

急性心肌梗死治疗现状分析

何林生, 徐洪武, 高安

[摘要]目的: 了解急性心肌梗死(AMI)患者住院期间治疗现状及与指南差距。方法: 选自2002年12月~2005年11月AMI住院患者92例, 统计分析接受药物阿司匹林、低分子肝素、硝酸脂类、 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、他汀类调脂药及静脉溶栓、经皮冠状动脉介入治疗(PCI)临床应用情况。结果: 患者住院期间不同年度阿司匹林使用率90.32%~93.10%, 低分子肝素70.97%~82.76%, 硝酸脂类78.13%~80.65%, β 受体阻滞剂62.50%~65.52%, ACEI46.88%~58.62%, 他汀类调脂药6.25%~68.97%; 再灌注治疗中, 静脉溶栓31.25%~41.38%, PCI13%~17.24%。结论: 循证医学证实有效治疗措施大部分在二级甲等医院已得到较好的应用, 部分措施已达三甲医院水平, PCI应用差距最大, 且短期内难以改善, 静脉溶栓仍是早期再灌注主要途径。

[关键词] 心肌梗死; 治疗学; 规范

[中国图书资料分类号] R542.22

[文献标识码] A

Comparison of current clinical practice in therapy of acute myocardial infarction

HE Lin-sheng, XU Hong-wu, GAO An

(Department of Cardiology, Tongcheng People's Hospital, Tongcheng 231400, China)

[Abstract] Objective: To understand the gap between the current practice of medications on patients with acute myocardial infarction (AMI) in hospital and guideline application. Methods: Ninety-two patients with AMI from Tongcheng People's Hospital received different therapies in Department of Cardiology from December 2002 to November 2005. The application of aspirin, low molecular heparin (LWMH), Nitrate, β -blocker, angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEI), reperfusion, percutaneous coronary intervention (PCI) and cholesterol lowering agents were analyzed on different AMI patients. Results: Percentage of medications in AMI patients in different periods was aspirin 90.32% to 93.10%, LWMH 70.97% to 82.76%, Nitrate 78.13% to 80.65%, β -blocker 62.50% to 65.52%, ACEI 46.88% to 58.62%, cholesterol lowering agents 6.25% to 68.97%, Fibrinolytics 31.25% to 41.38%, PCI 13% to 17.24%. Conclusions: Application of medications proved effective by evidence-based medicine in clinical practice is mostly better in the class A grade II hospitals and partly equal to the class A grade III hospitals. But the application in China could be further improved. The gap of PCI application is quite big and it's hard to improve fast. Fibrinolytics is still the main method of reperfusion in the early period.

[Key words] myocardial infarction; therapeutics; benchmarking

中华医学会心血管病分会、中华心血管病杂志编辑委员会和中国循环杂志编辑委员会于2001年12月发布了急性心肌梗死诊断和治疗指南(简称指南), 为急性心肌梗死(acute myocardial infarction, AMI)治疗提出了明确理论依据。为了解我院AMI治疗现状, 指南中循证医学证实有效的治疗措施, 如早期再灌注治疗中静脉溶栓、经皮冠状动脉介入治疗(PCI)以及药物 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、他汀类调脂药等在临床实践中应用情况, 回顾统计分析2002年12月~2005年11月我科AMI住院患者临床资料。现作报道。

1 资料与方法

1.1 入选对象与标准 所有入选病例选自桐城市

人民医院(二级甲等医院)心内科2002年12月~2005年11月AMI住院患者92例, 其中男52例, 女40例; 年龄40~84岁。住院天数1~25天。其中2003年度32例, 男19例, 女13例, 年龄44~83岁; 2004年度31例, 男19例, 女12例, 年龄55~84岁; 2005年度29例, 男14例, 女15例, 年龄54~81岁。所有AMI的诊断均符合2001年12月中华医学会心血管病分会制定的指南诊断标准^[1]。

1.2 观察指标 不同入选年度及总计住院期间临床用药使用率(阿司匹林、低分子肝素、硝酸脂类、ACEI β 受体阻滞剂、他汀类调脂药); 再灌注情况: 静脉溶栓、PCI使用率。

1.3 统计学方法 采用 χ^2 检验和秩和检验。

2 结果

药物使用情况: 阿司匹林90.32%~93.10%, 低分子肝素70.97%~82.76%, 硝酸脂类78.13%~80.65%, 均达较高使用率; β 受体阻滞剂

[收稿日期] 2006-01-20

[作者单位] 安徽省桐城市人民医院 心内科, 231400

[作者简介] 何林生(1963-), 男, 副主任医师。

62.50%~65.52%, ACEI 46.88%~58.62%, 他汀类调脂药 6.25%~68.79%, 总体使用率不够高, 但在逐步提升, 以他汀类调脂药使用率提升最为明显, 年度使用率差异有统计学意义 ($P < 0.005$)。在再灌注方面, 经静脉溶栓治疗 31.25%~41.38%, 达较高水平; 均使用尿激酶, PCI 13%~17.24%仍

表 1 不同年份 AMI 各种药物、灌注方法使用情况比较 [使用率 (%)]

