BLOCK NHĨ THẤT

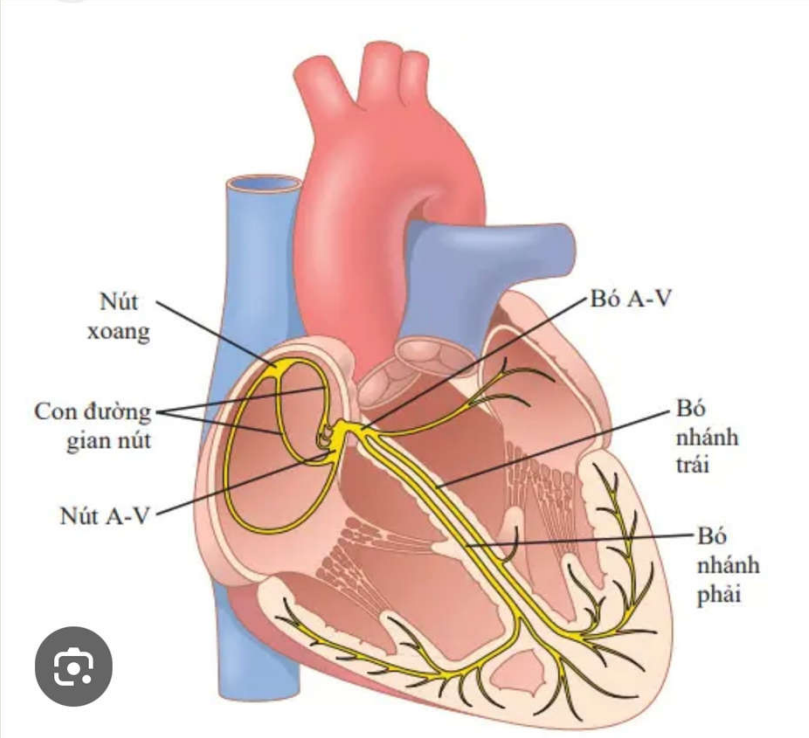
BS NGUYỄN THỊ PHƯỢNG DIỄM

PHÒNG HOLTER-KHOA ĐIỆN CHẨN ĐOÁN

Giới thiệu

Block nhĩ thất (AV block): Rối loạn dẫn truyền điện tim, gây chậm hoặc chặn xung điện từ nhĩ đến thất.

Tầm quan trọng lâm sàng: Gây nhịp tim chậm, giảm cung lượng tim, có thể dẫn đến chóng mặt, ngất, hoặc suy tim.

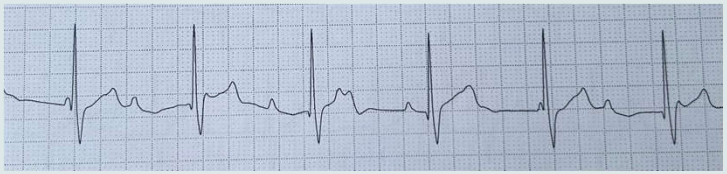


Phân loại Block nhĩ thất

Block độ 1: Khoảng PR >200 ms, tất cả sóng P dẫn truyền đến thất

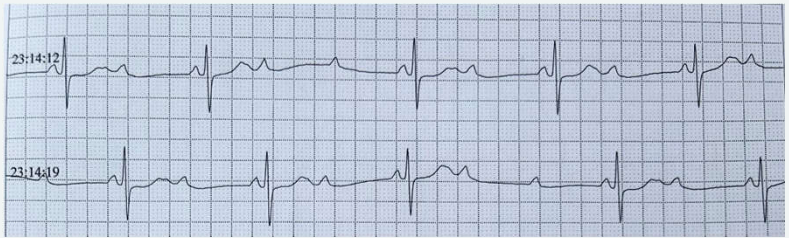
Block độ 2:
Mobitz I (Wenckebach): PR tăng dần, nhịp bỏ.

Block độ 3 (block hoàn toàn): Nhĩ và thất hoạt động độc lập, không dẫn truyền



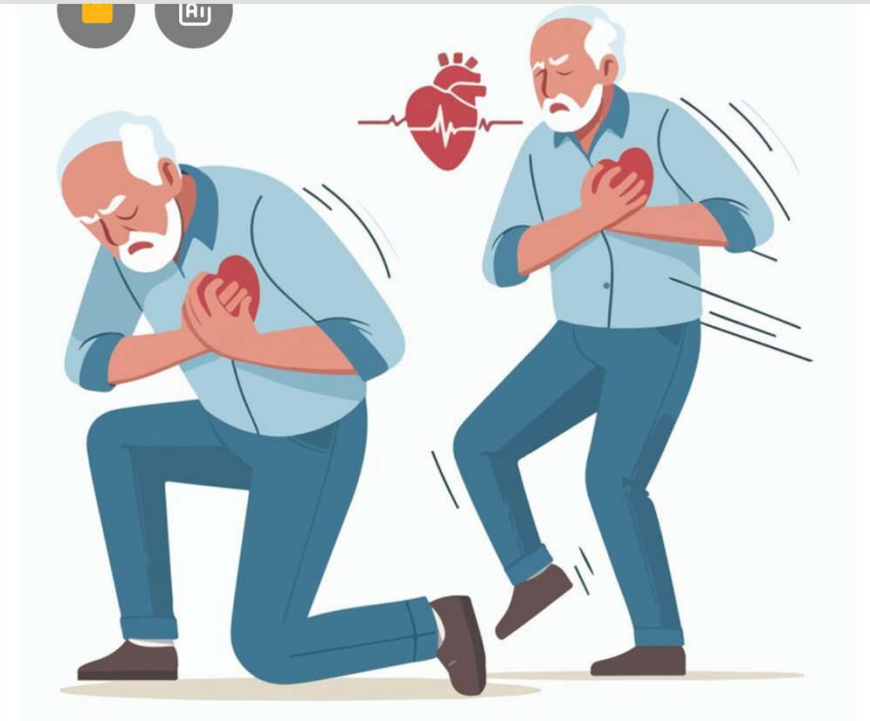
Mobitz II: PR cố định, nhịp bỏ đột ngột.

