

高雄榮民總醫院 心臟內科 一般衛教文件

科別	心臟內科	編號：2010004
主題	心律不整	2013.07.01訂定
製作單位	心臟內科	2023.05.19審閱

心律不整是常見心臟疾病的一種，但是一般而言，嚴重型式的心律不整 而需要接受治療的比率不是很高，但無可諱言的，有些心律不整是致命性的，所以當醫師告訴你或你的家人有心律不整時，千萬別先入為主地認為病情嚴重了，請諮詢你的醫師，看看是否必需接受更進一步的檢查或者轉介至心律不整的心臟專家作深入評估，以決定診斷及治療的方針。

心律不整大部份的症狀以心悸為最多，有些人會有氣促或頭部暈眩，有些人會有胸悶、胸痛，有些嚴重的病人會意識不清或喪失而暈倒或抽搐，甚至以猝死為起始表現，有些人則會全身無力或引起中風，像心房纖維顫動病人中風比率是正常人5倍，所以心律不整的表現是多樣化且非持異性的，而且大部份的心律不整是陣發性的，所以診斷上會有一定的困難度。

正常的心臟跳動起源點在右心房的一個節律點，這個節律點會隨著身體的需要來調整心跳的速度，當運動、壓力、痛楚、緊張、發燒等等情況時，心跳便會加速，在年輕人甚致可達每分鐘一百五十跳以上；休息或睡眠時，心跳就會減慢，可慢到每分鐘四十跳或更慢；一些運動員，尤其是跑馬拉松等長跑的運動員，平常的心跳可能只有四、五十跳，所以先得建立一個正確的觀念，不是每個人每個時候心跳都是每分鐘都是七十二跳。

除了個人與情境的不同外，藥物也是引起心跳變化的的常見因素，有時可造成臨床上有意義的心搏過速或過緩，所以當有心律不整時，第一個重點便是藥物史，而且這些藥物史不只是高血壓或心臟血管藥物，所有的藥物都應提供

給醫師參考。另外，內含咖啡因的食物或飲料，如咖啡、茶、可樂等都可造成心跳加速，所以有心悸症狀的人也應避免食用。

如果藥物的因素也排除了，心律不整仍存在，就得接受診斷及治療；診斷的方法包括一般十二導程心電圖或進一步的二十四小時的持續心電圖檢查，或者是發病時的心電圖，以瞭解心律不整的種類及嚴重程度，有些較嚴重的心律不整或是反覆意識喪失而診斷不確定的病人，可能需接受電氣生理實驗的檢查，此項檢查只有較具規模的醫院才能有專家及設備能施行，這是一種藉由心導管的方法，將單一或多條導管經由大血管放置到心臟的不同部位，再以設計的刺激程式來達到診斷的目的，這是一種複雜而具侵入性的檢查，有其潛在的危險，但在有經驗的單位及人員下施行，還算是安全的。

治療的方法包括抗心律不整藥物、抗凝血藥物及非藥物療法(有時需同時使用藥物及非藥物療法)，因心律不整的種類不同，所以藥物的種類繁多，而且使用方法也會因人因時而有所改變；非藥物的治療方法包括永久性節律器的置放、電氣整流術、整脈燒灼術、心內整流去顫器的置放等等，大部份的方法都是具有特殊的專業性，非一般診所醫院所能施行，建議您或是您的親人如果有心律不整的問題時，可至較具規模醫院的心臟科就診，以期能得到正確的診斷及治療。

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。