

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2023年第18期

本期知识主要跟大家分享心律失常药物相关的总结,一个是抗心律失常药物的分类,第二个是常用抗心律失常药物适应证与不良反应,希望下面的汇总,对大家平时做题有所帮助,并且巩固知识。

问题索引:

- 1.【问题】抗心律失常的药物分类有哪些?
- 2.【问题】常用抗心律失常药物适应证与不良反应?

具体解答:

- 1.【问题】抗心律失常的药物分类有哪些?

【解答】抗心律失常药分类

1. I类: 钠通道阻滞药:

I a类: 适度阻[医学教育网原创]滞钠通道, 奎尼丁, 普鲁卡因胺

I b类: 轻度阻滞钠通道, 利多卡因, 苯妥英钠

I c类: 明显阻滞钠通道, 普罗帕酮

2. II类: β 肾上腺素受体拮抗药: 如普萘洛尔

3. III类: 选择性延长复极过程的药物: 延长 APD 及 ERP, 胺碘酮

4. IV类: 钙通道阻滞药: 抑制 L-型钙电流, 维拉帕米

- 2.【问题】常用抗心律失常药物适应证与不良反应?

【解答】

药物	适应证	不良反应
奎尼丁	房性与室性期前收缩; 房扑与房颤, AVRT, 预激综合征; 室性心动过速	胃肠道反应, 过敏反应等; 心脏方面: 窦性停搏、房[医学教育网原创]室传导阻滞、QT 间期延长与尖端扭转型室速、晕厥, 低血压
利多卡因	主要适用于室性心律失常	眩晕、感觉异常、意识模糊, 谵妄、昏迷; 心脏方面: 少数引起窦房结抑制、房室传导阻滞
普罗帕酮	各种类型室上性心动过速; 室性	眩晕、视物模糊, 胃肠道反应, 心脏

酮	期前收缩, 难治性、致命性室速	方面: 窦房结抑制、房室阻滞、加重心衰;
β 受体阻滞剂	控制需要治疗的窦性心动过速; 症状性期前收缩; 心房扑动/心房颤动; 多形性及反复发作单形性室性心动过速。	加重哮喘与慢阻肺; 间歇性跛行、雷诺现象。精神抑郁, 糖尿病患者可能致低血糖、乏力 心脏方面: 低血压、心动过缓、充血性心力衰竭
胺碘酮	为广谱抗心律失常药, 对心房扑动、心房颤动、室上性心动过速和室性心动过速都有效。	转氨酶升高; 光过敏; 胃肠道反应; 甲状腺功能亢进或[医学教育网原创]减退; 心脏方面: 心动过缓