

抗血小板聚集和抗凝药物

- **II b/IIIa受体拮抗剂：** 与原位自身冠脉动脉病变不同，桥血管病变患者在行桥血管介入术前术后 使用II b/IIIa受体拮抗剂的疗效不显著。
- **华法林：** 在Post CABG研究中表明，使用低剂量的华法林并未改变桥血管粥样硬化的进展。

中医治疗

- 药物治疗：临床表明，复方丹参滴丸、复方血栓通胶囊、麝香保心丸、通心络等中成药在防治冠心病、心绞痛方面的疗效明确。
- 非药物治疗：
 - ①针灸治疗：省中医临床过程中表明腹针、平衡针等在缓解患者心绞痛症状效果可；其他：体针、耳针、电针、穴位注射、艾灸等等
 - ②推拿治疗
 - ③气功疗法
 - ④海水浴

抗血小板聚集和抗凝药物

- **阿司匹林**：Golden研究表明术后12小时内开始阿司匹林325mg qd抗血小板治疗可使术后1个月大隐静脉（GSV）移植血管闭塞率从10%下降到2%；1年闭塞率从23%下降到11%。
- **P2Y₁受体拮抗剂**：若阿司匹林过敏可用氯塞吡啶、氯吡格雷代替。Limer等观察到，氯塞吡啶250mg qd可使术后10d、6个月、1年分别从13%下降到7%、24%下降到15%、26%下降到16%。

再次外科手术治疗

- 冠脉再次手术较第一次手术难度加大，风险大（住院死亡率**6.8%-10%**），而且而且其缓解症状的疗效和桥血管的通畅程度均低于第一次手术，因此适应症的选择较为保守。