

• 心电图检查

心律失常

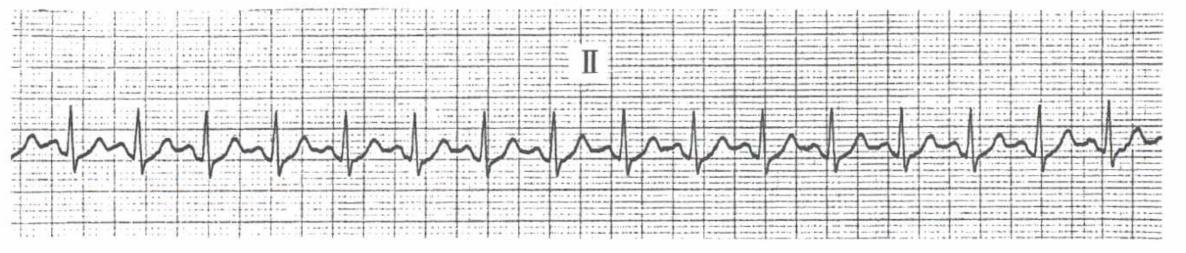


2018年临床执业(助理)医师·实践技能 精讲课程

窦性心动过速







- 窦性P波规律出现,心率 > 100次/分, PR间期0.12~0.20s
- QRS波正常



窦性心动过缓





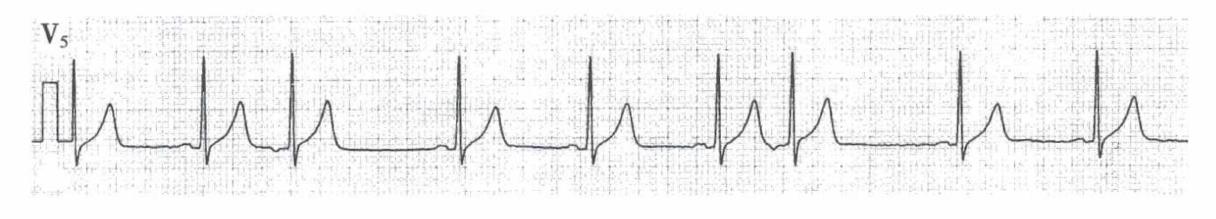
• 窦性P波规律出现,心率 < 60次/分,常伴窦性心律不齐



房性期前收缩







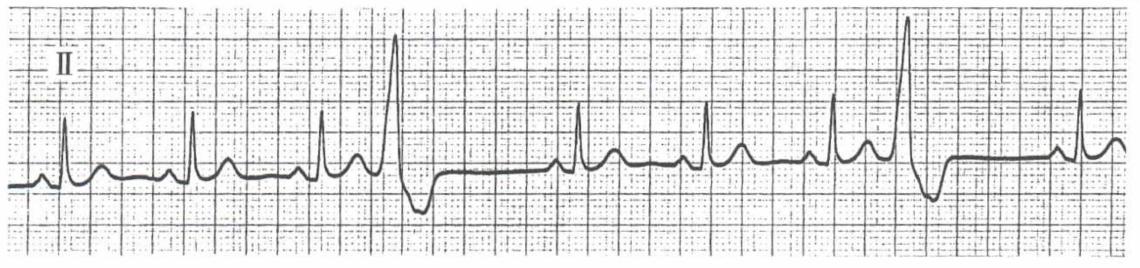
- P波: 无窦性P波, 提早出现的P'与窦性P波形态不同
- QRS波:P'波后可有可无QRS波,形态多与窦性QRS相同,少数不同
- 代偿间歇: 常有不完全性代偿间歇, 完全性代偿间歇少见



室性期前收缩







- P波: 无窦性P波, 偶有逆行P'波
- QRS波:提早出现宽大畸形的QRS波, QRS时限 > 0.12s
- 代偿间歇:完全性代偿间歇



室上性心动过速







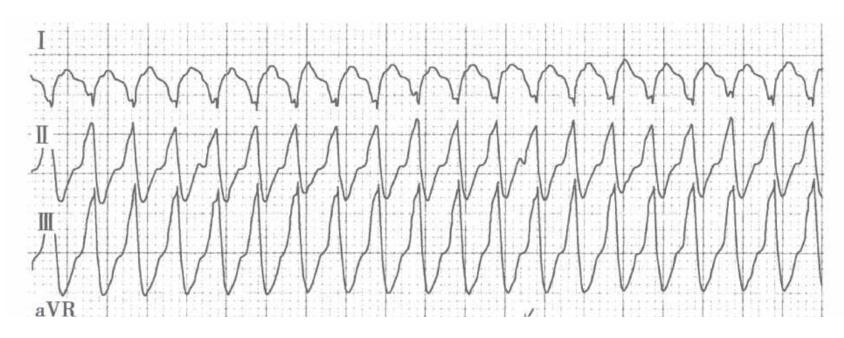
- 心率150~250次/分, 节律规则
- QRS常正常,伴束支或室内差异性阻滞时可有宽QRS波
- 逆行P波