Block độ 2 dẫn truyền 2:1 và Block cao độ



Nguyên nhân

•**Bệnh lý tim mạch**: Nhồi máu cơ tim, viêm cơ tim, bệnh cơ tim, thoái hóa mô dẫn truyền (tuổi già).
•**Rối loạn điện giải**: Tăng/hạ kali máu, rối loạn canxi/magiê.
•**Thuốc**: Chẹn beta, chẹn kênh canxi, digoxin.
•**Khác**: Bệnh Lyme, lupus ban đỏ, dị tật tim bẩm sinh



Triệu chứng

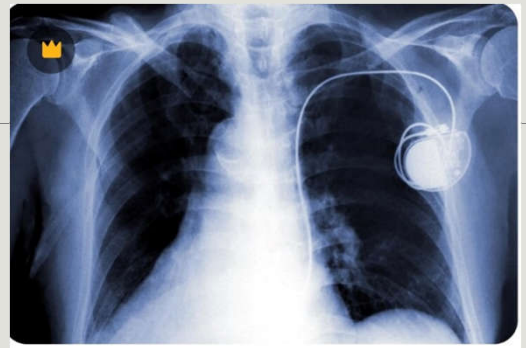
- **Block độ 1**: Thường không triệu chứng, phát hiện qua ECG.
- **Block độ 2**: Chóng mặt, mệt mỏi, nhịp tim không đều.
- **Block độ 3**: Ngất (hội chứng Adams-Stokes), khó thở, đau ngực, suy tim.

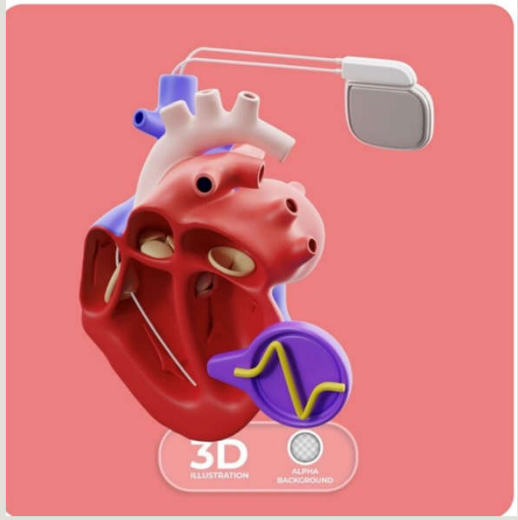
Chẩn đoán

- **Điện tâm đồ (ECG)**: Công cụ chính, xác định khoảng PR, nhịp bỏ, nhịp thoát.
- **Holter điện tâm đồ**: Theo dõi nhịp tim 24-48 giờ để phát hiện block gián đoạn.
- **Xét nghiệm máu**: Đánh giá điện giải, chức năng tuyến giáp, viêm cơ tim.
- **Siêu âm tim**: Kiểm tra cấu trúc tim (bệnh cơ tim, dị tật).
- **Nghiệm pháp điện sinh lý**: Xác định vị trí block trong trường hợp phức tạp.

Điều trị

•**Block độ 1**: Theo dõi định kỳ, không cần điều trị nếu không triệu chứng.
•**Block độ 2**:
•Mobitz I: Điều trị nguyên nhân (rối loạn điện giải, ngừng thuốc).
•Mobitz II: Cân nhắc máy tạo nhịp nếu có triệu chứng.

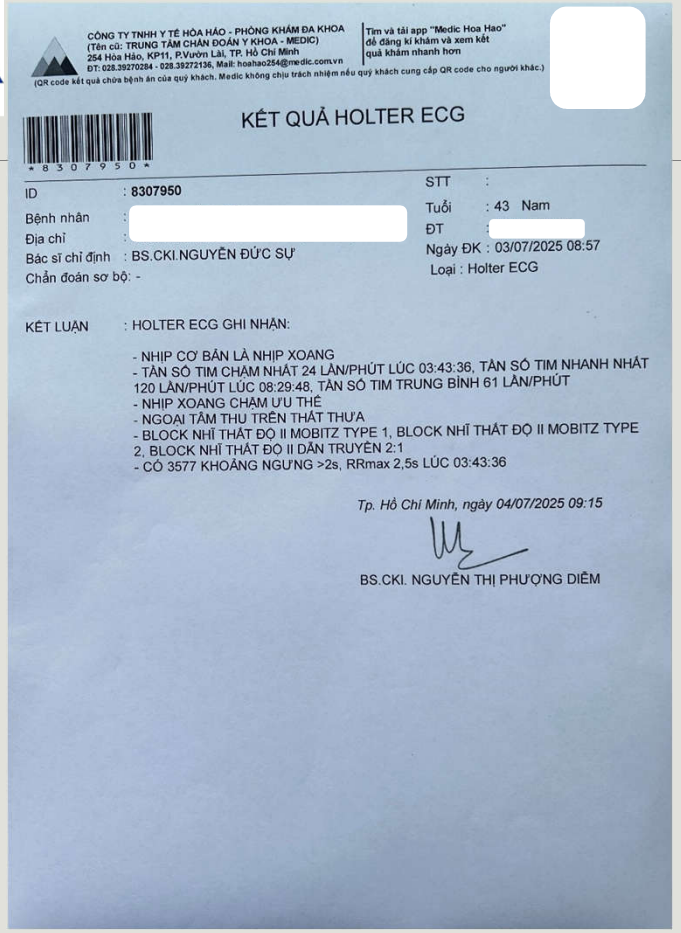




Điều trị block nhĩ thất độ 3

•**Can thiệp khẩn cấp**:
•Atropine (0.5-1 mg tiêm tĩnh mạch, tối đa 3 mg).
•Dopamine/epinephrine truyền tĩnh mạch nếu nhịp chậm nghiêm trọng.
•Tạo nhịp tạm thời (ngoài da/qua tĩnh mạch) khi có ngất hoặc suy tim.
•**Điều trị dài hạn**:
•Đặt máy tạo nhịp vĩnh viễn (chỉ định: nhịp chậm triệu chứng, nhịp thoát <40 lần/phút).
•**Nguyên nhân nền**:
•Điều chỉnh rối loạn điện giải (kali, canxi, magiê).
•Ngừng thuốc gây block (chẹn beta, digoxin).
•Điều trị viêm cơ tim, bệnh Lyme, bệnh tự miễn.
•**Theo dõi**: Tái khám định kỳ, kiểm tra chức năng máy tạo nhịp.

