

# 二度 I 型房室传导阻滞伴 房室交界处隐匿性传导一例报告

附属第二医院内科 俞 锋 胡雅明

患者、女性、40岁。因心悸1周于1979年6月1日入院。体检：心率82次/分、心律不规则，余无殊。心电图示：一、窦性心律不齐；二、第二度 I 型房室传导阻滞；三、房室交界性逸搏；四、房室交界处隐匿性传导。经治疗1周后转为 I 度房室传导阻滞。以后心电图未再复查。

### 心电图分析：

心电图上、下两联系入院时连续描记的 V<sub>1</sub> 导联。梯形图 A 代表心房，A-V 代表房室交界处，V 代表心室，时间以 1/100 秒计。

上、下两联 P-P 按时出现，P 波形态一致，P-P 互差最大为 0.16 秒。上联 R<sub>4</sub>~R<sub>7</sub> 的 P-R 间期由 0.34 秒逐渐延长至 0.44 秒，然后出现漏搏；下联 R<sub>6</sub>~R<sub>7</sub> 的 P-R 间期由 0.36 秒延长至 0.44 秒后出现漏搏。由此可见 P-R 间期逐步延长至脱漏，分别形成 5 : 4 及 3 : 2 第二度 I 型房室传导阻滞。在下联还可见 R<sub>1</sub>、R<sub>3</sub> 和 R<sub>6</sub> 及倒数第 1 个 R 为交界性逸搏，逸搏周期为 1.46 秒至 1.54 秒（说明交界性节律略有不同），而上联 R<sub>2</sub>~R<sub>5</sub>；R<sub>3</sub>~R<sub>4</sub> 周期均长达 1.88 秒，较 1.46~1.54 秒的逸搏周期为长，这是由于 P<sub>3</sub> 和 P<sub>4</sub> 在房

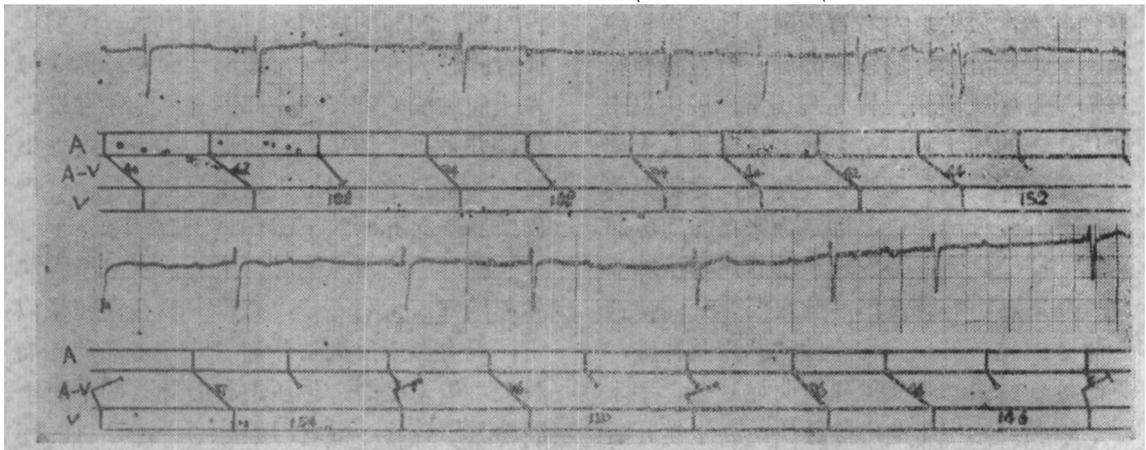
室交界处隐匿性下传，致使房室交界处产生新的不应期，而使逸搏延迟出现，形成了长间歇。而下联 P<sub>1</sub> 和 P<sub>4</sub> 分别以 0.37 秒和 0.36 秒下传心室，这可能是交界性逸搏在房室交界处存在隐匿性逆行传导，使漏搏后第 1 个 P-R 间期轻度延长，患者经治疗 1 周后第二度 I 型房室传导阻滞消失而转为第一度房室传导阻滞，P-R 间期为 0.32 秒。

### 讨论：

隐匿性传导在房室交界组织内最为常见，它是造成复杂心律失常的原因之一。在传导组织功能障碍时更易发生，在第二度 I 型房室传导阻滞时，由于隐匿性传导可使下一个心搏的 P-R 间期延长，致使文氏周期不典型，或使下一个预期发生的房室交界处逸搏不按时出现，从而在心电图上呈现较房室交界性逸搏周期为长的间歇。

本例具有上述房室交界处内隐匿性传导引起的特征性心电图改变，且因治疗后 1 周复查心电图 P-R 间期仍达 0.32 秒，说明本例文氏型房室传导阻滞或许是在原有第一度房室传导阻滞的基础上发展而来的。

（本文承蒙赵易教授审阅）



附图 V<sub>1</sub>导联解释见正文