

做心电图诊断需要注意的几点临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/617/2021\\_2022\\_\\_E5\\_81\\_9A\\_E5\\_BF\\_83\\_E7\\_94\\_B5\\_E5\\_c22\\_617227.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/617/2021_2022__E5_81_9A_E5_BF_83_E7_94_B5_E5_c22_617227.htm) (1)心电图诊断：很多

心电图从其他心电图的角度来看虽属异常，但未必有临床心脏器质性改变，此时可直接写出其心电图诊断，如偶发室性期前收缩、低电压、非特异性ST、T改变等。以便临床医师

结合临床表现判断是否有病理意义。(2)符合临床诊断：对一些

综合性心电图改变能与临床诊断相符合者应加以说明。(3)

综合临床诊断：心电图诊断必须密切结合临床资料，特别是有的心电图本身无特异性者需要结合临床资料。此外，药物与电解质紊乱对心肌的损害也必须结合临床资料加以判断。

(4)追踪观察心电图改变：例如急性心肌梗塞的心电图必须反复进行心电图检查方可确诊，有时参考过去的心电。更多信息

请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题

执业医师加入收藏 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](http://www.100test.com)