

Utfall Tidsramme	Resultater og målinger fra studier	Estimert effekt i aktuell populasjon		Tiltro til estimert intervensjonseffekt (kvalitet på dokumentasjonen)	Konklusjon
		Ikke aspirin	Aspirin		
Risiko for sykehjemsinnlegge lse	Relativ risiko: 0.93 (CI 95% 0.5 - 1.74) Basert på data fra 310 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 52 uker	117 per 1000 Forskjell: 8 færre per 1000 (CI 95% 58 færre - 87 flere)	109 per 1000	Lav grunnet alvorlig/signifikant risk of bias, grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision) ¹	Aspirin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell på risiko for sykehjemsinnleggelse.
Bivirkning - blødning	Relativ risiko: 7.9 (CI 95% 2.43 - 25.69) Basert på data fra 310 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 52 uker	19 per 1000 Forskjell: 131 flere per 1000 (CI 95% 27 flere - 469 flere)	150 per 1000	Lav grunnet alvorlig/signifikant upresise estimer (imprecision), grunnet alvorlig/signifikant risk of bias ²	Aspirin gir mulig en betydelig forverring av bivirkning - blødning.
Risiko for død	Relativ risiko: 1.01 (CI 95% 0.7 - 1.46) Basert på data fra 310 pasienter i 1 studier Oppfølgingstid 52 uker	266 per 1000 Forskjell: 3 flere per 1000 (CI 95% 80 færre - 122 flere)	269 per 1000	Lav grunnet alvorlig/signifikant risk of bias, grunnet alvorlig/signifikant upresise estimater (imprecision) ³	Aspirin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell på risiko for død.
Kognisjon	Basert på data fra 352 pasienter i 3 studier Oppfølgingstid 36 uker til 3 år	Ingen av studiene fant statistisk signifikante forskjeller i kognitiv funksjon mellom behandlings- og kontrollgruppe etter endt behandling.		Lav Primært på grunn av studiedesign og manglende blinding	Aspirin utgjør mulig en ubetydelig eller ingen forskjell på kognisjon.

1. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, grunnet study design (open-label randomisert kontrollert studie); **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Kun en studie;
2. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, grunnet study design (open label randomisert kontrollert studie).; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Kun en studie;
3. **Risiko for systematisk skjevhet (Risk of Bias): Alvorlig.** Mangelfull blinding av deltagere og/eller helsepersonell, grunnet study design (open label randomisert kontrollert studie).; **Upresise estimater (imprecision): Alvorlig.** Kun en studie.;