

儿童心律失常 一个严肃而复杂的医学问题

▲首都医科大学附属北京安贞医院 叶文倩

儿童心律失常是一个严肃而复杂的医学问题，对于儿童的健康和家庭的幸福至关重要。在本文中，我们将深入探讨儿童心律失常的各个方面，包括发病率、类型、原因、诊断和治疗方法，以期为读者提供全面的了解和知识。

儿童心律失常发病率相当高

让我们再次强调心律失常并不是仅仅发生在成年人或老年人身上的问题。相反，儿童心律失常的发病率也相当高。不仅仅包括心跳的快慢，心律失常还涉及心跳的不规律，即心跳异常。医学上，心律是指心脏跳动的节律，正常人心脏的跳动是有规律的，通常它会稳定地按照一定的节律跳动。而心律失常则是指心脏冲动的频率、节律、起源部位、传导速度或激动次序的异常。在不同类型的心律失常中，症状和情况各有不同，虽然都属于心律失常的范畴，但之间存在较大差异。

心律失常的类型

我们来详细探讨一下心律失常的类型。根据心律失常时心率的快慢，可分为快速与缓慢性心律失常。快速性心律失常（心动过速）可以起源于心房、房室结或心室。快速心律失常主要包括室上性心动过速、预激综合征、心房颤动、室性心动过速和心室颤动。众所周知，心室是心脏泵血功能的主要执行者，因此当心室发生快速异常节律时，可能会导致心功能减低、甚至猝死等十分严重的后果。在这些症状中，室性心动过速和心室颤动是最危险的情况，可能危及生命。相对应的，缓慢性心律失常（心动过缓）主要包括两种基本类型：病态窦房结综合征和心脏房室传导阻滞。病态窦房结综合征是一种病理情况，窦房结失去了正常起搏功能，可能发放电信号不足、脱漏一些电信号或突然发放过多的电信号，从而造成心率慢且不能满足生理需要。此外，心脏房室传导阻滞是指所有窦房结产生的冲动都不能下传或缓慢下传至心室，有时心室会由“潜在起搏点”控制，而这些“潜在起搏点”的频率和可靠性均低于窦房结。因此，房室传导阻滞常会导致心跳过慢且不稳定，严重时影响心脏的正常功能。故不同程度的房室传导阻滞需要不

同程度的干预措施，高度房室传导阻滞甚至需要安装起搏器治疗。

儿童心律失常的原因

造成心律失常的原因多种多样。对于正常人来说，疲劳、浓茶、浓咖啡、情绪激动、失眠等常常会引起心律失常。然而，儿童心律失常往往与器质性心脏疾病、植物神经功能紊乱等因素有关。一些器质性心脏疾病，如冠心病、心肌病、心肌炎和风心病等，可能导致心律失常的发生。全身性或其他系统疾病，如神经系统疾病、内分泌系统疾病、外伤、手术、心脏导管检查等也可能诱发心律失常。药物的作用也可能是一个诱因，包括抗心律失常药物、洋地黄类药物、肾上腺素、去甲肾上腺素、异丙肾上腺素等，这些药物均可引发严重心律失常。此外，严重的电解质与酸碱平衡失调也可能引起心律失常，如严重高血钾、低血钙可使心肌收缩力减弱，产生室内传导阻滞，从而导致心脏骤停。另外在儿童群体中，还尤其需要关注到先天性因素。比如先天性心脏病，有些复杂性先心病合并传导系统发育异常，外科手术前或者手术后都可能出现心律失常。又如很多遗传性心律失常在儿童期发病，虽然发病率低，但是恶性程度高，威胁生命安全，如长QT综合征、Brugada综合征。大部分遗传性心律失常都存在有基因突变，必要时可以积极完善基因检测来进行筛查、明确诊断。

怀疑心律失常，需要做哪些检查？

针对心律失常的诊断，包括病史、体格检查以及相关辅助检查。根据心律失常的类型及程度，儿童可有或无任何症状。儿童常见的心律失常症状包括心悸、乏力、头晕、胸闷等。严重者可能有晕厥甚至心源性休克。体格检查包括心脏的听诊及脉搏的触诊，可以通过查体了解心跳的频率以及节律。需注意的是各个年龄段有不同的心率范围，我们需要评定心率是否属于该年龄段正常的心率范围，并注意有无影响心率的各种生理因素，比如小龄儿童就医时的紧张心理、大龄儿童的焦虑状态等。心律失常的辅助检查，通常包括无创检查和有创检查。无创检查包括心电图、24小时动态心电图监测（即Holter）监测、平板运动试验、

心肺运动试验等，这些检查有助于医生了解心脏的节律和异常情况。而有创检查则包括食道调搏和心内电生理检查等，这些检查更为详细和精准，可以帮助医生确定心律失常的类型和定位异常的部位。

儿童心律失常的治疗方法

对于治疗方法，心律失常主要分为药物治疗和非药物治疗两大类。儿童的药物治疗种类繁多，根据患儿的具体情况，医生会选择适当的药物进行治疗。然而，需要注意的是，儿童对药物的反应可能与成年人不同，因此建议在专业医师的指导下定期服用，并做好随访工作，监测心律变化情况，以便医师根据实际情况调整药物。家长不必对抗心律失常药物感到恐慌或焦虑，科学且合理的药物治疗可以帮助控制儿童心律失常的发生，减轻症状，提高生活质量，并预防严重的并发症。

除了药物治疗，儿童心律失常的非药物治疗也是重要的选择。这些治疗方法在一些特殊情况下可能更加有效，甚至可能是唯一可行的治疗途径。非药物治疗包括电击复律、电起搏、射频消融术和外科治疗等。

