

达舒平即国产双异丙吡胺 (Disopyramide), 其电生理特性与奎尼丁相似。能延长动作电位时间及有效不应期, 降低最大舒张期电位及动作电位幅度, 抑制O位相最大上升速率, 传导速度和位相4舒张期除极。根据我们观察, 本药确为一较有效的抗心律失常药, 其特点是奏效快、抗心律失常范围广、能口服又能注射、静脉注射后能立即产生作用。口服后可以迅速从胃肠道吸收, 血浆浓度在服药后1~3小时达高峰, 血浆半衰期约6小时。应用本药期间可有Q-T间期、QRS及H-V时间延长。也有报告发生室颤及室性心动过速者。本组未发生明显副作用, 可能与用药剂量较小、密切注意观察病人、注意补钾、纠正心功能不全有关。

窦性心动过缓运动员的多项指标测定及综合分析

附属第二医院	吕俊陞	钱仪贞	孙常省
浙江省体工队医务室	张兆瑞	孙德光	
浙江省中医院	马寿思	李安民	李树康
附属第一医院	徐启彬	赵君康	

38例窦性心动过缓(简称窦缓)运动员进行了心脏X线透视、休息时心电图、心音图、阿托品试验、蹬车次极量运动试验、超声心动图、肺功能和血气分析、血清免疫球蛋白及补体C₃测定以及中医辨证分型等多项指标检查, 结果如下。

一、一般资料

男21例、女17例。年龄: <20岁24例、20~29岁13例、>30岁1例。运动年限: 2~5年18例、6~10年17例、>10年3例, 休息时平均心率51.5次/分。

二、研究方法和结果:

1. 心脏X线透视: 38例, 心脏大小、形态正常者26例, 左心室丰满者12例。

2. 休息时心电图: 38例, 左心室外膜高电压、轻度T波改变各1例, 余36例属正常心电图。

3. 心音图检查: 26例, 心音: 可表现S₁、S₂亢进, S₁、S₂分裂及出现S₃和S₄。收缩期杂音18例: 部位在心尖和/或胸骨左缘2、3肋间。杂音时限: 表现为收缩早、中期或收缩中期。杂音形态: 表现为递减型、小菱型或中菱型。

4. 阿托品试验: 36例, 阳性28例(阳性率77.7%)。

5. 蹬车次极量运动试验: 37例, 除1例因乏力、头晕而中止试验, 但心率已达150次/分, 余36例运动后均达到次极量心率, 试验结果均为阴性。

6. 超声心动图检查: 35例, 部分检查指标数值大于国内报告, 其原因可能与窦缓运动员代偿性心肌肥厚、心排血量增大有关。

7. 血清免疫球蛋白(IgG、IgA、IgM)及补体C₃测定: 36例, 测定结果并与对照组(20名不伴窦缓运动员)、正常组(45名)进行对比。其结果: 窦缓运动员和非窦缓运动员IgG、IgA、IgM含量无明显差异(P>0.05), 而窦缓运动员血清免疫球蛋白

含量普遍较正常组为低 ($P < 0.001$)。38例中14例同时测定血清蛋白含量, 结果血清球蛋白含量偏低。补体C₃含量测定不论窦缓运动员组或正常组结果均属正常。

8. 肺功能测定及血气分析: 37例, 检查结果, 各项参数均属正常。

9. 中医辨证分型和舌瘀筋观察: 33例, 结果: 虚体与运动年限之长短有关 ($P < 0.01$), 分型属“虚”者舌下瘀筋的侧区与前区改变, 与正常型相比有非常显著性差异 ($P < 0.001$)。

三、讨论:

1、38例窦缓运动员经各项检查均可除外由器质性病变所引起, 其窦缓原因是系统训练的结果, 与迷走神经紧张度增高有关。结合中医辨证分型, 表现为虚象, 给予益气养阴治疗, 对提高运动成绩可能有所帮助。

2、对比阿托品及蹬车次极量运动试验, 阿托品试验假阳性率高, 因而对窦缓运动员不宜单凭阿托品试验来判断其窦房结功能, 而在判断窦房结功能的试验中, 蹬车次极量运动试验远较阿托品试验可靠。

3、窦缓运动员血清免疫球蛋白含量普遍较正常组为低 ($P < 0.01$), 而运动员血清球蛋白尤其是 γ 球蛋白偏低可能是免疫球蛋白含量较正常人为低的原因之一。

对比蹬车运动试验和阿托品试验对判断 运动员窦房结功能的价值

附属第二医院内科 吕俊陞 钱仪贞 张美芳
浙江省体委医务室 张兆瑞
浙江中医院 马寿思

多年来对窦性心动过缓 (简称窦缓) 病例常应用阿托品试验来判断其窦房结功能。本文对36例窦缓运动员同时进行次极量蹬车运动试验和阿托品试验, 对比其判断运动员窦房结功能的价值。

一、一般资料和研究方法

(一) 一般资料: 36例窦缓运动员男20例、女16例。年龄: < 20 岁23例, $20 \sim 29$ 岁12例, > 30 岁1例。休息时心率为36~58次/分, 平均心率为51.8次/分。

(二) 研究方法: 1. 36例窦缓运动员经病史、体检、心电图、心音图、超声心动图、心脏X线透视、肺功能及血气分析等检查, 窦缓原因确诊为功能性。2. 阿托品试验按常规方法进行, 静脉注射阿托品后心率 < 90 次/分为阳性, > 90 次/分为阴性。蹬车次极量运动试验采用Siemen Elema的Ergometer, 试验方法和判断标准按1979年全国制订的心电图分级运动试验方案进行。

二、结 果

(一) 阿托品试验: 阳性者28例 (男18例、女10例), 阳性率77.7%, 阿托品注射