

AHA 呼吁：警惕药物性心律失常

遵医嘱服药并保持正常的电解质水平、肾和肝功能，有利于降低风险

近日，美国心脏协会（AHA）发表在《循环》杂志上的一项新科学声明提出，多种药物可能导致或加剧心律失常，控制危险因素、停药和适当的治疗可能有助于预防这些情况，医疗保健专业人员应更加熟悉导致心律失常的药物。（Circulation.9月15日在线版）

该声明回顾了可能导致或加剧心律失常的药物、相关的危险因素以及有心律失常风险或发生心律失常人群的预防、监测和治疗方案。

β受体阻滞剂、新斯的明和吡啶斯的明等药物可诱导缓慢性心律失常，其初步治疗包括减少药物使用剂量或停用，除非这些药物是必要的，而且没有替代品。心血管药物、酒精、兴奋剂、抗癌

Circulation

AHA SCIENTIFIC STATEMENT

Drug-Induced Arrhythmias

A Scientific Statement From the American Heart Association

ABSTRACT: Many widely used medications may cause or exacerbate a variety of arrhythmias. Numerous antiarrhythmic agents, antimicrobial drugs, psychotropic medications, and methadone, as well as a growing list of drugs from other therapeutic classes (neurological drugs, anticancer agents, and many others), can prolong the QT interval and provoke torsades de pointes. Perhaps less familiar to clinicians is the fact that drugs can also trigger other arrhythmias, including bradyarrhythmias, atrial fibrillation/atrial flutter, atrial tachycardia, atrioventricular nodal reentrant tachycardia, monomorphic ventricular tachycardia, and Brugada syndrome. Some drug-induced arrhythmias (bradyarrhythmias, atrial tachycardia, atrioventricular node reentrant tachycardia) are significant

James E. Tisdale, PharmD, FAHA, Chair
 Mina K. Chung, MD, FAHA, Vice Chair
 Kristen B. Campbell, PharmD
 Muhammad Hammadah, MD
 Jose A. Joglar, MD, FAHA
 Jacqueline Leclerc, RN, PhD, FAHA
 Phaneesh Rajasekaran, MD

药物和免疫调节剂可导致或加剧房颤和房扑。停药是处理药物诱导的房颤和房扑的最好办法。儿茶酚胺激动剂，如β激动剂或磷酸二酯酶抑制剂，可诱发房性心动过速，其预防策略包括避免过度使用激动剂、监测血清中地高辛浓度、避免血清茶碱浓度>20μg/ml。

安非他明、支气管扩张剂和氟西汀等药物可

触发房室结折返性心动过速。麻醉剂、抗心律失常药及抗癌药物可引发单形室性心动过速，而单形室性心动过速是一种不稳定的心律，有恶化为室颤和血液动力学崩溃的高风险。

抗心律失常药、三环类抗抑郁药和麻醉剂等药物可以诱发Brugada综合征，可导致特征性心电图改变和室性心律失常

的风险。麻醉剂、抗心律失常药、抗生素以及抗癌药物可导致尖端扭转型室速（TDP）。值得注意的是，在COVID-19大流行中，氯喹、羟氯喹和阿奇霉素被广泛用于治疗COVID-19，这些药物可以延长QT间期，并引发TDP。

AHA在声明中指出，有心脏病发作史、心脏病史或心脏手术史的人在接触某些药物后更易出现药物相关心律失常。药物诱发心律失常的其他危险因素包括年龄较大、钾或镁缺乏以及过量饮酒。那些多次发生药物性心律失常的患者可能有遗传倾向。诊断心律失常最常见的检测方法是心电图。

遵医嘱服药并保持正常的电解质水平、肾和肝功能有利于降低风险。其

他预防策略包括使用诱发心律失常药物的最低有效剂量、尽量减少或避免使用兴奋剂以及避免过度饮酒（女性：每天1杯或更少；男性：每天2杯或更少）。了解和避免药物相互作用也有助于将风险降至最低。对于某些高风险药物，患者可能需要在开始用药时住院并使用心脏监护仪。对于药物性心律失常风险增加的患者，也可进行定期心电图监测。

治疗通常包括停止服用引起心律失常的药物，也可能包括抗心律失常药物，或放置一个可以纠正不规则心跳的装置。同时，作者强调，药物对于治疗各种疾病和慢性病极其重要和有益，患者不应在未与医疗专业人员交谈前改变或停止服用任何药物。

