

心律失常

总论

一、重点内容：

1. 房性心律失常：房早，房颤
 2. 室上速
 3. 室性心律失常：室早，室速，室颤
 4. 房室传导阻滞
- 快速心律失常
慢速心律失常

二、重点测试方向：

1. 临床特点——心电图特点
2. 治疗方法——心律失常药物使用

三、学习方法：

理解电路系统、心电图
心律失常药物的基本知识

——>

各论特点

临床执业医师QQ群：312791067 各种医学类考试课件 购买联系QQ：951437242
电路系统



心房

房室结

心室

小结：心脏电路系统

起点

心房：效应器

房室结：关卡

心室：最重要的效应器



分类

快慢之分：

快（早，速，扑，颤）

慢（传导阻滞）

部位之分：

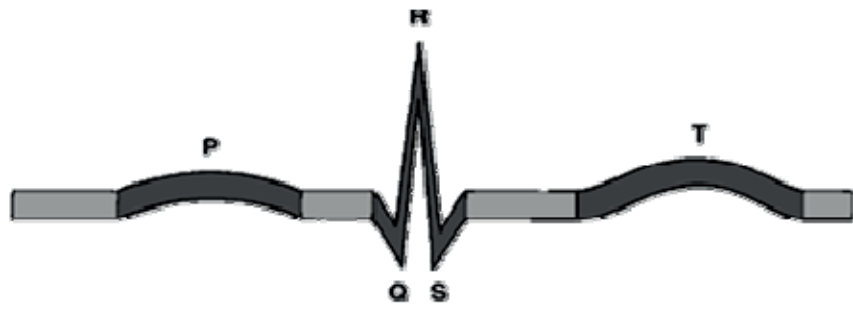
窦，房，交界区，室

室上性心
律失常

↓
室性
心律失常



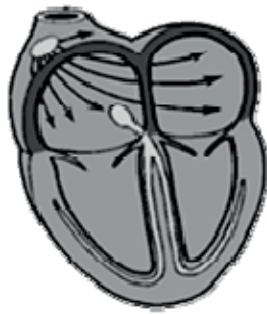
心电图



P波

QRS波群

T波



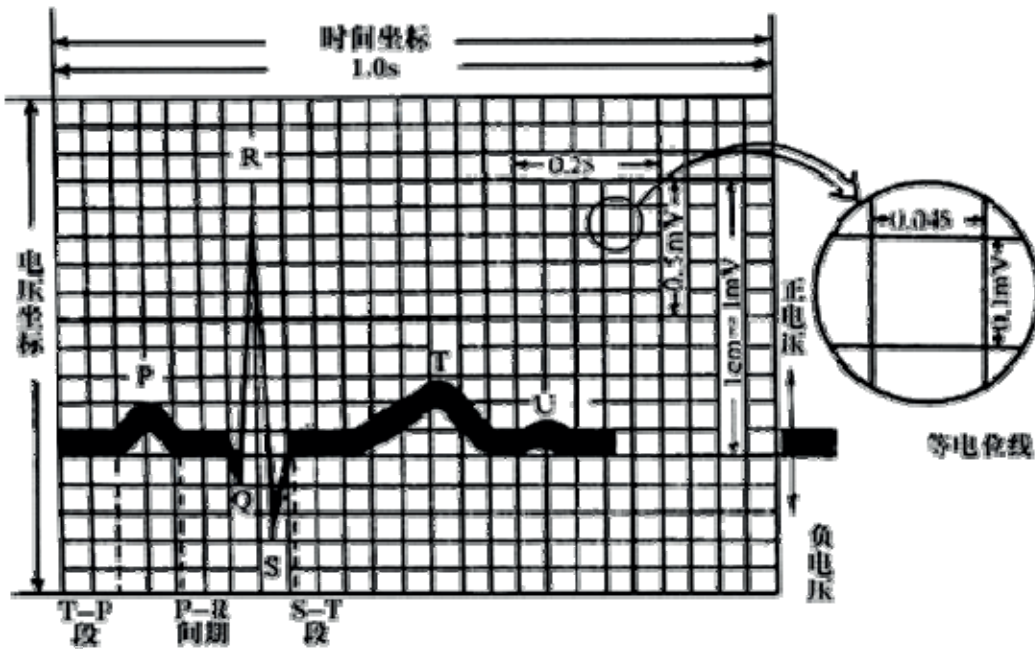
心房的激动



心室的激动



恢复波



心电图波形、波段的命名及测量

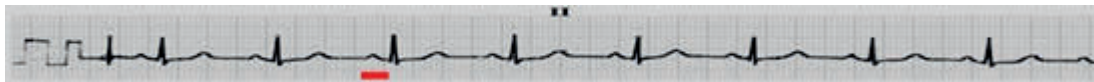
P-R 间期

代表心房开始除极至心室开始除极的时间。*（房室传导总时间）

1. 时间：正常成人心率在正常范围 0.12~0.20s

2. 临床意义：延长——房室传导阻滞

缩短——预激综合征



小结：心电图重要波段意义

P波：心房

QRS：心室收缩

T波：心室舒张

P-R 间期：房室时间



专题：抗心律失常药物

针对快速心律失常的药物

