

重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing

# 机械瓣患者急性心肌梗死 一例

重庆市第五人民医院

徐强

2017.11.04



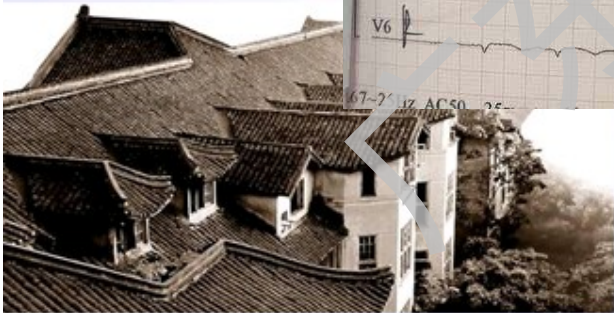
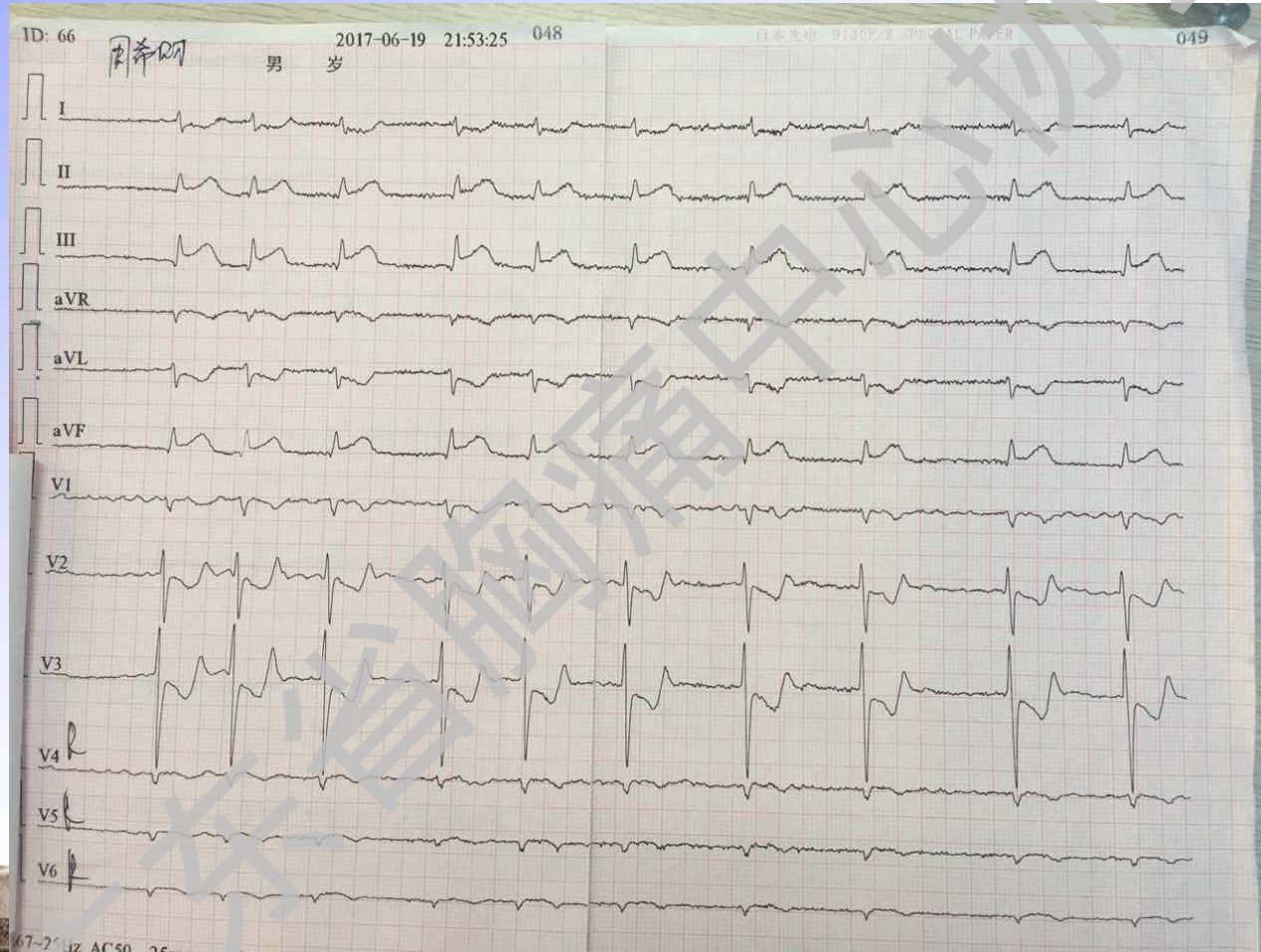
仁爱济世  医德为先

