

扭转型室性心动过速_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__E6_89_AD_E8_BD_AC_E5_9E_8B_E5_c22_611205.htm 室性心动过速室性心动过速是最危险的心律失常，易致猝死。室性心动过速多由于心肌缺血引致心肌传导功能失常和形成折返而引起，也有小部分患者是由于先天性心脏病，如右室发育不全及心肌病等原因引起。【诊断】1. ?临床表现心动过速发生及消失均较为突然，频率多在160~220次/分之间，患者心跳加快，心前区不适，严重者可有晕厥、休克等，并容易转变成心室颤动，如抢救不及时，十分危险。2. 心电图特征 qrs波短宽大畸形，时限超过0.12秒，节律大致规则。p波常埋于qrs波之间，如能辨认，则频率较慢，且与qrs波不发生关系，如果qrs波群形态差异显著，则说明有多个异位节律点，更易诱发心室颤动。【治疗】外科手术目的是切除折返环的起源部或切断折返环消除心动过速。下面就冠状动脉狭窄、心肌梗死或室壁瘤患者出现的顽固性室性心动过速手术的有关方面做一简述。1.手术适应证 应用药物不能控制的室性心动过速应考虑手术治疗。对需要做冠状动脉旁路手术或室壁瘤切除者，可在同一次手术中切断折返环或切除折返源。2.手术方法 心室内膜环切术（eev）。手术在低温体外循环下进行，术中不作标测。在正常心肌与梗死心肌或室壁瘤纤维化瘢痕交界处进行心内膜环形切除，按常规缝合心室壁。 局部或广泛心内膜切除（erp）。在低温体外循环心脏跳动下，首先进行心内膜标测，找到折返起源点。切除该处的心内膜，切除完成后，再对心脏进行刺激，确定不能诱发室性心动过速

时，再按常规缝合心脏切口。除手术切除心内膜外，可辅以射频消融或冷冻方法以彻底消除折返环。3.手术治疗效果 手术治疗室性心动过速的效果依赖于电生理标测的准确性，如电生理标测准确，手术成功率可达90%以上，绝大部分患者顽固性室性心动过速得以纠正，有少数患者需要继续服药，巩固疗效。 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