

参考文献

- [1] 卫常安,杨金兰,王红卫,等. 萨勃心肺复苏器与徒手心肺复苏加强复苏 461 例效果比较. 中国危重病急救医学, 2011, 23:374-375.
- [2] Nolan JP, Laver SR, Welch CA, et al. Outcome following admission to UK intensive care units after cardiac arrest: a secondary analysis of the ICNARC Case Mix Programme Database. Anaesthesia, 2007, 62:1207-1216.
- [3] 王立祥,程显声. 肺栓塞致心搏骤停超及时复苏成功 1 例. 中国危重病急救医学, 2002, 14:200.
- [4] 王立祥,程显声. 应重视超长心肺复苏. 中国危重病急救医学, 2002, 14:195-196.
- [5] 宿志宇,李春盛. 低温疗法在心肺脑复苏中的研究进展. 中国危重病急救医学, 2010, 22:119-122.
- [6] 王岚,马国营,王璞,等. 亚低温联合生脉注射液在心肺脑复苏中的应用. 中国中西医结合急救杂志, 2006, 13:222-224.
- [7] 李春盛. 对 2010 年美国心脏协会心肺复苏与心血管急救指南的解读. 中国危重病急救医学, 2010, 22:641-644.
- [8] 姚凤春,李厚成. 高压氧综合治疗雷击伤致心跳呼吸骤停一例. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2010, 17:287.

(收稿日期:2012-01-24)

(本文编辑:李银平)

· 经验交流 ·

冠状动脉痉挛引起室性心动过速 5 例

万书平 杨广龙 魏辉 尹琼 陈礼学 杨庆军

【关键词】 冠状动脉痉挛; 室性心动过速

冠状动脉(冠脉)痉挛主要表现为心绞痛,可伴随恶性心律失常,严重者可以导致患者发生晕厥或猝死^[1]。本院收治 5 例因冠脉痉挛引起的室性心动过速(室速)患者,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:5 例患者为 2007 年 1 月至 2010 年 1 月住院患者,男性 3 例,女性 2 例;年龄 49~54 岁。5 例均有心绞痛发作,2 例有黑朦及晕厥发作,1 例发生阿-斯综合征。

1.2 心电图检查及心电监护:5 例入院心电图检查正常,电解质正常,心脏超声未见心脏结构及功能异常。5 例心绞痛发作时均显示 ST 段抬高,3 例伴有室速,缓解时心电图正常;24 h 心电图、心电监护显示部分患者发作时伴有室速。

1.3 治疗及结果:1 例冠脉造影显示右冠脉近中段狭窄 60%~80%,前降支中段狭窄 85%,植入 3 枚药物支架(右冠脉 2 枚、前降支 1 枚),心绞痛及心律失常未再发作。1 例前降支中段狭窄 70%,植入 1 枚药物支架后症状控制。1 例为右冠脉中段狭窄 60%,左前降支中段狭窄 70%,分别植入药物支架各 1 枚。1 例前

降支近段 50%、中远段 65%狭窄,植入 2 枚药物支架,停用地尔硫草、硝酸酯类药物后仍有心绞痛发作及频发室性期前收缩、短阵室速,加用药物治疗后心绞痛及心律失常消失。1 例拒绝介入治疗,药物治疗后心绞痛发作次数减少,但自行停药后导致猝死。

2 讨论

近来研究表明,冠脉痉挛可发生于正常冠脉,但多发生于冠脉粥样硬化的基础上,其发生率约为 1%~5%^[2]。冠脉痉挛可导致心肌出现缺血性损伤,使心脏持续处于部分除极化状态,缺血区心肌与正常心肌组织之间存在的电位差可增高浦肯野纤维的自律性,产生室性期前收缩^[3],冠脉痉挛未能及时缓解,进而可引起室速、甚至心室扑动、心室纤颤。对于单纯冠脉痉挛引起的心律失常,硝酸酯类药物与钙拮抗剂联合应用通常有效。而有冠脉硬化狭窄者,则需采取抑制危险因素、调脂治疗、联用抗血小板聚集和钙拮抗剂为主的综合防治方案^[4]。正常情况下,冠脉狭窄程度小于 75%的斑块无需支架植入,只有在严格药物治疗下仍有反复严重的心绞痛发作及严重室性心律失常,才考虑介入治疗^[5]。支架植入术后加用中药血府逐瘀汤可以改善微循环、防止血栓形成、抑制术后再狭窄、改善心绞痛症状^[6]。本组中有 2 例反复发作作者血管狭窄程度在 50%~70%,及

时进行支架植入后心绞痛及心律失常得到控制,但患者停用钙拮抗剂和硝酸酯类药物后仍有心绞痛发作,表明有冠脉痉挛者,支架植入后仍需联合使用抗血管痉挛的药物。

参考文献

- [1] Yang NI, Hung MJ, Cherng WJ. Coronary artery spasm-related acute coronary syndrome in patients with coexisting spasm of angiographically normal coronary artery and fixed narrowing of the remaining vessels. Angiology, 2007, 58:156-160.
- [2] Cowley MJ, Dorros G, Kelsey SF, et al. Acute coronary events associated with percutaneous transluminal coronary angioplasty. Am J Cardiol, 1984, 53:12C-16C.
- [3] 卢喜烈. 多导同步心电图分析大全. 北京:科学技术文献出版社, 1999:895.
- [4] 向定成. 冠状动脉痉挛的诊断与治疗. 岭南心血管病杂志, 2008, 14:4-7.
- [5] 张建军,胡大一,魏好,等. 由冠状动脉痉挛引起的心律失常的处理及随访. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2008, 22:388-390.
- [6] 朱巧,刘春娜,于维娜. 血府逐瘀汤加味治疗冠状动脉支架植入术后心绞痛的临床观察. 中国中西医结合急救杂志, 2010, 17:298-301.

(收稿日期:2011-05-10)

(本文编辑:李银平)

DOI: 10.3760/cma. j. issn.1003-0603. 2012. 04.021

作者单位:431700 湖北,天门市第一人民医院