# 病历摘要

- 周XX，男48岁。
- 突发胸痛2h伴晕厥入院。入院前2小时散步时突发胸痛，伴头昏、全身大汗随之跌倒被路人呼120接入院。
- 入院查体：神志不清，呼之不应。浅反射存在。两肺音清，心律不齐，心音强弱不一。
- 心电图：房颤律，II III AVF ST弓背向上抬高0.1mm，RV4—V6为qs型，ST略有抬高。
- 头颅CT：未见有意义改变。
- 心脏超声可见主动脉瓣、二尖瓣机械瓣膜。
- 入院诊断：1、急性下壁、右室STEMI  
2、昏迷原因待查：心源性晕厥可能

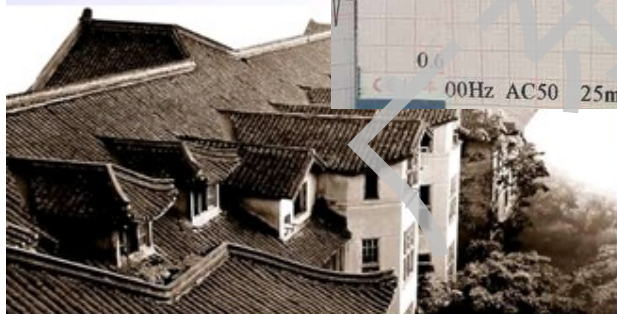
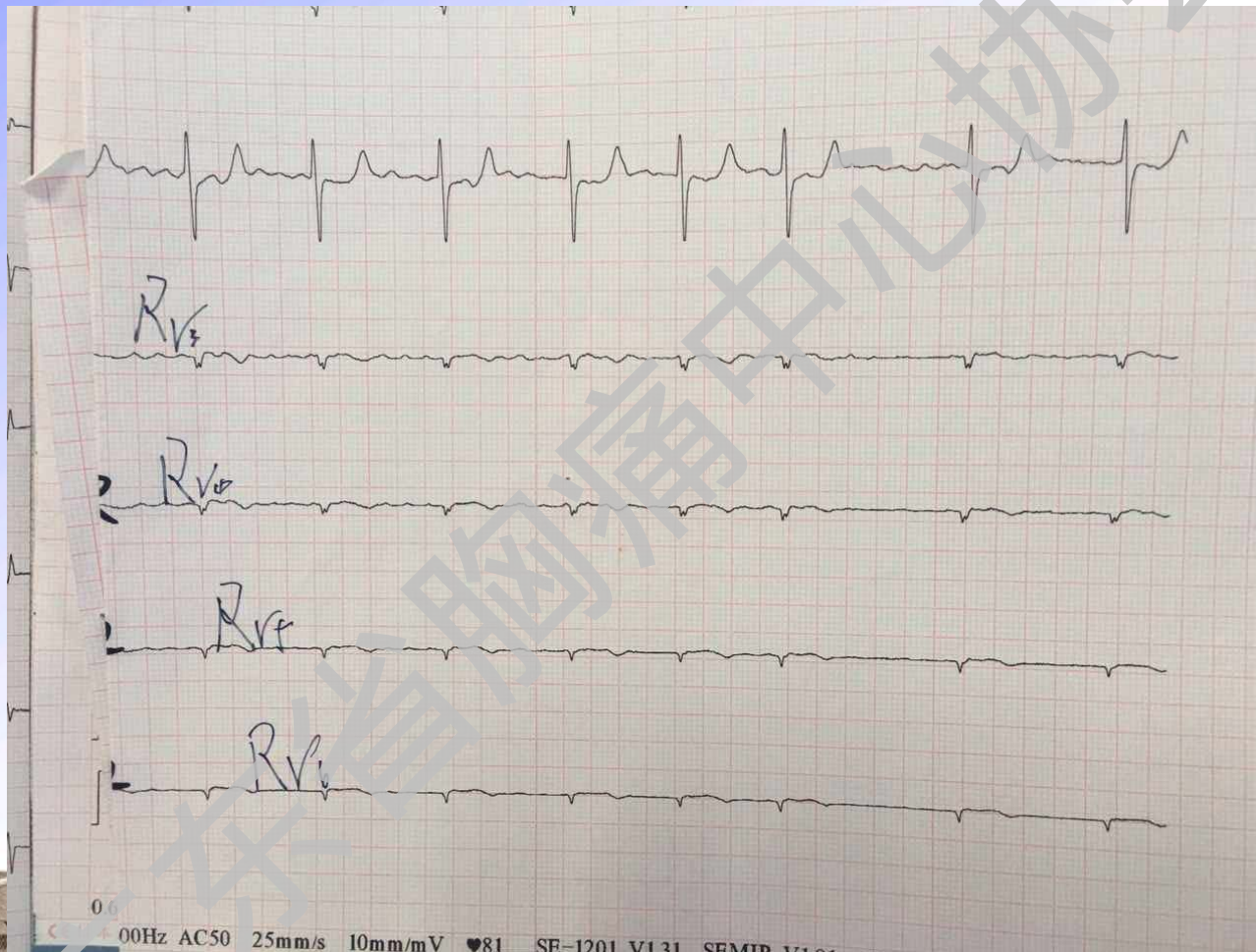


