

内科学知识点辅导：循环系统疾病(常见心律失常阵发性心动过速) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_AD\\_A6\\_E7\\_c22\\_15006.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_15006.htm) 概述 为一种阵发性快速

而规律的异位心律，实际上是3个或3个以上连续发生的早搏。一般根据异位冲动的起源部位，将其分为房性、交界性和室性三种类型。但房性和交界性的常难以分辨而统称为室上性心动过速，室上性心动过速远较室性心动过速多见。病因室上性心动过速常见于无明显心血管疾病的人，亦可见于各类心脏病患者、预激综合征、甲亢、低血钾及洋地黄中毒时。室性心动过速绝大多数发生于严重心肌损害的患者，最常见于冠心病，其他心脏病及电解质紊乱、药物（如洋地黄、奎尼丁等）中毒也可出现。临床表现阵发性室上速多突发突止，持续时间长短不一，可由数秒、数分至数小时乃至数天。发作时可出现心慌、不安、多尿等不适，少数人可诱发头晕、晕厥或心绞痛，甚或心功能不全。阵发性室速发作时，由于心房和心室失去正常的收缩顺序，故心排出量降低显著，易出现急性心功能不全、昏厥、休克、心源性脑缺血综合征等情况，甚至发生猝死。心电图检查 1．阵发性室上性心动过速 [图示] 相当于一系列快速发生的房性或交界性早搏，频率为160～200次/分，节律规则。P'形态不同于窦性P波。如P'在Ⅰ、aVF导联直立，P'-R间期>0.12秒，为房性心动过速；如P'波为逆行性的，P'-R间期<0.12秒或R-P'间期<0.20秒，则为交界区性心动过速。

可有继发性S-T-T改变。 2．阵发性室性心动过速 [图示] 相当于一系列快速的室性早搏，频率为150～200次/分

，节律可稍不规则。 P波或埋藏于心室综合波内，或与QRS波群无关（房室分离）。治疗阵发性室上速可采用以下治疗措施： 1．刺激迷走神经如刺激咽部诱发恶心反射；压迫眼球；按压颈动脉窦等。 2．升压药物可反射性地兴奋迷走神经，使心动过速终止。常用药物有苯福林及甲氧明，稀释后静注，待心动过速中止即刻停止用药。素有高血压、冠心病史者忌用。 3．抗心律失常药物 首选维拉帕米5mg～10mg，稀释后静注，或普罗帕酮70mg，稀释后静注。一旦发作中止即停止用药。因洋地黄中毒所致者，则予以钾盐和苯妥英钠。 4．洋地黄制剂适用于伴心功能减退者。多用毛花甙C静注。但有预激综合征者忌用。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)