

阵发性室上性心动过速\_心血管内科疾病库 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E9\\_98\\_B5\\_E5\\_8F\\_91\\_E6\\_80\\_A7\\_E5\\_c22\\_611203.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_98_B5_E5_8F_91_E6_80_A7_E5_c22_611203.htm) 心房或房室交界处折返

激动或自律性增高所致的心动过速，称为室上性心动过速。大多数为折返性，分为6型：窦房结内折返性心动过速、房室折返性心动过速、心房内折返性心动过速、房室结内折返性心动过速及异常自律和触发活动的心动过速（兴奋灶在心房内或希氏束内）。【诊断】1.临床表现 呈阵发性发作，骤发骤停。心率160~220次/分，律齐。患者感心悸、胸闷或头晕，长时间发作时血压可下降，原有心脏病者，可诱发心力衰竭或心绞痛。2.心电图特征 心率160~220次/分，规则，qrs波与正常窦性心律时相同，但st-t常有轻度改变。如伴室内差异性传导、预激综合征或束支传导阻滞，则qrs波呈宽大畸形，应与室性心动过速相区别（见本章第四节“阵发性室性心动过速”）。常见的室上性心动过速鉴别诊断见表1-2。表1-2

常见室上性心动过速鉴别诊断	窦房结内折返性心动过速	房室折返性心动过速	心房内折返性心动过速	房室结内折返性心动过速	异常自律和触发活动的心动过速
p波和qrs波关系	正常	正常	正常	正常	正常
p波形态 (I、II、aVF)	正常	正常	正常	正常	正常
伴房室阻滞	正常	正常	正常	正常	正常
颈动脉窦按摩	其前同时	其后正常	其后正常	其后正常	其后正常
终止	正常	正常	正常	正常	正常
房室阻滞	-	-	-	-	-
慢-快型房室结折返	-	+	+	-	-
快-慢型房室结折返	+	-	-	-	+
罕见	+	-	-	-	-
顺向预激综合征	-	-	+	-	-
逆向预激综合征	-	-	-	+	-

征	+	-	-	-	-	+	-	+	-	窦房结返折	+	-	-	+	-	-	+	+
+	心房性返折	+	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	自律性房性心动过速
+	-	-	-	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

【治疗】1. 去除病因。2. 刺激迷走神经 如吸气后屏气，刺激咽部，压迫眼球或颈动脉窦。老年人和脑血管病患者忌用。3. 药物治疗 首选药物为维拉帕米（异搏定）5mg，稀释后缓慢静注（心衰者慎用）；亦可选用奎尼丁、普鲁卡因胺及乙胺碘呋酮等。毛花苷丙（西地兰）0.4mg 稀释后，缓慢静注，适用于心衰患者，但预激综合征者不宜用，可用乙胺碘呋酮75mg ~ 150mg，稀释后缓慢静注。4. 电学疗法 药物治疗无效者，可用同步直流电复律；频繁发作而药物预防无效者，可考虑射频消融疗法。 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)