重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



仁爱济世  医德为先

重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



仁爱济世 医德为先



# 病情进展

特殊情况：患者为“三无”病人。虽诊断清楚但未行急诊PCI而暂收入CCU。

进展：入CCU10小时后病人醒转、家属亦到位。患者胸痛不缓解，决定行PCI

术 前：阿司匹林300mg

氯比格雷300mg（因超声发现机械瓣，推断患者正在服用华法林，故选用氯比格雷而非替格瑞洛）

导管室：比伐卢定 0.75mg/kg.体重 IV

1.75mg/kg/h 维持



重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing

|       |       |     |  |                 |             |
|-------|-------|-----|--|-----------------|-------------|
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 肝素钠注射液 基2ml:12500U*10支/盒 每次50000u, 共4支 | 一次性, 动脉穿刺及注射术   | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 硝酸甘油注射液 基1ml:5mg*10支/盒 每次5mg, 共1支      | 一次性, 动脉穿刺及注射术   | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 0.9%氯化钠注射液 基250ml/袋(双阀软袋) 每次250ml, 共1袋 | 一次性, 静脉滴入 50滴/分 | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 0.9%氯化钠注射液 基250ml/袋(双阀软袋) 每次250ml, 共1袋 | 一次性, 静脉滴入 50滴/分 | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 碘海醇注射液 基100 ml: 30 g/瓶 每次100ml, 共1瓶    | 一次性, 动脉穿刺及注射术   | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 备皮 剪刀剪毛:[术前即刻]                         | 一次性,            | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 10:37 | 张海涛 | 06月20日11:00 在 局部浸润麻醉 下行 冠状动脉造影术        | 一次性,            | 06-20 10:39 |
| 06-20 | 11:14 | 张海涛 | 碘海醇注射液 基100 ml: 30 g/瓶 每次100ml, 共1瓶    | 一次性, 动脉穿刺及注射术   | 06-20 11:14 |
| 06-20 | 11:14 | 戴树人 | 06月20日11:14 在 局部浸润麻醉 下行 经皮动脉内球囊扩张术     | 一次性,            | 06-20 11:14 |
| 06-20 | 11:14 | 张海涛 | 0.9%氯化钠注射液 基100ml/袋(双阀软袋) 每次50ml, 共1袋  | 一次性, 微量泵持续输入    | 06-20 11:14 |
| 06-20 | 11:14 | 张海涛 | 注射用比伐芦定 0.25g*2瓶(冻干) 每次0.25g, 共1瓶      | 一次性,            | 06-20 11:14 |
| 06-20 | 11:25 | 戴树人 | 06月20日11:25 在 局部浸润麻醉 下行 经皮冠状动脉内溶栓术     | 一次性,            | 06-20 11:25 |
| 06-20 | 11:25 | 张海涛 | 0.9%氯化钠注射液 基100ml/袋(双阀软袋) 每次20ml, 共1袋  | 一次性, 动脉穿刺及注射术   | 06-20 11:25 |

主管医生签字:

护士签字:

