

心室上頻脈之治療－藥物或電燒治療

林口長庚醫院 第二心臟內科 溫明賢醫師

心室上頻脈(Supraventricular tachycardias)是國人常見的心律不整，遠比心室頻脈多得多。臨床上病人常有陣發性的心悸，有時伴有頭暈、胸悶、昏厥等症狀。大多數的病人發作時沒有顯著的誘發因子，頻脈可以自然地終止，有些則須觸發副交感神經反射，如頸動脈脈壓迫，甚至需要藥物投予才能終止。在 1980 年代除了手術或用電擊燒灼治療之外沒有根治的方法，病人只能使用藥物治療。藥物在治療急性期頻脈終止(termination of tachycardia)的效果不一，單一藥物的平均效果 Digoxin 為 45~55%；乙型阻斷劑 50%；class I 抗心律不整藥物 50~75%；Class IC 抗心律不整藥物 Flecanaide, propafenone 及 Class III 抗心律不整藥物 Amiodarone, Sotalol，效果為 65~85%；鈣離子阻斷劑 verapamil、Diltiazem 可達 91% 以上；Adenosine 注射有 93% 的終止效果；口服混合 diltiazem 120mg 和 propranolol 160 mg 的效果為 98%。而長期投予藥物做預防性治療的效果，一般而言比急性終止頻脈的效果來得差，以 verapamil 為例，只有 49% 可以完全預防頻脈的再發。

但是從 1990 年代至今，心導管高頻電燒的發展，可以說完全取代了藥物在預防頻脈發作的角色。目前電燒治療的成功可達 95% 以上，安全性又高，檢查時間短，病人的接受度高。本科從 1990 年 6 月至 2000 年 8 月，一共治療了 3077 例心室上頻脈的病人，其中包括房室節迴旋頻脈 (Atrioventricular Nodal Reentrant Tachycardia) 1496 人，成功率 99.1%，復發率 1.9%；房室迴旋頻脈 (Atrioventricular Reentrant Tachycardia) 1277 人，成功率 98.8%，復發率 3.3%；心房頻脈 (Atrial Tachycardia) 124 人，成功率 86%，復發率 2%；陣發性心房撲動 (Paroxysmal atrial flutter) 153 人，成功率 89%，復發率 5.3%；陣發性心房顫動 (Paroxysmal Atrial Fibrillation) 23 人，成功率 48%，復發率 60%。心房頻脈、心房撲動或心房顫動，常由左心房出來，傳統的定位方法不易定位出心律不整的機轉或病灶的所在，近年發展出來的磁場定位 CARTO System，可以準確的定位出電流的走向及機轉，使不易定位的左心房迴旋頻脈或撲動可以成功地被電燒治療。

結論：在二十世紀的末期，心室上頻脈的急性發作，以引發副交感神經反射或藥物終止為主，而根本的斷根治療則仰賴經導管的高頻治療。長期的藥物治療，既缺療效，亦不符合經濟效益。