扫一扫下载指南原文

·指南解读·

【编者按】 世界卫生组织统计数据显示，2016年缺血性心脏病和卒中已经成为人类头号杀手，因疾病死亡人数高达1 520万。世界各国都必须加强对心脑血管疾病的管理和控制，但目前我国卒中诊疗体系尚不完善、成熟，存在许多不足和需要改进之处。针对目前现状，贵州中医药大学第一附属医院急诊科团队以指南推荐意见为基础结合研究进展对2019年英国国家卫生与临床优化研究所（NICE）《大于16岁人群卒中和短暂性脑缺血发作的诊断和初期管理指南》进行了深入解读，以使短暂性脑缺血发作和卒中的诊疗流程更清晰化和规范化。解读（一）主要涉及短暂性脑缺血发作的诊断和治疗、急性缺血性卒中的再灌注治疗等，刊登于本刊2020年16期；本文为解读（二），着重对卒中的抗凝治疗、降压治疗和手术治疗等进行详尽的论述和分析，以期完善卒中中心建设、规范卒中临床诊疗。

2019年NICE《大于16岁人群卒中和短暂性脑缺血发作的诊断和初期管理指南》解读（二）

扫描二维码查看
原文+培训视频

李正欢，陈杨*，宋雪利，刘昕，王飞，李红

【摘要】 英国国家卫生与临床优化研究所（NICE）于2008年7月发布了《急性卒中和短暂性脑缺血发作的诊断和最初管理》指南，但卒中的治疗方法发生了变化，在急性出血性卒中血压管理、去骨瓣减压术实施、卒中后最佳体位和早期活动等方面出现了新的证据。所以，NICE在2019年5月又公布了新版《大于16岁人群卒中和短暂性脑缺血发作的诊断和初期管理指南》，以补充阐释上述问题，为短暂性脑缺血发作（疑诊或确诊）和脑卒中急性发作后48 h内的诊断和治疗提供最佳临床建议。NICE指南共有9条推荐意见，研究组前期发表的指南解读（一）对其中的“1.1.1~1.4.8条”推荐意见进行了阐释，内容包括快速识别和诊断、疑诊短暂性脑缺血发作或急性非致残性卒中的影像学检查、急性卒中的专科处理、急性卒中溶栓和血栓清除术。本文则结合相关研究进展对其中的“1.4.9~1.9.7条”推荐意见进行解读，内容包括抗血小板和抗凝治疗、去骨瓣减压治疗、血压和血糖管理、营养管理、运动康复管理等。本文通过对该指南的解读，可以为我国急诊科、神经科等临床科室的实践工作提供参考，优化临床疗效。

【关键词】 卒中；脑缺血发作，短暂性；指南；解读
【中图分类号】 R 743 【文献标识码】 A DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2020.00.473
李正欢，陈杨，宋雪利，等. 2019年NICE《大于16岁人群卒中和短暂性脑缺血发作的诊断和初期管理指南》解读（二）[J]. 中国全科医学，2021，24（7）：775-779. [www.chinagp.net]
LI Z H，CHEN Y，SONG X L，et al. Interpretation（No.2） of Stroke and Transient Ischaemic Attack in Over 16s：Diagnosis and Initial Management [J]. Chinese General Practice，2021，24（7）：775-779.

Interpretation（No.2） of *Stroke and Transient Ischaemic Attack in Over 16s：Diagnosis and Initial Management*

LI Zhenghuan，CHEN Yang，SONG Xueli，LIU Xin，WANG Fei，LI Hong*
General Emergency Department，the First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine，Guiyang 550000，China
**Corresponding author*：*CHEN Yang，Associate chief physician，Master supervisor*；*E-mail*：*2416389799@qq.com*

【Abstract】 The NICE clinical guideline CG68（July 2008），*Stroke and Transient Ischaemic Attack in Over 16s：Diagnosis and Initial Management*，has been updated and superseded by NG128（May 2019） for there are new developments in stroke treatments，such as newly emerging evidence related to blood pressure control for people with acute intracerebral haemorrhage，decompressive hemicraniectomy，optimal positioning and early mobilisation for people with acute stroke，and so on，and for supplementing the existing suggestions on the diagnosis and acute management of confirmed or suspected transient ischaemic attack（TIA） or acute stage of a stroke in the 48 hours after onset of symptoms as the best clinical advice. The guideline includes 9 recommendations，among which the 1.1.1-1.4.8 recommendations，including rapid recognition of symptoms and diagnosis，imaging for people with suspected TIA or acute non-disabling stroke，specialist care for people with acute

基金项目：贵州省科技计划项目（黔科合LH字[2017]7136号）
550000 贵州省贵阳市，贵州中医药大学第一附属医院急诊综合科
*通信作者：陈杨，副主任医师，硕士生导师；E-mail：2416389799@qq.com
本文数字出版日期：2020-08-07