张海涛

第2页

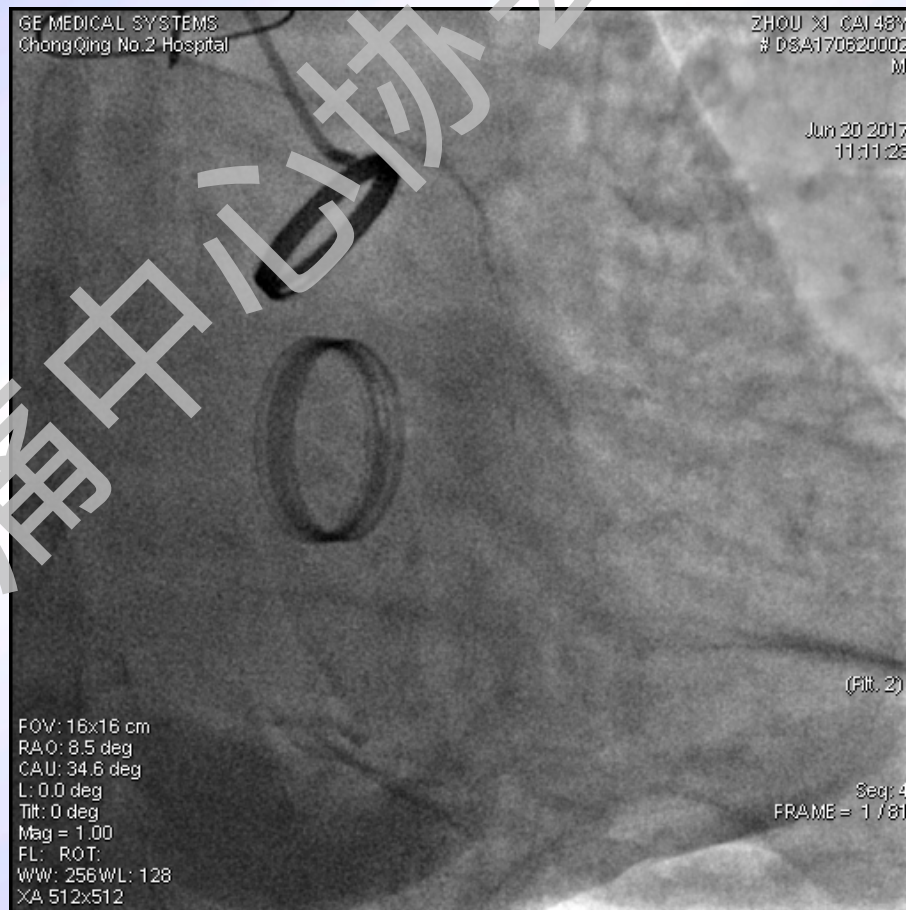
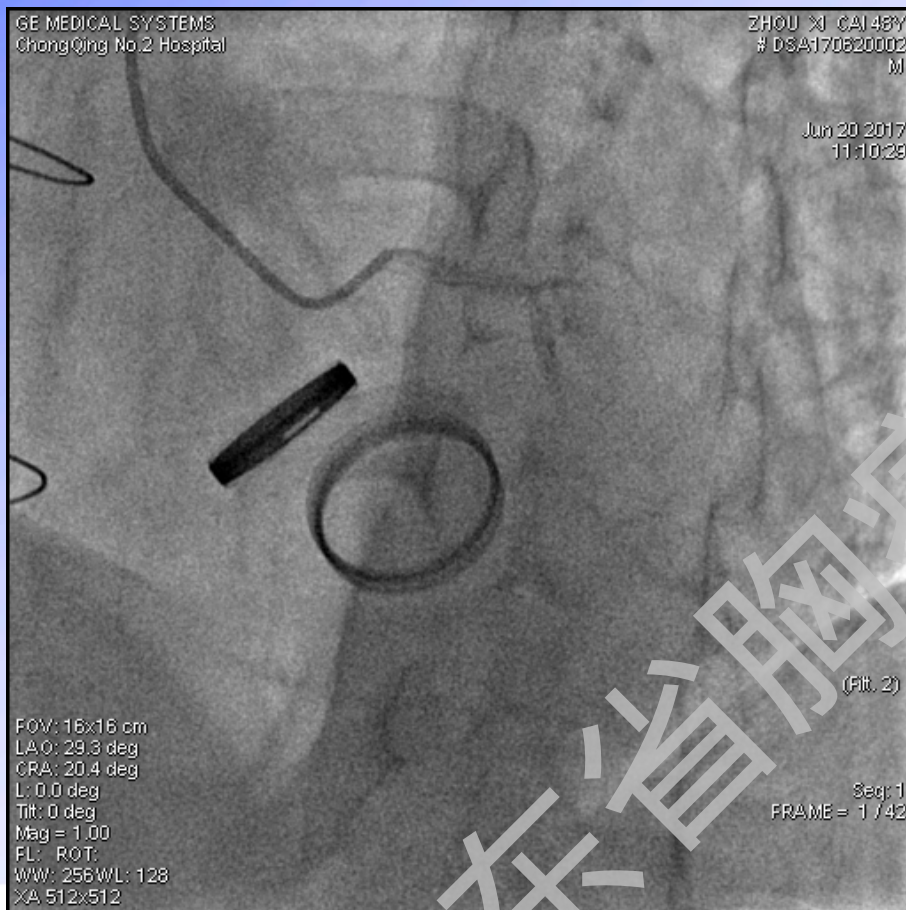


