

[8] 庞丽红,余其松.染色体多态性的临床效应[J].中国优生与遗传杂志,2010,18(3):4-5.

[J].中国生育健康杂志,2003,14(4):248-249.

[9] 余红,赵小平,黄燕,等.9号染色体臂间倒位的遗传效应

(收稿日期:2014-10-30 修回日期:2014-11-22)

经食道心房起搏在基层医院非心脏手术中的应用

陈东方¹,解鸣鸣¹,田 军¹,席连英¹,戢运云¹,吴立荣^{2△}(1.湖北省十堰市房县人民医院 442100;
2.贵阳医学院附属医院 550004)

【关键词】 食道调搏; 病态窦房结综合征; 非心脏手术; 基层医院

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.08.066 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2015)08-1178-01

缓慢型心律失常是指窦性慢性心律失常、房室交界性心率、心室自主心律、传导阻滞(包括窦房传导阻滞、心房内传导阻滞、房室传导阻滞)等以心率减慢为特征性疾病,其在需外科手术治疗的患者中较为常见,患者在非心脏手术的麻醉诱导、手术牵拉和苏醒过程中容易发生心脏骤停,危险极大。术中血流动力学的稳定性是确保手术顺利完成和患者安全的基础。基层医院限于技术、设备及介入治疗准入制度等原因,难以广泛开展经静脉心脏起搏,因此,探索基层医院缓慢型心律失常患者在非心脏手术中应用经食道心房起搏进行手术保驾的临床应用具有重要的意义。多家医院在处理此类患者时采取经食道心房起搏为手术保驾,取得了满意的效果^[1-3]。十堰市房县人民医院自2010年开始开展该项工作,至今共完成83例,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择湖北省十堰市房县人民医院拟行外科手术的住院患者83例,男50例,女33例;年龄(58±10.2)岁;其中骨科36例,普外科27例,泌尿外科10例,神经外科6例,妇科4例。住院后经动态心电图及经食道心房调搏检查诊断为病态窦房结综合征且房室结传导功能正常,常规心电图检查发现窦性心动过缓,心率(52±3.6)次/分,所有患者均无晕厥史。手术当天行经食道心房起搏为手术保驾。

1.2 方法 所有患者手术前均行动态心电图及经食道心房调搏检查诊断为病态窦房结综合征且房室结传导功能正常,在手术麻醉前均放置食道心房电极,并确定能正确起搏。起搏治疗设备为苏州市东方电子仪器厂DF-5A型心脏电生理刺激仪。手术麻醉前患者仰卧位,起搏电极经鼻孔插入,插入深度计算公式:(受检者身高+200)÷10=插管深度(cm),起搏脉宽8~10 ms,起搏电压22~35 V,起搏频率60~70次/分^[4]。术者调好起搏阈值后带电极进手术室,术中连续心电图、血压、氧饱和度监测,对心率低于50次/分时启动临时起搏。手术完毕,待血压、心率稳定后撤除电极。

2 结 果

83例患者均在经食道心房起搏保护下顺利完成手术,12例术中全程起搏,61例间断起搏,10例备而未用。所有患者术中血流动力学稳定,安全度过手术期,未见并发症。术后79例安全撤除电极,4例(占4.82%)患者出现起搏依赖,转上级医院行永久性人工心脏起搏器植入术。

3 讨 论

缓慢型心律失常是非心脏手术患者常见的心律失常。多

数患者术前无心动过缓相关症状而在常规术前心电图检查中发现异常,多种因素引起窦房结功能损害,包括器质性损害(如各种器质性心脏病、窦房结功能退行性变等)和功能性损害(如迷走神经张力过高、电解质紊乱、中毒、感染等),器质性的常常为不可逆性,而功能性的常常为可逆性^[5]。

张军康等^[6]对90例心动过缓患者原因分析发现,迷走神经张力增高者占65.6%,其中45岁以下迷走神经张力增高引起心动过缓者高达83.3%,此类患者无需心脏起搏而能良好地耐受手术治疗。而对器质性损害患者,手术中麻醉药常抑制窦房结,引起心动过缓,在病窦综合征患者中更为明显,严重者发生阿斯综合征,心搏骤停,故麻醉及手术中风险较大。如手术中用芬太尼,也可引起心动过缓,手术中因刺激迷走神经反射性引起心动过缓,如腹部手术牵拉可引起严重心动过缓,容易产生心脏停搏。术前实施经食道心房起搏能起很好的保护作用,该操作具有无创、安全、便捷、廉价等优点,除极少数患者因起搏依赖需行永久性人工心脏起搏治疗外,多数患者能安全撤除电极,所以,对于房室结功能正常的缓慢型心律失常患者,在非心脏手术中应用经食道心房起搏能起到很好的为手术保驾的作用,且由于其操作简单,可在不具备心血管介入条件的基层医院推广应用。

参考文献

- [1] 张敬文,吴明.食道心房调搏在非心脏手术中的应用[J].海南医学,2008,19(11):40.
- [2] 张长海,杨天和,蒋清安,等.经食道临时心房起搏在非心脏手术中的应用[J].贵州医药,2009,33(10):888-889.
- [3] 张杰,庄亚纯,孙宝贵.应用食管心房起搏评价动态心电图中心律失常[J].中华心律失常学杂志,2000,4(3):206-207.
- [4] 李忠杰,许原,惠杰,等.食管心脏电生理中国专家共识[J].临床心电学杂志,2011,20(5):321-332.
- [5] 黄宛.临床心电图学[M].5版.北京:人民卫生出版社,2003:419-424.
- [6] 张军康,任晖,鲁海,等.90例窦性心动过缓食道调搏分析[J].广西医学,2004,26(7):965-966.

(收稿日期:2014-11-08 修回日期:2014-12-02)