

# 静滴异丙肾致尖端扭转型室速 1 例

苏子德 (山东省聊城地区第二人民医院, 临清 252601)

患者: 女, 67 a。因胸闷 7 mo, 阵发性心悸 1 wk, 发作性晕厥 30 h, 于 93 年 4 月 6 日入院。查体: P 42 次/min, BP 19/12 kPa。双肺(-), 心音低, 律规整, 心尖区闻及 I SM, 心室率 42 次/min。血钾 4.3 mmol/L。ECG 示 I° I 型 AVB。诊为冠心病、I° I 型 AVB。给予异丙基肾上腺素(异丙肾) 1 mg 加入 5% GNS 500 ml 静滴, 滴速 3 μg/min, 静滴过程中出现阿-斯综合症发作两次, ECG 及心电监护仪示尖端扭转型室速(Torsade de pointes, Tdp)(见图)。经心前区捶击恢复窦律。停止滴注异丙肾, 未再发作 Tdp。详问病史, 2 d 前曾在当地县医院就诊, 因 I° AVB 给予异丙肾静滴(1 mg 加 10% GS 200 ml), 出现 3 次

晕厥发作, 表现为短暂意识丧失, 面色苍白, 抽搐, 发作后面色发红。停止滴注异丙肾, 未再发作。综合分析考虑为异丙肾所致 Tdp。故给予安置永久性心脏起搏器(VVI), 住院 14 d, 治愈出院。

**体会** 异丙肾能加快房室传导, 对房室传导阻滞有效, 但另一方面引起心肌兴奋性增高, 致 Tdp 发生。故在应用异丙肾时应同时加硫酸镁, 注意补钾, 可避免 Tdp 发生。Tdp 是一种多形性室速, 由多处电兴奋或是梅氏等报道多路微折返串联而成(中华内科杂志, 1993, (32), 1:29), 静注 1~2 g 硫酸镁可迅速中止 Tdp, 持续静滴可防止再发。

收稿日期: 1993—06—18