Một số hình ảnh Block AV trên Holter ECG



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, KP11, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn
(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao" để đăng kí khám và xem kết quả khám nhanh hơn

KẾT QUẢ HOLTER ECG

8307950

ID : 8307950
Bệnh nhân : [redacted]
Địa chỉ :
Bác sĩ chỉ định : BS.CKI.NGUYỄN ĐỨC SỰ
Chẩn đoán sơ bộ: -

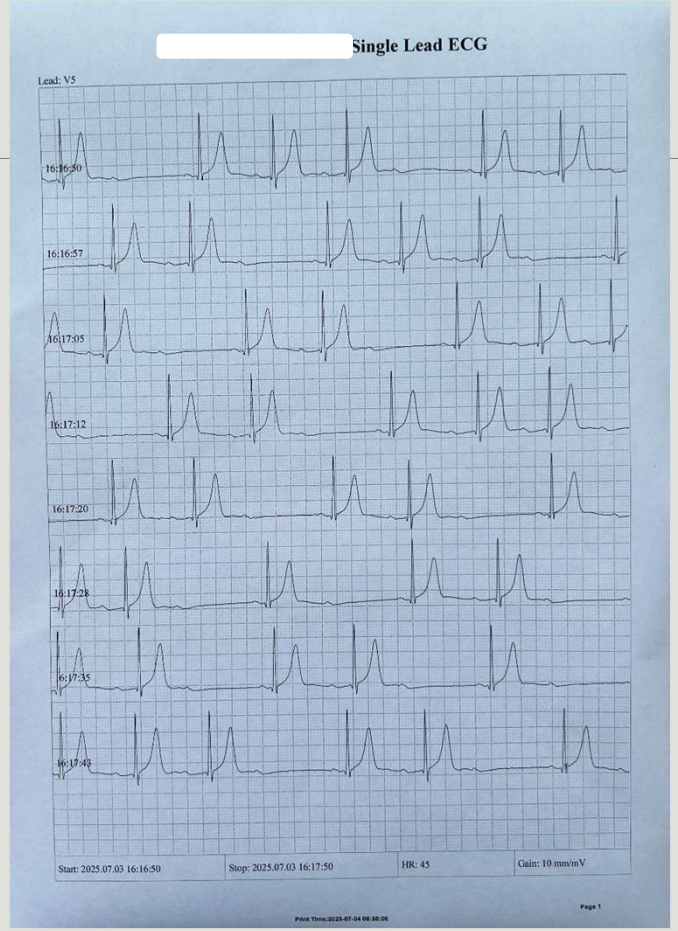
STT :
Tuổi : 43 Nam
ĐT : [redacted]
Ngày ĐK : 03/07/2025 08:57
Loại : Holter ECG

KẾT LUẬN : HOLTER ECG GHI NHẬN:

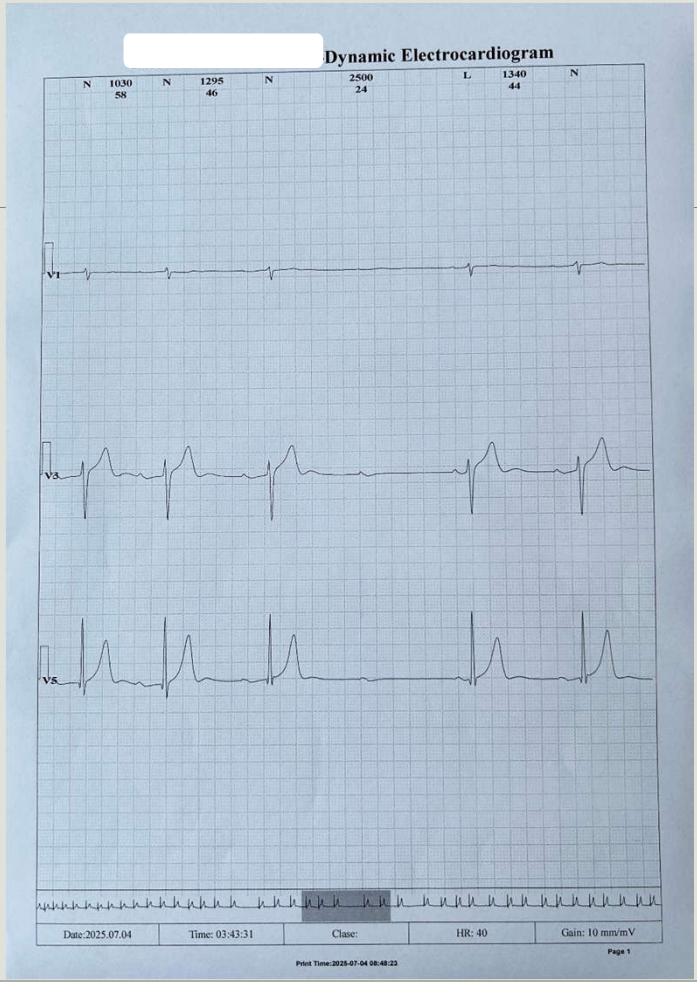
- NHỊP CƠ BẢN LÀ NHỊP XOANG
- TẦN SỐ TIM CHẬM NHẤT 24 LẦN/PHÚT LÚC 03:43:36, TẦN SỐ TIM NHANH NHẤT 120 LẦN/PHÚT LÚC 08:29:48, TẦN SỐ TIM TRUNG BÌNH 61 LẦN/PHÚT
- NHỊP XOANG CHẬM ƯU THẾ
- NGOẠI TÂM THU TRÊN THẤT THƯA
- BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II MOBITZ TYPE 1, BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II MOBITZ TYPE 2, BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II DẪN TRUYỀN 2:1
- CÓ 3577 KHOẢNG NGƯNG >2s, RRmax 2,5s LÚC 03:43:36

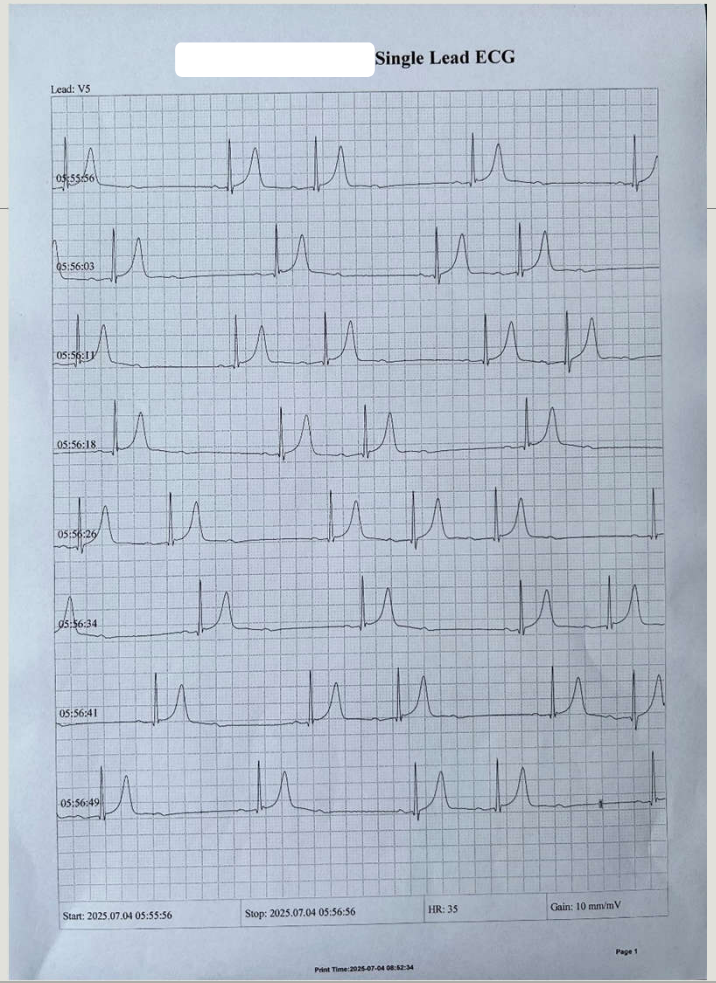
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 04/07/2025 09:15

