



Q K 1 7 4 2 8 5 3

ISSN 1004-8812

CN 11-3155 / R

第25卷
总期第147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



10>

771004 881148

第10期
2017年10月

中国介入心脏病学杂志

中
国
介
入
心
脏
病
学
杂
志

CHINESE JOURNAL OF INTERVENTIONAL CARDIOLOGY

月刊 1993年5月创刊 第25卷 第10期 2017年10月27日出版

目 次

共识与指南

稳定性冠心病无创影像检查路径的专家共识

..... 中华医学会心血管病学分会心血管病影像学组 稳定性冠心病无创影像检查路径的专家共识写作组 541

临床研究

老年患者冠状动脉介入术后再次血运重建相关因素分析 何晓全 张婧薇 范琰等 550

房间隔缺损封堵术后心脏磨蚀事件的临床分析 胡海波 蒋世良 徐仲英等 557

左冠状动脉形态与左主干急性心肌梗死发生及住院死亡的关系 肖栋 许利冬 李俭强等 561

早期及晚期远程缺血预适应对不稳定型

心绞痛经皮冠状动脉介入治疗患者的不同影响 梁家荣 唐良秋 陈云宪等 568

经桡动脉入径行经皮冠状动脉介入术

后桡动脉慢性闭塞危险因素分析 毕希乐 樊延明 汪雁博等 573

区域性协同胸痛中心对急性ST段抬高型

心肌梗死患者的救治时间及短期预后的影响 陈国钦 李健豪 张稳柱等 579

综 述

起搏器在心房颤动预防和治疗中的作用 孙超 584

生物可吸收支架内血栓的光学相干断层成像发现及原因分析 吕续成 沈雳 洪斌等 589

经导管主动脉瓣置换术相关并发症的现状与进展 汪浩 沙巴尔·肉孜阿吉 马翔等 594

病例报告

经桡动脉入径行经皮冠状动脉介入治疗致颈部血肿1例 徐承义 刘成伟 吴明祥等 598

消息

众星闪耀共呼吁：焕发心脏活力，拥抱健康无限	593
2017年基层中青年医师PCI短训班第十期在上海交通大学附属胸科医院成功举办	597

读者·作者·编者

欢迎订阅 2018 年《中国介入心脏病学杂志》	556
本刊“书讯”栏目欢迎投稿	560
关于论文中对图表的要求	567
本刊网站及远程稿件处理系统投入使用	578
关于论著中关键词的标引	583
关于医学论文中的表格规范	588
关于论文中参考文献的著录	600

《中国介入心脏病学杂志》稿约见第1期58页，第7期418页

本期执行主编：葛均波 责任编辑：龚艳君 齐彤 英文编辑：何华（中国澳门） 责任排版：方明英

中国介入心脏病学杂志

2017年 第25卷 第10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 cjc@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.10

Publication date October 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 10 October 27 , 2017

CONTENTS IN BRIEF

Analysis of risk factors related to revascularization in percutaneous coronary intervention elderly.....	550
<i>HE Xiao-quan, ZHANG Jing-wei, FAN Yan, et al</i>	
Cardiac erosion after transcatheter closure of atrial septal defects.....	557
<i>HU Hai-bo, JIANG Shi-liang, XU Zhong-ying, et al</i>	
Correlation of the left coronary artery morphology and occurrence of acute myocardial infarction with left main lesion and in-hospital mortality.....	561
<i>XIAO Dong, XU Li-dong, LI Jian-qiang, et al</i>	
The different impact between late-phase of limb ischemia preconditioning and early-phase on patients with percutaneous coronary intervention.....	568
<i>LIANG Jia-rong, TANG Liang-qiu, CHEN Yun-xian, et al</i>	
Predictors of chronic radial artery occlusion after transradial catheterization.....	573
<i>BI Xi-le, FAN Yan-ming, WANG Yan-bo, et al</i>	
Impacts of the regional cooperative chest pain center on the therapeutic time and the short term outcome of patients with ST segment elevated myocardial infarction.....	579
<i>CHEN Guo-qin, LI Jian-hao, ZHANG Wen-zhu, et al</i>	

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

生命之力证 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段抬高性急性冠脉综合征（包括不稳定型心绞痛或非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，与阿司匹林联合。（2）用于ST段抬高性急性冠脉综合征患者，与阿司匹林联合，可合并在溶栓治疗中使用。
【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段抬高性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段抬高性急性心肌梗死：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。