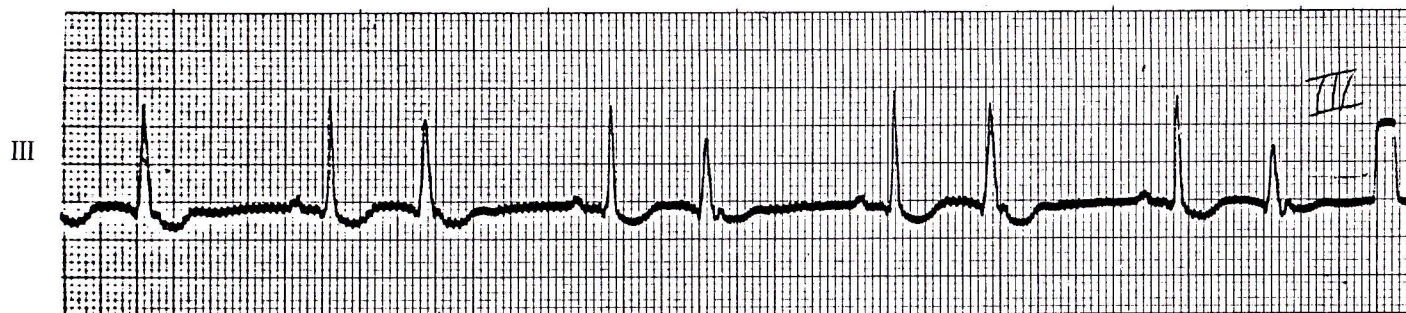


症例 67

●61歳 女

- 肺気腫に伴う肺性心のため、ジギタリス剤、利尿剤の投与を受けていた患者。
不整脈が出現したため心電図を記録。



- 1) 不整脈の種類は何か。
- 2) 原因として何が考えられるか。

ジギタリス中毒

2種類のQRS波が交互に出ているが、1, 3, 5, 7, 9拍目は先行R-R間隔が短く、前にP波を伴っていない。QRS幅も広い。心室性期外収縮の2段脈である。2, 4, 6, 8拍目の正常心

拍はQT時間が短縮し、STの盆状低下を認める。ジギタリス中毒と考えられる心電図所見である。

MEMO

〈ジギタリス中毒と心電図〉

ジギタリス投与時にみられる心電図変化で特徴的なものは、QT時間の短縮とST部分の盆状低下、PQ時間の延長である。これらの所見はジギタリス効果ともいえるものであり、必ずしもジギタリス中毒の所見ではないので、減量～中止の必要はなく、経過観察にとどめてよい。ジギタリス効果としてのST低下は必ずしも盆状低下になるとは限らず、junction型～水平型の

低下をみる場合も多い。

ジギタリスが中毒量に達し、減量～中止しなければならないのは、心室性期外収縮の頻発や心室頻拍、発作性上室性頻拍（とくにブロックを伴うもの）、心房粗動などの異所性刺激生成の亢進、高度のPQ延長、II度以上の房室ブロック、洞房ブロック、高度徐脈などの伝導障害、刺激生成の低下がみられる場合である。