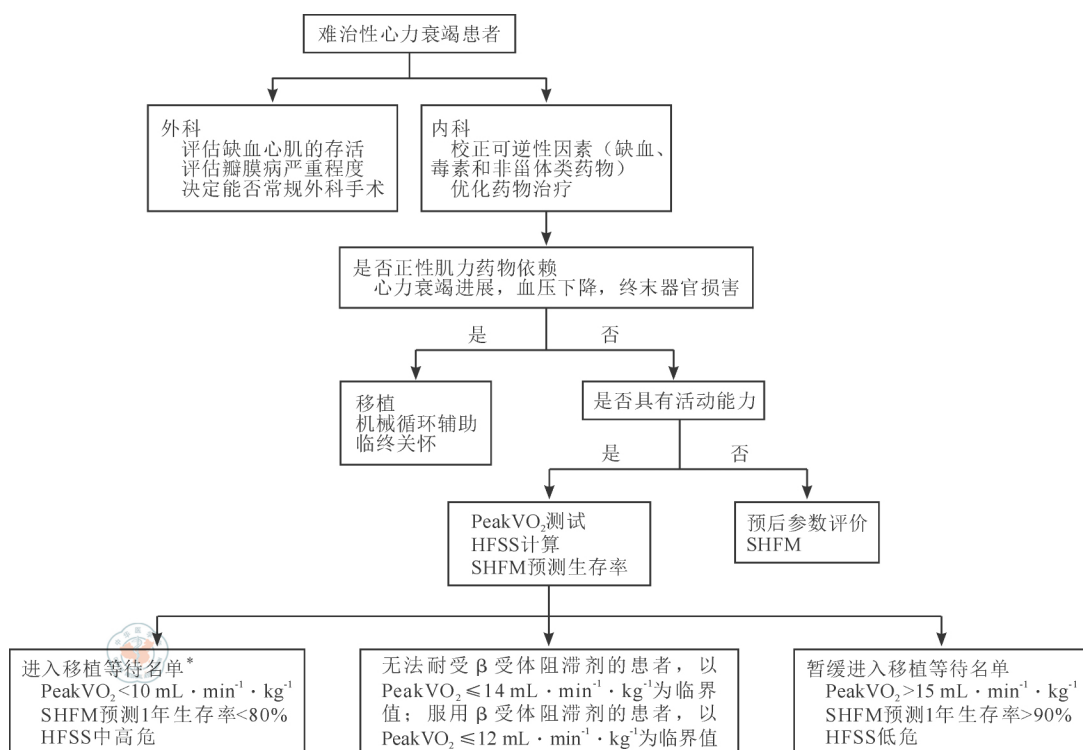


《中国心脏移植受者术前评估与准备技术规范(2019版)》的更正启事

本刊2019年第13卷第1期刊登的《中国心脏移植受者术前评估与准备技术规范(2019版)》一文第4页图1及图注更正如下:(1)将“慢性心力衰竭状态继续评价移植时机”更正为“无法耐受 β 受体阻滞剂的患者,以 $\text{PeakVO}_2 \leq 14 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1} \cdot \text{kg}^{-1}$ 为临界值;服用 β 受体阻滞剂的患者,以 $\text{PeakVO}_2 \leq 12 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1} \cdot \text{kg}^{-1}$ 为临界值”;(2)将“ $\text{PeakVO}_2 < 14 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1} \cdot \text{kg}^{-1}$ ”更正为“ $\text{PeakVO}_2 > 15 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1} \cdot \text{kg}^{-1}$ ”;(3)将图注中“仅 HFSS 达到标准则不应进行移植”删除。更正后的图1及其图注如下。



注: PeakVO_2 , 峰值摄氧量; HFSS, 心力衰竭生存评分; SHFM, 西雅图心力衰竭模型; * SHFM 预测1年生存率 < 80% 或 HFSS 中至高风险应被视为合理的移植切入点

图1 心脏移植候选者筛选流程