BS.CKI. NGUYỄN THỊ PHƯỢNG DIỄM



MEDIC


Dynamic Electrocardiogram
N 1030 58
N 1295 46
N 2500 24
L 1340 44
N
V1
V3
V5
Date:2025.07.04
Time: 03:43:31
Clase:
HR: 40
Gain: 10 mm/mV
Page 1
Print Time:2025-07-04 08:48:23


Single Lead ECG
Lead: V5
05:55:56
05:56:03
05:56:11
05:56:18
05:56:26
05:56:34
05:56:41
05:56:49
Start: 2025.07.04 05:55:56
Stop: 2025.07.04 05:56:56
HR: 35
Gain: 10 mm/mV
Page 1
Print Time:2025-07-04 08:52:34

MEDIC

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao" để đăng kí khám và xem kết quả khám nhanh hơn

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)

[redacted]

8286979

KẾT QUẢ HOLTER ECG

ID : 8286979 STT :

Bệnh nhân : [redacted]

Địa chỉ : [redacted]

Bác sĩ chỉ định : BS.CKI. TRẦN THỊ NGỌC THÚY - VIỆN TIM Ngày ĐK : 17/06/2025 10:00

Chẩn đoán sơ bộ: THEO DÕI BAV 2:1 - ĐTĐ 2 - TĂNG HUYẾT ÁP Loại : Holter ECG

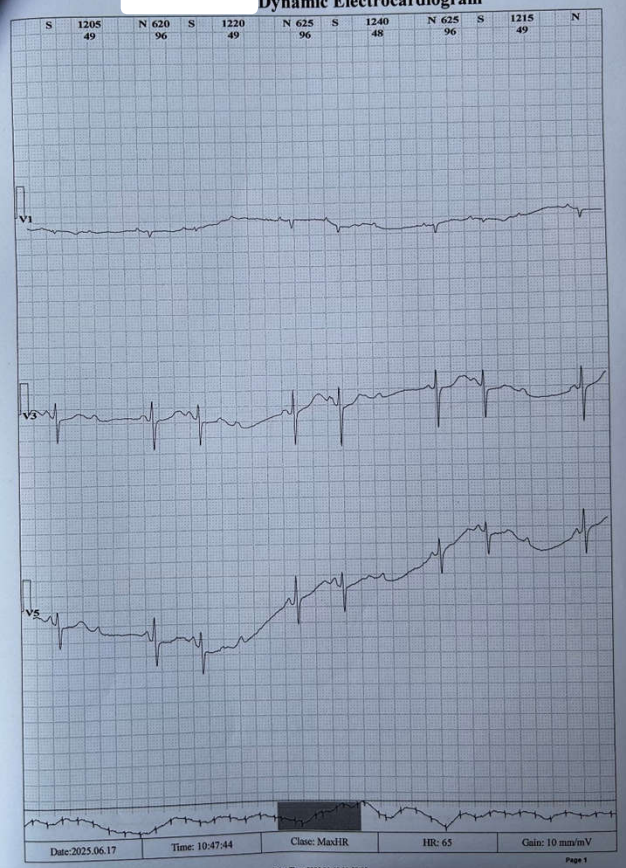
KẾT LUẬN : HOLTER ECG GHI NHẬN:

- TẦN SỐ TIM CHẬM NHẤT 26 LẦN/PHÚT LÚC 16:39:00, TẦN SỐ TIM NHANH NHẤT 98 LẦN/PHÚT LÚC 10:00:03, TẦN SỐ TIM TRUNG BÌNH 40 LẦN/PHÚT
- NHỊP CHẬM ƯU THẾ
- BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II MOBITZ TYPE 2. BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II DẪN TRUYỀN 2:1. BLOCK NHĨ THẤT CAO ĐỘ DẪN TRUYỀN 3:1
- NGOẠI TÂM THU THẤT (CHIẾM 0.2%)
- CÓ 382 KHOẢNG NGƯNG >2s, RRmax 2,27s LÚC 16:39:05

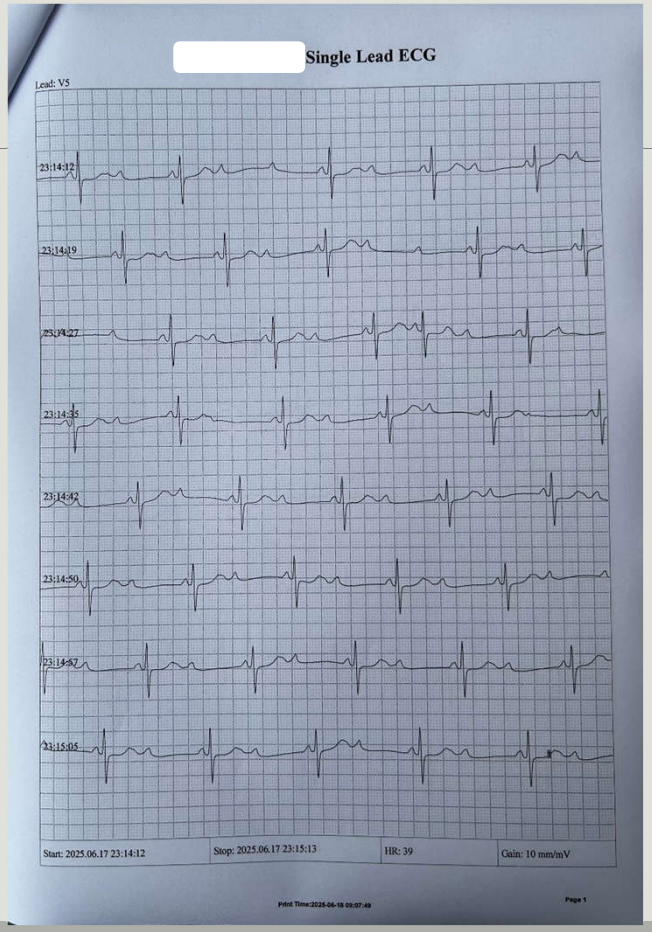
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 18/06/2025 09:21

