

みるみるわかる 心血管のはなし

執筆 ● 田宮 栄治
(江東病院 循環器内科 副院長)

村川 裕二
(帝京大学溝口病院 第四内科 教授)

心臓はひとりで仕事をしているわけではありません。身体中の臓器と血管でつながっています。いろいろな心血管の病態を学べば、臓器がどんなふうに協力しているかが見えてきますよ。

連載第 6 回

初めて静注抗不整脈薬を使うとき
→ワソランの静注を逐一説明

症例

数年前より年に2~3回動悸があり、救急外来を受診したことがある63歳女性。今回も動悸が治まらないために来院。

- 既往歴：特記すべきことはなし。
- 家族歴：特記すべきことはなし。
- 生活歴：喫煙10本/日×40年。

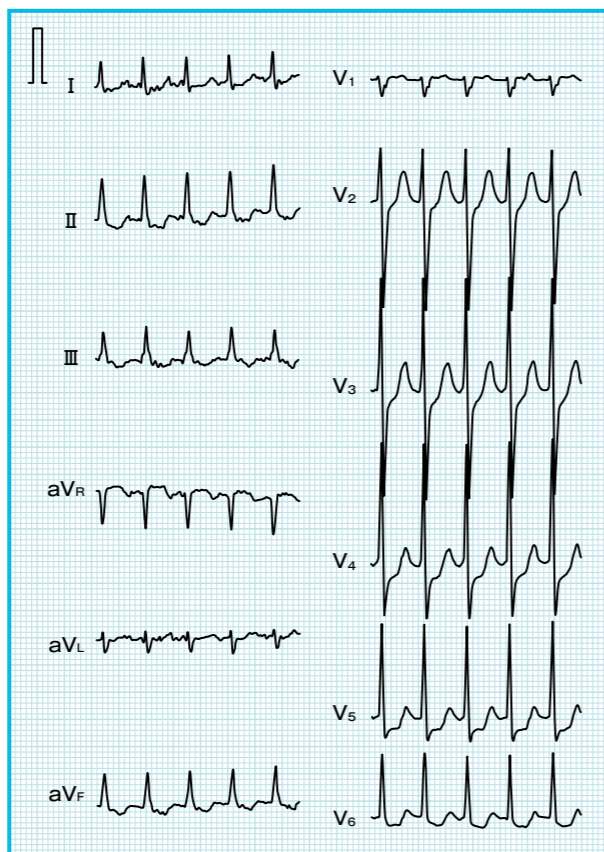


図1 症例：来院時心電図

ディスカッション

先生、夏休みはどこに行きましたか？



『はい、完了！』



はい、先週末、京都に。

ほう、ディスカバージャパンもいいね。



『では、どうぞお通りください。』……ん？
そんなバカな。
あっ、冗談を言われている場合じゃないですよ。急患です。

??

あっ、ホントだ。
図1は来院時の心電図です。どうですか？



いや、これはかなり古いキャッチフレーズでしてね。今は『そうだ、京都行こう』ですね。それにしてもお寺の拝観料は高くなかったですか？



心拍数191回/分の上室頻拍ですが、リズムは不明です。

結構しました。

まず、洞頻拍ではここまで心拍数が上がらないと思います。高度の頻拍では、P波、心房細動のf波や心房粗動のF波がT波に隠れてしまい、見つけにくくなります。この症例ではどうですか？



あれは入るときにコツがあってね。うまくいけば通してくれるかも。



RR間にそれらがまったくありません。

えっ、それはぜひ聞きたいです。

では診断は？



じゃあ、先生が受付係になって。私はまだ拝観料を支払っていないお客さん。では、スタート。



発作性上室頻拍 (paroxysmal supraventricular tachycardia ; PSVT) です。

『お客さん、拝観料は？』

正解。このように規則正しい上室頻拍で、RR間にT波以外何もなければPSVTです。では、もしもRR間にギザギザがある上室頻拍といえば？



指導医
経験16年目の循環器専門医。「みるみる」シリーズの新連載を同僚から引き継いだ。今までの連載の評判を越えられるように張り切っている。



研修医
経験2年目。将来は循環器の専門医をめざして日々勉強中。指導医の異様な気合に困惑している。