

2011年临床助理医师：心室静止 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_652250.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652250.htm)

房室传导阻滞伴有房室交接区或心室的次级起搏点功能衰竭或严重低下时，可发生心室静止！

- 1.房室传导阻滞伴有房室交接区或心室的次级起搏点功能衰竭或严重低下时，可发生心室静止。此系心室静止最主要的原因，是二度Ⅱ型阻滞最危险的后果。如在束支传导阻滞时突然发生，常是对侧束支突然阻滞所致。
- 2.迷走神经张力增高，剧烈呕吐、颈动脉窦过敏等引起者，阻滞部位常发生在房室结内。这类心室静止常是暂时的、缓和的。
- 3.4相阻滞。
- 4.三度房室传导阻滞、房室交接区逸搏心律，于窦性频率加快时发生心室静止和阿-斯综合征。

特别推荐：

#0000ff>2011年临床助理医师资格考试报名时间 #0000ff>网上

报名须知 #0000ff>2011年临床助理医师考试现场报名时间

#0000ff>考试时间 #0000ff>2011年临床助理医师考试大纲 更多

信息请访问：#0000ff>2011临床助理医师精品班 相关链接：

#0000ff>2011年临床助理医师考试：膀胱与尿道结石汇总

#0000ff>2011临床助理医师：皮肤白细胞破碎性血管炎汇总 欢迎

进入 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)