

香港心臟專科中心



現有5個專科中心，由經驗豐富的專業醫療團隊，為病人提供各類心臟及心血管健康等的檢查、診斷、治療及手術服務。



涵蓋9+服務範圍



專科診症



冠狀動脈介入治療術
(通波仔)



植入心臟起搏器



心導管射頻消融術



24小時心電圖及
間歇性心電圖



24小時血壓監察



心臟電腦掃描



心臟超聲波



運動心電圖



香港心臟診斷中心

現有2個診斷中心，配置高端醫療設備，可為客人提供多項心臟檢查服務，包括：

- 1 低輻射及高速電腦掃描器
(西門子雙源CT及GE 256切面CT)
- 2 超聲波掃描
- 3 X光平片
- 4 其他心臟檢查儀器：心電圖、運動心電圖、心臟超聲波等



香港心臟專科中心
Hong Kong Cardiac Centre
香港心臟診斷中心
Hong Kong Cardiac Diagnostic Centre



專科中心地址

- | | |
|----------------------------------|-------------|
| 中環皇后大道中33號萬邦行2202-03室 | ☎ 2752 6232 |
| 佐敦彌敦道238號7樓705-707室 | ☎ 2710 8891 |
| 觀塘觀塘道418號創紀之城五期東亞銀行中心16樓11B及12A室 | ☎ 2123 1060 |
| 沙田正街3-9號希爾頓中心L3 1C號舖 | ☎ 2697 0128 |
| 元朗水車館街28號萬金中心31A, 31B, 32號舖 | ☎ 2598 0355 |

診斷中心地址

- | | |
|----------------------|-------------|
| 尖沙咀北京道12A號太子集團中心7樓 | ☎ 2811 3389 |
| 佐敦彌敦道238號4樓408-410室樓 | ☎ 2673 3982 |

香港心臟專科中心
預約熱線(只限訊息聯絡)
☎ 5546 0983

香港心臟診斷中心
預約熱線(只限訊息聯絡)
☎ 9727 2197

thmd.townhealth.com

Town_Health_Medical

Town Health Medical

了解更多

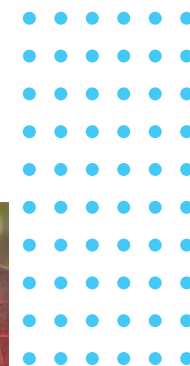


心臟專科影片資訊



此單張只供本醫療中心病人閱覽

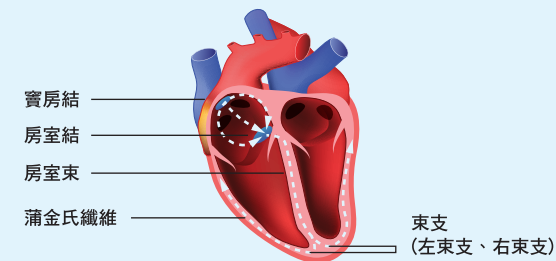
心跳過快 TACHYCARDIA



我們的心臟系統

心臟本身有一套「電流傳導系統」，這套系統由四個部分組成：

- 竇房結 (Sinoatrial Node, 簡稱 SA node)
- 房室結 (Atrioventricular Node, 簡稱 AV node)
- 房室束 (Atrioventricular Bundle 或 Bundle of His)
- 蒲金氏纖維 (Purkinje Fibers)



電流傳導最先從竇房結(位於右心房上壁)產生並傳出脈衝。之後脈衝傳遍左右兩個心房，造成心房收縮。接著，脈衝到達房室結(位於心房中隔的頂部)，它是心房與心室的神經脈衝的傳遞站，也是調節搏的系統一部分。最後，脈衝再經由房室束、其左右分支及蒲金氏纖維(終點站)傳至兩個心室，造成左右心室收縮，將血液從心臟泵出運往身各器官。



香港心臟專科中心
Hong Kong Cardiac Centre
香港心臟診斷中心
Hong Kong Cardiac Diagnostic Centre

HS_LMIND_202209_052

心跳過快的定義

心跳過快是指心臟跳動速度高於正常水平，達到每分鐘100次以上的現象。心跳過快可分成正常生理現象，或者是疾病導致兩種。

導致心跳過快的疾病種類包括：

- 竇性心動過速 (Sinus Tachycardia)
- 心房顫動 (Atrial Fibrillation)
- 心房撲動 (Atrial Flutter)
- 心房頻脈 (Atrial Tachycardia, AT)
- 室上性心跳過快 (Supraventricular Tachycardia)
 - o 房室結迴旋性頻脈 (AVNRT)
 - o 房室迴旋性頻脈 (AVRT)
- 心室心搏過快 (Ventricular Tachycardia)
- 心室顫動 (Ventricular Fibrillation)

