

- 临床医学综合
- 心血管系统

室性心律失常



2018年临床执业（助理）医师·医学综合
精讲课程

室性期前收缩

助理

临床医学综合



- P波：无窦性P波，偶有逆行P' 波
- QRS波：提早出现宽大畸形的QRS波，QRS时限 $> 0.12s$
- 代偿间歇：完全性代偿间歇

室性期前收缩

助理

临床医学综合



栋栋老师

- 起源：房室交界区以下的部位
- 发病情况
 - 发病人群：正常人，各种心脏病
 - 特点：最常见的心律失常

室性期前收缩-治疗

助理

临床医学综合

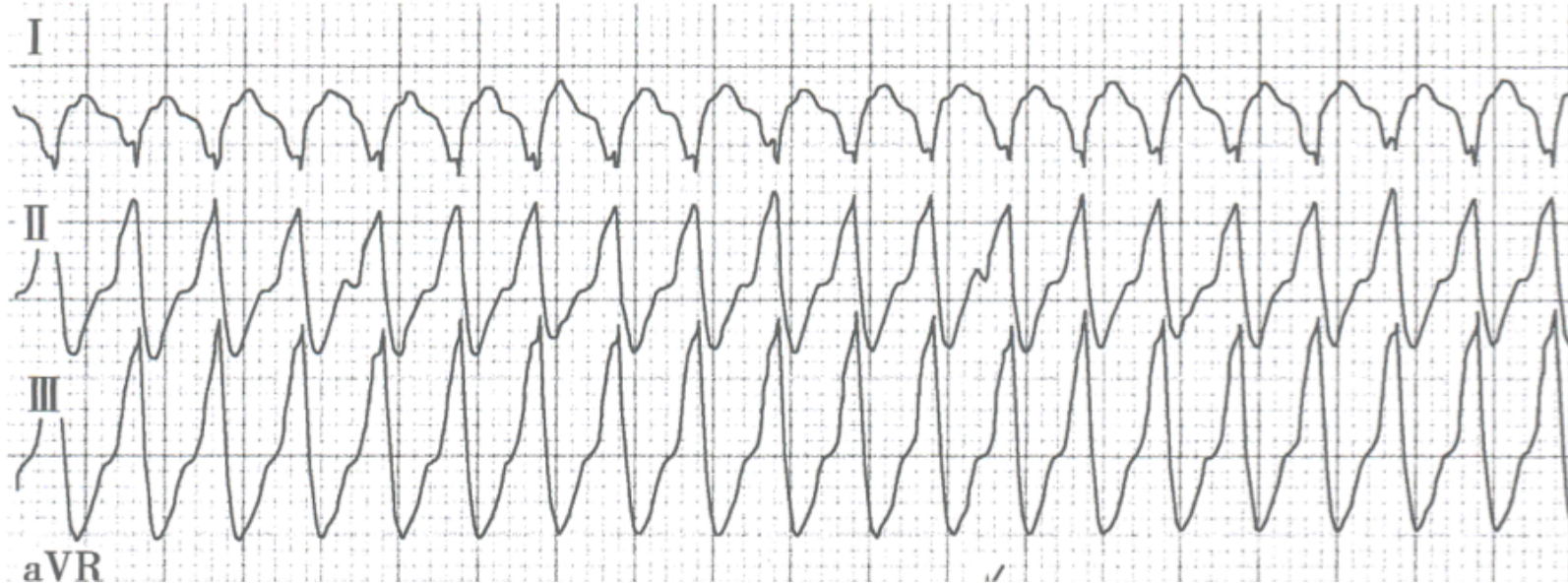


- 无器质性心脏病
 - 无明显症状：无需治疗
 - 有明显症状：避免诱因，减轻焦虑，药物治疗（ β 受体阻滞剂、美西律、...）
- 二尖瓣脱垂伴室性期前收缩：药物治疗（ β 受体阻滞剂）
- 急性心肌缺血
 - 急性心肌梗死24h内+室早：警惕室颤，+窦性心动过速（ β 受体阻滞剂）
 - 急性肺水肿/严重心衰+室早：改善血流动力学障碍，其他注意
- 慢性心脏病变： β 受体阻滞剂，胺碘酮，ACEI/ARB；I类药物-禁用

室性心动过速

助理

临床医学综合



- ≥ 3 个的自发性室性电除极活动
- 心室率100~250次/分，可规则或不规则
- 房室分离，心室夺获或室性融合波

室性心动过速

助理

临床医学综合



- 病因：各种器质性心脏病者，偶见于无器质性心脏病者
- 临床表现
 - 非持续性室速：无症状
 - 持续性室速：气促，低血压，心绞痛，晕厥，心衰
- 治疗：去除病因和诱因
 - 无血流动力学障碍：药物治疗（利多卡因）
 - 有血流动力学障碍：电复律
 - 其他治疗：介入治疗，射频治疗

