

食道调搏在 ICU 中治疗心房扑动的应用研究

王瑞生

内蒙古科技大学包头医学院第三附属医院 ICU 内蒙古包头 014030

摘要：目的：针对食道调搏在 ICU 中治疗心房扑动的应用效果进行研究。方法：选取 2020 年 1 月-2020 年 7 月在我科接受治疗的心房扑动患者 1 例为研究对象，根据治疗效果进行研究。患者平卧于床上，经鼻腔送入食道电极，进入深度 30-40cm，用心电图机记录食道电图，然后用心脏电生理刺激仪以 400 次/分频率进行超速抑制，观察治疗效果。结果：患者经过食道调搏超速抑制后，终止了心房扑动。结论：食道调搏安全、有效，可以在基层医院 ICU 开展。

关键词：食道调搏；心房扑动；ICU；超速抑制；治疗效果

食道调搏 (TEAP)，是一种新型的检查、治疗技术，主要用于心脏电生理检查、治疗，具有非创伤性特征，并且安全性相对较强，可以诊断、治疗快速心律失常^[1]。而对于发生心房扑动的患者来说，一般会出现心悸症状，或者是心绞痛，还有可能会出现低血压，严重情况下还会出现心源性休克。和心房颤动疾病相比，该疾病的发生概率并不高，其中老年患者更易发病。针对该疾病，可选择使用静脉注射或者是口服相关药物的方式，以胺碘酮为主，由此达到一定效果，而经过不断研究，食道调搏的优势逐渐显现，并且更为受患者认可^[2]。本文根据我科在 2020 年 1 月-2020 年 7 月所做的一例食道调搏治疗心房扑动的治疗经验，探讨食道调搏在 ICU 中治疗心房扑动的应用效果。

1. 资料与方法

1.1 病例：患者，男，92 岁，主因“反复咳嗽、咳痰 10 余年、间断双下肢水肿 2 年，加重 1 月”于 2021 年 1 月 20 日入我院 ICU。既往史：患“阵发性心房扑动”2 年。无外伤及手术史，无传染病病史，无药物过敏史。查体：T: 36.2 摄氏度，BP: 117/59mmHg，清醒状态，言语尚流利，颈软，气管居中，颈静脉充盈，双肺可闻及散在湿啰音，心界不大，心率 155 次/分，律齐，无杂音，腹膨隆，双下肢重度水肿，生理反射存在，病理反射未引出。辅助检查：心电图示：心房扑动 (2:1)。入院诊断：慢性阻塞性肺气肿、慢性肺心病、肺、心功能失代偿期、心房扑动。

1.2 仪器：中国苏州东方电子仪器厂 XD-5A 型心脏电生理刺激仪、心电图机等仪器。

1.3 方法：医生需要提前准备好相关抢救药品，并准备好除颤器。将食道电极用 75% 的酒精进行全面、有效的消毒，并涂上石蜡油。同时，需要帮助患者保持正确体位，即平卧于床上，然后再经鼻腔送入食道电极，进入深度为 30-40 厘米，然后用鱼口夹将心电图机的胸部导联 V1 与食道电极 1 极连接，记录下食道电图，取下鱼口夹，接着将中国苏州东方电子仪器厂 XD-5A 型心脏电生理刺激仪的感知导线与心电图机右手、右足导联连接，调整好感知灵敏度，然后将心脏电生理刺激仪的刺激导线与食道电极 1、2 极连接，然后在 S1S1 模式下用 400 次/分的频率进行超速抑制，观察治疗效果。

2 结果

患者在行食道调搏前心律为心房扑动心律，心率为 155 次/分，经食道调搏超速抑制后，可见心律转复为窦性心律，做心电图示：窦性心律，心率为 75 次/分，说明食道调搏转复心律成功。

3 讨论

针对心房扑动来说，属于房性心律失常，是由于折返引起的快速房性心律失常，折返环位于三尖瓣与下腔静脉之间，在严重情况下可能会危害患者生命健康^[3]。根据病因分析可知，存在器质性心脏病病变的患者更容易发病，并且存在全身性疾病的患者，比如甲亢等，更容易引发该病症^[4]。与此同时，对于存在瓣膜性疾病以及酒精中毒的患者来说，也有一定的可能性会引发该疾病。患者通常会会出现低血压的情况，并且会出现头晕的现象，同时还会出现心悸或者是心绞痛的症状。目前，可以应用药物治疗等方式，比如胺碘酮等，该药物是 III 类抗心律失常药的一种，针对该疾病能够起到良好效果，然而以口服形式进行治疗，吸收速度相对来说比较慢，而以静脉注射的方式，虽然起效较快，但是整体效果还有待提升，并且由于具有较多的副作用，而使得其风险性相对较高。患者常出现的副作用是口干，或者是出现恶心以及呕吐的情况，还有患者会出现便秘以及食欲不振等情况。当下，食道调搏逐渐走进人们视野，其属于一种查验手段，主要用于心脏方面的检查，并通过检测仪器的使用，使得患者受到食道电极的刺激，从而终止心房扑动发作。经食管导联心电图能很好地显示 P 波，对区别房性与室性心动过速，作用显著。与此同时，其对于设备的要求相对来说比较简单，而且操作也较为方便，具有很强的安全性和可靠性，非常适合于普及应用。对于折返机制引起的快速心律失常，均可以通过食道调搏超速抑制的方法终止心律失常。我们所做的这一例食道调搏治疗心房扑动，效果显著，有效地终止了心房扑动。

4 结论

总而言之，食道调搏可以在基层 ICU 中开展，与抗心律失常药物比较，效果好、风险性低，值得推广。

参考文献

- [1] 赵一娜, 刁青. 对食道调搏不同起搏方式终止室上性心动过速/心房扑动及室性心动过速的疗效分析[J]. 中国医疗器械信息, 2018, 24(16): 76-77.
- [2] 胡军, 李文章, 杨震, 等. 经食道心房调搏术及食道心电图在心律失常中的应用[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(3): 476-479.
- [3] 王汉伟, 吴志钢. 食道调搏治疗对急性心肌梗死支架植入术后快速型心律失常患者临床疗效及临床症状的影响[J]. 吉林医学, 2021, 42(10): 2404-2406.
- [4] 赵金华. 经食道心房调搏诊疗快速型心律失常的价值[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(13): 133-134.