

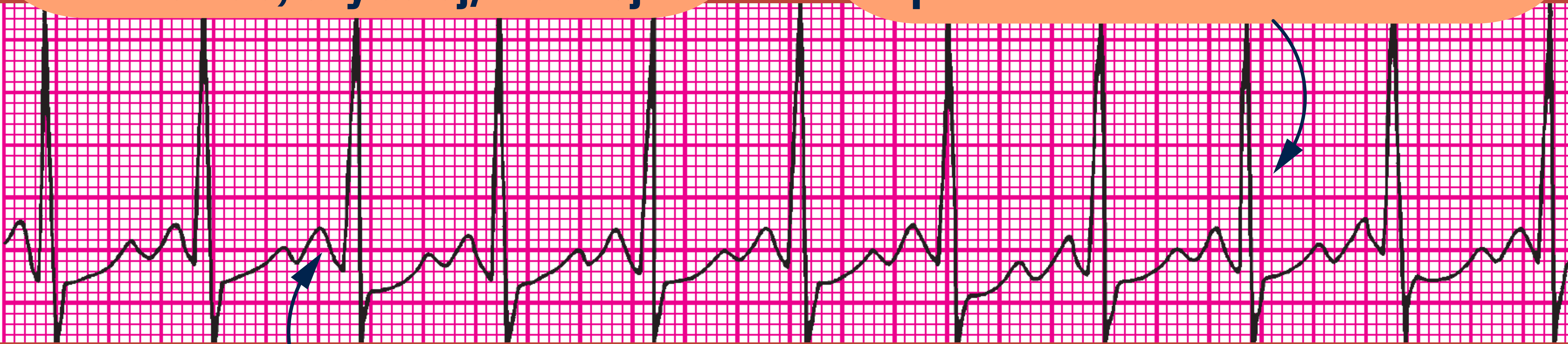


Tachykardia zatokowa

Tachykardia zatokowa to podwyższony rytm zatokowy charakteryzujący się wzrostem szybkości impulsów elektrycznych powstających w węźle zatokowym. U dorosłych tachykardia zatokowa jest definiowana jako częstość akcji serca większa niż 100 uderzeń na minutę. Tachykardia zatokowa jest całkowicie normalna podczas sportu, wysiłku, pracy fizycznej czy stresu... ale może budzić obawy gdy występuje "bez powodu".

Rytm jest regularny, ale może się zmieniać, szybciej/wolniej

Wąskie zespoły QRS sugerujące pochodzenie nadkomorowe



Widoczne załamki P przed kompleksami QRS

Puls powyżej 100/min, ale zwykle poniżej 180/min

Przyczyny

- Najczęściej normalna reakcja na ćwiczenia, gorączkę, infekcje w organizmie, stres, niepokój, lub ból
- Anemia
- Wstrząs kardiogeny
- Leki jak: Aminofilina, Amfetaminy, Atropina, Dobutamina, Dopamina, Adrenalina, Izoproterenol
- Niewydolność serca
- Krwotok
- Nadczynność tarczycy
- Hipowolemia
- Zapalenie osierdzia
- Zatorowość płucna
- Niewydolność oddechowa
- Sepsa
- Czynniki wyzwalające (alkohol, kofeina, nikotyna, inne używki)
- Możliwa na skutek nieprawidłowej struktury lub funkcji węzła zatokowego, lub może być częścią problemu zwanego dysautonomią

Objawy

- Tętno powyżej 100/min
- Lęk
- Niewyraźne widzenie
- Ból w klatce piersiowej
- Niedociśnienie
- Nerwowość
- Uczucie palpacji (mimo regularnego rytmu)
- Omdlenie (ekstremalne przypadki)

Leczenie

- Leczenie choroby podstawowej jeśli występuje
- Aktywność fizyczna, utrata wagi i zdrowa dieta obniża puls spoczynkowy
- W przypadku braku jasnego podłoża i nieudanych metod naturalnych, leki obniżające puls, głównie beta blokery, Iwabradyna
- W szczególnych sytuacjach możliwa ablacja, trudnym przypadkom nadzieję daje nowa technika hybrydowej ablacji torakoskopowej oszczędzającej węzeł zatokowy (nowość 2022)