

心房纤颤\_心血管外科疾病库 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\\_E6\\_88\\_BF\\_E7\\_BA\\_A4\\_E9\\_c22\\_611359.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E5_BF_83_E6_88_BF_E7_BA_A4_E9_c22_611359.htm) 【诊断】1.临床表现患者脉搏强弱、间隔绝对不等，脉搏短绌，常有心悸。有时可伴血流动力学不稳定及血栓形成、血栓栓塞。2.辅助检查心房纤颤主要靠心电图明确诊断。主要特征是正常p波消失，代之以大小不一、形态各异的f波，心室率快而绝对不规则，qrs波形态可因室内差异性传导而不同。【治疗】心房纤颤的外科治疗已有多年历史，从早期的走廊术、左房隔离术至1989年开始的迷宫术。目前，心脏内科正在尝试用射频消融的方法治疗心房纤颤。1.心房纤颤迷宫术的适应证 持续性或阵发性心房纤颤药物治疗无效，或服药后毒性反应较大者。心功能Ⅰ～Ⅱ级，左心房轻度或中度扩大者。窦房结功能正常者。国内目前多数选择风心病合并心房纤颤的患者，在行瓣膜手术的同时施行迷宫手术。2.手术方法胸部正中切口，显露心脏，以20瓦30秒心脏表面除颤，如果恢复窦性心律，证明窦房结功能正常，方可行迷宫手术。手术在中低温体外循环心脏停跳下进行。手术的基本要点是切割左、右心耳，隔离来自左、右心耳的折返环。在右房外侧壁和间隔做切口，隔离来自右心房的折返环，环绕四个肺静脉开口切断左心房，隔离左心房的折返环。该手术的心脏切口多，手术时间长，操作复杂，且有潜在出血的危险性，作者等在手术中采用射频消融方法在直视下按迷宫路线，消融左、右房内膜、达到隔离折返环目的，收到了良好效果。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

