

拔牙前需要停用抗栓药吗

文 / 首都医科大学附属北京天坛医院 孙绍山



年轻人对阻生智齿的拔除，老年人对发生牙周炎后患牙的拔除，以及儿童对滞留乳牙的拔除，

拔牙在日常生活中非常常见，涉及各个年龄段的人群。所以，大家对于拔牙都很熟悉。

但是，看似熟悉的拔牙也存在许多陌生的地方——比如，我们都知道拔牙很可能引起出血，那您

觉得拔牙前是停用抗栓药，还是正常服药呢？这事常发生在老年患者就医拔牙的过程中。此时，口腔科医生往往会询问患者有没有在服用抗栓药，一共服用几种抗栓药。然后，根据患者需要拔除牙齿的情况，医生有时会建议患者先停用抗栓药至少一周，再进行拔牙；有时又会根据患者的口内情况结合全身状况，当天就进行拔牙。

那么，拔牙前究竟要不要停用抗栓药呢？作为一名口腔科医生，今天我就和大家简单地讨论一下。

一、常见抗栓药的分类

抗栓药的作用是通过阻止血液凝结来防止血栓形成。根据血栓存在于动脉还是静脉，抗栓药可以分为抗血小板药和抗凝药两大类。

1. 抗血小板药

常见的抗血小板药物如阿司匹林、氯吡格雷和双嘧达莫等。这些药物通过抑制血小板聚集和血小板活化，从而防止血液凝结。常用于心脑血管疾病（如心肌梗死、脑卒中等）的预防和治疗。

2. 抗凝药

常见的抗凝药如肝素、低分子肝素和华法林等。这些药物通过抑制凝血因子的活化和血栓形成的过程，从而达到抗凝的效果。常用于深静脉血栓形成、肺栓塞等血栓性疾病的治疗，以及心脏瓣膜置换手术等需要长期进行抗凝治疗的情况。

抗栓药的使用剂量和疗程强调个体化，需要根据具体情况来确定，同时需要密切监测凝血指标，



以确保药物的疗效和安全性。患者使用抗栓药治疗期间,应严格遵循医生的指导,定期进行复查并及时调整治疗方案。

二、是否需要停用的不同观点

华法林和阿司匹林是临床上最常用的抗栓药,所以,这两种药也是今天讨论的重点。

1. 专家学者们的观点

关于拔牙前是否需要停用抗栓药以及停药对拔牙术后出血的影响,许多学者都进行了研究。

——郝新河等探讨了术前不停用抗栓药对复杂牙拔除术后出血的影响。他们按药物的种类,将术前继续口服抗栓药的51名患者分为华法林组和阿司匹林组,比较两组术后不同时间段的术区出血情况。研究完成后,他们得出结论:两个口服药物组术后出血率未见显著差异;对术前不停用华法林的患者进行复杂磨牙拔除术,有发生延期出血的可能。另外,他们指出:如果患者只口服一种抗栓药,并不会增加术后出血的风险;但是,同时口服这两种药是拔牙术后出血的风险因素,建议至少停药一周。

——李京荣等对74例不停用抗栓药的拔牙患者和50例未口服抗栓药的拔牙患者进行了研究,结果表明:抗血小板治疗组拔牙术后30分钟、1小时、24小时的出血率均高于对照组,但差异无统计学意义。据此,我们认为:对于服用抗血小板药的患者,拔牙前需要准确评估出血和缺血风险,检测凝血酶原时间、血小板计数等,若

结果正常,则可以拔牙。研究还指出:抗凝血治疗组中有12例患者在拔牙后30分钟出血,与另外两组的出血率差异存在统计学意义,这说明抗凝血治疗增加了出血倾向,但经过局部处理可以止血。据此,我们认为:对于服用抗栓药的患者,如果能做好术前风险评估、术中规范操作和术后密切监测,那么在不停药情况下可以拔牙,局部处理可以止血。

2. 临床工作中的考量

临床上,老年患者多因牙周炎而进行拔牙。但是,老年患者往往需要口服抗栓药来预防血栓,而抗栓药又很容易引起出血(如脑出血、牙龈出血及拔牙后伤口出血凝血时间延长等),这无疑对口腔科医生的临床治疗工作造成了较大的挑战。因此,在对这类患者进行口腔科操作(牙周治疗或拔牙)时,必须同时评估患者的出血风险及血栓栓塞风险。

随着研究的深入,对于需要接受牙科手术的患者,越来越多的研究者倾向于术前不停药。这是因为:研究发现,尽管短期停用抗栓药后发生栓塞的风险很小,但是相比出血风险,停用抗栓药所导致的潜在血栓栓塞风险等不良后果,对患者造成的全身风险更加严重。因此,临床医生——尤其是口腔科医生——一定要权衡利弊,综合考量。

三、是否需要停用的专家共识

讨论了这么多,那么有没有统一的专家共识或者指南来指导我

们的临床工作呢?

答案是肯定的。2022年,由潘剑、薛洋、赵吉宏等多所院校专家共同制订的《口服抗栓药物患者门诊拔牙围手术期管理的专家共识》指出:拔牙前不需停药已成为基本共识。原因主要有以下3点:

(1) 停用药物导致血栓风险升高,可导致死亡。

(2) 术前停药和不停药,拔牙后出血事件的发生率差异无统计学意义。

(3) 大样本研究和系统性综述都表明,口服抗栓药物的患者拔牙前无需停用药物,因为不停药进行拔牙手术是安全可控的,术后出血通过局部止血措施就能处理。

与此同时,《共识》还指出:相比于关注是否停药,我们更应该注意不要在围手术期引入新的出血危险因素。

四、总结

总之,拔牙前是否需要停用抗栓药,取决于患者的具体情况和医生的建议。对于长期服用小剂量阿司匹林、华法林等药物的患者,由于药物的主要作用为抗凝血,拔牙后很可能发生出血;但是,考虑停药的风险比拔牙后出血的危害更大,拔牙前通常不需停药。不过,若患者病情允许,也可以在医生的指导下停药,停药从术前3~5天开始,并且需要在术后拔牙创口内放入碘仿海绵等止血药物,密切观察30分钟,以防止术后拔牙窝出血。

张颖 王天