# 手术过程

- 造影：
- 桡动脉途径
- 5F多功能造影管
- 结果：左侧冠脉未见异常
- 



重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing





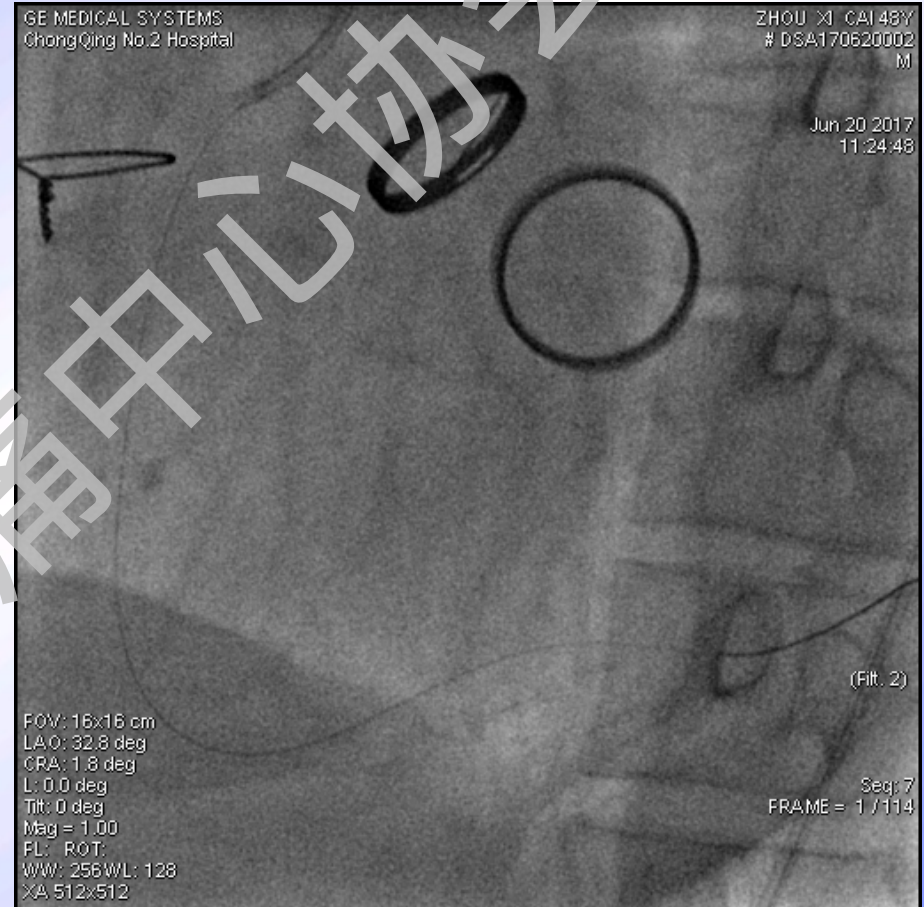
重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing

