

早搏

正常心跳起始于心脏内被称为窦房结的起搏点，窦房结位于右心房的上部。有时，心脏其他任何部位也可能起搏而产生额外的心跳，这就是“早搏”。早搏是一种源自心房或心室的额外心跳。这些心跳产生于正常心跳开始之前。由于早搏需要发生于正常心跳之前，所以当心跳节奏较慢时更容易发生，比如熟睡的夜晚或傍晚闲暇时。

早搏很常见，大部分人也没有其他心脏疾病，早搏尽管无害，但是因其产生的感觉会给一些人带来麻烦。早搏并不预示心脏有何疾病。

早搏的额外心跳既可以感觉为心跳节奏之外多余的一次心跳，也可感觉为心跳节律短暂停顿后一次急速跳动。在第二种情况下，额外的心跳实际上发生于停顿期间，后来的急速心跳是接下来心跳的结果。尽管一次心跳没有了或急速心跳的感觉让患者不舒服，但额外心跳一般不会对心脏产生任何损害。

通常情况下，医生/护士根据您的描述感觉心悸的病史就可以下早搏的诊断，但是还是需要做一个心电图检查或便携式心电监测来加以确诊。如果早搏发生的时间不固定而一次心电图检查难以抓住早搏，此时使用便携式心电图监测可能更为适合您。

对于症状频发的病人，有时可进行24小时心电图监测，以了解早搏发生的类型、发生频率以及他们与症状之间的关系。

尽管大多数人的早搏都不是一个值得关注的问题，但对于那些有器质性心脏病的患者而言，早搏发生可能具有重大意义，建议进行进一步心脏检查。

但是，还是要再次强调一大部分早搏并不意味着心脏有任何问题。如果早搏产生了不舒服的症状，我们也能加以控制。心电图除了记录正常心跳的电话活动外，也可以记录任何早搏，因为早搏的波形与正常不同，所以记录出来的形状也大相径庭。

我们已经强调过，早搏通常并不意味着心脏有任何问题。但是如果早搏产生了不舒服的症状，那我们可以对其加以控制。如果早搏的人其他方面都很健康，那唯一可做的事情就是给予安慰和劝告，让他们尽量少接触一些刺激物，比如酒精、咖啡因，并缓解自己的压力。感冒药通常都是非处方药，其成份里有时也含有一些诸如能减轻充血的药物，这些药物也能刺激心脏，因此必须注意它们可加重您的症状，应尽量避免使用。

如果症状持续并感觉不舒服，有必要使用一些药物来治疗。通常情况下，医生会首先单用一种药物，如beta阻滞剂（如比索洛尔）。如果患者有哮喘或支气管炎，则不能使用这类药物，而考虑改用钙通道阻滞剂（如地尔硫卓）。

在减轻症状方面还有其他一些药物也有效，但对一个健康人而言，这些治疗可能弊大于利。

Author: Dr Matthew Fay, GP
Author: Dr Wenling Liu, EP
Endorsed by: Mrs Jayne Mudd, Arrhythmia Nurse Specialist
Dr Campbell Cowan