

治疗优点和缺点

糖尿病和冠状动脉疾病患者信息

重要说明: 无论你做何选择, 将总会为你提供药物处方。 请查阅下方各表格比较治疗方案。

1. 参见潜在好处(优点)

潜在好处/优点	CABG + 药物	PCI + 药物	仅药物
<p>活得更久</p> <p>a) 在许多心脏供血血管堵塞/变狭窄时接受冠状动脉疾病治疗三年后, 相较 PCI, CABG 治疗后有更多患者健在¹。</p> <p>b) 在仅 1-2 条心脏供血血管 变狭窄/堵塞时接受冠状动脉疾病治疗五年后生存率方面没有差异²</p>	<p>a) 90%患者健在</p> <p>b) 88%患者健在</p>	<p>a) 85%患者健在</p> <p>b) 89%患者健在</p>	<p>a) 不可用</p> <p>b) 88%患者健在</p>
<p>心绞痛(胸痛)减少</p> <p>在许多心脏供血血管堵塞/变狭窄时接受冠状动脉疾病治疗五年后, CABG 治疗后的患者比 PCI 治疗后心绞痛更少³</p>	79%的患者无心绞痛	74%的患者无心绞痛	不可用
<p>心脏病突发可能性</p> <p>在许多心脏供血血管堵塞/变窄后接受冠状动脉疾病治疗五年后, CABG 治疗比 PCI 或仅靠药物治疗有更少患者突发心脏病²</p>	7%患者曾突发心脏病	14%患者曾突发心脏病	15%患者曾突发心脏病
需要再接受 PCI 或 CABG 治疗的可能性	5%的患者需要其他治疗	13%的患者需要其他治疗	不可用

潜在好处/优点	CABG + 药物	PCI + 药物	仅药物
在 <u>许多心脏供血血管</u> 堵塞/变窄接受冠状动脉疾病治疗三年后，CABG 治疗较 PCI 治疗更少患者需要再进行治疗 ⁴	(PCI 或 CABG)	(PCI 或 CABG)	
生命质量 ²	CABG 治疗较 PCI 治疗 <u>5 年后</u> ，患者报告其心理和身体能力改善更好	CABG 治疗较 PCI 治疗 <u>一个月后</u> ，患者报告其心理和身体能力改善更好	不可用

2. 参见潜在风险(缺点)

潜在风险/缺点	CABG + 药物	PCI + 药物	仅药物
中风可能性 在 <u>许多心脏供血血管</u> 堵塞/变狭窄时接受冠状动脉疾病治疗五年后，CABG 治疗比 PCI 或仅药物治疗后患者中风更多 ²	4%的患者有过中风	3%的患者有过中风	3%的患者有过中风
其他健康风险	在 CABG 治疗期间或刚治疗后应向医生询问发生如下问题的可能性: <ul style="list-style-type: none"> • <ul style="list-style-type: none"> ○ 感染 ○ 疼痛 ○ 肾脏病 ○ 心律问题(心房颤动) ○ 短期思想、记忆、抑郁及焦虑问题 	在 PCI 治疗期间或刚治疗后应向医生询问发生如下问题的可能性: <ul style="list-style-type: none"> • 流血 • 血管损伤 • 疼痛 • 瘀伤 • 敏感 • 需要紧急 CABG 治疗 	应询问医生服用药物风险及副作用

潜在风险/缺点	CABG + 药物	PCI + 药物	仅药物
等待时间 需要等待接受 CABG 治疗，包括往返医院时间	除非需要立即治疗以拯救生命，否则你将需要等待手术	许多患者在血管造影后可立即接受 PCI 治疗	无需等待
个人费用 所有治疗都需要你支付药费，除非有涵盖药费的健保。根据居住地，你需要及时支付费用，并且还有往返医院的旅途费开支	除了离家和误工时间，CABG 本身不会花费什么 开具药房药物处方需要花钱	除了离家和误工时间(比 CABG 更少)，PCI 本身不会花费什么 开具药房药物处方需要花钱	开具药房药物处方需要花钱
恢复 CABG 治疗后恢复时间比 PCI 治疗需要更长时间	可能要住院 5-10 天。4 周不能开车。需要 6-12 周后才能恢复正常活动，包括工作、房事及做家务	大多数患者在 PCI 治疗 5 天左右就能恢复正常活动	无需恢复时间，但是需要时间适应新药物的感受

¹<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673618304239?via%3Dihub>

²<http://www.onlinejacc.org/content/68/10/985>

³<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109717307155?via%3Dihub>

⁴<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1211585>