

ISSN 1004-8812

CN 11-3155/R

第23卷

总期第121期

中国介入心脏病学杂志

中国科技论文核心期刊

ZHONGGUO JIERU
XINZANGBINGXUE ZAZHI
CHINESE JOURNAL OF
INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

ISSN 1004-8812



第8期

2015年8月

万方数据

中国介入心脏病学杂志

杂志

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

月刊 1993年5月创刊 第23卷 第8期 2015年8月27日出版

目次

临床研究

- 植入起搏器的心房颤动患者导管消融术后的临床分析 杨汪洋 李松南 金达等 421
- 改良 mini-Crush 支架术治疗冠状动脉分叉病变的疗效观察 刘海伟 王效增 荆全民等 428
- “一站式”Hybrid 技术治疗复杂主动脉疾病的临床研究 贺行巍 曾和松 李柱锡等 433
- 超选择冠状动脉内注射替罗非班联合血栓抽吸对急性 ST 段抬高心肌梗死患者预后的影响 唐良秋 张晓静 陈云宪等 436
- 介入治疗对先天性心脏病患儿心肌损伤的影响因素分析 申强 朱永芝 邓婷婷 442
- 替格瑞洛在行经皮冠状动脉介入治疗的急性冠状动脉综合征患者中的疗效和安全性观察 李志华 张亚臣 解玉泉等 446
- 脉搏血氧仪在经桡动脉入径行经皮冠状动脉介入治疗术后桡动脉压迫止血中的应用 吕学祥 金志刚 何望安等 451

基础研究

- 羟苯磺酸钙对对比剂肾病大鼠肾的保护作用 于芬芬 季文莹 单文红等 454

综述

- 磁共振兼容性心脏电子植入装置的临床应用 万征 李洪仕 459
- 心力衰竭新型器械治疗进展 邹彤 杨杰孚 464
- 植入性血流动力学监测装置在慢性心力衰竭家庭管理的应用 张骞 康俊萍 刘小慧等 468
- 家庭监测系统在心脏电子植入装置患者随访中的应用 解玉泉 李毅刚 471
- 三尖瓣置换术后获得性 III 度房室传导阻滞永久性起搏器心室电极植入策略 战吟戈 刘刚 474

学习园地

- 心脏再同步化治疗的参数程控与优化 胡宇才 白融 477

医学统计学知识

问题案例分析——差别性检验不能完成疗效等同的验证 李雪迎 445

书 讯

《抗栓与溶栓治疗——基础与实践》出版 476

读者·作者·编者

欢迎订阅2016年《中国介入心脏病学杂志》 432

关于论文中对图表的要求 441

关于论著中关键词的标引 450

关于本刊论文中统计学符号的应用 458

全国科学技术名词审定委员会建议的规范医学名词 473

关于论文中参考文献的著录 480

《中国介入心脏病学杂志》稿约见第1期59页,第7期419页

本期执行主编:马长生 责任编辑:龚艳君 齐彤 英文编辑:何华(中国澳门) 责任排版:赫燕

中国介入心脏病学杂志

2015年 第23卷 第8期

月刊 1993年5月创刊

主 编 霍勇

编辑部主任 龚艳君

编辑部电话 010-83572299

Email cjic@vip.163.com

主 管 中华人民共和国教育部

主 办 北京大学

出 版 《中国介入心脏病学杂志》社有限公司

100034 北京市西城区大红罗厂街1号

印 刷 北京康利胶印厂

发 行 北京市报刊发行局

邮发代号 82-662

2015年版版权归北京大学所有

除非特别声明,本刊刊出的所有文章不代表北京大学和本刊编委会的观点

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

Vol. 23 No. 8

Publication Date August 27, 2015

Editor in Chief HUO Yong

Editing Editorial Board of Chinese Journal of Interventional Cardiology

Publishing Chinese Journal of Interventional Cardiology Publishing House Company Limited

