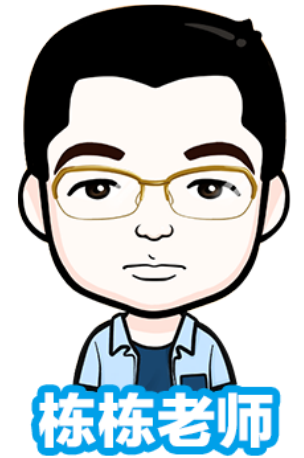




途途医考
tutumet.com

- 临床医学综合
- 心血管系统

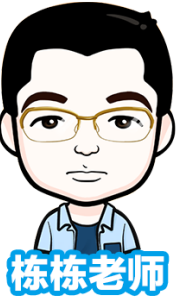
心脏传导阻滞



2018年临床执业（助理）医师·医学综合
精讲课程

房室传导阻滞（一度）

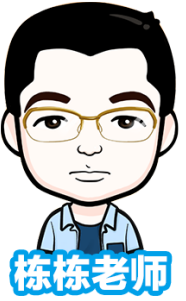
助理
临床医学综合



- PR间期 $> 0.20s$
- 无QRS波脱落，每个P波后均伴随QRS波

房室传导阻滞（一度）

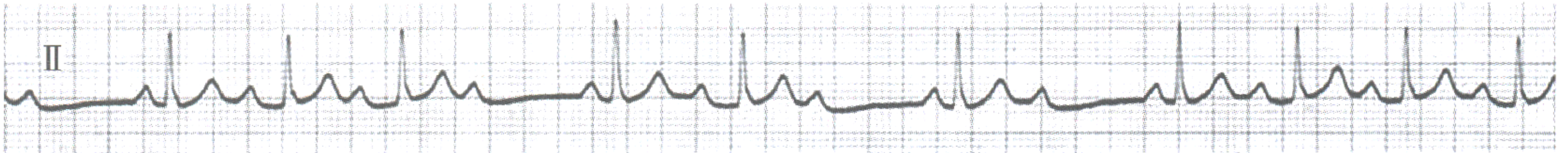
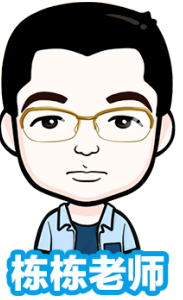
助理
临床医学综合



- 病因：正常人或运动员
- 阻滞部位：任何部位
- 临床表现：无症状
- 治疗：无需治疗

房室传导阻滞（二度I型）

助理
临床医学综合

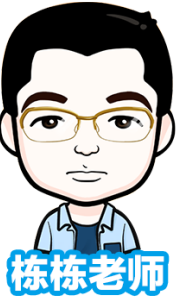


- PR间期进行性延长，相邻RR间期进行性缩短，直至一个P波受阻不能下传心室
- 包含受阻P波在内的RR间期小于正常窦性PP间期的两倍
- 最常见的房室传导比例为3:2和5:4，通常QRS波正常

