



[www](#) [YKHOANET](#)

NGHIÊN CỨU Y KHOA

Bình luận y khoa
 Bài giảng thống kê sinh học - (Biostatistics)
 Lâm sàng thống kê
 Nghiên cứu khoa học
 Thống kê R
 Từ điển y khoa

GÓC SINH VIÊN Y KHOA

Atlas y khoa
 Thông tin sinh viên
 Triệu chứng học nội khoa
 Thông số Cận Lâm Sàng
 Tim mạch
 Điều dưỡng
 Hình ảnh y khoa

TRƯỜNG Y KHOA

ĐH Y Khoa Hà Nội
 ĐH Y Dược TPHCM
 ĐH Y Khoa Thái Nguyên
 ĐH Y Khoa Huế
 ĐH Y Khoa Thái Bình
 ĐH Y Tế Công Cộng

Phụ trách thường trực:

GS Nguyễn Văn Tuấn
TS Nguyễn Đình Nguyên
BS Phan Xuân Trung

RỐI LOẠN NHỊP TIM

NHỊP TIM NHANH TRÊN THẮT

Định nghĩa

Nhịp tim nhanh xuất phát từ bên trên thất → QRS hẹp.

Nguyên nhân của nhịp tim nhanh trên thất	Mô tả
Nhịp nhanh trên thất	
Nhịp nhanh xoang	
Nhịp nhanh nhĩ ngoại vi	Xuất phát từ một vị trí ở nhĩ khác nút xoang
Nhịp nhanh vào lại tại nút nhĩ thất (NNVLTNTT)	Vào lại dùng đường dẫn truyền đôi tại nút nhĩ thất
Nhịp nhanh nghịch đảo nhĩ thất (NNNDNT)	Vào lại dùng đường dẫn truyền phụ
Rung nhĩ	Hoạt động điện lộn tăn không đều trong nhĩ, đi xuống nút nhĩ thất
Cường nhĩ	Vòng vào lại lớn trong nhĩ P.
Nhịp nhanh nhĩ đa ổ	↑ tự động tính tại nhiều vị trí trong nhĩ

Chẩn đoán (Cardiology Clinics 8:411, 1990).

- Khởi phát: khởi phát và kết thúc đột ngột → nghi đến (NNVLTNTT) hoặc NNNDNT.
- Tần số không giúp chẩn đoán vì hầu hết nhanh trên thất có thể có tần số thất thay đổi từ 140 → 250 lần/ phút nhưng nhanh xoang thường < 150 lần/ phút. Cường nhĩ thường block nhĩ thất 2:1 → tần số thất 150l/phút NNVLTNTT và NNNDNT thường >150 lần/phút.
- Nếu nhịp không đều, thì chẩn đoán phân biệt rung nhĩ, cường nhĩ với block nhĩ thất thay đổi, và nhịp nhanh nhĩ đa ổ.
- Hình dạng sóng P rất có ích:
 - Sóng P dương ngay trước QRS → nhanh xoang, nhịp nhanh nhĩ ngoại vi và nhịp nhanh nhĩ đa ổ.
 - Sóng P khử cực ngược, đảo ngược ở những chuyển đạo bên dưới và có thể xuất hiện ở nhiều vị trí. Trong nhịp nhanh vào lại tại nút nhĩ thất, P thường lẫn vào hoặc làm biến dạng phần tận cùng của QRS (vd: sóng S giả ở những chuyển đạo bên dưới và sóng R giả ở V1). Trong nhịp nhĩ thất, sóng P thường ở phía sau QRS nhưng tách biệt khỏi QRS.
 - Không có sóng P hoặc những sóng P rung lộn tăn nhỏ → rung nhĩ.
 - Những sóng F hình răng cưa ở tốc độ 300 lần/phút → cường nhĩ.

Hình 1-7: Tiếp cận nhịp nhanh trên thất đều



Hình 1-8: Tiếp cận nhịp nhanh trên thất không đều



- Đáp ứng với thủ thuật vagal (xoay xoang cảnh, Valsalva) hoặc Adenosine (hoặc chặn beta hoặc ức chế calci)
- Nhịp do ↑ tự động tính (nhanh xoang, nhanh nhĩ ngoại vi, nhanh nhĩ đa ổ) → ↓ tần số lại hoặc ↑ độ block nhĩ thất.
- Nhịp do vào lại ảnh hưởng nút nhĩ thất (NNVLTNTN, NNNDNT) → bị ngừng đột ngột hoặc không đáp ứng gì cả.