特殊类型的室性心动过速

助理

临床医学综合



• 加速性心室自主节律

- ECG特点：连续发生3~10个起源于心室的QRS波群，心率常为60~110次/分；心动过速的开始和终止呈渐进性；融合波常出现于心律失常的开始与终止时，心室夺获常见



- 病因：心脏病患者（急性心梗再灌注、心脏手术、心肌病、洋地黄中毒、...）
- 症状：一般无症状
- 治疗：无需抗心律失常（通常）

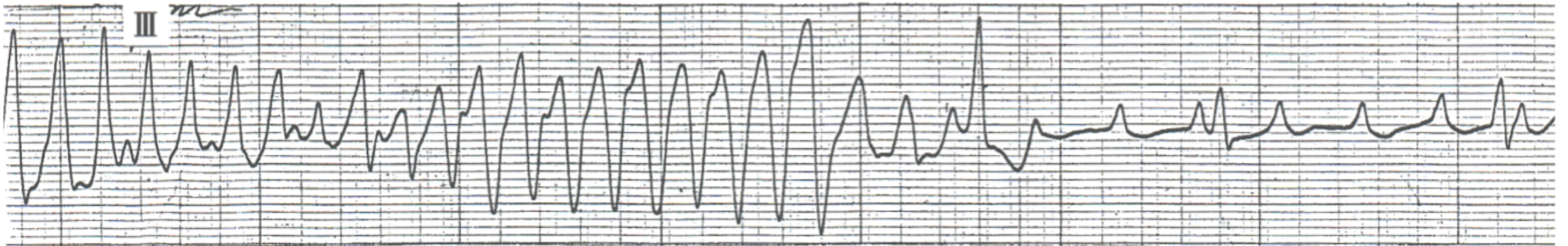
特殊类型的室性心动过速

助理
临床医学综合



• 尖端扭转型室速

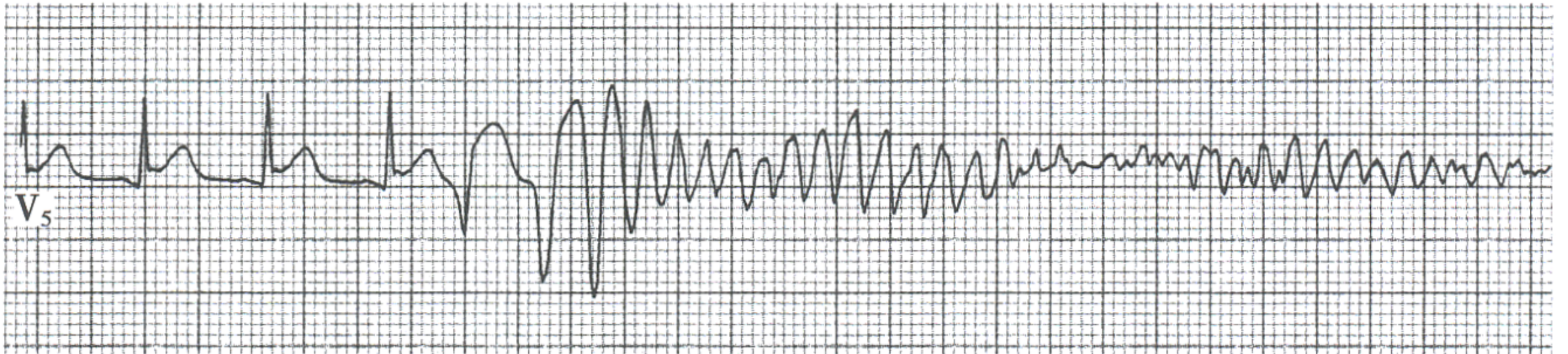
- ECG特点：QRS波群的振幅与波峰呈周期性改变，频率200~250次/分，QT间期 $> 0.5s$ ，U波显著
- 终止和预防：硫酸镁（静注）



心室颤动

助理

临床医学综合



- 波形、波幅、频率均极不规则
- 无法辨认QRS波群、ST段与T波

心室颤动

助理

临床医学综合



栋栋老师

- 病因
 - 缺血性心肌病，严重缺氧缺血，预激综合征并房颤，电击
 - 延长QT间期的药物
- 临床表现：意识丧失，抽搐，呼吸停止，血压为0
- 治疗：非同步电除颤

- 临床医学综合
- 心血管系统

谢谢



**2018年临床执业（助理）医师·医学综合
精讲课程**