电击复律是一种通过给心脏施加电击来恢复其正常节律的方法。在严重的心律失常情况下，电击复律可以迅速恢复心脏的正常功能，挽救生命。电击复律通常由专业医疗人员在紧急情况下执行，需要在合适的设备和环境下进行，以确保治疗的安全性和有效性。

电起搏是一种通过植入起搏器来控制心脏节律的治疗方法。起搏器是一种小型电子装置，植入在胸部或腹部，通过导线连接到心脏，可以发放电信号以维持正常的心跳节律。电起搏在治疗某些缓慢性心律失常，尤其是病态窦房结综合征和心脏传导阻滞方面，表现出较好的疗效。

射频消融术是一种介入性的手术治疗方法。它是通过外周的一些血管，比如股动脉、股静脉、颈内静脉及锁骨下静脉等，将一些能够记录心脏电活动的电极放置到心脏的特定部位，这样就能通过记录心内的电活动明确心律失常发生的机制和部位，然后再送入一个消融导管到这个部位，应用射频能量使异常部位的心肌坏死、破坏

异常的组织，以恢复正常的心跳节律，达到根治目的。儿童血管细、心腔小，相对成人的介入手术，技术要求更高。因此，如果孩子在4岁以上，体重达15kg以上，血管和心脏条件相对好，更适宜行射频消融手术。当然年龄和体重只是一个方面，还需要看是否有合并症以及对药物治疗的反应等。若婴幼儿发生心动过速性心肌病，而心律失常本身对药物治疗反应不佳，射频消融只能作为最优选择。这是一种技术复杂的治疗方法，通常由经验丰富的儿童心脏电生理学专家执行，可在一些快速心律失常的治疗中发挥重要作用。

外科治疗通常用于那些药物和介入治疗无效或不适用的患者。外科手术可以通过切除或修复心脏异常组织，恢复心脏的正常功能。外科治疗是一项重大的手术决策，需要在医疗团队的共同努力下进行，并充分考虑患者的整体状况和手术风险。

了解心律失常的原因和治疗方法对于维护儿童心脏健康至关重要。家长和监护人应该密切关注儿童的身体状况，如发现任何异常症状，应及时就医并接受专业诊断和治疗。我们强调在任何治疗过程中，专业医师的指导和协助都是不可或缺的，不建议患者或家长自行尝试治疗或用药。目前，儿童心律失常的疗效总体水平很不错，但其治疗和随访观察的周期往往较长，甚至可达2~3年或者更长，需要家长与医生共同合作，通过各种治疗方法，平稳地控制心律、避免心律失常影响心脏功能，改善心律失常儿童的远期预后和生活质量。

随着医学科技的不断进步和临床经验的积累，对于儿童心律失常的认识和治疗将会不断更新和完善。同时，通过科普宣传和健康教育，提高公众对心律失常的认识，增强预防意识，对于减少心律失常的发病率和改善患者的生活质量都具有积极的促进作用。

总的来说，儿童心律失常虽然是一个严峻的健康问题，但随着医学的不断进步，我们有理由相信，在医疗专家和家长的共同努力下，可以为儿童提供更加全面、科学和有效的心律失常防治服务，让每个孩子都能健康快乐地成长。

病案首页质控：关键步骤与常见问题解决方案

▲广东省东莞市石碣医院 张小君

病案首页是医院管理中的重要文档，它不仅记录了患者的基本信息、住院过程信息、诊疗信息和费用信息，还是医疗质量评价和医疗决策的重要依据。病案首页的数据质量直接影响到医院的运营效率和决策制定。

病案首页的重要性

病案首页的重要性体现在以下几个方面：
医疗质量评价 病案首页提供了评价医疗服务质量的关键数据。
医疗决策支持 为医院管理层提供决策支持，优化资源配置。
医疗安全保障 通过病案首页的质控，可以减少医疗差错，提高患者安全。

医疗支付方式改革 为DRGs等付费方式改革提供数据支持。

病案首页质控工作如何开展

病案首页质控工作的开展需要遵循以下步骤：
制定标准 依据国家卫生健康部门的规定，制定病案首页质控标准。我院根据《住院病案首页数据填写质量规范（暂行）》和《住院病案首页数据质量管理与控制指标》等文件，整理出病案首页填写说明和质控标准。
①常见问题：标准不明确或更新不及时，导致执行困难。
②解决方案：定期审查和更新质控标准，确保与国家卫生部门的最新要求保持一致，并进行全员培训，提高标准的

知晓率和执行率。

病案室工作人员培训 ①常见问题：工作人员对质控标理解不一致，导致执行标准不统一。
②解决方案：通过定期的科内培训和讨论，确保工作人员对质控标准有统一和深入的理解。使用案例分析和实际操作相结合的培训方法，提高培训效果。

制定首页检查表 利用Excel等工具制定病案首页检查表，通过设定计算公式和透视表等，自动计算首页错误率，方便数据统计和问题追踪。
①常见问题：检查表设计不合理，导致数据收集和分析效率低下。
②解决方案：优化检查表的设计，使用Excel等工具的高级功能，如数据验证、条件格式和透视表，以提

高数据收集和分析的效率和准确性。

日常执行 病案室需日常执行质控工作，每月形成首页质控分析报告，并在院内网公布。每季度在病案委员会上汇报首页质控情况，及时反馈并改进问题。
①常见问题：日常执行中缺乏有效的监督和反馈机制，导致质控工作流于形式。
②解决方案：建立定期的质控分析报告制度和病案委员会汇报机制，通过院内网公布质控结果，增加透明度，促进各部门之间的沟通和协作。

通过上述步骤，可以有效提升病案首页的数据质量，为医院管理和医疗决策提供可靠的数据支持。病案首页质控是一个持续改进的过程，需要医院各部门的共同努力和协作。