

阿司匹林： 西医药史上最经典的药物

文 / 石家庄市荣军优抚医院 崔薇薇



“假如我将身处荒岛，如果选择随身携带某种药物的话，那么可能首先想到的就是它——阿司匹林！”这句出自美国达特茅斯医学院 John A. Baron 教授之口、广为医药同仁津津乐道的话，将阿司匹林的经典凸显无疑。

阿司匹林是西医药史上最经典的药物之一——甚至可以不用“之

一”，因为想必也不会有其他药物跳出来表示反对。除了“最经典”，阿司匹林的另一个标签是“用量大”——报道显示，近些年，全球阿司匹林的年消耗量基本维持在5万吨左右，换算成每片含量为300 mg 左右的药片，大致相当于1500亿片。

“经典常谈常新，量大还需用对”，今天，我们就再来聊聊阿司

匹林。

一、阿司匹林的功效作用

阿司匹林上市于1898年，从1899年起开始正式应用于临床，迄今为止已有百年余的历史。阿司匹林的解热镇痛作用广为人知，除此之外，其抗炎、抗风湿以及抗血小板聚集作用同样值得关注。



1.解热

阿司匹林可使发热患者的体温下降。但需要注意的是，对于儿童——特别是年龄偏小的儿童——服用阿司匹林后可能引起“瑞夷综合征”，表现为持续的呕吐、恶心以及中枢神经兴奋（如躁动、烦躁等），严重者甚至发生急性脑病，预后恶劣，可能致死。因此，儿童不宜

使用阿司匹林退热，可用对乙酰氨基酚代替。

2.镇痛

阿司匹林可以缓解慢性疼痛，比如感冒发热引起的头痛、关节痛以及的痛经等，此时一般需要375mg以上才有效。

3.抗炎、抗风湿

阿司匹林可以用于治疗骨关节炎或者类风湿性关节炎，此时的用药剂量较大，通常需要1~3g。

4.抗血小板聚集

阿司匹林具有抗血小板聚集的作用，可以抑制血栓形成，临床上常用于治疗不稳定型心绞痛、急性心肌梗死，以及预防心肌梗死复发、预防脑梗死等。需要提醒的是，根据《中国心血管病一级预防指南》，阿司匹林在动脉粥样硬化性心血管疾病（ASCVD）一级预防中的使用稍有限制，由于内容较多，这里不再赘述，有需要的患者可以咨询医生或药师。

二、阿司匹林的服用方法

正所谓“真理越辩越明，道理越讲越清”，作为最常用的药物之一，阿司匹林的服用方法值得深入探讨。下面，通过几个问题，我们简单地说一说。

问题1：阿司匹林早晨服用还是晚上服用？

这个问题主要涉及阿司匹林的抗血小板聚集作用。有证据证明，阿司匹林的抗血小板作用可以持续7~10天，即血小板的整个生命周期。简单来说，每天任何时间服用阿司匹林的作用都是相同的。因此，我们无需纠结早晨服药还是晚上服

药，最重要的是坚持每天服药。

问题2：阿司匹林空腹服用还是餐后服用？

目前，市面上主要有两种阿司匹林片剂：一种是阿司匹林平片；一种是阿司匹林肠溶片，这种剂型好比是给普通的阿司匹林穿上了一层肠溶的衣服。其中，阿司匹林平片最好餐后服用，这样可以减少对胃的刺激；如果空腹服用，可能加重病情，甚至诱发消化道出血。阿司匹林肠溶片的肠溶衣抗酸而不耐碱，在胃内酸性环境下不会溶解，到达小肠碱性环境后再缓慢释放并被吸收，所以，空腹服用可缩短在胃内的停留时间，使顺利到达小肠；如果饭中或饭后服用，阿司匹林肠溶片会与食物中的碱性物质混合，延长在胃内的停留时间，提前释放活性成分，并增加胃肠道不良反应的风险。因此，阿司匹林平片应该餐后服用，而阿司匹林肠溶片最好在餐前至少30分钟服用。

问题3：阿司匹林肠溶片能嚼碎服用吗？

阿司匹林肠溶片的肠溶衣可保护其活性物质顺利通过胃部到达小肠，在碱性环境下吸收；掰开或嚼碎会破坏肠溶衣，影响药物的吸收，且增大胃部不良反应的发生风险。所以，一般情况下，阿司匹林肠溶片不能嚼碎服用。但是，当用于治疗急性心肌梗死时，为快速发挥药物的作用，第一片阿司匹林肠溶片应咬碎或嚼开服用。

简单说了这些，阿司匹林的功效作用和服用方法您学会了吗？

家医与