

背景:

本研究利用非接觸定位系統來評估局部心房頻脈的病人其心電生理特性，心房傳導型式及電燒的效果。

方法及結果:

共有十三個病人，14 種局部心房頻脈使用非接觸定位系統來指引電燒。結果顯示心房頻脈有 8 個來自終脊(crista terminalis)，3 個來自右心房側壁，一個來自 Koch 三角，一個來自右心房及下腔靜脈交接處，一個來自三尖瓣環之上半部。心房頻脈異位點傳導突圍(breakoat)處有 5 個在終脊，5 個在右心房側壁，兩個在峽部中間，兩個在右心房及上腔靜脈交接處。在最早心房放電處或優先傳導(preferential conduction)的近端施以電燒，結果成功治療十三個心房頻脈，沒有產生併發症。在追蹤 8 ± 5 個月後，百分之九十二的病人成功電燒而且沒有復發。

結論:

局部心房頻脈來自一個小區域並優先傳導途徑傳自整個心房。利用非接觸定位系統可以有效並安全地電燒局部心房頻脈。

關鍵字: 定位、心過速、電燒