

GRACE(Global Registry Acute Coronary Events) Project: a multinational patients hospitalized with acute coronary syndrome[J]. Am Heart J, 2001, 141(5): 190-199.

- [2] Birnbaum Y, Herz I, Sclarousky S, et al. Prognostic significance of precordial ST segment depression on admission electrocardiogram with inferior wall myocardial infarction[J]. J

Am Coll Cardiol, 1996, 28(11): 313-318.

- [3] Elsasser A, Suzuki K, Schaper J. Unresolved issues regarding the role of apoptosis in the pathogenesis of ischemic injury and heart failure[I]. J Mol Cell Cardiol, 2000, 32(5): 711-724.

(收稿日期: 2007-08-09; 修回日期: 2007-10-20)

(本文编辑 潘雪飞)

· 短 篇 ·

老年心律失常 31 例临床分析

张世恩

(江西省军区上饶军分区干休所卫生所, 江西上饶 334000)

[关键词] 老年人; 心律失常

中图分类号: R541.7 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)02-0134-01

2000年1月至2007年1月在我所休养老干部及其家属、遗属中发生心律失常31例, 现行临床分析并报告如下。

1 临床资料

1.1 性别与年龄 本组男20例, 女11例; 69~75岁7例, 76~80岁10例, 81~93岁14例, 平均年龄79.4岁。

1.2 病因 本组老年患者多患有多种疾病, 最多达8种, 其中2种疾病以上者28例(90.3%), 其主要病因: 冠心病28例, 高血压病24例, 风心病3例, 脑血栓5例, 胆石病, 胆囊炎4例, 慢性支气管炎, 肺部感染, 肺气肿7例, 糖尿病6例, 急性胃肠炎2例。

1.3 心律失常类型 窦性心动过速2例, 窦性心动过缓3例, 室性早搏7例(频发4例, 多源性1例), 房性早搏8例, 心房纤颤4例, 房性心动过速2例, 室上性心动过速1例, 完全性右束支传导阻滞3例, 左前分支阻滞1例。其中窦性心动过缓+交界性早搏1例, 心房纤颤+室性早搏2例, 窦性心动过缓+房性早搏1例, 室性早搏+完全性右束支传导阻滞2例, 心房纤颤+完全性右束支传导阻滞1例。

2 治疗及结果

本组2例窦性心动过速经服用倍他乐克片后均转为窦性心律; 3例窦性心动过缓中2例应用山莨菪碱后心率提高达正常, 1例应用阿托品仍无改善后植入永久性起搏器; 7例室性早搏其中5例伴高血压病, 服用倍他乐克片后早搏均消失(血压也降至正常), 服用胺碘酮片1例室性早搏消失, 1例室性早搏减少; 7例房性早搏服用普罗帕酮后均消失, 1例房性早搏补充钾后消失; 心房纤颤中3例急性心房纤颤(2例出现阵发性房颤)服用胺碘酮后均消失, 慢性心房纤颤1例控制不较理想后出现肺栓塞后死亡; 2例房性心动过速服用普罗帕酮或心律平片后均完全消失; 1例室上性心动过速经按

压眼球及刺激咳嗽反射未转复后给予异搏定注射液10mg静推后终止发作; 2例完全性右束支传导阻滞及1例左前分支传导阻滞均为永久性。1例服用倍他乐克后出现窦性心动过缓(心率52次/分), 停药后恢复正常。

3 体会

心律失常在老年患者中最常见, 老年人往往因脂类代谢紊乱而引起窦房结、结间束及周围区域的弹性和胶原纤维局灶性增厚和脂肪浸润, 后者会影响心肌兴奋性的传导, 也可能与随着年龄增加, 窦房结细胞及心脏传导束神经纤维密度逐渐减少有关^[1]。

值得注意的是, 老年患者合并症多, 病情复杂, 机体反应能力差, 发病过程隐匿, 病情变化快, 有些疾病不能及时发现, 尤其感染性疾病, 易导致心律失常的发生和发展, 因此对老年的心律失常患者要进行全面体检, 细微观察病情, 及时发现问题, 及时处理。特别有些老年人长期服用多种药物, 药物间的相互作用以及肝功能减退所影响药物的代谢和排泄, 增加了抗心律失常药物的副反应, 因此老年人在使用抗心律失常药物治疗时应掌握好药物剂量, 用药前了解肝肾功能, 以调整药量, 了解药物间的协同和拮抗作用以及个体差异^[3]。同时要向老年患者反复交待, 耐心指导, 做好心理上的疏导, 增强老年患者战胜病魔的信心, 确实提高为老年患者医疗保健服务的质量。

参考文献

- [1] 谢晓华. 围手术期心律失常及其处理[J]. 解放军保健医学杂志, 2006, 8(4): 200-203.
[2] 范利. 老年心律失常的治疗对策和进展[J]. 解放军保健医学杂志, 2000, 2(1): 4-6.

(收稿日期: 2007-12-15)

(本文编辑 潘雪飞)