

公共卫生执业医师辅导：心电图考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E5_85_AC_E5_85_B1_E5_8D_AB_E7_c22_16718.htm 一，如何看心率 看R-R或P-P间距：1、3 - 5大格：正常心率（60 - 100）2、小于3大格：心率过慢3、大于5大格：心率过快二，如何看心律 1、有P波：窦性心律，无P波：异位心律 2、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）来源：考试大 逸搏阻滞（房，室，交界性）3、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来源：考试大 P波与T波融合---通称室上性f波：350 - 600次/分（房颤）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I.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 V1V5 R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伴有心电轴右偏来源：考试大 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：I,AVL V5-V6来源
：考试大 广泛前壁：V1-V6,I,AVL 下壁：II,III,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左来源：考试大 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I,II,III,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