房室传导阻滞（二度I型）

助理

临床医学综合

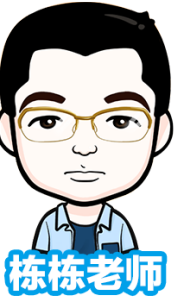


- 病因：多为功能性
- 阻滞部位
 - 房室结：多见
 - 希氏束近端：少见
- 临床表现：心悸，心搏脱落感
- 治疗：无需治疗

房室传导阻滞（二度II型）

助理

临床医学综合



栋栋老师

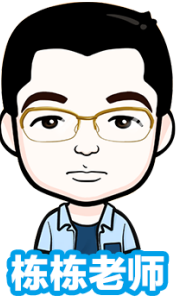


- PR间期恒定不变，部分P波后无QRS波
- 最常见的房室传导比例为3:1或4:1
- QRS波正常或畸形

房室传导阻滞（二度II型）

助理

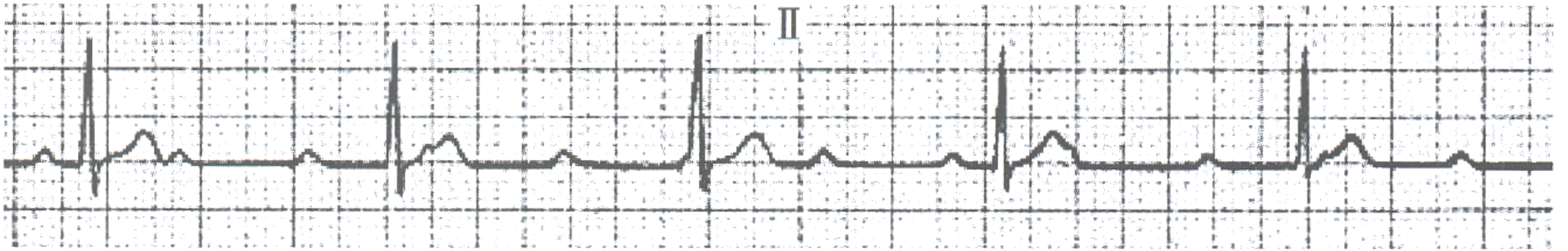
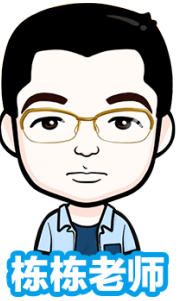
临床医学综合



- 病因：多为器质性病变
- 阻滞部位：房室结，希氏束远端或束支
- 临床表现：心悸，心搏脱落感
- 治疗
 - 心室率慢、有症状：起搏治疗
 - 药物治疗：异丙基肾上腺素，阿托品（房室结阻滞）