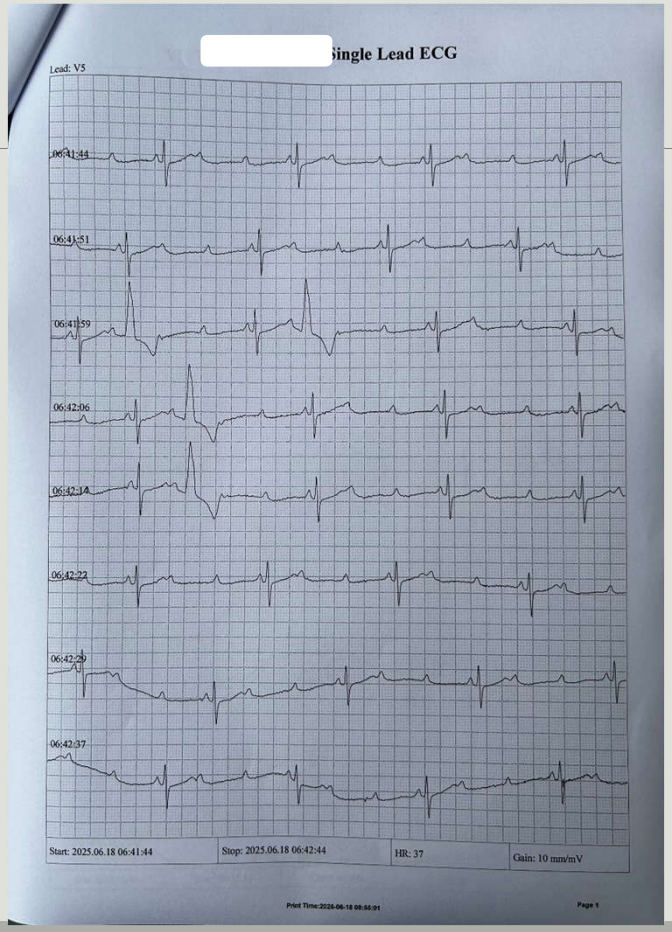
BS.CKI. NGUYỄN THỊ PHƯỢNG DIỄM

[redacted] Dynamic Electrocardiogram



MEDIC


Single Lead ECG
Lead: V5
23:14:12
23:14:19
23:14:27
23:14:35
23:14:42
23:14:50
23:14:57
23:15:05
Start: 2025.06.17 23:14:12
Stop: 2025.06.17 23:15:13
HR: 39
Gain: 10 mm/mV
Page 1


Single Lead ECG
Lead: V5
06:41:44
06:41:51
06:41:59
06:42:06
06:42:14
06:42:22
06:42:29
06:42:37
Start: 2025.06.18 06:41:44
Stop: 2025.06.18 06:42:44
HR: 37
Gain: 10 mm/mV
Page 1

MEDIC

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, KP11, P.Vườn Lài, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao" để đăng kí khám và xem kết quả khám nhanh hơn

QRCode kết quả

(QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp QR code cho người khác.)

KẾT QUẢ HOLTER ECG

8316178

ID : **8316178** STT :

Bệnh nhân : Tuổi : 76 Nữ

Địa chỉ : ĐT :

Bác sĩ chỉ định : PGS.TS.BS ĐỖ QUANG HUÂN - PK VIỆT ĐỨC Ngày ĐK : 09/07/2025 07:43

Chẩn đoán sơ bộ: - Loại : Holter ECG

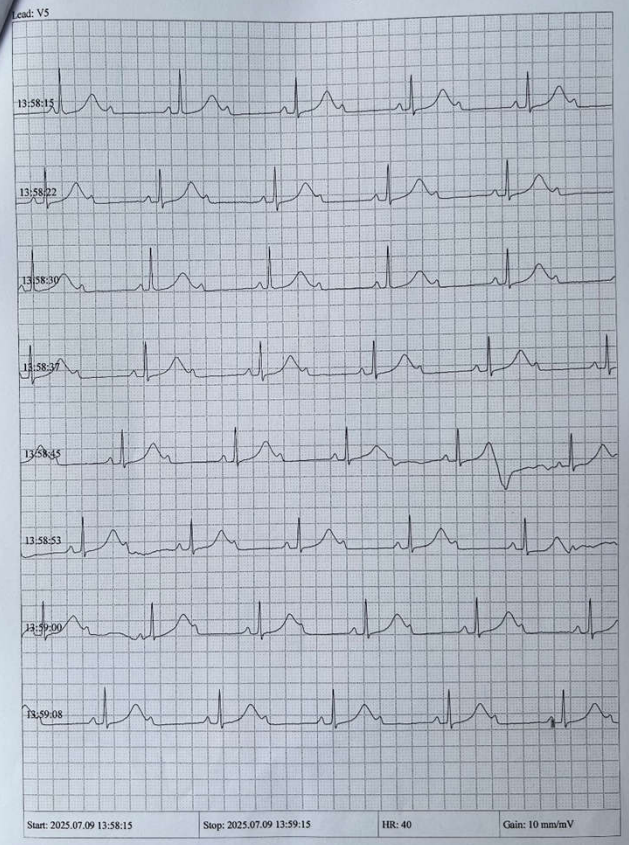
KẾT LUẬN : HOLTER ECG GHI NHẬN:

- TẦN SỐ TIM CHẬM NHẤT 38 LẦN/PHÚT LÚC 22:51:30, TẦN SỐ TIM NHANH NHẤT 44 LẦN/PHÚT LÚC 07:51:27, TẦN SỐ TIM TRUNG BÌNH 41 LẦN/PHÚT
- BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ II DẪN TRUYỀN 2:1 ƯU THẾ
- BLOCK NHĨ THẤT ĐỘ III TỪNG LÚC

