

被検者情報

<被検者情報>

ID:	年齢: 53歳	記録開始: 2016年 02月 15日 09:00
フリガナ:	身長: cm	記録終了: 2016年 02月 16日 08:49
氏名: サンプルレポート	体重: kg	記録時間: 23時間 49分
性別: 男	血圧: / mmHg	病院名: 日本医療機器センター
投薬:		
既往症:	病棟:	
自覚症状:	所属科:	
	医師名:	
	技師名:	
	記録機種別: RAC-3103	

コメント:

<概要>

総拍数: 117936 拍 (AF/AF出現率: 8%) <有効計測時間: 23:49:00> 被検者イベント 0回

<心室性>

合計 11 拍 (総拍数の 1%未満)

単発	11回*	連発数	
二段脈	0回	3:	0回
二連発	0回	4:	0回
三連発以上	0回	5:	0回
		6~10:	0回
		11~:	0回

最長	サイクル	
最大	回/時間	
最長	拍 bpm	
最速	拍 bpm	

<上室性>

合計 936 拍 (総拍数の 1%未満)

単発	914回	連発数	
二連発	11回	3:	0回
三連発以上	0回	4:	0回
		5:	0回
		6~10:	0回
		11~:	0回

最大	8回/時間	02/16 02:00:00
最長	拍 bpm	
最速	拍 bpm	

<心拍数>

最大心拍数	136bpm	02/16 04:25:25	運動時目標心拍数	: 125 bpm
最小心拍数	43bpm	02/16 02:25:33	推定総運動量	: 0.0 kcal
平均心拍数	85bpm		推定総消費カロリー:	0.0 kcal

<RR延長 ≥160%>

合計	9回
最大	5回/時間 02/16 02:00:00

<心拍停止 ≥3000msec>

合計	0回
最長	秒

<STレベル>

ch1 最大	2.4 mm	02/15 11:23:00
最小	0.5 mm	02/16 06:58:45
平均	1.4 mm	
ch2 最大	1.5 mm	02/15 11:22:15
最小	0.2 mm	02/15 13:24:15
平均	0.7 mm	

<所見>

洞調律 平均心拍数 85/分 (43~136/分)

PVC(心室性期外収縮): 11回/日、単発のみ

PAC(上室性期外収縮): 0回/日、心拍変動(+)

心拍数上昇時の虚血性ST変化: (-)、 症状記載: (-)

コメント: 発作性心拍変動です。Pac型PACをトリガーに、過り起し生じており動悸が認められます。今回症状記載はありませんが、症状でお困りならリズムコントロールの適応です。薬物を希望するなら、夜間に出発しており(迷走神経タイプであり)、リスモダンやシベナール等抗コリン作用を有するNaチャンネル遮断薬が有効かもしれません。カテーテルアブレーションの長い適応でもあります。症状が無ければ経過観察という方針でも良さそうですが、(特長)抗凝固薬投与が必要になります。

心拍数上昇時のST変化はありません。

医師名 杉原 亮

日付 2016年2月16日