## ·临床经验·

## 射频消融治疗青年阵发性室上性心动过速

蒲红 吴炎 尹炯 屠昌华 曹渭斌 陈卫兵 瞿彩莲

我科自 1996 年 2 月 ~ 2001 年 2 月 ,采用射频导管消融术(RFCA)为 3 例患阵发性室上性心动过速(PSVT)的青年患者治疗 ,均获成功。现报道如下。

### 方法和结果

### 一、临床资料

3 例青年均为男性 ,年龄 18~21 岁 ,平均病史 2 个月~2 年 ,入伍时体检及心电图均属正常 ,否认入伍前有心脏病史。3 例均在入伍后新兵训练期间及极度疲劳后出现阵发性室上性心动过速 ,发作时表现为不同程度的心悸、胸闷、气促及面色苍白 ,无血压下降、黑矇及晕厥 ,心率为 160~210 次/min ,在驻地卫生所及医院做心电图时发现为" 阵发性室上性心动过速 ",其中 2 例曾多次发作 PSVT ,因发作时间短 ,心电图仅发现 1 次 PSVT。

#### 二、方法

术前未用任何抗心律失常药物,均在住院后 1 周内行 RFCA 治疗。术中选用利多卡因局部麻醉,常规插入 4 极电极导管至冠状静脉窦( CS ),高位右房( HRA ),希氏束( HB )及右心室心尖部( RVA ),行CS、HRA、RVA 起搏诱发心动过速,确诊为左侧隐匿性房室折返性心动过速( AVRT )1 例及房室结折返性心动过速( AVNRT )2 例。左侧房室旁道标测及消融时消融导管在二尖瓣环下方标测心房最早激动点( EAA ),在心室起搏时消融,输出功率为 15 ~ 23 W, 试放电 10s,有效则延长并巩固放电 160s,观察 30min 重复心室起搏。VA 分离,且不能诱发

作者单位 200052 上海 解放军第八五医院心内科

AVRT,视为消融成功。2例行房室结改良时,消融导管在 HB与 CS 电极之间标测小 A大 V波,其间无 H波处,于窦性心律时放电,输出功率为 10~25W,10s内出现缓慢交界区心律为有效放电,可延长并巩固放电60~160s,观察30min,重复心房程序起搏,AH间期跳跃延长消失,有1例曾有AH间期跳跃延长,但静脉滴注异丙肾上腺素不能诱发AVNRT,视为消融成功。

### 三、随访

术后监测 24h 心电图 1 周内复查心电图及 24h 连续描记心电图 出院随访 3 个月 2 年 3 例均无 PSVT 发作。

### 讨 论

我们医院属部队医院,青年人就诊人数比较高,但对青年战士发生 PSVT 的认识较少,特别对没有既往病史及心电图正常的青年战士,更少会注意发生何种类型的心律紊乱,更容易误诊、漏诊。本文中3例就存在这一问题,总认为是新兵训练及劳累造成的心率增快,不需要检查、治疗,休息后症状即可缓解,这是非常错误的。本文3例患者在 PSVT 诊断明确后,尽早入院给予电生理检查及 RFCA 治疗,受到了满意的效果,并且使他们能够健康地在部队继续服役。

#### 参考文献

- 1 高中度 刘室宏 准志剑 等.射频消融术治疗阵发性室上性心动过速.介入放射学杂志 2001,10:106-108.
- 2 蒲红 ,方安娜 ,吴炎 ,等 .射频消融术治疗阵发性心动过速 83 例 . 介入放射学杂志 ,2001 ,10 :108-109 .

(收稿日期 2002-05-09)

## ·临床经验·

# 肾血管平滑肌脂肪瘤介入治疗

欧仕洪 颜学贤 文星 唐黎明 杨洪斌 李玲

近年来我们应用选择性肾段动脉栓塞治疗肾血管平滑肌脂肪瘤(ALL)3例,获得满意的治疗效果,

## 射频消融治疗青年阵发性室上性心动过速



作者: 蒲红, 吴炎, 尹炯, 屠昌华, 曹渭斌, 陈卫兵, 瞿彩莲

作者单位: 200052, 上海, 解放军第八五医院心内科

刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU

英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY

年,卷(期): 2002,11(5)

被引用次数: 0次

### 参考文献(2条)

1. 高中度. 刘室宏. 崔志剑 射频消融术治疗阵发性室上性心动过速[期刊论文]-介入放射学杂志 2001(02)

2. 蒲红. 方安娜. 吴炎 射频消融术治疗阵发性心动过速83例[期刊论文]-介入放射学杂志 2001(02)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\_jrfsxzz200205021.aspx 授权使用: qkahy(qkahy), 授权号: 2e14baf8-b023-4af4-9794-9e3801686976

下载时间: 2010年11月24日