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 10/07/2025 08:03

BS.CKI. NGUYỄN THỊ PHƯỢNG DIỄM

Single Lead ECG

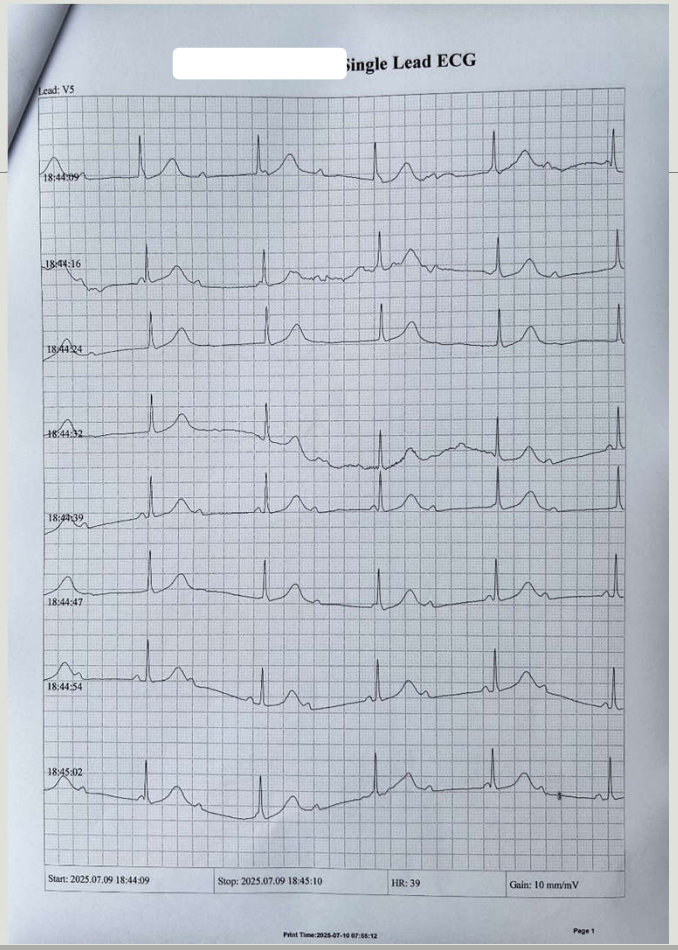


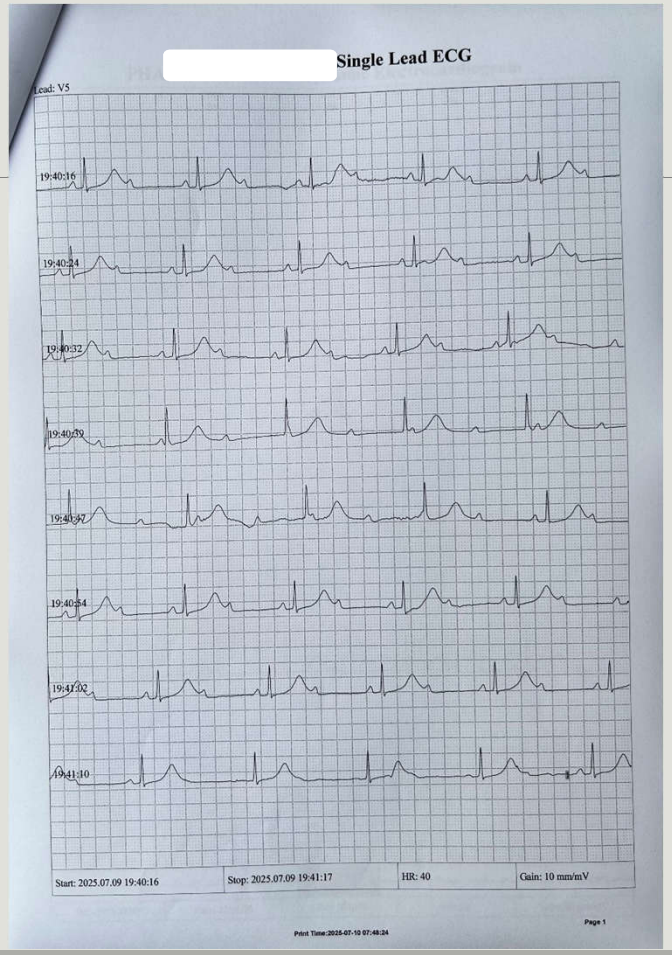
Start: 2025.07.09 13:58:15	Stop: 2025.07.09 13:59:15	HR: 40	Gain: 10 mm/mV

Print Time:2025-07-10 07:47:30

Page 1

MEDIC


Single Lead ECG
Lead: V5
18:44:09
18:44:16
18:44:24
18:44:32
18:44:39
18:44:47
18:44:54
18:45:02
Start: 2025.07.09 18:44:09
Stop: 2025.07.09 18:45:10
HR: 39
Gain: 10 mm/mV
Print Time:2025-07-10 07:55:12
Page 1


Single Lead ECG
Lead: V5
19:40:16
19:40:24
19:40:32
19:40:39
19:40:47
19:40:54
19:41:02
19:41:10
Start: 2025.07.09 19:40:16
Stop: 2025.07.09 19:41:17
HR: 40
Gain: 10 mm/mV
Print Time:2025-07-10 07:48:24
Page 1

MEDIC

VIỆN TIM
INSTITUT DU CŒUR

SỐ HỒ SƠ :

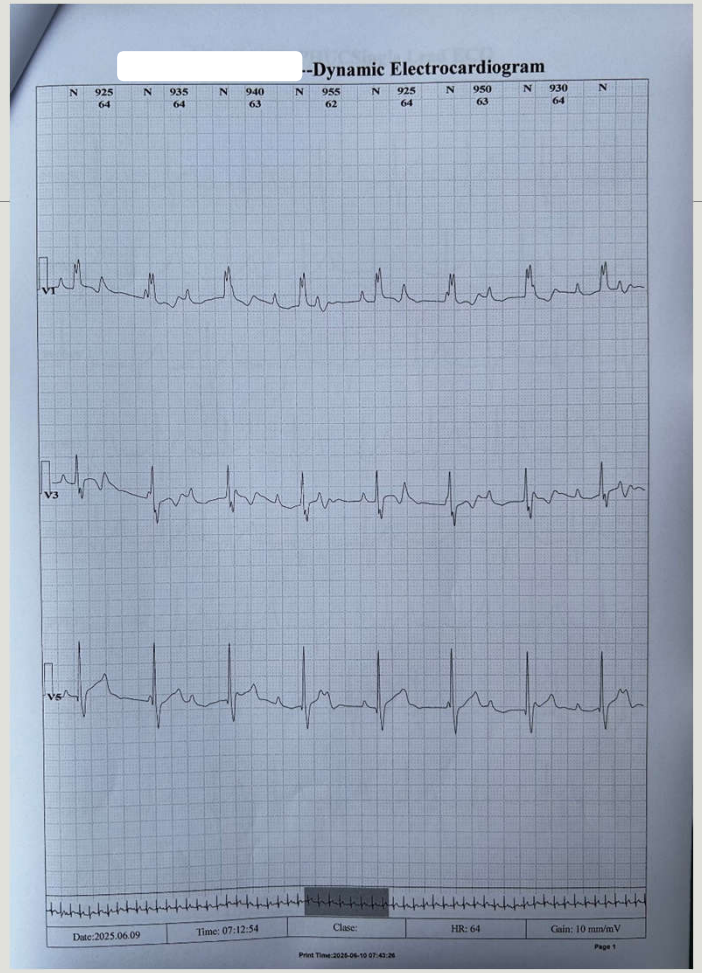
PHIẾU XÉT NGHIỆM
(LABORATOIRE)

