

2016 ACC/AHA 指南：冠心病患者双联抗血小板治疗要点内容

2016 年 3 月 29 日，美国心脏病学会（ACC）与美国心脏协会（AHA）联合颁布了一项关于双联抗血小板治疗（DAPT，阿司匹林加 P2Y12 抑制剂）的指南更新，主要推荐内容如下：

P2Y12 抑制剂推荐

1. 支架植入术后的 ACS 患者 DAPT 治疗和单纯药物治疗的 ACS 患者，可使用替格瑞洛替代氯吡格雷治疗。（IIa 级）
2. 支架植入术后 DAPT 维持的 ACS 患者如若不是出血高危人群且既往无中风或者 TIA 病史的患者，可考虑选用普拉格雷代替氯吡格雷治疗。（IIa 级）
3. 既往有中风或者 TIA 病史的患者不应使用普拉格雷治疗。（III 级）

质子泵抑制剂（PPIs）和 DAPT

1. 既往有消化道出血的患者进行 DAPT 治疗时应服用 PPIs。（I 级）
2. 具有高危消化道出血风险的患者（包括老年人、服用华法林、激素或者非甾体类抗炎药等），推荐服用 PPIs。（IIa 级）
3. 不推荐低危消化道出血患者服用 PPIs。（III 级）

DAPT 治疗阿司匹林剂量

DAPT 治疗患者，推荐阿司匹林剂量为 81 mg（75~100 mg）。（I 级）

稳定型缺血性心脏病患者 PCI 术后 DAPT 推荐时间

1. 稳定型缺血性心脏病（SIHD）患者裸支架（BMS）植入术后行 DAPT 治疗，P2Y12 抑制剂氯吡格雷推荐不少于 1 月。（I 级）
2. SIHD 患者药物支架（DES）植入术后的 DAPT 治疗，P2Y12 抑制剂氯吡格雷推荐使用时间应不少于 6 月。（I 级）
3. SIHD 患者 DES 植入术后 DAPT 治疗，患者若有高危出血风险或者有明显出血，推荐治疗 3 月后中断 P2Y12 抑制剂的使用。（IIb 级）

ACS 患者 PCI 术后 DAPT 治疗时间

1. BMS 或者 DES 植入的 ACS 患者 DAPT 治疗，推荐服用 P2Y12 抑制剂至少 12 个月。（I 级）
2. DAPT 治疗的患者推荐的阿司匹林剂量为 81 mg（75 mg ~100 mg）。（I 级）
3. 冠脉支架植入术后的 ACS 患者 DAPT 治疗，建议使用替格瑞洛代替氯吡格雷作为 P2Y12 抑制剂维持治疗。（IIa 级）
4. 冠脉支架植入术后的 ACS 患者行 DAPT 治疗，如若患者出血风险不高且既往无中风或 TIA 病史，推荐使用普拉格雷代替氯吡格雷作为 P2Y12 抑制剂维持治疗。（IIa 级）
5. 冠脉支架植入术后的 ACS 患者的 DAPT 治疗中，若患者出血风险不高且无出血并发症，推荐大于 12 个月的 DAPT 治疗。（IIb 级）
6. 药物支架植入术后行 DAPT 治疗的 ACS 患者，如果患者具有高出血风险或合并重度出血并发症，推荐 DAPT 治疗 6 个月后中断 P2Y12 抑制剂治疗。（IIb 级）
7. 既往有中风或者 TIA 病史的患者不应服用普拉格雷。（III 级）

CABG

1. PCI 术后 DAPT 治疗且行 CABG 治疗的患者，术后应重新恢复 P2Y12 抑制剂治疗直至完成疗程。（I 级）
2. DAPT 治疗的 ACS 患者行 CABG 手术，术后应重新开始开始 P2Y12 抑制剂治疗，直至治疗时间窗满足 12 个月（ACS 后）。（I 级）
3. DAPT 治疗的患者，推荐阿司匹林剂量为 81 mg（75 mg~100 mg）。（I 级）
4. SIHD 的患者中，推荐 CABG 术后至少行 DAPT 治疗 12 个月。（IIb 级）

SIHD 治疗方案推荐

1. BMS 植入后的 SIHD 患者，建议 DAPT 治疗中的 P2Y12 抑制剂治疗应至少使用 1 个月。（I 级）
2. DMS 植入后的 SIHD 患者，DAPT 治疗中的 P2Y12 抑制剂治疗推荐至少使用 6 个月。（I 级）
3. 推荐阿司匹林治疗剂量为 81 mg（75 mg~100 mg）。（I 级）
4. 既往 1~3 年有心肌梗死病史的 SIHD 患者 DAPT 治疗后如患者无明显出血倾向或者出血风险不高，推荐延长 DAPT 治疗时间。（IIb 级）

5. BMS 或者 DES 治疗的 SIHD 患者如耐受 DAPT 治疗，推荐 BMS 治疗患者的氯吡格雷治疗时间至少为 1 个月，而 DES 植入患者氯吡格雷治疗时间至少 6 个月。

（IIb 级）

6. DES 植入后的 SIHD 患者如处于高危出血风险，或者发生明显出血事件，推荐在治疗 3 个月后中断 P2Y12 抑制剂治疗。（IIb 级）

7. 稳定型缺血性心脏病患者 CABG 术后行为期 12 个月的 DAPT 治疗可提高移植静脉效能。（IIb 级）

8. 既往无 ACS 病史、冠脉支架植入或者近期 CABG 手术（近 12 个月）的患者，DAPT 治疗并无明显益处。（III 级）

ST 段抬高型心梗溶栓后 DAPT 治疗时间

1. DAPT 治疗的 STEMI 患者如若联合溶栓，推荐使用 P2Y12 抑制剂至少 14 天，最佳时间是 12 个月。（I 级）

2. DAPT 治疗的患者，阿司匹林剂量为 81 mg（75 mg~100 mg）。（I 级）

3. 如若能耐受 DAPT 治疗的 STEMI 患者，推荐 DAPT 治疗时间至少为 12 个月。（IIb 级）

围手术期治疗：PCI 和 DAPT 治疗患者非心脏手术治疗时机

1. 非心脏手术应推迟在 BMS 植入后 30 天后，DES 植入 6 个月后。（I 级）

2. DAPT 治疗的冠脉支架植入术后的患者如需中断 P2Y12 抑制剂治疗，推荐继续阿司匹林治疗，且术后尽早启用 P2Y12 抑制剂治疗。（I 级）

3. P2Y12 抑制剂治疗中的患者如行非心脏手术，需根据临床评估结果决定是否中断或者继续抗血小板治疗。（IIa 级）

4. DES 植入术后需中断 P2Y12 抑制剂治疗的非心脏治疗术应推迟 3 个月。（IIb 级）

5. BMS 术后 30 天内及 DES 至术后 3 月内不宜进行需停用 DAPT 的非心脏手术。（III 级）