

ISSN 1004-8812

CN 11-3155/R

第25卷
总期第138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



9 771004 881148

万方数据

第1期
2017年1月

中国介入心脏病学杂志

创刊七

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

月刊 1993年5月创刊 第25卷 第1期 2017年1月27日出版

目次

卷首语

从技术到体系:中国心血管病介入治疗发展的新阶段..... 龚艳君 霍勇 1

临床研究

涂层可降解与不可降解西罗莫司洗脱支架在经皮冠状动脉介入治疗中的
疗效和安全性..... 方毅 王斌 李晶等 2

两种对比剂诱发的急性肾损伤诊断标准在冠状动脉介入术后患者中的
应用比较..... 王若蒙 张拓 张维峰等 7

Guidezilla™延长导管在经皮冠状动脉介入治疗中的应用观察..... 高好考 王琼 张东伟等 13

EnSite NavX™系统指引下X线零曝光经导管射频消融治疗典型心房扑动..... 马可忠 周汉云 杨峰等 17

不同性别老年非ST段抬高急性冠状动脉综合征患者介入治疗术后
近期和远期预后分析..... 余晓凡 李晶 王贺阳等 21

微信平台在优化急诊直接经皮冠状动脉介入治疗救治流程中的应用..... 贺行巍 赵虎 丁晨等 27

SAL指引导管在起源异常的右冠状动脉行经皮冠状动脉介入治疗中的
应用..... 谢伟 兰春虎 袁争百等 31

中药制剂丹参多酚酸盐对急诊经皮冠状动脉介入治疗术后对比剂肾病的
保护作用..... 黄晶 袁敏杰 马士新等 35

经验交流

慢性完全闭塞病变中“顽固的近端纤维帽”的治疗策略..... 贾若飞 朱华刚 李响等 42

综述

局限性心脏压塞的超声特征..... 史雨晨 吴丹妮 彭丁等 45

病例报告

单发右肺动脉缺如患儿心血管造影及心导管检查1例..... 尚小珂 卢蓉 董念国等 48

左回旋支支架置入术中支架脱载并嵌顿于桡动脉 1 例	李燕伟 孔令秋 殷拥军等	50
冠状动脉造影术后甲状腺功能亢进症 1 例	杨丽萍 孟繁波	52
梅毒性心血管病心搏骤停救治体会 1 例	陈磊 林菊 林祖近等	55

征 文

第二十届全国介入心脏病学论坛征文通知	20
“无病例·不精彩”——第二十届全国介入心脏病学论坛病例征集通知	34

读者·作者·编者

本刊网站及远程稿件处理系统投入使用	6
关于医学论文中的作者署名	12
关于医学论文中的作者志谢	26
本刊“书讯”栏目欢迎投稿	30
全国科学技术名词审定委员会建议的规范医学名词	47
关于论文中参考文献的著录	49

《中国介入心脏病学杂志》稿约	58
----------------------	----

本期执行主编:沈卫峰 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

2017年 第25卷 第1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 ejic@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

2017年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. 25 No. 1

Publication Date January 27, 2017

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 25, Number 1 January 27, 2017

CONTENTS IN BRIEF

- Efficacy and safety of domestic biodegradable polymer sirolimus-eluting stents and durable polymer sirolimus-eluting stents in the treatment of coronary artery disease** 2
FANG Yi, WANG Bin, LI Jing, et al
- Comparison of diagnostic criteria of 2 different acute renal injury induced by contrast agents in patients after percutaneous coronary intervention** 7
WANG Ruo-meng, ZHANG Tuo, ZHANG Wei-feng, et al
- Clinical efficacy and safety of Guidezilla™ guide extension catheter application during difficult coronary percutaneous coronary intervention procedure** 13
GAO Hao-kao, WANG Qiong, ZHANG Dong-wei, et al
- Non-fluoroscopic radiofrequency catheter ablation of typical atrial flutter guided by Ensite NavX™ system** 17
MA Ke-zhong, ZHOU Han-yun, YANG Feng, et al
- Gender differences in short and long-term outcomes for elderly non-ST-elevation acute coronary syndrome patients after percutaneous coronary intervention treatment** 21
YU Xiao-fan, LI Jing, WANG He-yang, et al
- Application of WeChat APP in optimizing the rescue process in transferred primary percutaneous coronary intervention** 27
HE Xing-wei, ZHAO Hu, DING Chen, et al
- Application of short Amplatz left guiding catheter in coronary intervention for patients with anomalous origin of right coronary arteries** 31
XIE Wei, LAN Chun-hu, YUAN Zheng-bai, et al
- Protective effects of salvianolate on contrast-induced nephropathy after primary percutaneous coronary intervention** 35
HUANG Jing, YUAN Min-jie, MA Shi-xin, 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
- 【剂型和成分】 薄膜衣片剂，每片含氯吡格雷75mg，每盒7片装。
- 【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段抬高急性冠脉综合征（包括不稳定性心绞痛或非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】 氯吡格雷的推荐剂量为75mg每日一次。口服，与或不与食物同服。对于急性冠脉综合征的患者：非ST段抬高急性冠脉综合征患者，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段抬高急性心肌梗死：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。对于年龄超过75岁的患者，不使用氯吡格雷负荷剂量。详见说明书。
- 【禁忌】 对活性物质或本品任一成分过敏；严重的肝脏损害；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。患有出血性疾病（特别是胃肠、眼内疾病）的患者慎用。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。详见说明书。
- 【不良反应】 已在44,000多例患者中对氯吡格雷的安全性进行了评价，其中12,000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。出血性不良事件：在CAPRIE研究，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。常见不良反应为：血肿、鼻出血、胃肠出血，腹泻，腹部疼痛，消化不良、瘀伤、注射部位出血。其余发生率<1%的不良反应，详见说明书。

详见处方内容（不良反应、注意事项等）详见说明书。



地址：上海市静安区延安中路1228号静安嘉里中心办公楼3座19层 电话：(86 21) 22266666 传真：(86 21) 62885521 邮编：200040
【进口药品注册证号】H20140436 【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发明专利号：ZL99807458.6 浙药广审（文）第2016110183号

赛诺菲 万方数据