

2010年医师内科辅导：溶栓治疗的说明临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649296.htm 溶栓治疗的获益取决于开始溶栓的时间。心肌梗死发生后，血管开通时间越早，能挽救的心肌就越多。溶栓治疗越早越好，院内溶栓治疗应该在患者到达医院的30min内进行。如有条件可进行院前溶栓，但院前溶栓需要具备以下条件：（1）急救车上有内科医生；（2）良好的医疗急救系统，配备有传送心电图的设备，能够解读心电图的全天候一线医务人员；（3）有能负责远程的医疗指挥负责医生。目前国内还均为医院内溶栓治疗。

1.溶栓的适应证：首先，患者应明确诊断为STEMI，并符合下列情况：（1）STEMI症状出现12h内，心电图两个胸前相邻导联ST段抬高 0.2mV或肢体导联ST段抬高 0.1mV或新出现（可能新出现）的左束支传导阻滞的患者；（2）STEMI症状出现12~24h内，而且仍然有缺血症状以及心电图仍然有ST段抬高。非ST段抬高心肌梗死及不稳定心绞痛，溶栓治疗不但无益，可能有害。心源性休克患者应该紧急进行血运重建治疗，如PCI或冠状动脉旁路移植术（CABG），如无条件或明显延迟，则可给予溶栓治疗。右室心肌梗死的患者常常合并低血压，尽管溶栓的疗效不确切，如不能行PCI，仍可考虑溶栓治疗。

2.禁忌证和注意事项：溶栓前，应了解患者是否存在溶栓禁忌证。STEMI患者如有发生致命性出血的风险应当选择PCI而非溶栓治疗。年龄 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com