- 右侧冠脉中段闭塞、可见巨大血栓。

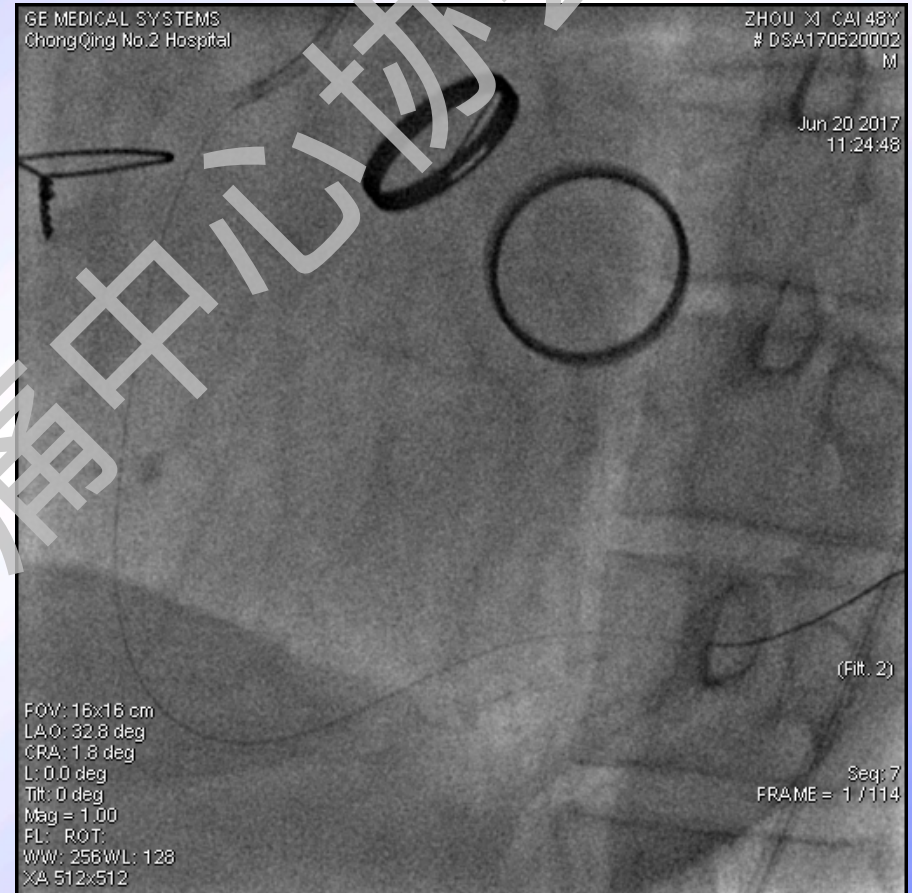
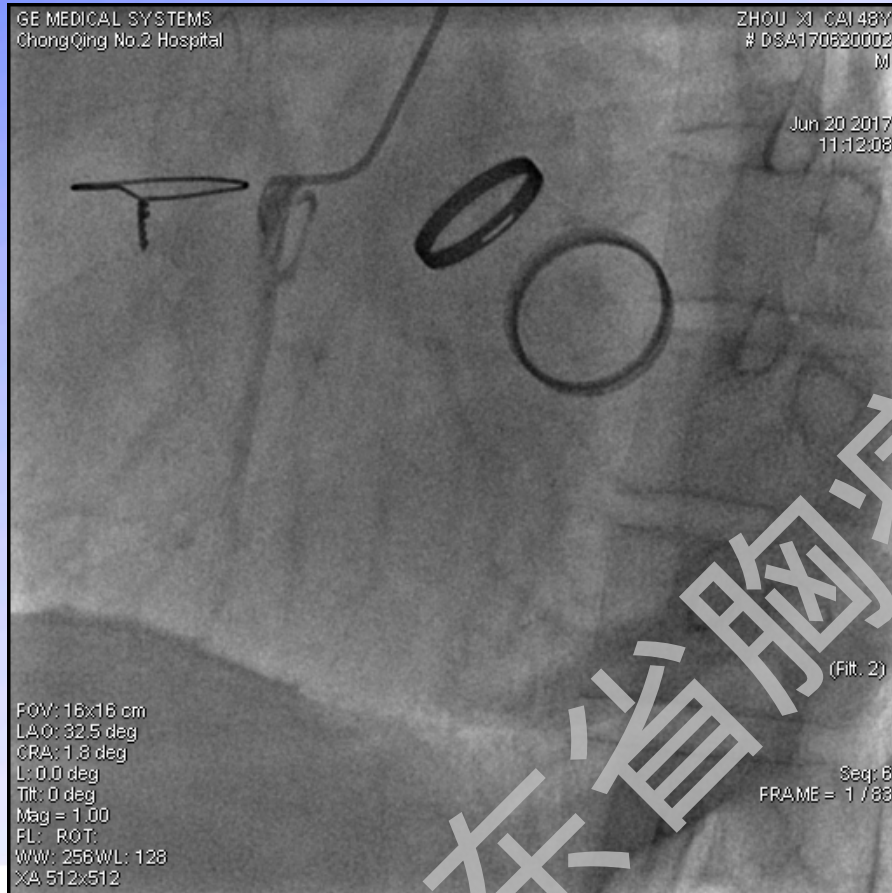


