

心室内传导阻滞\_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\\_\\_E5\\_BF\\_83\\_E5\\_AE\\_A4\\_E5\\_86\\_85\\_E4\\_c22\\_611208.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BF_83_E5_AE_A4_E5_86_85_E4_c22_611208.htm) 指房室束（希氏束）

分叉以下部位的传导阻滞，分为左、右束支传导阻滞及左前分支、左后分支传导阻滞。左束支传导阻滞多见于左室受累的心脏病变，如高血压、冠心病、心肌病等；右束支传导阻滞多见于右心负荷过重的心脏病患者，如二尖瓣狭窄、房间隔缺损、肺心病等。【诊断】无特殊症状与体征。主要依靠心电图诊断。心电图特征1.完全性与不完全性右束支传导阻滞 qrs波时间延长，0.12秒为完全性，否则为不完全性。

qrs波形态改变。v1呈rsr'，或宽大有错折的r波。v5呈qrs或rs，s波宽大而粗钝。、avI异联常有宽而粗钝的s波。st-t改变。以r波为主的导联(如v5)st段压低，t波倒置。2.完全性左束支传导阻滞 qrs波时间延长0.12秒。qrs波形态改变。v1呈qs或rs波(r波极小)。v5为宽阔平顶的r波，无q波。、avI导联与v5相似，、avr, avf多呈向下为主的qrs波。st-t改变。以r波为主的导联(如v5、、avI), st段压低，t波倒置。3.左前分支传导阻滞 电轴左偏-30°~ -90°。qrs波时间正常或稍延长gt.s。应除外可引起电轴左偏的其他因素，如严重肺气肿、膈面心肌梗死及高钾血症等。4.左后分支传导阻滞 电轴右偏lt.0.12秒。、avf导联呈rs型，、avf导联呈qr型。应除外可引起电轴右偏的其他因素，如古室肥厚、慢性肺疾患及正常瘦长体型人等。当qrs波时间延长gt.0.12秒，且qrs波形态改变不能归于上述任何一类时，统称为室内传导阻滞，当有两支以上传导阻滞时，可称为双束支或三束支传导阻滞。

如右束支传导阻滞合并左前或左后分支阻滞，左或右束支传导阻滞合并Ⅱ度房室传导阻滞等。【治疗】本身不需治疗，主要治疗原发病。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)