Họ, tên [redacted] Ngày sinh 2014 Trại

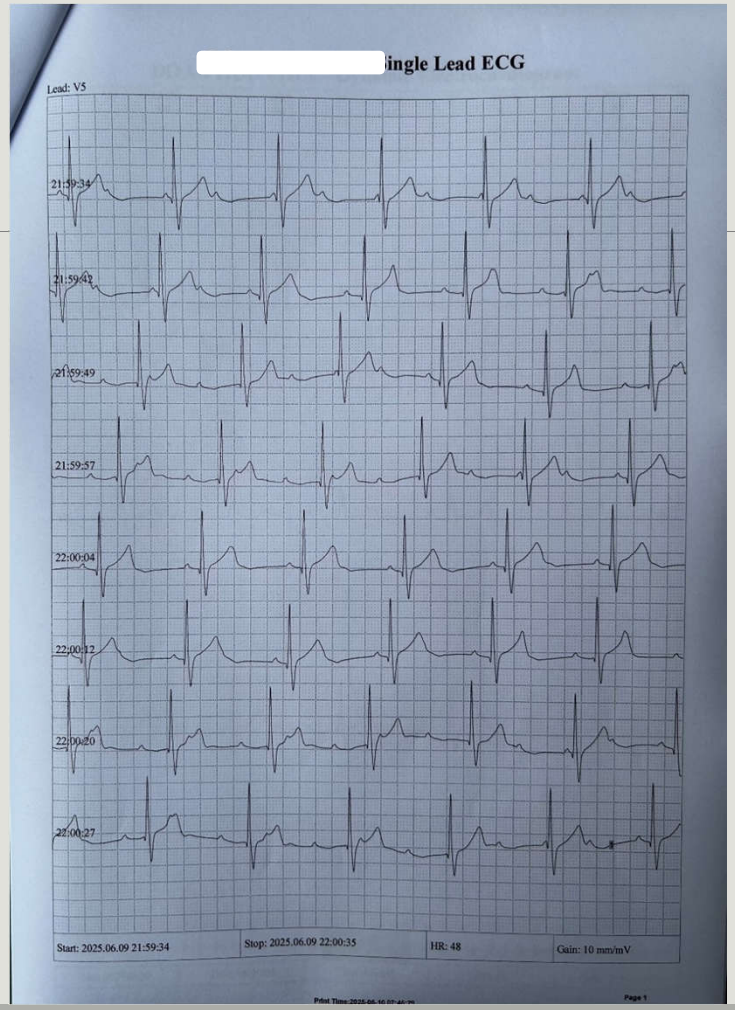
Chẩn đoán và tóm tắt bệnh án : BAV III

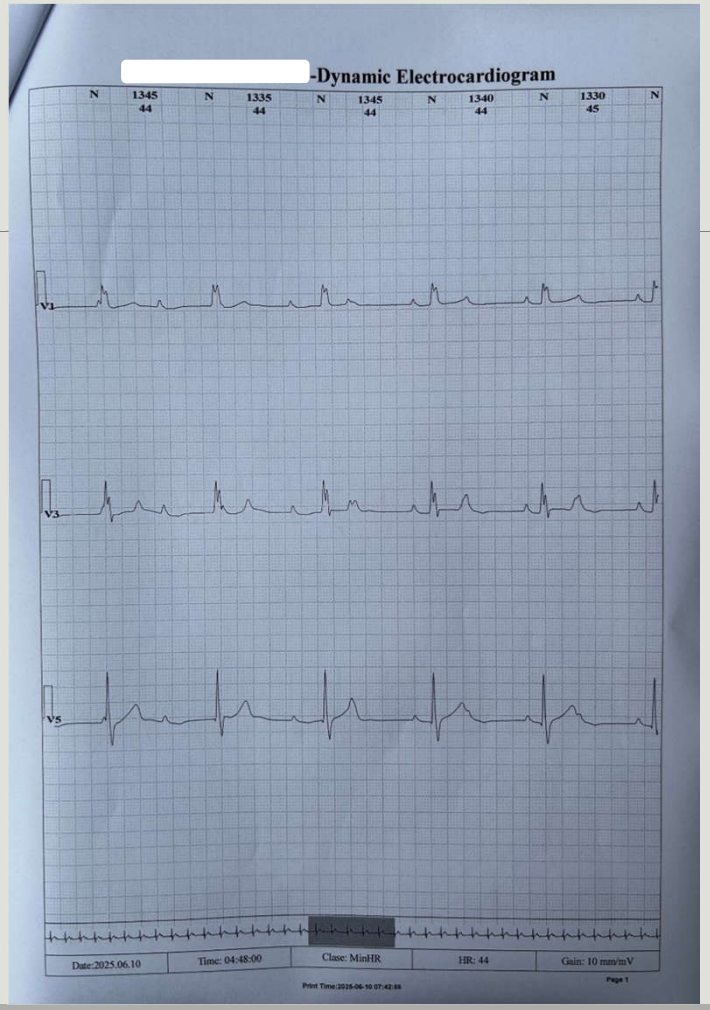
YÊU CẦU EXAMEN DEMANDÉ	KẾT QUẢ RÉSULTAT
Holter ECG	
Ngày 2 tháng 4 năm 20 22 BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ	Ngày.....tháng.....năm 20..... TRƯỞNG KHOA XÉT NGHIỆM

TS. BS. Lê Kim Tuyến



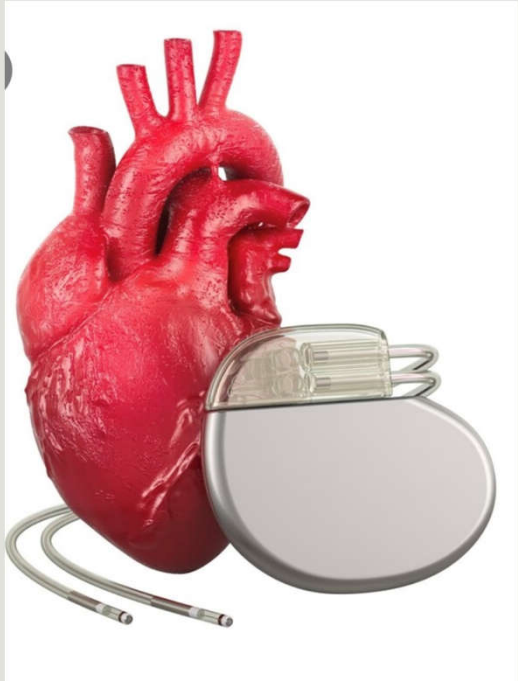
MEDIC


[redacted]ingle Lead ECG
Lead: V5
21:59:34
21:59:42
21:59:49
21:59:57
22:00:04
22:00:12
22:00:20
22:00:27
Start: 2025.06.09 21:59:34
Stop: 2025.06.09 22:00:35
HR: 48
Gain: 10 mm/mV
Page 1


[redacted]-Dynamic Electrocardiogram
N 1345 44 N 1335 44 N 1345 44 N 1340 44 N 1330 45 N
V1
V3
V5
Date:2025.06.10
Time: 04:48:00
Class: MinHR
HR: 44
Gain: 10 mm/mV
Page 1

