

TS Phan Đăng Bào Linh

"Mũi nhọn u rấn" của Guidelines ESC 2015 cho quần lý hội chứng vành cấp ở bệnh nhân không ST chênh (NSTE-ACS)

1. "Thời gian từ nhận protocol cho 0 h tới 3 h", protocol xác định và loại trừ nhanh nhất máu cục tim giai đoạn 0 h đến 1 h để khuyến cáo nên có mức test troponin để nhạy cao với mức thu thập toán 0 h / 1 h xác nhận sớm có.

2. Siêu âm tim đánh giá chức năng thất trái (LV) toàn bộ và từng vùng, xác nhận hoặc loại trừ cho chẩn đoán phân biệt.

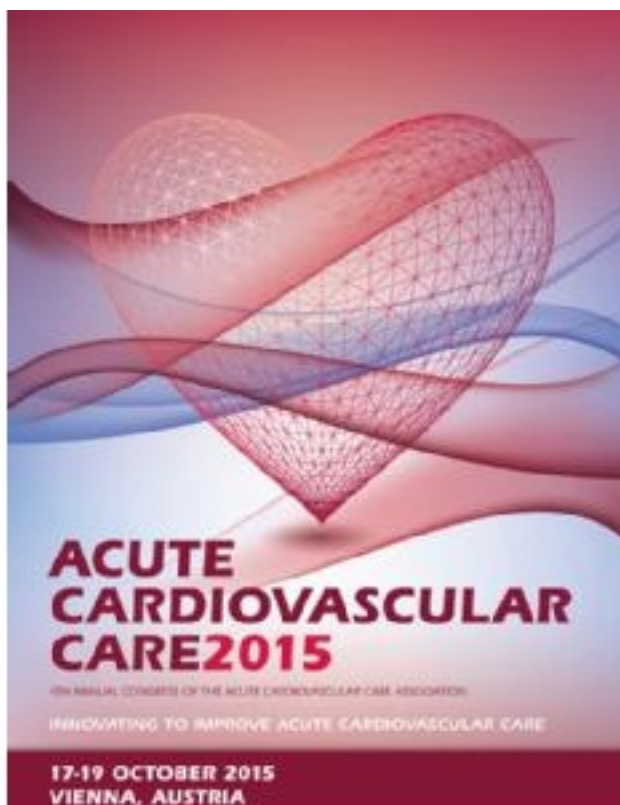
3. Chọn lọc cho P2Y12 để khuyến thêm vào cùng aspirin trong 12 tháng, trừ khi có chứng chống chỉ định như nguy cơ chảy máu quá mức.

- Ticagrelor để khuyến khích cho tất cả bệnh nhân nguy cơ vasa đến cao bị bệnh tim mạch máu cục bộ (ví dụ như Troponin tim tăng), bất kể chỉ định điều trị ban đầu.
- Prasugrel khuyến cáo cho bệnh nhân đang sắp can thiệp mạch vành qua da (PCI).
- Clopidogrel để khuyến khích cho bệnh nhân không thể nhận Ticagrelor hoặc Prasugrel hoặc cần chống đông đồng thời uống.



Acute Cardiovascular Care Association

A Registered Branch of the ESC



Đã được đăng tải trên trang web của Hiệp hội Chăm sóc Tim mạch Cấp tính (ACCA) và Hội đồng Quản trị của Hiệp hội Tim mạch Châu Âu (ESC). Nội dung này không phải là tài liệu chính thức và không nên được sử dụng để thay thế cho các tài liệu chính thức. Mọi thắc mắc xin vui lòng liên hệ với Ban Quản trị của ACCA.