事件的患者人数。

"EINSTEIN CHOICE研究"利伐沙班事件"

需要紧急手术的出血	7 (0.2)	5 (0.1)	

【适应症】

6 (0.5)		7 (0.6)	

无出血事件

左深静脉开始给药后沙库盐马吉后，初见呈介性感染环孢治疗感染性心内膜炎（参见注意事项）。如表

N=2412	N=2405		

因手术及其他干预治疗而停药

肌肉骨骼及结缔组织疾病			

46 (2.7)	25 (1.5)		

疾病及给药部位疾病

肝功能损害的患者

在凝血异常和临床相关出血风险类肝病患者，包括注册Child-Pugh B级和C级的肝硬化患者，禁用利伐沙班。

221 (2.0)	140 (1.2)		

0			

利伐沙班禁用于下述患者：

下列利伐沙班活动性出血在血液制品过敏的患者

育龄妇女

【儿童用药】

N=1,127

N=1,131

老年人的剂量需要根据肾功能来调整，因为他们的肾功能通常会随着年龄增长而下降。

在利伐沙班RECORD13临床研究的所有患者中，约有54%为65岁和大于65岁的患者，其中约有15%为大于75

不视为具有临床意义。

代动力学和药效学方面，男性和女性患者之间不存在有临床意义的差别。

处于风险的患者人数

随机分配后时间（天）

性别

在服用10mg，每日1次利伐沙班预防VTE的患者中，约有2%的人发生了致死性或非致死性肺栓塞。

EINSTEIN Extention研究

非瓣膜性房颤成年患者，降低卒中和体循环栓塞风险

配前研究者的评估，计划疗程为6或12个月。

**共纳入患者被随机分配试验使接受更高剂量（利伐沙班及皮肤割治疗的观察疗程为12个月。

在服用10mg，每日1次利伐沙班预防VTE的患者中，约有2%的人发生了致死性或非致死性肺栓塞。

年龄≥65岁	2（0.3）	19（2.2）
年龄≥75岁	51（0.8）	37（3.2）

对于大多数亚组，利伐沙班的疗效与总人群的结果一致，所观察的疗效趋势也与总人群的疗效趋势一致。

图6：各治疗组首次发生复发性DVT或非致死性或致死性肺栓的复合终点的Kaplan-Meier估计值。