

执业医师《内科学》辅导：讨论急性心肌梗死伴心律失常的处理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E6\\_89\\_A7\\_E4\\_B8\\_9A\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_16473.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_16473.htm)

问题：急性心肌梗死后窦速伴有室性期前收缩。优先使用的抗心律失常药物是 A. 美西律（慢心律） B. 普鲁帕酮（心律平） C. 普萘洛尔（心得安） D. 奎尼丁 E. 维拉帕米 请解析？ 讨论：如果题意是指治疗窦速，那么是C。如果是室性期前收缩，那么是A。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 急性心肌梗死后出现窦速伴有室性期前收缩，哪一个需要优先干预？考虑应先干预窦速。文献中：1、除非心率慢于50次/分，一般窦性心动过缓无临床意义。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 2、持续性窦性心动过速常是不祥预兆，反映了LV衰竭和低心排量。3、室性心律失常常见，VEB见于大多数心肌梗死病人，但并不能成为治疗依据。教材中：室性期前收缩和非持续性室性心动过速可不用抗心律失常药物治疗。来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 持续性单形性室速不伴心绞痛、肺水肿或低血压，可选用利多卡因50-100mg静脉注射，每5-10分钟复一次，至室速消失或总量已达3mg/kg，继以1-4mg/min的速度静脉滴注维持。也可用胺碘酮。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)