针对慢速心律失常的药物

使心率↑：

阿托品，异丙肾

使心率↓：

利多卡因

普罗帕酮（心律平）

美托洛尔

胺碘酮（可达龙）

~~维拉帕米~~（异搏定）

地尔硫卓

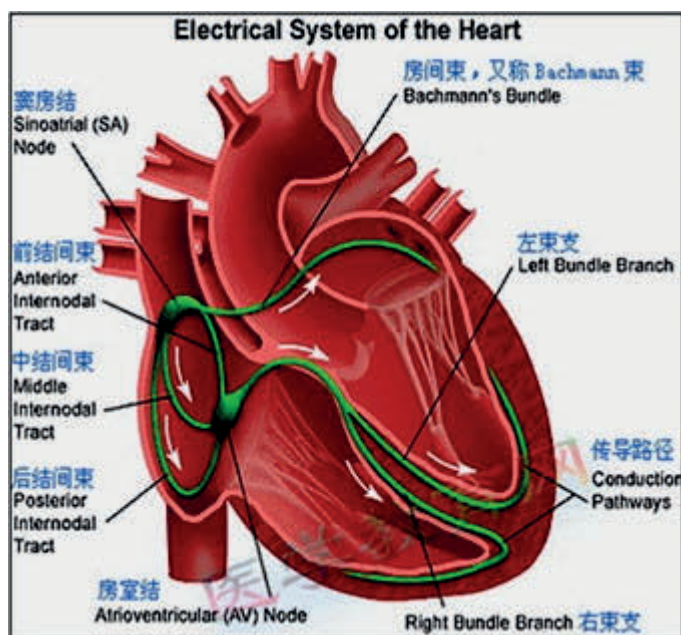
抗心律失常药物分类

Ib类代表药：利多卡因、美西律、苯妥英钠

用于：只适用于室性心律失常 窄谱

IC代表药：普罗帕酮（心律平）、氟卡尼、恩卡尼

用于：室上性、室性心律失常 广谱



【例题】男性，55岁，诊断冠心病，近2周治疗后心悸，脉律不齐，心电图示窦率78次/分，频发房性早搏，短阵房速，除下列哪一药物外，均适用于治疗此心律失常

- A. 胺碘酮
- B. 利多卡因
- C. 普萘洛尔
- D. 普罗帕酮
- E. 维拉帕米

『正确答案』B

II类 阻断 β 肾上腺素能受体，减慢动作电位上升速率，抑制4相除极

代表药：普萘洛尔、美托洛尔

主要用于：室上性心律失常

窄谱，非常适用于冠心病基础上的心律失常

【例题】急性心肌梗死后窦速，优先使用的抗心律失常药物是

- A. 美西律（慢心律）
- B. 普鲁帕酮（心律平）
- C. 普萘洛尔（心得安）
- D. 奎尼丁
- E. 维拉帕米

『正确答案』C

III类 延长动作电位时程

代表药：胺碘酮（可达龙）、溴苌铵

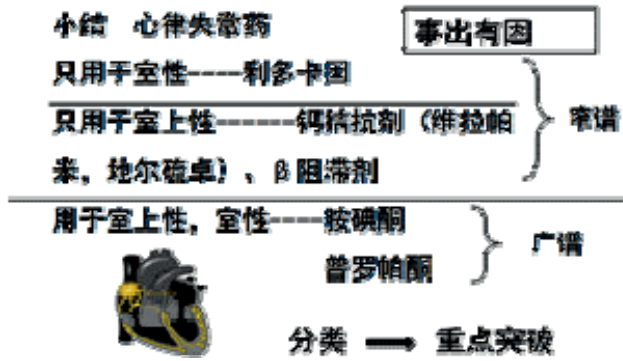
用于：室上性、室性心律失常 广谱

IV类：阻滞钙通道

代表药：维拉帕米、地尔硫卓

主要用于：室上性心律失常 窄谱

重点突破



心律失常各论

缓慢型：房室传导阻滞

快速型：室上速，房颤，室速，室颤

向山顶冲锋

加油！

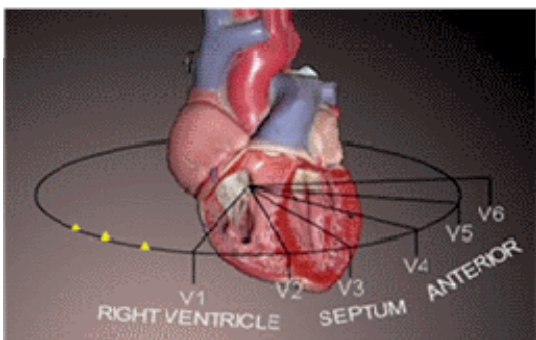