仁爱济世  医德为先

重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



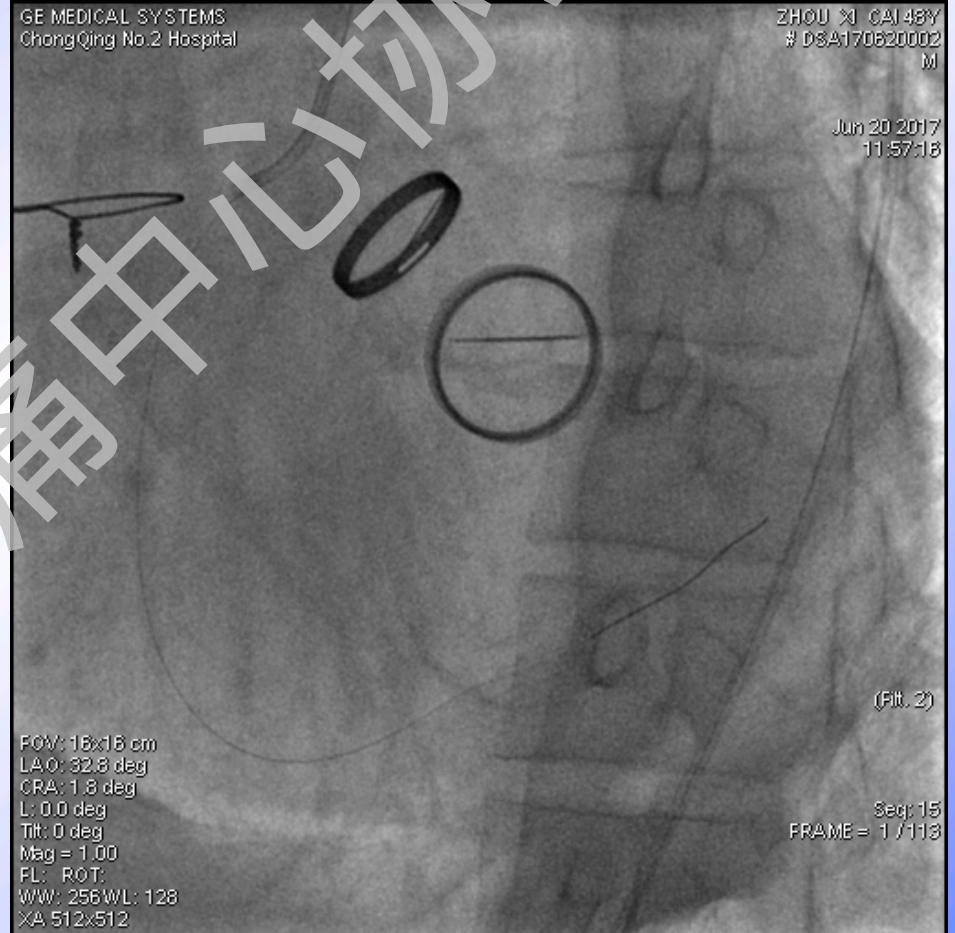
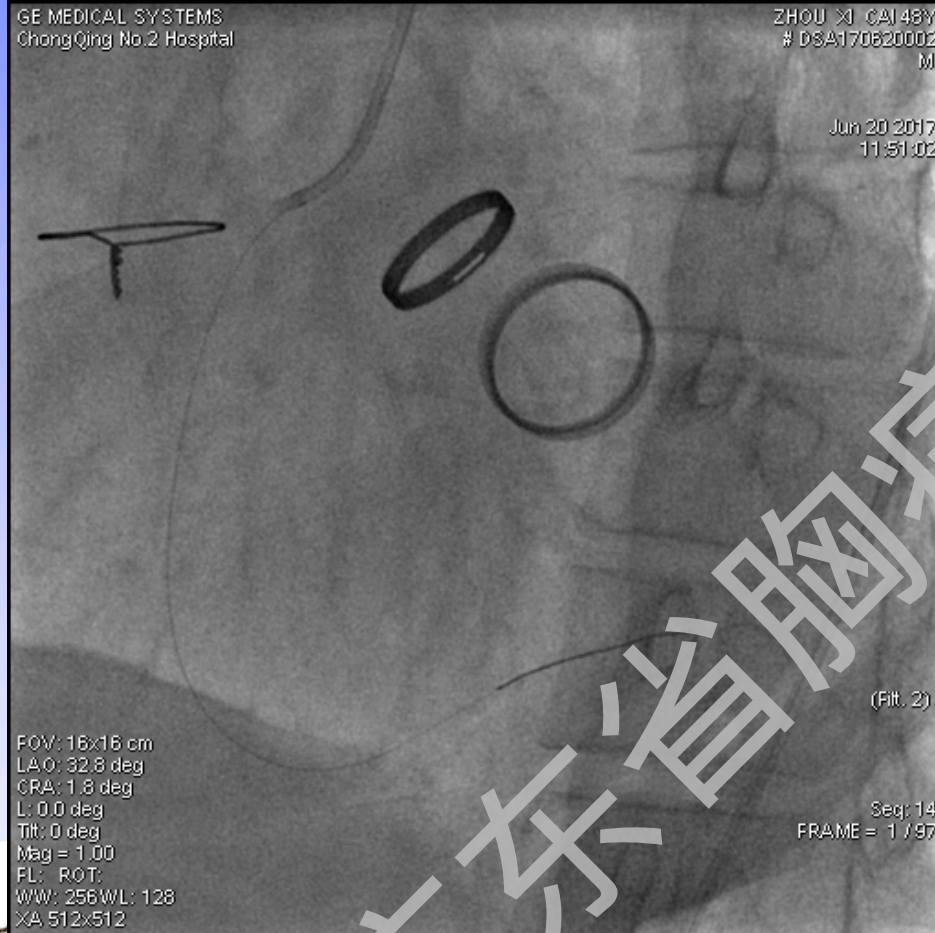
重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



- 抽吸导管反复抽吸无效。球囊扩张、挤压仍无前向血流
- 比伐芦定 $0.40\text{mg/kg}$ /体重冠脉内注射后。再次抽吸导管反复抽吸.....



