

窦性心动过缓 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/301/2021_2022__E7_AA_A6_E6_80_A7_E5_BF_83_E5_c22_301789.htm 名称窦性心动过缓所属科室心血管内科病因一、生理性：正常人，非凡是长期参加体育锻炼或强体力劳动者，可有窦性心动过缓。睡眠和害怕也会引起一时性心动过缓。再如一些手法压迫眼球，按压颈动脉窦，呕吐，血管抑制性晕厥等，可引起窦性心动过缓。二、药物性：-受体阻滞剂、利血平、胍乙啶、吗啡、洋地黄、奎尼丁、利多卡因、乙胺碘呋酮、异搏定、新斯的明、麻醉药等，可引起窦性心动过缓。三、全身性疾病：甲状腺机能减退、阻塞性黄疸、颅内压增高、某些感染如钩端螺旋体病、伤寒、流行性感、传染性单核细胞增多症、白喉恢复期、垂体功能迟钝、高血钾、碱中毒、食道憩室、抑郁症、都可引起窦性心动过缓。四、心脏血管性疾病：急性心肌梗塞，慢性缺血性心脏病，窦房结炎症，心肌炎、心内膜炎、心包炎侵及窦房结，窦房结动脉的血栓、扩张、炎症，某些心肌病如淀粉样变性，法鲁氏四联症或大血管错位术后，微生物累及心脏，出血进入窦房结，家族性窦性心动过缓，累及心脏抑制中枢或加速中枢的中枢神经系统疾病等，均可导致心动过缓的发生。临床表现心电图为窦性心律，心率低于每分钟60次，常伴有窦性心律不齐。辅助检查窦性心动过缓的心电图特征有以下三点：一、P波是窦房结发出的窦性P波(Ⅰ、Ⅱ、aVF导联中正向，aVR导联中负向)。二、P波频率小于60次/分，一般在40~60次/分之间。三、P-R间期大于0.12秒。窦性心动过缓时T波振幅常偏低，Q-T间期较一般为长，U波有时突出。治疗如心率不低于每分钟50次，一般

不引起症状，不需治疗。如心率低于每分钟40次伴心绞痛、心功能不全或中枢神经系统功能障碍，可用阿托品，麻黄素或含服异丙肾上腺素以提高心率。 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