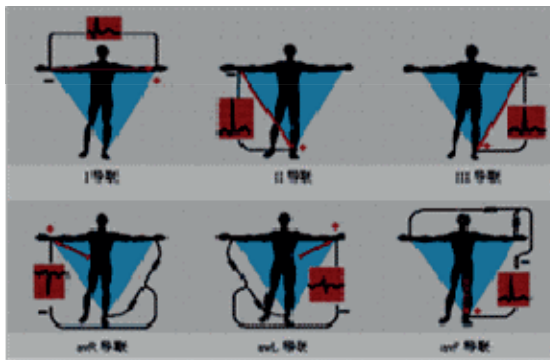
正常窦性心律

频率：

60~100 次/分

P 波：在 I、II、aVF、V₅ 导联为直立，aVR 导联为倒置；

P-R 间期应为 0.12~0.20 秒。



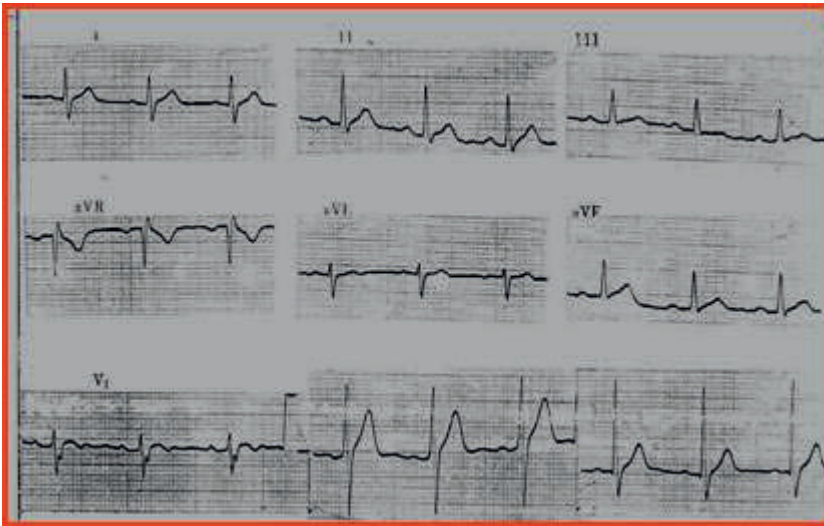
正常窦性心律：P 波在 I、II、aVF、V₅ 导联为直立，aVR 导联为倒置

窦性心律

I、II、aVF 导联 P 波直立。aVR 倒立

心率在 60~100 次/分

记忆：一脚两脚



【例题】窦性心律的特点哪项是错误的

- A. 60~100 次/分
- B. P 波在 I、II、aVF 倒置
- C. P 波在 I、II、aVF 直立
- D. aVR 导联为倒置
- E. P-R 间期应为 0.12~0.20 秒

『正确答案』B

窦性心动过速

1. 临床表现 生理性窦性心动过速常无症状，病理性和药物性者除病因和诱因症状外，可有心悸、乏力等不适，严重者可诱发心绞痛、心功能不全等。

2. 心电图表现 (1) 窦性心律：P 波规律出现，P 波在 I、II、aVF、V₄-V₆ 导联直立，aVR 导联倒置。(2) 心率 > 100 次/分。(3) PR 间期及 QT 时限都相应缩短。

(4) 可伴有继发性 ST 段压低和 T 波振幅变低。

3. 治疗：无症状一般无须治疗；

有症状者应进行病因治疗和去除诱因

症状严重者可应用 β 受体拮抗剂，有应用禁忌者可选用维拉帕米。

对于症状严重且药物治疗无效的不适宜性窦性心动过速，可考虑射频导管消融治疗。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/405040244104011332>