

## 摘要

腦血管疾病是造成許多國家人民死亡及失能的主要原因。目前已有許多研究證實腦中風之類型中又以缺血性佔的比例最高；缺血性中風患者大多會使用抗血小板藥物來預防再次中風的風險，CAPRIE試驗中發現Clopidogrel在預防心血管疾病及降低出血現象問題優於現行臨床常用Aspirin。此研究使用缺血性中風患者來評估Clopidogrel及Aspirin再次中風的成效。

此研究運用回溯性分析研究觀察2015年9月1日至2018年11月20日共226位個案，缺血性中風患者伴隨著多重慢性疾病，因此針對Clopidogrel與Aspirin對於復發中風、出血現象及死亡案件的影響，並將共病症(例如：高血壓、糖尿病、血脂異常及慢性腎臟病)因素列為研究重點方向。

研究資料顯示，受試者為Clopidogrel(N=50)及Aspirin(N=176)，追蹤期間為期1年。應用Cox比例風險分析副作用，其分析結果顯示Clopidogrel(6位；約12%)復發中風機率高於Aspirin(17位；約9.7%)；Aspirin(8位；約4.5%)腸胃出血現象高於Clopidogrel(1位；約2%)，皆無顯著差異；共病症與副作用間僅有糖尿病對於復發中風有顯著相關影響( $p>0.05$ )及慢性腎臟病對於死亡有顯著相關影響( $p>0.05$ )，則高血壓和血脂異常皆無顯著差異( $p<0.05$ )。

藉由此研究了解Clopidogrel與Aspirin對於預防復發中風的成效，此研究與真實性的結果皆一致，Clopidogrel與Aspirin皆有效預防復發中風的發生；Aspirin腸胃出血現象高於Clopidogrel。若伴隨著糖尿病及慢性腎臟病的病史會發生副作用且有顯著相關影響。最重要是了解發生中風的主因，讓醫療人員給於適當藥物治療，並且定期接受健康檢查，來降低復發中風的風險。

關鍵字：Clopidogrel、Aspirin、副作用、共病症