

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2022年第6期

本期知识主要跟大家分享心律失常药物相关的总结,一个是抗心律失常药物的分类,第二个是常用抗心律失常药物适应证与不良反应,希望下面的汇总,对大家平时做题有所帮助,并且巩固知识。

问题索引:

1. 【问题】抗心律失常的药物分类有哪些?
2. 【问题】常用抗心律失常药物适应证与不良反应?

具体解答:

1. 【问题】抗心律失常的药物分类有哪些?

【解答】抗心律失常药分类

1. I类: 钠通道阻滞药:  
IA类: 适度阻滞钠通道, 奎尼丁, 普鲁卡因胺  
IB类: 轻度阻滞钠通道, 利多卡因, 苯妥英钠  
IC类: 重度阻滞钠通道, 普罗帕酮
2. II类:  $\beta$  肾上腺素受体阻断药: 如普萘洛尔
3. III类: 选择性延长复极过程的药物: 延长 APD 及 ERP, 胺碘酮
4. IV类: 钙拮抗剂: 阻滞  $Ca^{2+}$ 内流, 维拉帕米

2. 【问题】常用抗心律失常药物适应证与不良反应?

【解答】

药物	适应证	不良反应
奎尼丁	房性与室性期前收缩; 房扑与房颤, AVRT, 预激综合征; 室性心动过速	胃肠道反应, 过敏反应等; 心脏方面: 窦性停搏、房室传导阻滞、QT 间期延长与尖端扭转型室速、晕厥, 低血压
利多卡因	急性心梗或复发性室性快速性心律失常治疗; 心室颤动复苏后的防止复发	眩晕、感觉异常、意识模糊, 谵妄、昏迷; 心脏方面: 少数引起窦房结抑制、室内传导阻滞
普罗帕酮	各种类型室上性心动过速; 室性期前收缩, 难治性、致命性室速	眩晕、感觉异常、意识模糊, 胃肠道反应, 心脏方面: 窦房结抑制、房室

		阻滞、加重心衰;
β受体阻滞剂	①甲亢诱发的心律失常; ②房颤时伴心室率减低, 房室折返性心动过速; ③洋地黄中毒引起的心律失常; ④长Q-T间期综合征和二尖瓣脱垂引起的室性心律失常; ⑤心肌梗死后	加重哮喘与慢阻肺; 间歇性跛行、雷诺现象。精神抑郁, 糖尿病患者可能致低血糖、乏力 心脏方面: 低血压、心动过缓、充血性心力衰竭
胺碘酮	各种室上性与室性快速心律失常、包括心房扑动与颤动、预激综合征; 肥厚性心肌病, 心肌梗死后心律失常、复苏后预防室性心律失常	最严重的心外毒性为肺纤维化, 转氨酶升高; 光过敏; 胃肠道反应; 甲状腺功能亢进或减退; 心脏方面: 心动过缓