房室传导阻滞（三度）

助理
临床医学综合

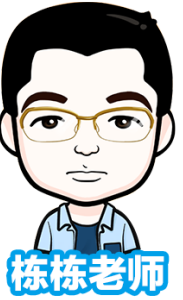


- 房室各自独立
- P波与QRS波无关，PR间期不固定，心房率快于心室率
- QRS波正常或增宽

房室传导阻滞（三度）

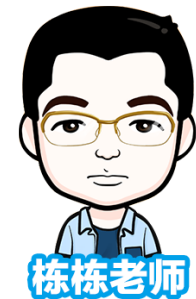
助理

临床医学综合



- 病因：器质性病变
- 临床表现：心绞痛，晕厥，心衰
- 治疗
 - 心室率慢，有症状：起搏治疗
 - 药物治疗：异丙基肾上腺素，阿托品（房室结阻滞）

室内传导阻滞（右束支）

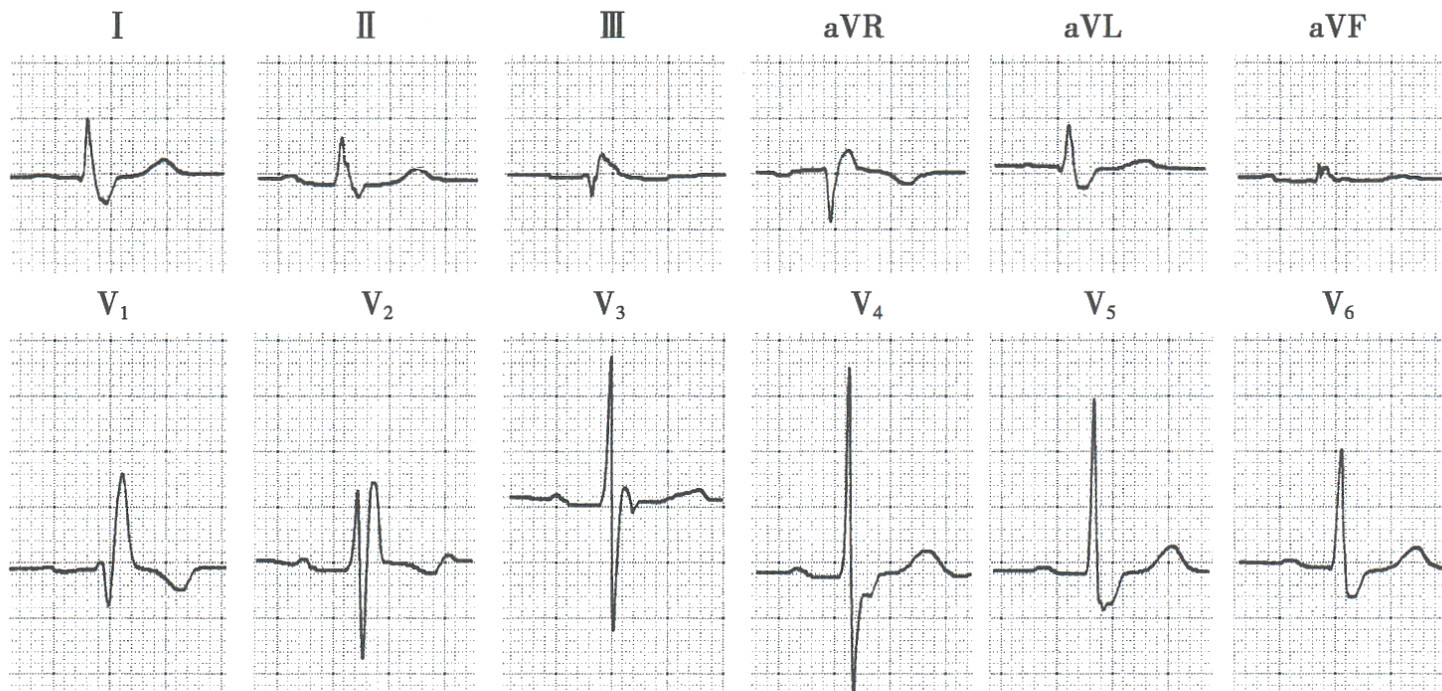


• 病因

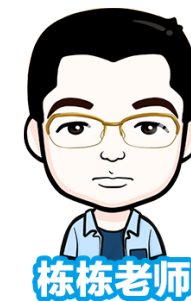
- 心脏疾病
- 大面积肺梗死
- 正常人

• ECG特点

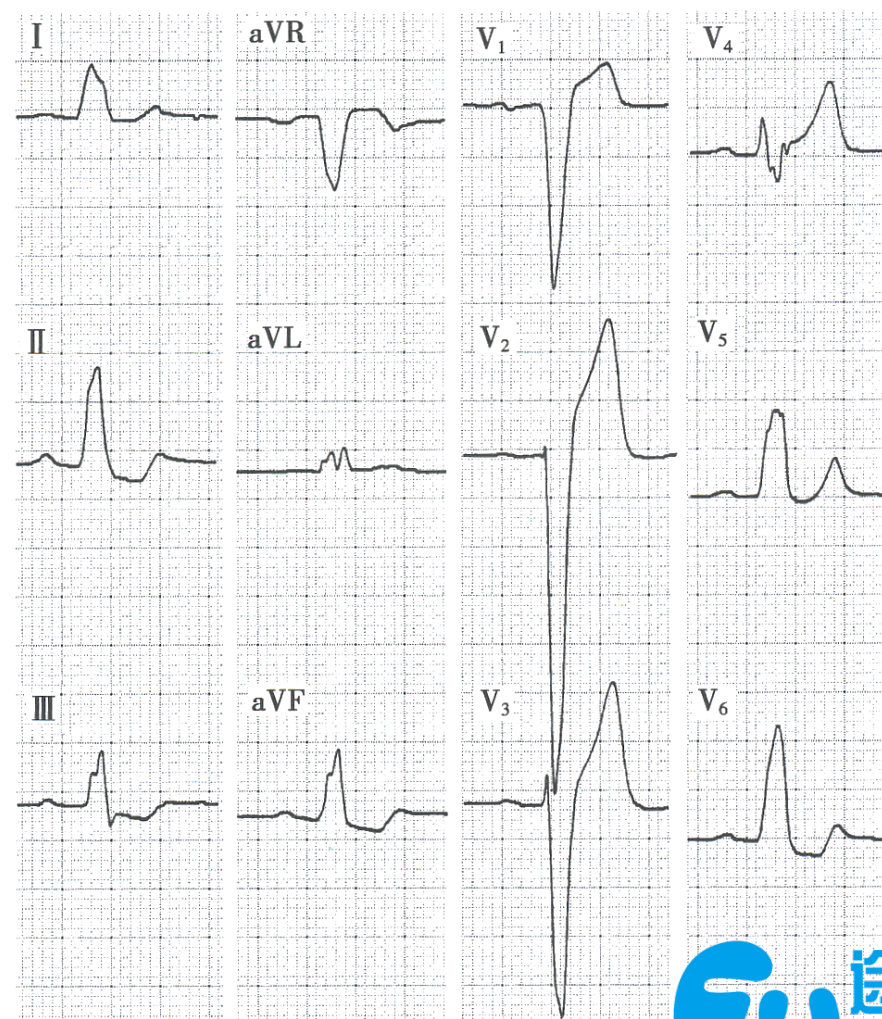
- QRS时限 $\geq 0.12s$ （不完全性阻滞QRS时限 $< 0.12s$ ），T与QRS主波方向相反
- V_1 、 V_2 导联呈rsR，R波粗钝， V_5 、 V_6 导联呈qRS，S波增宽



