

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 nhập protocol cho 0 h tới 3 h", protocol xác định và loại trừ nhanh nhồi máu cơ tim giai đoạn 0 h đến 1 h để khuyến cáo nên có một test troponin để nhạy cao với một thuật toán 0 h / 1 h xác nhận sớm có.

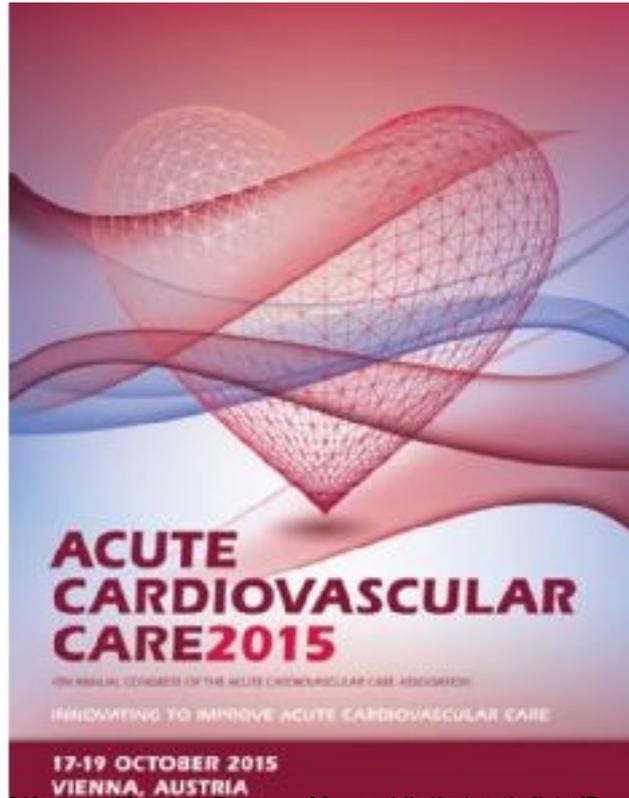
2. Siêu âm tim đánh giá chức năng thất trái (LV) toàn bộ và vùng, xác nhận hoặc loại trừ cho chẩn đoán phân biệt.

3. Chất ức chế P2Y12 được khuyến thêm vào cùng aspirin trong 12 tháng, trừ khi có chứng chỉ định chứng nguy cơ chảy máu quá mức.

- Ticagrelor được khuyến khích cho tất cả bệnh nhân nguy cơ vữa động mạch cao bị nhồi máu cơ tim (ví dụ như Troponin tim tăng), bất kể chỉ định điều trị ban đầu.
- Prasugrel khuyến cáo ở bệnh nhân đang sắp can thiệp mạch vành qua da (PCI).
- Clopidogrel được khuyến khích cho bệnh nhân không thể nhận Ticagrelor hoặc Prasugrel hoặc cần chứng đồng điều trị.



**Acute
Cardiovascular
Care Association**
A Registered Branch of the ESC



Đã được đăng tải trên trang web của Hội đồng Quản trị và các thành viên Hội đồng Quản trị. Mọi chi tiết xin liên hệ Văn phòng Hội đồng Quản trị, Phòng Kế hoạch Tổng hợp, Tầng 1, Tòa nhà Hội đồng Quản trị, số 10, Đường Nguyễn Chí Thanh, Quận Đống Đa, Hà Nội. Điện thoại: 04 38 25 58 88. Email: hq@hqd.vn