

心血管主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 35 期

问题索引：

【问题】

一、请简述阵发性室上性心动过速的病因。

二、请简述阵发性室上性心动过速的临床表现和心电图检查。

三、请简述阵发性室上性心动过速的治疗。

具体解答：

一、请简述阵发性室上性心动过速的病因。

通常发生在无器质性心脏病的患者，多数由折返机制引起，折返环可发生在窦房结、房室结与心房，以房室结折返心动过速最常见。

二、请简述阵发性室上性心动过速的临床表现和心电图检查。

（一）临床表现

发作呈突然开始与突然终止，持续时间长短不一。患者感心悸、烦躁、头晕，可诱发心绞痛、心力衰竭甚至休克等。电生理检查证实多数患者存在房室结双径路。

（二）心电图检查

①心率 150~250 次/分，节律规则；

②QRS 波群形态与时限均正常，但发生室内差异性传导或原有束支传导阻滞时，QRS 波群形态异常；

③P 波为逆行性（II、III、aVF 导联倒置），常埋藏于 QRS 波群内或位于其终末部分，P 波与 QRS 波群保持固定关系；

④起始突然，通常由一个房性期前收缩触发，其下传的 PR 间期显著延长，随之引起心动过速发作。

三、请简述阵发性室上性心动过速的治疗。

1. 急性发作期应根据患者基础的心脏状况，既往发作的情况以及对心动过速的耐受程度作出适当处理。

（1）刺激迷走神经方法：颈动脉按摩、Valsalva 动作、诱导恶心等。

（2）药物治疗：腺苷静脉注射（首选）、维拉帕米静脉注射（心力衰竭、低血压、宽 QRS 波者慎用）、洋地黄类静脉注射（心力衰竭者首选）、普罗帕酮静脉

注射、短效 β 受体阻滞剂（艾司洛尔）等。其他如胺碘酮、索他洛尔等也可选用。

(3) 直流电复律：急性发作经药物治疗无效者，出现心绞痛、低血压、心力衰竭者应采用电复律。

(4) 射频消融术：反复发作且药物难以控制者，应优先考虑。

2. 预防复发患者是否需长期药物预防，取决于发作频繁程度以及发作的严重性。药物的选择可依据临床经验或心内电生理试验结果。洋地黄、长效钙通道阻滞剂或 β 受体阻滞剂可供首先选用。导管消融技术能根治心动过速，应优先考虑应用。

心血管主治医师考试：《答疑周刊》2019 年第 35 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕