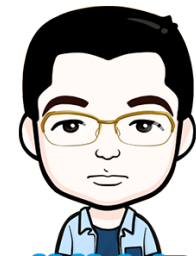
室内传导阻滞（左束支）



- 病因：各种心脏疾病
- ECG特点
 - QRS时限 $\geq 0.12s$ （不完全性阻滞QRS时限 $< 0.12s$ ）
 - V_5 、 V_6 导联R波宽大，顶部有切迹或粗钝，其前方无q波
 - V_1 、 V_2 导联呈宽阔QS波或rS波
 - V_5 、 V_6 导联T波与QRS主波方向相反

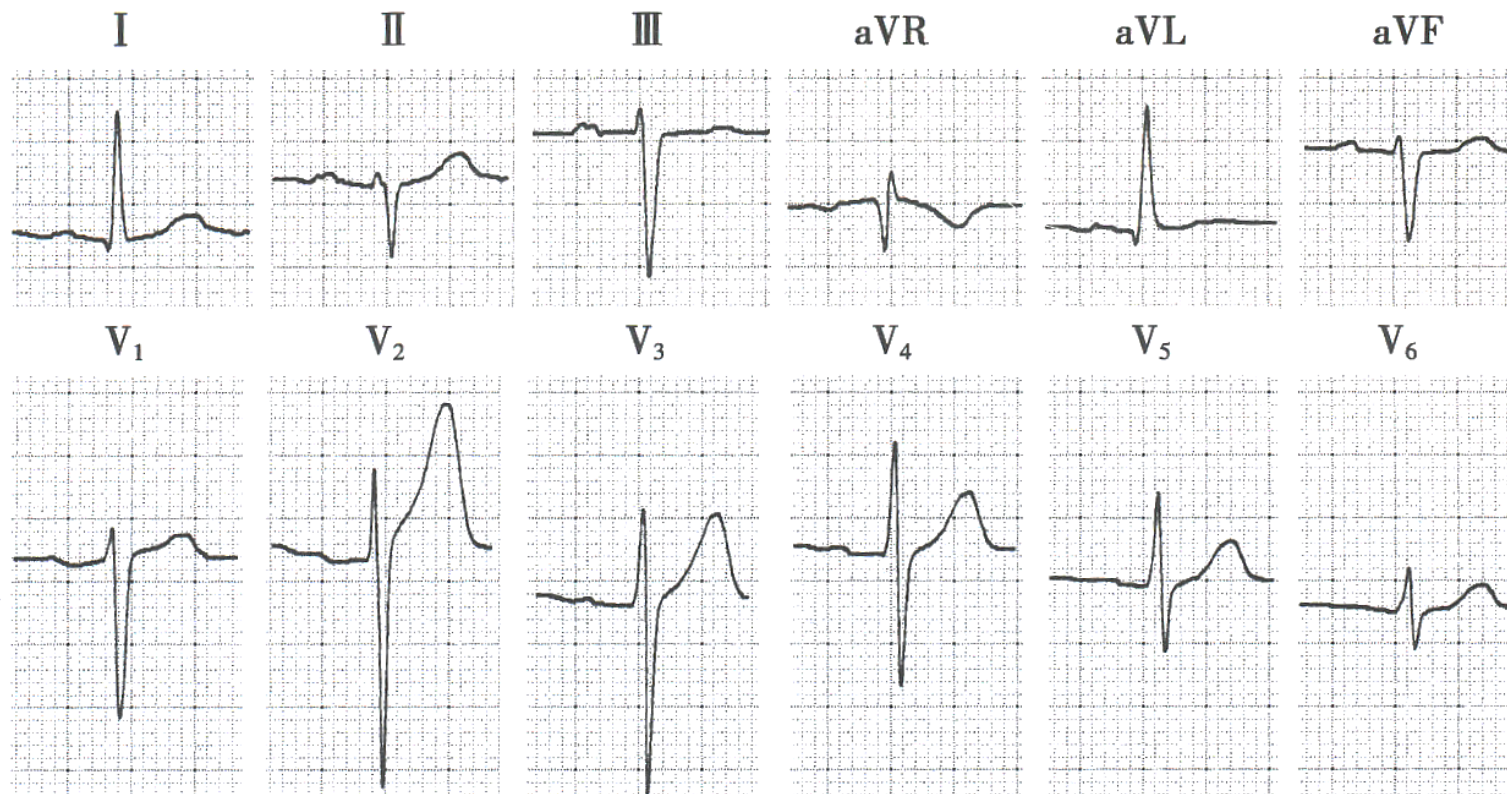


室内传导阻滞（左前分支）

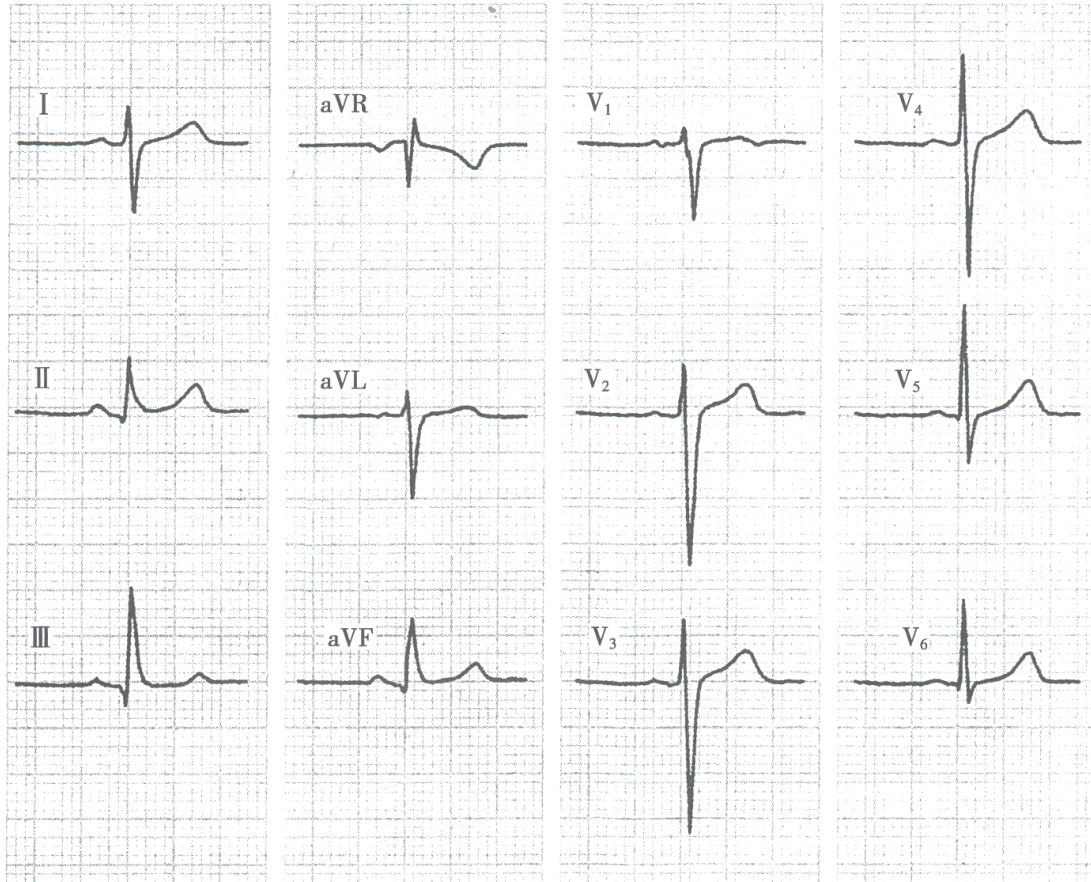
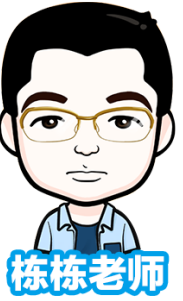


• ECG特点

- 额面平均QRS电轴左偏达 $-45^{\circ}\sim-90^{\circ}$
- I、aVL导联呈qR波
- II、III、aVF导联呈rS波
- QRS时限 $< 0.12s$



室内传导阻滞（左后分支）

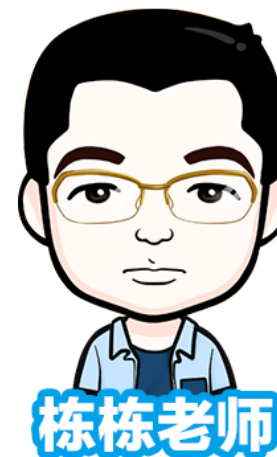


• ECG特点

- 额面平均QRS电轴右偏达 $+90^{\circ} \sim +120^{\circ}$ （或 $+80^{\circ} \sim +140^{\circ}$ ）
- I导联呈rS波
- II、III、aVF导联呈qR波，且 $R_{III} > R_{II}$
- QRS时限 $< 0.12s$

- 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**