

- 2003, 23(5): 2628-2633.
- [3] 赵定麟. 脊柱外科学[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 1996: 542-543.
- [4] Vostreis M, Ozuna R. The role of instrumentation in the degenerative lumbar[J]. Curr Orthop, 1999, 10(1): 148-153.
- [5] 胡有谷, 陈伯华. 腰椎间盘突出症经典手术时行腰椎融合的指导[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2006, 16(4): 247-248.
- [6] 方大标, 张平, 孙洪体, 等. 经椎弓根内固定加植骨治疗退变性腰椎失稳症32例[J]. 人民军医, 2006, 49(1): 15-17.
- [7] 郭昭庆, 陈仲强, 李危石, 等. 腰椎融合术后邻近节段退变的诊断与治疗[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2006, 16(1): 15.
- [8] 王永, 陶巍栋, 曹益民. 椎间盘镜下椎间融合治疗腰椎不稳22例[J]. 中国微创外科杂志, 2006, 6(4): 285-286.
- (收稿日期: 2008-03-31; 修回日期: 2008-05-28)
- (本文编辑: 黄攸生; 英文编辑: 王建东)

· 个 案 ·

暴发性心肌炎致完全性房室传导阻滞并心室停搏1例

王 霄, 陈景开, 陈满清, 吴刚勇

(解放军第101医院心内科, 江苏无锡 214044)

[关键词] 心肌炎; 完全性房室传导阻滞; 心室停搏

中图分类号: R 542.2⁺1 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)06-0432-01

1 病案摘要

患者男, 19岁, 某部战士, 因胸闷3小时余, 突发意识丧失1小时于2008年2月5日16时许来院急诊。患者平素体健, 发病前3日曾腹泻水样便。来院前1小时于休息时突然出现双眼上翻, 意识丧失, 四肢抽搐, 数秒钟后意识恢复, 部队立即将其送我院。在急诊科反复出现发作性意识丧失和抽搐, 心电图监测见频繁出现心室停搏, 停搏时间长达3~5分钟。心电图证实为: 窦性心动过速, 完全性房室传导阻滞, 心室停搏(心电图仅见P波, 无QRS波群)。立即予胸外心脏按压, 肾上腺素、阿托品反复静推, 按压后脉搏监测可见脉搏波随按压节律出现, 患者意识恢复, 表情痛苦。按压片刻后可出现室性早搏及室性逸搏, 停止按压后心电图监测再次呈现心室停搏, 意识亦随即丧失, 肢端紫绀。在持续胸外心脏按压下紧急行股静脉穿刺并安置临时起搏器, 起搏成功后收住院进一步治疗。入院后予左卡尼汀、果糖二磷酸钠、黄芪等药物促进心肌代谢, 调解免疫治疗, 同时予甲基强的松龙静脉推注每日80mg, 连续使用3日。经治疗后患者病情逐渐好转, 15日后拔除临时起搏器电极, 心电图见QRS波群增宽; 动态心电图提示室性早搏较频发, 并可见数次二度型房室传导阻滞发作; 心脏超声提示左室稍增大(左室内径: 59mm)。在院治疗1月余, 期间未再次发作意识丧失。2008年6月间发生晕厥1次, 复查动态心电图呈现二度型及二度型房室传导阻滞, 予安置双腔永久起搏器。

2 讨论

病毒性心肌炎病情轻重差异极大, 起病即以心室完全停搏为主要表现者少见^[1-2]。本例患者腹泻后3日发病, 且未出现室性逸搏而直接呈心室完全停搏, 同时病情平稳后心电图

QRS波群较宽, 超声见心室增大, 均提示心肌损伤严重, 符合暴发性特点。针对本例心室停搏、泵血衰竭的特点, 维持和恢复血液循环是抢救患者生命、避免发生脑缺氧的关键。在抢救过程中予持续不间断胸外按压, 以脉搏波的强弱、血压和脉氧饱和度作为按压是否有效的标准, 保证了心、脑、肾等重要脏器的血液供应, 从而在心室停搏较长时间的情况下也未导致大脑的缺氧性损伤。同时, 在接到会诊通知后30分钟内即完成了心室内膜下起搏, 恢复了心室节律性收缩, 并减少了胸外按压对心脏的损伤, 为日后心功能恢复打下一定的基础, 目前患者恢复良好。

有关病毒性心肌炎的激素应用目前尚无一致的意见, 文献报道倾向于对病情较严重患者急性期宜使用^[3]。考虑应用糖皮质激素有利于减轻心脏水肿, 促进房室传导的恢复, 本例选择了作用强、效果可靠、作用时间短的甲基强的松龙, 但应用时间不宜过长。

本例患者为青年男性, 平素体健, 发病前腹泻病史轻, 且无明显心脏受累先兆, 但其发病来势凶猛, 病情变化快。在今后工作中对待呼吸道或消化道感染后的青年患者要预见到病情变化的可能性, 及时做好相关诊疗工作, 慎防并发症。

参考文献

- [1] 李英, 唐英蓉. 成人病毒性心肌炎与临床[J]. 四川医学, 2002, 23(3): 220.
- [2] 刘凤英, 梁大力, 柳逢春. 成人急性病毒性心肌炎[J]. 承德医学院学报, 2002, 19(4): 320-322.
- [3] 马沛然, 王述均, 黄磊. 皮质激素对病毒性心肌炎疗效及其不良反应预防的实验研究[J]. 临床儿科杂志, 2004, 22(7): 467-469.

(收稿日期: 2008-06-19)

(本文编辑: 潘雪飞)