

心率過緩

廖若男/趙子凡/段大全

2022/07/18 修訂

一、 什麼是心率過緩：

正常的心率速度通常是 60-100 次/分。如果心率少於 60 次/分，即可稱之為心跳過慢(bradycardia)。當心跳過慢時，病人的症狀可能包含頭暈、疲倦、無力及昏厥等。但要強調的是，心跳的數字並不是判斷心率是否正常的唯一依據，也跟臨床的症狀不一定有直接的關聯性。

二、 心跳很慢但沒有症狀該如何處置：

絕大部分的狀態中，病患的心率要小於 50 次/分，甚至更慢，才會產生比較明顯的症狀。即便有症狀的病患，如果心率並非極度緩慢，症狀和心率過慢可能沒有必然的因果關係。就算治療了心率過緩，症狀也未必能獲得改善。此外，健康的人在睡覺或休息時，發生短暫的心跳過慢是常見的現象。如果使用心電圖連續監測，經常可以發現心率小於 40 次/分，甚至出現竇性心跳暫停或傳導阻滯的狀況。這些情形，在運動員，年輕或年紀較大的病患身上較常見，但並不一定代表有嚴重的疾病。

三、 哪些心率過緩需要治療：

正常的傳導系統包含產生心跳訊號的節律點(竇房結)，以及後續傳導訊號的房室節及希氏(His)-浦杰金(Purkinje)束等。心跳訊號由竇房結啟動後，傳導至心室肌肉引發收縮。任何一部分的傳導組織出現病變，而無法維持正常放電或傳遞訊息時，就可能發生心跳過慢。舉例而言，當竇房結的功能失效時，會發生病竇症候群，病人的心跳可能會極度緩慢甚至發生暫停。有時這類病人會合併有心房顫動，當快速混亂的心房顫動停止時，心臟的放電甚至可能會中止一段時間。常見心率過緩的疾病，如病竇症候群及房室傳導阻滯都須接受醫師仔細檢查評估。

四、 心率過緩的治療方法：

找出導致心率過緩的可逆原因是評估的第一步。因為藥物所導致的心率過緩，可以經由調整藥物、換藥或甚至停藥來控制，這類情形經常在服用神經科或高血壓藥物的病患中發現。短期因為藥物或心肌梗塞所導致的心

跳過緩，可以透過暫時性的心臟節律器來維持心跳，來觀察移除可能的原因後，心率是否會恢復正常。然而，當心率過緩的根本原因為不可逆時，永久性的心臟節律器置入手術，才是最有效的治療方法。

心臟節律器

一、為什麼需要接受心臟節律器植入手術,心臟節律器有何功能?

當出現心跳過慢，心跳暫停或心臟傳導異常時，為了維持正常心跳，避免危險事件如昏厥或致命性心律不整的發生，必須施行心臟節律器植入手術。

心臟節律器包含二個主要部分 - 電極導線和心臟節律器機器本身，透過置放於心臟內的電極導線，位於皮下的心臟節律器機器可以判斷病患心跳是否異常，以決定是否需刺激心臟跳動。因此心臟節律器的主要功能在於處理心跳過慢或暫停的問題，若病患合併有其它心律不整(如心房顫動，心房/心室早發性收縮，心室頻脈/心室顫動...等)，心臟節律器並無治療效果。

二、心臟節律器植入手術的注意事項：

裝置前:

- (1) 醫師會向病患及家屬解釋有關心臟節律器植入手術的目的，手術的方式及注意事項.....等。
- (2) 手術前一天，以肥皂清潔上半身。
- (3) 在裝置前 4 - 6 小時禁食，或由護理人員告知明確之禁食時間。
- (4) 手術時間通常超過一小時，家屬需在手術室外等候。
- (5) 手術前切勿自行停止服用長期使用之慢性藥物。有關藥物使用的問題，請和醫師討論後遵照醫囑服用。

裝置後:

- (1) 心臟節律器植入手術後，需接受短期之抗生素治療以預防感染。
- (2) 手術後須保持傷口乾燥及清潔，並避免手術側之上肢過度活動及提重物，若有任何身體不適，請立即告知醫護人員。
- (3) 裝置心臟節律器的病患，若要接受磁振造影檢查，請務必和醫師確認所裝置之機型是否相容於磁振造影，即使是相容於磁振造影的機型，在接受磁振造影的前後，仍需進行機器模式的調整。除了跟醫師討論外，並請務必告知磁振造影之檢查人員。