 花蓮慈濟醫學中心藥劑部臨床藥學科主任

「阿斯匹靈」(Aspirin)誕生於一八九七年，在臨床上使用已經超過一百年了。

血液中的「血栓素A₂」(Thromboxane A₂)會促進血小板栓塞與平滑肌收縮，導致血管的阻塞而產生心臟血管疾病。阿斯匹靈能夠抑制血小板和環氧化酶(cyclooxygenase)的結合，進而阻斷血栓素A₂的生成，因此阿斯匹靈有預防心血管疾病發生的功效。

在一九八九年新英格蘭期刊上，發表一個由美國健康男性醫師受試的雙盲健康試驗結果。實驗分別投與安慰劑及低劑量阿斯匹靈（每兩天三百二十五毫克），並觀察使用阿斯匹靈是否可以降低心臟血管疾病的死亡率。前後總共收二萬二千零七十一位志願者，平均追蹤時間最長五年，所得到的結果是：與安慰劑組相較，使用阿斯匹靈的一組，心臟血管疾病之發生率下降了百分之四十四。

一九九四年發表的抗血小板生成作用的實驗結果，是收集共五萬四千位曾經罹患大小血管病變之志願者，分別給予不同種類、不同劑量的抗血小板

作用劑。大血管病變包括腦中風、心肌梗塞、心絞痛、冠狀動脈成形術、血管外科手術……等。在投與抗血小板作用劑之後結果顯示，不論男女，其心臟血管疾病的再發率可降低為百分之二十五。抗血小板作用劑中又以阿斯匹靈三百二十五毫克(325mg)的效果最好。

阿斯匹靈最大的副作用就是腸黏膜潰瘍及出血，這些副作用其實是攸關於劑量的多寡，而且只要將阿斯匹靈製成腸溶錠劑、每天一次，劑量維持在七十五至三百二十五毫克，這些腸胃道副作用的事件並不會發生。至於頭暈、嘔吐等現象則是在服用高劑量時才會出現。

雖然有些人擔心使用阿斯匹靈後血液不易凝固，尤其在手術後使用會發生出血現象，但是美國加州醫師曼格諾(Mangano)發表在新英格蘭期刊的結果，證實開刀後四十八小時內使用阿斯匹靈是安全的，不但併發症少，且死亡率較低，因此有些醫師建議在開刀後六小時就應該服用阿斯匹靈，而且建議終身服用。

在早期糖尿病視網膜研究報告系列

(Early Treatment Diabetic Retinopathy Study, ETDRS)的結論，則是指出使用阿斯匹靈對於糖尿病視網膜病變及糖尿病黃斑部病變的惡化並無遏止之療效，但也不會增加視網膜與玻璃體出血的機會。

此外，長期規則性使用「非類固醇消炎止痛藥」(NSAIDS)對於腎功能及血壓造成的惡化，阿斯匹靈是所有非類固醇消炎止痛藥中影響作用最小的。阿斯匹靈對於腎功能及血壓的控制並不會有惡化的現象。

實驗證明阿斯匹靈在預防心臟血管疾病藥物中佔絕對優勢，但仍有其使用上的禁忌：包括對阿斯匹靈過敏者、有出血傾向(包括痔瘡、血液疾病)、最近有腸胃道出血、正在使用抗凝血劑、有活動性肝疾病者，不宜使用。

阿斯匹靈以七十五毫克腸溶錠即可有效抑制血栓素A2(thromboxane A2)的生成。由於血小板代謝速度快，建議選擇緩釋型的腸衣錠較能有效達到療效。



■ 一般人耳熟能詳的阿斯匹靈的確能幫助心血管保健，但還是有所禁忌，正確用藥才能發揮效果，務必請教醫師與藥師。