

执业医师心电图考试总结 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_14955.htm 一，如何看心率看r-r或p-p间距3 - 5大格：正常心率（60 - 100）小于3大格：心率过慢大于5大格：心率过快二，如何看心律a：有p波：窦性心律无p波：异位心律b：整齐（pp或rr间差值小于0.12s）：规律心律不整齐（pp或rr间差值大于0.12s）：早搏（房，室，交界性）逸搏阻滞（房，室，交界性）c：房性的p波形态不一样交界性前无p波或逆传室性宽大qrs波，大于0.12阻滞：测pr间期，p后有无qrs阵发性室上性心动过速心率：160 - 250次/分p波存在，p-r>0.12房性无p波或逆行p波，p-r房室传导阻滞2型1：pr逐渐延长，直至p波不能下传2型2：pr间距不变，p波有脱落不能下传3型：p波与qrs波无关，pp与rr间距相等三，看电轴看1.avf，的主波方向，确定电轴1下3上：右偏（提示可能右室肥大：v1电压大于1.0mv）1上3下：左偏（提示是否有左室传导阻滞）四，看肥大v1v5r波和p波，看是否有房室肥大证据左室肥厚：v5r波大于2.5mv右室肥厚：v1r波大于1.0mv伴有心电轴右偏五，看梗塞找大q波，q>0.04，或>主波1/3？如有，表明梗塞，再区分新的，陈旧的？（看st段有无抬高）再看是哪个壁？（前v1-v6，后v1，侧1，2，avl，下3，avf），有一个特殊的是后壁，是大r波，v1，v2心肌梗死早期：高尖t波，或st段抬高与t波融合急性：q波冠状t波亚急性：q波冠状t波变浅陈旧性：q波或消失关于心肌梗死的定位前间壁：v1-v3前壁：v3-v5侧壁：1，avlv5-v6广泛前壁：v1-v6，1，avl下壁：2，3，avf后壁：v7-v9有v1，v2r波增高

及t波高耸 六，看m样波6，看有无m样波室内阻滞：v1v2
右v5v6左七，看t波冠状t波的特点：波形窄，顶尖，两侧对
称，倒置通常出现在1，2，3，avf，v3，v5当合并有st段下移
时，可以明确心肌缺血转贴于：100Test 下载频道开通，各类
考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com