心跳過快有什麼影響

心臟在劇烈的跳動之下，第一會形成過度使用、第二會造成血液來不及打出去，引起胸悶、胸痛、頭暈、噁心想吐、狂冒汗等症狀，如果沒有控制心跳、讓心臟慢下來，就會導致心臟過勞而衰竭。



所以如果發現自己開始心跳加速，先測量自己的心跳數是多少，再觀察症狀持續多久，如果持續半小時以上，建議向醫生求助。

心跳過快的原因

生理上的原因



病理性的原因



導致心跳過快的心臟疾病包括：

- 冠心病
- 心瓣膜病
- 擴張型心肌病 (Dilated Cardiomyopathy)
- 遺傳性心臟結構問題
 - o 肥厚性心肌病 (Hypertrophic Cardiomyopathy)
 - o 心律失常性右室心肌病 (Arrhythmogenic Right Ventricular Dysplasia)
- 遺傳性心律病
 - o 年輕男性猝死症候群 (Brugada Syndrome)
 - o 先天性長QT綜合症 (Congenital Long QT Syndrome)
 - o 兒茶酚胺多形性室速 (Catecholaminergic Polymorphic Ventricular Tachycardia)

心跳過快的診斷方法

醫生或會安排下列檢測：

- 驗血：排除貧血、甲狀腺功能亢奮等
- 心電圖：偵測心臟的電波以了解心臟是否有陣發性的心搏過速
- 24小時心臟監測 (移動心電圖)：記錄24小時或更長時間的心電活動、捕捉陣發性心律失常
- 植入式心臟監察儀：可以允許更長的時間來評估心律
- 心臟超聲波：利用超聲波 (聲波) 檢視心臟泵血功能和心臟結構
- 心臟磁共振成像：檢視心臟泵血功能、心臟結構、評估冠狀動脈血流
- 運動心電圖：檢測是否有可能觸發心律失常的其他心臟疾病
- 電生理學研究：確定心臟是否有多餘的心電傳導通道，造成心律失常

心跳過快的治療方法

藥物治療

藥物治療的選擇將取決於心動過速的根本原因。例如，對於心房顫動，藥物治療包括抗凝血藥 (Apixaban, Rivaroxaban, Dabigatran, Edoxaban, Warfarin) 用於預防中風，以及心率控制劑 (Beta-blocker, Calcium channel blocker) 或節律控制劑 (Dronedarone) 用於控制心率和心律率。例如，對於室性心動過速，心律失常藥物 (Amiodarone) 可能是一種選擇。

迷走神經動作

對於室上性心跳過快，在心跳加快時執行迷走神經動作，包括咳嗽、像排便一樣向下壓和在臉上放冰袋，有助控制心跳。

手術治療

1 導管消融術

- 這項微創手術通常在局部麻醉下進行
- 醫生將電生理導管放於病人心臟的不同位置，利用其發放及接收心臟電訊號的功能，找出一個或多個導致心房過速及心房纖顫的源頭細胞
- 最後，醫生利用射頻消融導管，發放高溫，令心臟不正常跳動的細胞死亡，以助恢復正常的心律
- 可針對多種心律不正問題，成功率高，長遠還有望擺脫藥物治療

2 植入心臟除顫器

- 心室纖顫是心律失常中最危險的一種，病發前患者可能毫無徵兆，病發時更可在幾秒間因心室心搏跳得太快和紊亂，導致心臟不能泵血，造成缺氧而休克
- 植入心臟除顫器可24小時監察病人心律，當出現心室纖顫時，就可立即放出電擊去除纖顫，令心律回復正常，減低猝死風險
- 植入心臟除顫器手術發展已非常成熟，方法與植入起搏器相似，手術期間的風險亦低於1%
- 針對人士
 - 曾經心臟停頓並搶救成功的患者
 - 已知有心室顫動或心室過速的高危因素人士：患上心臟衰竭而射血指數 (EF) 少於35% (正常為50%以上)，或曾因心肌梗塞引致心臟衰竭等
 - 心臟結構問題：心肌肥厚，心律失常性右室心肌病
 - 遺傳性心律病：Brugada Syndrome 或長 QT 綜合症



資料只供參考，如有任何疑問，請向您的醫生查詢。