

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

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/620/2021\\_2022\\_\\_E5\\_85\\_AC\\_E5\\_85\\_B1\\_E5\\_8D\\_AB\\_E7\\_c22\\_620680.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/620/2021_2022__E5_85_AC_E5_85_B1_E5_8D_AB_E7_c22_620680.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<0.12S---交界性来源：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,Qgt.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 ,AVL V5-V6来源 : 考试大 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1 , 2  
, 3,AVF ,V3,V5 , 当合并有ST段下移时 , 可以明确心肌缺血  
。 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)