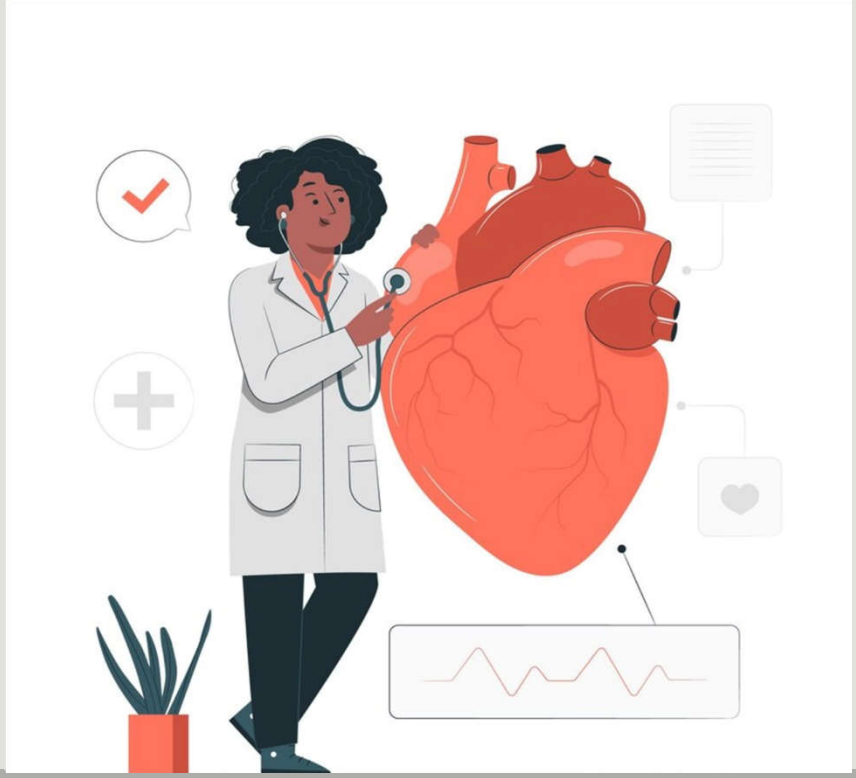
Kết luận

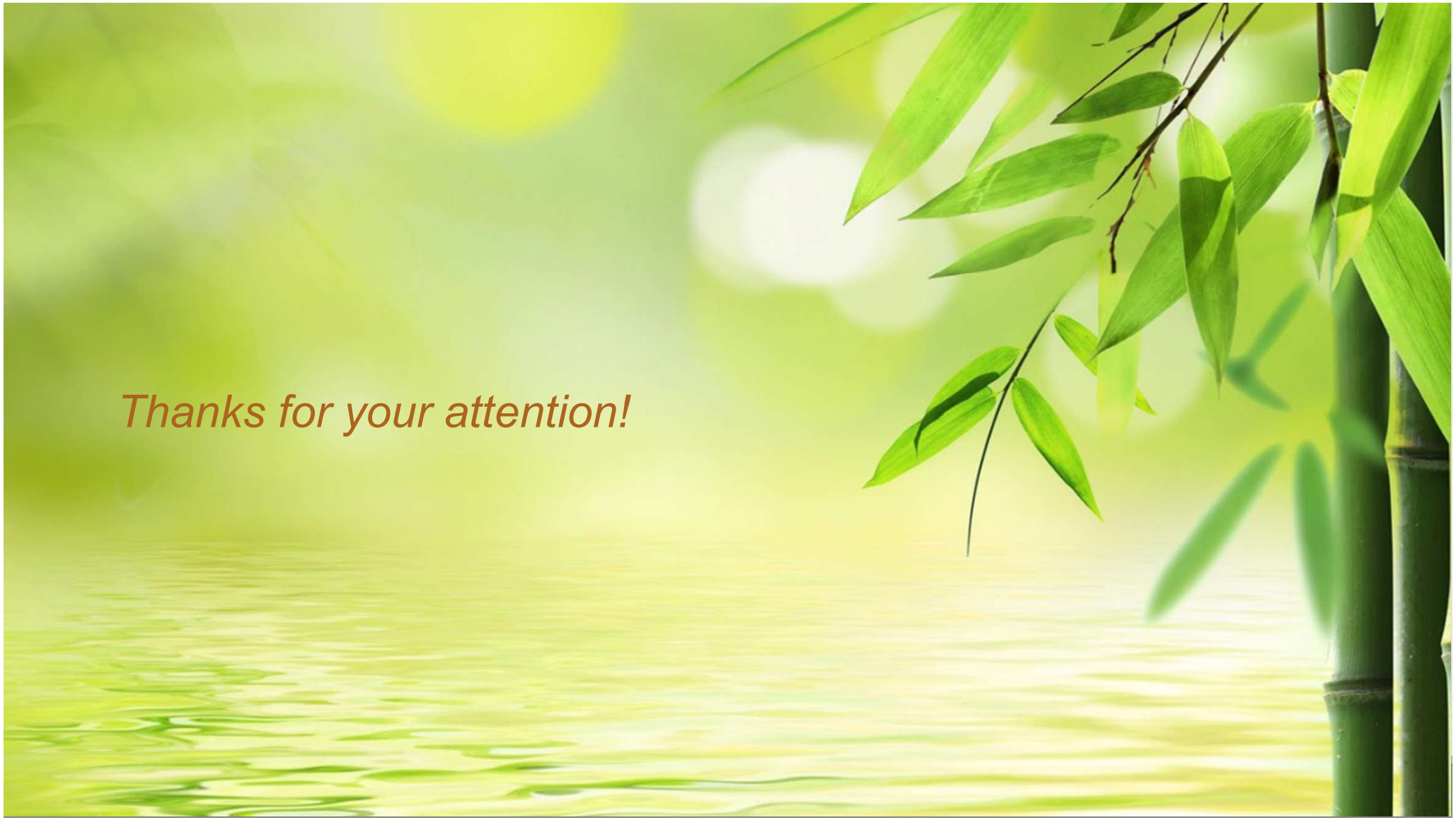
•Block nhĩ thất là rối loạn dẫn truyền quan trọng, cần chẩn đoán chính xác qua ECG.
•Block độ 3 là nghiêm trọng, thường yêu cầu máy tạo nhịp vĩnh viễn.
•Tại Trung tâm Y khoa Medic Hòa Hảo, áp dụng ECG và Holter giúp chẩn đoán chính xác, hỗ trợ điều trị hiệu quả.



Tài liệu tham khảo

- Life in the Fast Lane: https://litfl.com/ecg-library/
- ECGpedia: https://en.ecgpedia.org/
- PubMed: Tìm bài báo với từ khóa “AV block review”.
- Medscape: Tìm “AV block diagnosis and treatment”.




Thanks for your attention!