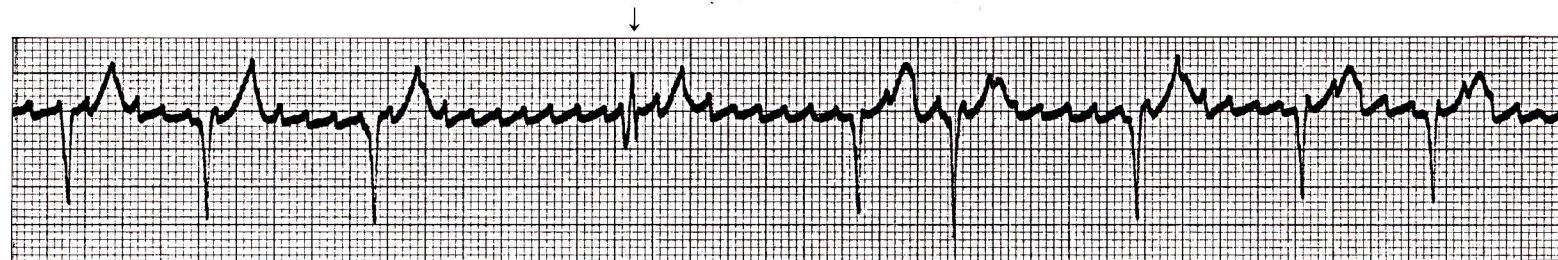
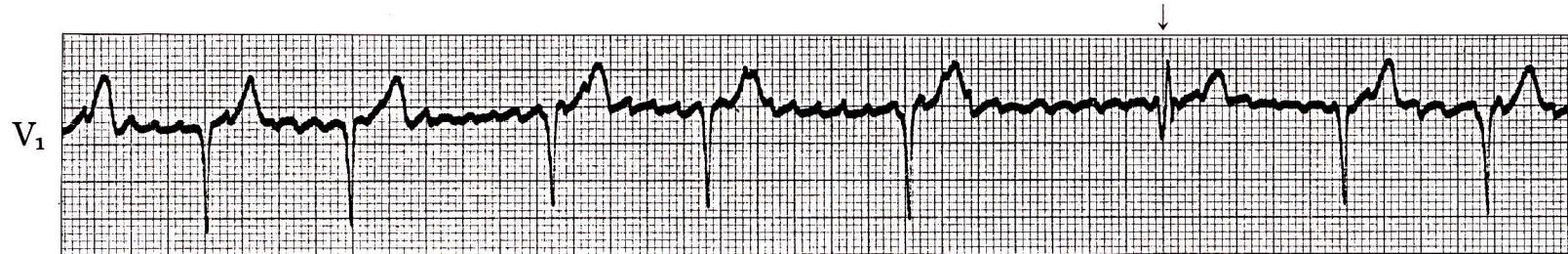


# 症例 41

●28歳 男

うつ血型心筋症のため、ジギタリス投与中の患者。



85

(連続記録)

- 1) 矢印(↓)の心拍は他の心拍と波形が異なっているが、これは何か。
- 2) 基礎調律は何か。

## 心電図診断

## 心房細動+心室性補充収縮

基線が細かく、不規則にゆれている。→心房細動。

矢印の心拍はQRS幅も広く、他の心拍と波形が異なる。

その先行RR間隔は他のどれよりも長い(1.36秒)。

## 解 説

基線のゆれは比較的規則正しく、一見心房粗動のようにもみえるが、前半部では大小不同がみられ、心房細動である。このようにf波が比較的大きく、形もそろっているものを心房細粗動 (atrial fibrillation-flutter) と呼ぶこともある。

86

房室伝導が低下し、一定時間心房興奮が心室へ伝わらない場合には下位中枢が自動して補充収縮を起こす。補充収縮は先行RR間隔が他のどの心拍よりも長く、かつ一定である。ジギタリス投与中の場合には中毒域に近くなっていると考えられるため、慎重な投与が必要となる。