年份	n	溶栓	PCI	他汀类调脂药	ACEI	硝酸酯类	阿司匹林	低分子肝素	β 受体阻滞剂
2003年	32	10(31.25)	1(3.13)	2(6.25)	15(46.88)	25(78.13)	29(90.63)	26(81.25)	20(62.50)
2004年	31	11(35.48)	2(6.45)	19(61.29)	17(54.84)	25(80.65)	28(90.32)	22(70.97)	20(64.52)
2005年	29	12(41.38)	5(17.24)	20(68.97)	17(58.62)	23(79.31)	27(93.10)	24(82.76)	19(65.52)
合计	92	33(35.87)	8(8.70)	41(44.57)	49(53.26)	73(79.35)	84(91.30)	72(78.26)	59(64.13)
χ^2	—	0.68	4.07 [△]	29.51	0.89	0.06	0.17 [△]	1.48	0.06
	—	>0.05	>0.05	<0.005	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

△示 H 值

3 讨论

AMI 诊断及治疗指南发布后, 对 AMI 的治疗产生广泛深远的影响, 在本组资料中, 硝酸酯类使用率 78.13%~80.65%, 阿司匹林 90.32%~93.10%, 低分子肝素 70.97%~82.76%, 有较高的使用率, 已达到三甲医院使用水平^[2], 提示此类药物在 AMI 的应用在二级医院临床医师中已得到广泛应用。 β 受体阻滞剂 62.50%~65.52%, ACEI 46.88%~58.62%, Fox 等^[3]报道 ACEI 64%, β 受体阻滞剂 81%, 低分子肝素 56%, 与本组结果类似。这些循证医学证实只要无禁忌证, 均应早期使用, 虽然这些药物使用在逐步提高, 但与指南要求仍有一定差距, 提示此类药物应用有较大提升空间。他汀类调脂药 6.25%~68.97%, 从 2003 年度 6.25% 使用率迅速上升, 2004 年度达 61.29%, 2005 年度达 68.97%, 虽然平均使用率低, 但上升速度快, 年度使用率比较有显著差异, 此可能与三甲医院开展广泛技术协作有关, 他汀类调脂药除降脂作用外, 其抗氧化、稳定动脉粥样斑块、改善血管内皮细胞功能得到临床医师的认可。

在再灌注治疗中, 静脉溶栓占绝大多数, 溶栓率高达 35.87%, 较上海市 2000~2001 年统计静脉溶栓率明显增高^[4]。这可能与下列因素有关: (1) 床边肌钙蛋白、肌红蛋白试纸条推广应用能迅速作出 AMI 诊断。(2) 胸痛患者常规 18 导心电图减少了右室及后壁心肌梗死的漏诊。(3) 指南中指出, 只要有典型临床表现和心电图就能进行溶栓而不必等待酶学检查结果, 溶栓适应证的适当放宽, 为尽可能溶栓赢得了时间^[1]。(4) 二级医院因不能开展 PCI

很低。AMI 患者住院期间病死率 10.34%~15.63%, 不同年度各种药物使用率比较均有程度不等的提升, 但仅他汀类调脂药使用提升年度比较差异有统计学意义 ($P < 0.005$), 其余差异均无统计学意义 ($P > 0.05$) (见表 1)。

把静脉溶栓列为早期再灌注唯一重要手段。开展对发病时间不确切的 AMI 患者经选择行静脉溶栓可行性研究^[5]亦增加了溶栓率。本组仅 2 例直接 PCI, 1 例补救性 PCI, 5 例延迟性 PCI 均转到三级医院, 尽管机械再灌注优于溶栓治疗, 但由于受技术、设备、医疗保险、患者经济状况等因素的影响, 仍有多数 AMI 患者不能接受 PCI 治疗, 与指南要求有较大差距。

本组资料来源医院系二级甲等综合性医院, 上述结果在一定程度上反应我国县市级二级甲等医院治疗 AMI 现状: 阿司匹林、低分子肝素及硝酸酯类已得到临床医师的广泛认可, 已达到较高的使用率; ACEI 他汀调脂药和 β 受体阻滞剂使用正在逐步上升, 但与指南要求仍有一定差距; 再灌注治疗中机械再灌注差距最大, 随着经济发展及人们观念改变, 有很大提升空间, 但近期内难以改善, 积极早期静脉溶栓仍是早期再灌注主要的手段。

[参 考 文 献]

- [1] 中华医学会心血管病分会, 中华心血管病杂志编辑委员会, 中国循环杂志编辑委员会. 急性心肌梗死诊断和治疗指南 [J]. 中华心血管病杂志, 2001, 29(12): 710-725
- [2] 中国急性冠状动脉综合征多中心临床研究协作组. 中国多省市急性冠脉综合征住院患者治疗现状与指南差距分析 [J]. 中华心血管病杂志, 2005, 33(9): 789-792
- [3] Fox KA, Goodman SG, Anderson EA, Jr et al. From guidelines to clinical practice: The impact of hospital and geographical characteristics on temporal trends in the management of acute coronary syndrome [J]. Eur Heart J 2003, 24(15): 1414-1424.
- [4] 上海市急性心肌梗死调查协作组. 上海市 2 063 例急性心肌梗死患者住院治疗状况分析 [J]. 中华心血管病杂志, 2004, 32(2): 121-125.
- [5] 何林生. 发病时间不确切的急性心肌梗死患者静脉溶栓可行性探讨 [J]. 实用全科医学, 2006, 4(1): 56-57.