一句话新闻

最新一项研究显示，加用低于诱导细胞死亡所需剂量的西地那非可增加前列腺癌细胞对多西他赛化疗的敏感性。（Clin Cancer Res.9月18日在线版）

美国一项研究显示，膀胱内噬菌体治疗尿路感染不逊色于标准抗菌药治疗，但对于采用经尿道前列腺切除术治疗的尿路感染患者的疗效和安全性而言，并不优于安慰剂膀胱冲洗。此外，噬菌体的安全性还是很有利的。（Lancet Infect Dis.9月16日在线版）

二甲双胍是2型糖尿病的一线治疗药物，但仍有相当一部分患者在经过二甲双胍治疗后未能理想控制血糖，最新一项研究显示，通过简单的血液检测，DNA甲基化作为生物标志物可预测患者对二甲双胍治疗的反应。（Lund University网站）

发挥中医药优势 优化资源配置

广东省中医院牵头成立国家区域（华南）中医肺病诊疗中心医联体与中国呼吸专科医联体中西医协作组华南中心成立

为发挥区域诊疗中心的示范引领作用，推动广东省肺病中医专科的学科发展，履行增强中医专科竞争力和影响力的职责。9月19日，由广东省中医院牵头的成国家区域（华南）中医肺病诊疗中心医联体与中国呼吸专科医联体中西医结合协作组华南中心成立大会在广州顺利举行。广东省中医药局副局长柯忠、广东省中医药学会副会长金世明、广东省中医院院长陈达灿、广东省中西医结合医院院长魏成功、湛江市第二中医院副院长刘晖、台山市中医院副院长甄新现、广西中医药大学附属瑞康医院副院长韦思尊、云南红河州第一人民医院副院长江为民、广东省中医院医务处处长陈全福、对外合作办公室主任陈本坚应邀出席了此次会议。来自广东、广西、云南、海南、福建、贵州6个省份77家单位的200余名代表一同见证了这场盛事。



开幕式上，广东省中医院院长陈达灿在致辞中表示，为响应国家构建医联体，落实分级诊疗政策，由广东省中医院牵头，联合包括广东、广西、云南、海南、福建、贵州等省份在内的共77家医院组成国家区域（华南）中医肺病诊疗中心医联体与中国呼吸专科医联体中西医协作组华南中心，这是一件非常有意义的事。通过资源的整合、平台的共建，可以加强中医专业学科建设，提升中医药综合服务能力，共同为中医药事业的发展做出贡献，也通过中医药

这一中华民族的瑰宝，为建设健康中国出一份力。

广东省中医药学会副会长金世明介绍，在这个疫情防控的重要阶段，进一步开展呼吸病中医药以及中西医结合学术研究有不同寻常的意义。相信在党和政府的正确领导，以及各位专家学者的共同努力下，中医药和中西医结合防治呼吸病的水平一定能更上一层楼。

广东省中医药局副局长柯忠表示，广东省中医院成立国家区域（华南）中医肺病诊疗中心医联体与中国呼吸专科医

联体中西医协作组华南中心，为推动中医重点专科协作组的工作发挥了示范引领作用。希望各成员单位本着共建、共享、共同提高的原则，密切合作，加强学术交流，整合各成员单位的优势，在学科建设、科学研究专科管理和临床服务、中医肺病的人才队伍建设方面扎实的推动区域中医肺病专科的发展。

来自中日友好医院的张洪春教授和张纾难教授也通过视频直播方式对两个医联体的成立表达了祝贺之情和殷切期

望。同时中日友好医院贾存波主任为大家详细介绍了中国呼吸专科医联体中西医结合协作组的思考和工作规划。

响应和落实国家医联体建设政策需要群策群力，推动医联体建设和发展离不开有强力社会责任感的医药企业的通力合作。大会上，扬子江药业集团市场医学体系总监高平静女士表示，扬子江药业诚愿与华南中心深入合作，致力于呼吸科疾病用药的传承、创新与发展，助力华南中心，实现求索进取，护佑众生的

企业使命。

开幕式后，广东省中医院呼吸与危重症医学科大科主任林琳从学科发展、学科内涵、人才培养等方面与大家分享了医联体建设的思路。随后，来自广西中医药大学附属瑞康医院、贵州中医药大学第二附属医院、中国人民解放军联勤保障部队第九〇〇医院、福建中医药大学附属第二医院、昆明市中医医院等成员单位代表分别讲述了各自单位的省级分中心医联体发展及规划情况。

《中共中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中提到，传承、创新、发展对于坚持中西医并重，打造中医药和西医药相互补充协调发展的中国特色卫生健康发展模式具有重要意义。广东省中医院牵头成立国家区域（华南）中医肺病诊疗中心医联体与中国呼吸专科医联体中西医协作组华南中心，将发挥优势互补，进一步整合华南区域呼吸专科资源，对提升华南区域乃至全国呼吸专科服务水平起到重要的促进作用。