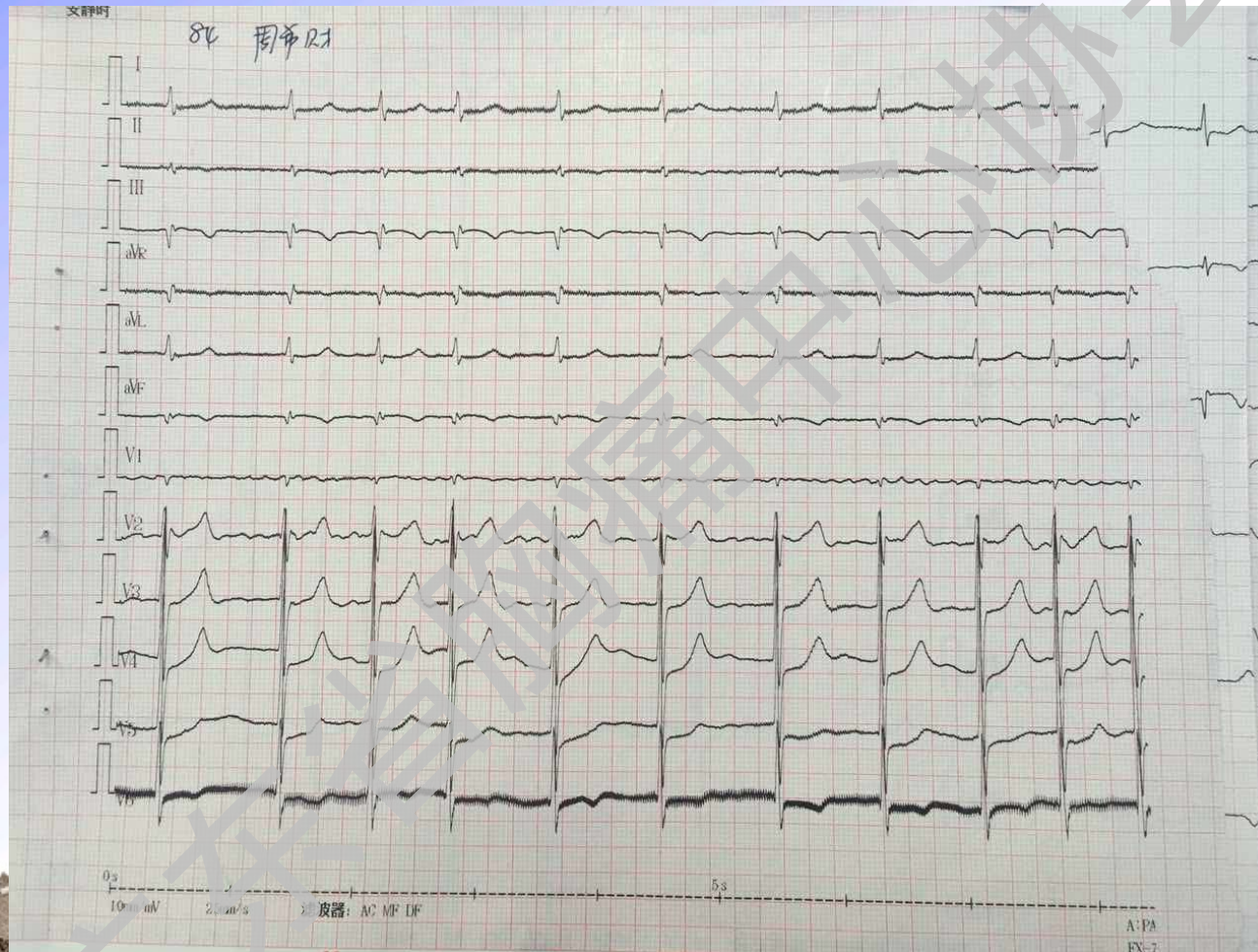
重庆市第五人民医院 (重庆仁济医院)  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing



# 问题与思考

- 华法林使用中术前选择氯吡格雷而非替格瑞洛
- 比伐芦定可以冠脉内推注吗？
- 使用比伐芦定之前也使用了其他药物，是共同作用还是独立作用？
- 术前使用了负荷剂量（0.75mg.kg.体重）再次使用时原剂量使用还是减半剂量使用？





## 比伐卢定的特点

- 凝血酶直接抑制剂（IIa）。不仅可以抑制循环中的凝血酶，对血栓中的凝血酶同样有抑制作用。
- 半衰期短（25min）
- 不激活血小板。（UFH/LW等均可与Iib/IIIa受体结合从而激活血小板）



重庆市第五人民医院（重庆仁济医院）  
The Fifth People's Hospital Of Chongqing

Thank you for your attention



仁爱济世  医德为先