GS NGUYỄN VĂN TUẤN

Mục lục bài giảng
Thống kê Sinh học

Mục lục bài giảng
Lâm sàng Thống kê



Bài vở tham gia
YKHOANET

xin gửi bằng email đến
drxuantrung@ykhoea.net

- Rung nhĩ và cuồng nhĩ → ↑ độ block nhĩ thất → không che mờ sóng f hoặc sóng F.

Nhịp	Điều trị nhịp nhanh trên thất	
	Điều trị cấp thời	Điều trị lâu dài
Nhanh trên thất với huyết động học không ổn định	Sốc điện chuyển nhịp tim	
Nhịp nhanh xương	Xác định nguyên nhân cơ bản (vd: đau, sốt, ↓ thể tích máu, thiếu oxy máu, thiếu máu, lo lắng, chất đồng vận b)	
Nhịp nhanh nhĩ ngoại vi	Thuốc chẹn beta hoặc thuốc ức chế calci.	Thuốc chẹn beta hoặc thuốc ức chế calci ± thuốc chống rối loạn nhịp tim. Có thể cắt đốt bằng tia tần số cao.
Nhịp nhanh vào lại tại nút nhĩ thất hoặc nhịp nhanh nghịch đảo nhĩ thất.	Thủ thuật vagal, adenosine, thuốc chẹn calci, thuốc chẹn beta (tránh dùng trong rung nhĩ có dẫn truyền nhanh qua đường phụ bởi vì có thể – tần số tim)	Cắt đốt bằng tia tần số cao, thuốc ức chế calci hoặc thuốc chẹn beta ± thuốc chống rối loạn nhịp tim.
Rung nhĩ	Thuốc chẹn beta, ức chế calci và digoxin	"xem" rung nhĩ
Cường nhĩ	Thuốc ức chế calci	Thuốc chẹn beta hoặc thuốc ức chế calci ± thuốc chống rối loạn nhịp tim. Cắt đốt bằng tia tần số cao.
Nhanh nhĩ đa ổ		Điều trị bệnh cơ bản cắt đốt nhĩ thất ?. + đặt máy tạo tim vĩnh viễn.

Mục lục chuyên đề Tim Mạch

[CON](#)
[SUY TIM](#)
[TĂNG HUYẾT ÁP](#)
[VAN TIM NHÂN TẠO](#)
[SA VAN HAI LÁ](#)
[VIÊM MÀNG NGOÀI TIM CỐ THẮT](#)
[NHỒI MÁU CƠ TIM CẤP](#)
[RUNG NHĨ](#)
[MÃY TẠO NHỊP](#)
[NGẮT](#)
[NHỊP NHANH VỚI PHỨC BỘ RONG](#)
[RỐI LOẠN NHỊP TIM](#)
[LƯỢNG GIÁ NGUY CƠ TIM MẠCH CHO PHẪU THUẬT NGOÀI TIM](#)
[ĐIỆN TÂM ĐỒ](#)
[CON](#)
[ĐAU NGỰC](#)
[HÉP VAN HAI LÁ](#)
[HỖ VAN ĐỒNG MẠCH CHỦ](#)
[CỌN TĂNG HUYẾT ÁP](#)
[HỖ VAN HAI LÁ](#)
[BỆNH CƠ TIM HẠN CHẾ](#)
[BỐC TÁCH ĐỒNG MẠCH CHỦ](#)
[ABBREVIATIONS](#)
[BỆNH CƠ TIM](#)
[CHÉN ÉP TIM CẤP](#)
[CỌN ĐAU THẤT NGỰC KHÔNG ỔN ĐỊNH](#)
[CATHETER ĐỘNG MẠCH PHỔI](#)
[BỆNH CƠ TIM PHẪU ĐÀ](#)
[BỆNH VAN TIM](#)
[BỆNH MÀNG NGOÀI TIM](#)
[BENNER](#)
[L](#)

Website YKHOANET.COM khai trương ngày 24/12/2000
 Website YKHOANET - Y KHOA VIỆT NAM
www.ykhoanet.com và www.ykhoa.net

Web Master: BS. PHAN XUAN TRUNG - phanxuantrung@ykhoa.net