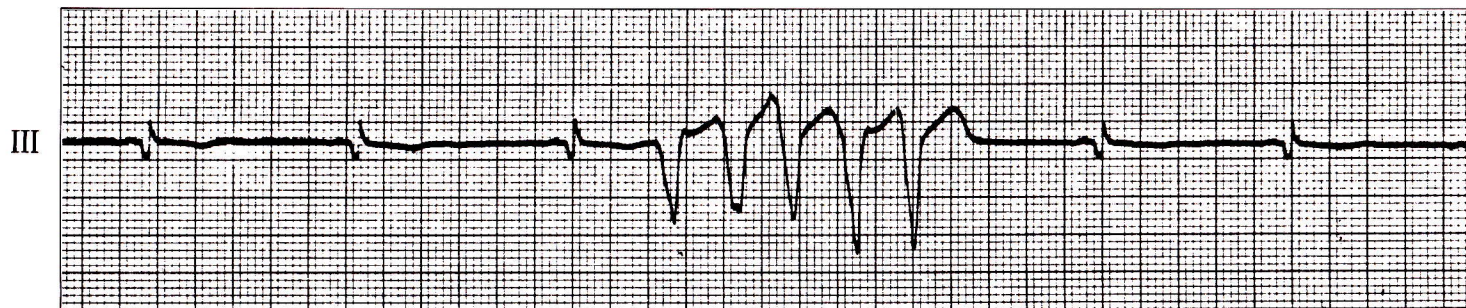


症例 38

●58歳 男

3日前突然、失神発作があり、精査のため入院した。
外来受診時の心電図である。



- 1) このリズムは何か。
- 2) 処置はどうすればよいか。

心電図診断

心室性期外収縮の連発 (short run＝ショートラン)

第4拍目から連続5拍、幅広く変形したQRS波を認める。

それらの先行RR間隔は基本調律のRR間隔より短い。

それらの心拍には先行P波がない。

解 説

心室性期外収縮が短い間隔で連発するものをショートランと呼び、心室頻拍、心室細動などの致死的な不整脈に移行しやすいため、極めて危険である。しかも期外収縮の2拍目以下は、先の心拍のT波の頂上付近にはいつている(R on T現象)。

ただちにキシロカインのショット静注、おさまれば以後キシロカインを持続点滴する。またプロカインアミド、アジマリン、ジフェニールヒダントインなどの静注、筋注または内服も用いられる。