

射频电消融临床执业医师《内科学》辅导 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/275/2021_2022__E5_B0_84_E9_A2_91_E7_94_B5_E6_c67_275190.htm [概念] 射频电消融

射频电流是一种能够转换为电能量的许多电流形式之一。用于射频电消融的是一种电手术干燥效应的电流。以高频低功率双极方式释放，在局部组织产生阻抗性热效应，使心肌细胞脱水、干燥，形成范围小、边界清楚的圆形或卵圆形的凝固性坏死，不破坏周围正常组织，无气泡形成，也无血细胞的破坏。 [问题] 下列措施首选哪一项： A.射频消融术 B.安置除颤式起搏器 C.持续静滴阿托品 D.安置临时心室起搏器 E.安置埋藏式DDD起搏器 [解析] 1. 导管射频消融术是治疗快速性心律失常方法之一。该手术是在X光血管造影机的监测下，通过穿刺血管，把电极导管插入心脏，先检查确定引起心动过速的异常结构的位置，然后在该处局部释放高频电流，在很小的范围内产生很高的温度，通过热效能，使局部组织内水分蒸发，干燥坏死，达到治疗目的。由于射频电流对心肌局部造成损伤非常局限，约3 - 4毫米直径范围及深度，不会影响周围正常心肌组织，故患者术中一般无明显不适。手术大多于1小时左右完成，患者一般两到三天即可出院。一般来说，以下心律失常可用心导管射频消融来进行治疗：阵发性室上性心动过速 心慌突发突止，每次持续数分钟至数小时不等，发作时心电图可明确诊断；预激综合症 大部分平时普通心电图就可明确诊断，如伴有心慌或房颤则应行射频消融；心房扑动和房性心动过速 心慌为主要表现、发作时心电图可明确诊断；特发性室性心动过速 无其它器质性心脏病，心慌

时常伴有头昏，有时有晕厥；心房纤颤包括阵发性和持续性，反复心慌，易产生血栓而使脑卒中发生率明显增加。目前房颤射频消融成功率没有其他类型心动过速成功率高，但仍是房颤的一种重要治疗手段；室性早搏症状明显频发室性早搏，经药物控制不佳者。

2. 自动除颤起搏器又叫埋藏型自动复律除颤器。它将抗心动过速起搏、同步电复律、非同步除颤及支持心动过缓等多种功能组合在一起。它除具有起搏功能外，最大特点是可充电和放电作同步或非同步电击。如室性心动过速时，可先用短阵快速刺激方式，若无效则以同步电击；对室颤的反应则用非同步电击；心动过缓时还能辅助起搏。对有心源性猝死危险的患者，预后有明显改善。但它不能预防心律失常的发生，只是一个后备的装置。它发放的电量比起搏器大数百万倍。

3. 临时心室起搏用于急症治疗，多采用导线经皮联接体外佩带的起搏器。

4. 安置埋藏式DDD起搏器也称全自动型起搏器。对心房和心室都能刺激，对心房和心室的自身激动都能感知。感知心房自身激动后，触发刺激心室的脉冲，其间有0.12~0.20s延迟时间。感知心室自身激动后抑制释放刺激心房及心室的脉冲。如果在QRS波后规定的时间内（起搏器的最低频率限度）没有心脏自身的激动，则起搏器释放刺激心房的脉冲，如果在起搏的心房激动后规定的A-V间期内没有QRS波，则起搏器释放刺激心室的脉冲。故DDD型实际上包括了VDD型和DVI型两种工作方式，是治疗病态窦房结综合征合并房室传导阻滞比较理想的起搏方式。

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