ISSN 1004-8812 CN 11-3155/R

广告许可证号 京西工商广字第8157(1-1)号

国内定价 每期 10.00元

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

Monthly Established in May 1993 Volume 23, Number 8 August 27, 2015

CONTENTS IN BRIEF

- Clinical analysis of catheter ablation for atrial fibrillation patients with permanent pacemaker** 421
YANG Wang-yang, LI Song-nan, JIN Da, et al
- Clinical effectiveness of modified mini-crush technique in treatment of coronary artery bifurcation lesions** 428
LIU Hai-wei, WANG Xiao-zeng, JING Quan-min, et al
- A study on “one-stop” hybrid technique in the treatment of complicated aortic diseases** 433
HE Xing-wei, ZENG He-song, LI Zhu-xi, et al
- Effect of intracoronary tirofiban injection through thrombus aspiration catheter combined thrombus aspiration during primary percutaneous coronary intervention on acute ST-segment elevation myocardial infarction** 436
TANG Liang-qiu, ZHANG Xiao-jing, CHEN Yun-xian, et al
- Influencing factors of myocardial damage in congenital heart disease interventional treatment** 442
SHEN Qiang, ZHU Yong-zhi, DENG Ting-ting
- Clinical efficacy and safety of ticagrelor in acute coronary syndrome patients receiving percutaneous coronary intervention** 446
LI Zhi-hua, ZHANG Ya-chen, XIE Yu-quan, et al
- Pulse oximeter in guidance of hemostasis after transradial coronary intervention** 451
LYU Xue-xiang, JIN Zhi-gang, HE Wang-an, et al
- Experimental study**
- Protective effects of calcium dobesilate on Contrast-induced nephropathy in rats** 454
YU Fen-fen, JI Wen-xuan, SHAN Wen-hong, et al

硫酸氢氯吡格雷片

波立维® 预防ACS患者动脉粥样硬化血栓形成事件

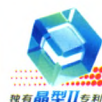
生命的力证

LIVING PROOF

全面力证生命 更能信赖于心



波立维®
氯吡格雷75毫克 Plavix®
生命的力证



简明处方资料

- 【通用名】** 硫酸氢氯吡格雷片
- 【性状】** 波立维®75mg薄膜衣片呈粉色，圆形双凸，薄膜包衣，一面刻有《75》，另一面刻有《1171》字样。
- 【适应症】** 氯吡格雷用于以下患者，预防动脉粥样硬化血栓形成事件：近期心肌梗死患者（从几天到小于35天），近期缺血性卒中患者（从7天到小于6个月）或确诊外周动脉性疾病的患者；急性冠脉综合征的患者，（1）非ST段抬高性急性冠脉综合征（包括不稳定心绞痛或非Q波心肌梗死），包括经皮冠状动脉介入术后置入支架的患者，与阿司匹林合用。（2）用于ST段抬高性急性冠脉综合征患者，与阿司匹林联合，可合并溶栓治疗中使用。
- 【用法用量】** 波立维®的推荐剂量为每天75mg。非ST段抬高性急性冠脉综合征（不稳定心绞痛或非Q波心肌梗死）患者，应以单次负荷量氯吡格雷300mg开始（合用阿司匹林75mg-325mg/日），然后以75mg每日1次连续服药。ST段抬高性急性冠脉综合征：应以负荷量氯吡格雷开始，然后以75mg每日1次，合用阿司匹林，可合用或不合用溶栓剂。
- 【禁忌】** 对活性物质或本品任一成分过敏；严重肝脏损害；活动性病理性出血如消化性溃疡或颅内出血。
- 【注意事项】** 在需要进行择期手术的患者，如抗血小板治疗并非必须，则应在术前7天停用氯吡格雷；对于可能有出血倾向的中度肝脏疾病患者，由于对这类病人使用氯吡格雷的经验有限，因此在这类患者中应慎用氯吡格雷。
- 【不良反应】** 在42,000多例患者中对氯吡格雷的安全性进行了评价，其中9000例患者治疗不少于1年。在CAPRIE研究中，与阿司匹林325mg/日相比，氯吡格雷75mg/日的耐受性较好。接受氯吡格雷或阿司匹林治疗的患者，出血事件的总体发生率均为9.3%。氯吡格雷严重事件发生率与阿司匹林相似。在CURE研究中，在外科手术前停药5天以上的患者，冠状动脉搭桥手术后7天内发生大出血的并不多。在搭桥手术的5天内继续接受治疗的患者，氯吡格雷+阿司匹林、安慰剂+阿司匹林的事件发生率分别为9.6%、6.3%。在CLARITY中，与安慰剂+阿司匹林组相比，氯吡格雷+阿司匹林组出血增加。大出血发生率两组相似。在COMMIT研究中，颅内出血和非颅内大出血的总体比较低，且在两组中较为相似。

详尽处方内容见说明书

赛诺菲
SANTOPIA
方方数据

地址：上海市延安中路1228号静安嘉里中心办公楼三座19楼 电话：86-021-22266666 传真：86-21-62492001 邮编：200040
【进口药品注册证号】H20130296 【进口药品分装批准文号】国药准字J20130083 【分装企业名称】赛诺菲（杭州）制药有限公司
【分装企业地址】杭州市滨江区江陵路325号 晶型II专利号：ZL99807458.6 浙药广审（文）第2015010010号