

疫情期间应对急性冠脉综合征：最好的方法是什么？

BMJ中国 BMJ医学 2020-11-10

Heart



图片由Shutterstock提供

新冠疫情对急性心脏病的治疗产生了多种直接或间接的影响。这包括新冠肺炎患者会增加心脏病并发症的风险，以及医疗资源分配的变化。考虑到这一点以及新冠肺炎未来会卷土重来的可能性，我们必须找到相应对策，以减少患者的心血管并发症风险。

在一篇全新的文献综述中，Sukhjinder Singh Nijjer博士领导的英国研究人员介绍了疫情期间的血管救治事项的优先次序。

研究人员首先确定了与新冠肺炎相关的主要心血管问题并综合评价了当前的急性冠脉综合征（ACS）管控策略。根据他们的推断，疫情期间治疗高危患者时，使用抗血小板药物、注射抗凝药和 β 受体阻滞剂、早期使用他汀类药物以及侵入性血管造影术等常见策略均未改变。不过，医护人员新增的一项新冠肺炎治疗程序是使用抗凝剂来减少缺血问题。科学家们亦强调了区分真性ACS和假性ACS的重要性，因为保守治疗对后者更合适。

然后，他们描述了疫情期间治疗ST段抬高型心肌梗塞（STEMI）患者的最佳做法。由于在治疗合并患有新冠肺炎和STEMI患者时，医护人员容易感染病毒，科学家建议设置一间专用的导管实验室，并配备相应设施。他们还建议医院应划出一块专区，专供医护人员穿脱防护设备之用。

最后，研究人员还描述了应考虑对STEMI患者进行溶栓治疗的病例。尽管经皮冠状动脉介入治疗（PPCI）是最理想的治疗方法，但将合并患有新冠肺炎和STEMI的患者转移到PPCI中心可能具有一定风险。研究人员建议在这种情况下，如果患者没有禁忌症，应立即进行溶栓治疗。

研究人员在总结中表示，在疫情期间，心血管治疗应根据时下的情势做出一些相应的调整。有些患者采用标准治疗方法并不能获益，为确保最佳治疗效果，医护人员有必要找出这类患者。

🔗 点击阅读原始期刊文章

Nijjer SS, Petraco R, Sen S. Optimal management of acute coronary syndromes in the era of COVID-19. *Heart* 2020;106:1609-1616. <http://dx.doi.org/10.1136/heartjnl-2020-317143>