室性心动过速





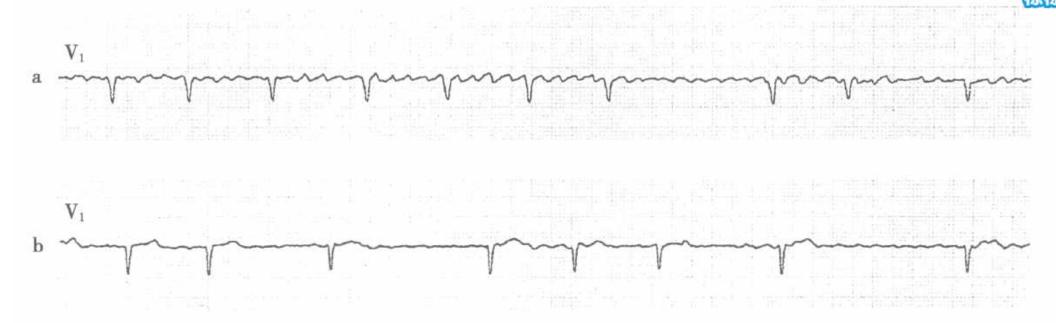


- •≥3个的自发性室性电除极活动
- 心室率100~250次/分,可规则或不规则
- 房室分离,心室夺获或室性融合波



心房颤动





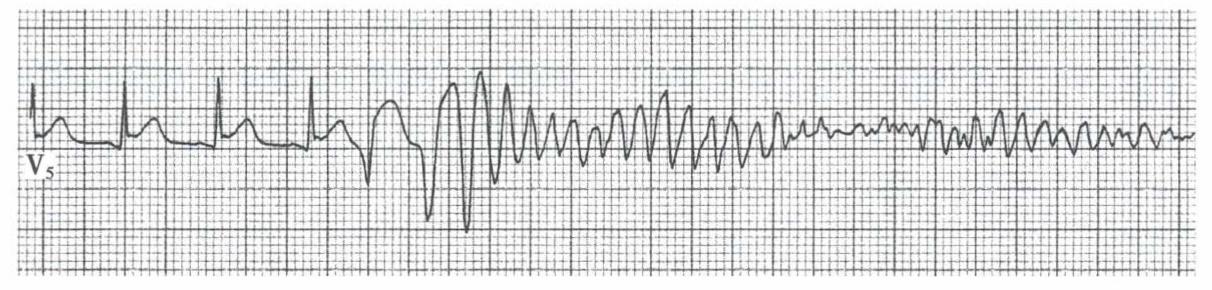
- P波消失,f波出现,频率350~600次/分
- 心室律极不规则,通常为100~160次/分
- · QRS波形态正常或增宽(室内差异性传导)



心室颤动







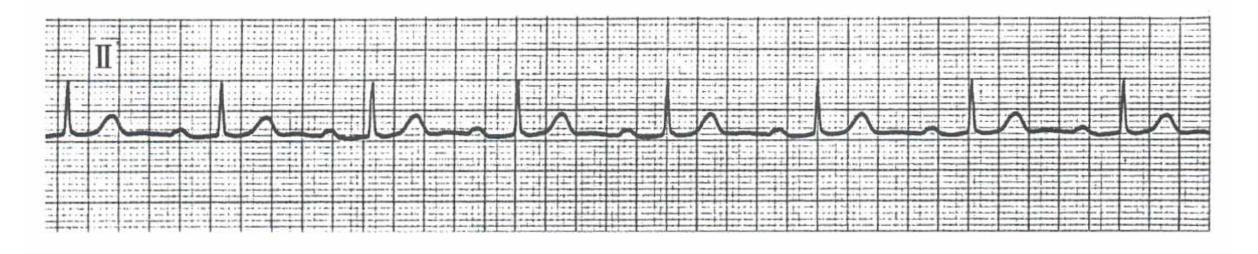
- 波形、波幅、频率均极不规则
- 无法辨认QRS波群、ST段与T波



房室传导阻滞(一度)







- PR间期 > 0.20s
- 无QRS波脱落,每个P波后均伴随QRS波



房室传导阻滞(二度I型)





- PR间期进行性延长,相邻RR间期进行性缩短,直至一个P波受阻不能下传心室
- 包含受阻P波在内的RR间期小于正常窦性PP间期的两倍
- 最常见的房室传导比例为3:2和5:4,通常QRS波正常



房室传导阻滞(二度II型)





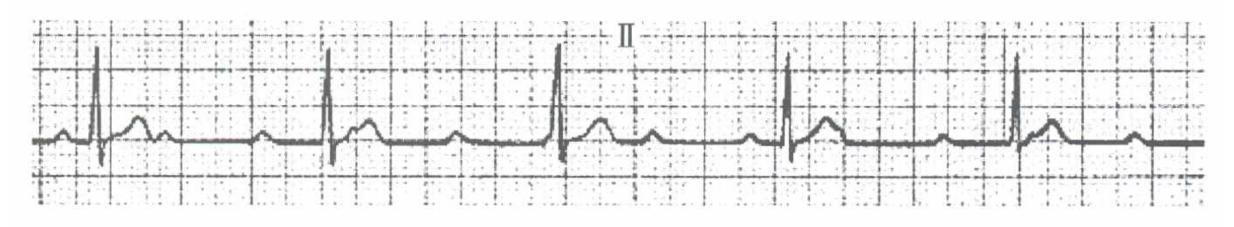
- PR间期恒定不变,部分P波后无QRS波
- 最常见的房室传导比例为3:1或4:1
- QRS波正常或畸形



房室传导阻滞(三度)







- 房室各自独立
- P波与QRS波无关,PR间期不固定,心房率快于心室率
- QRS波正常或增宽

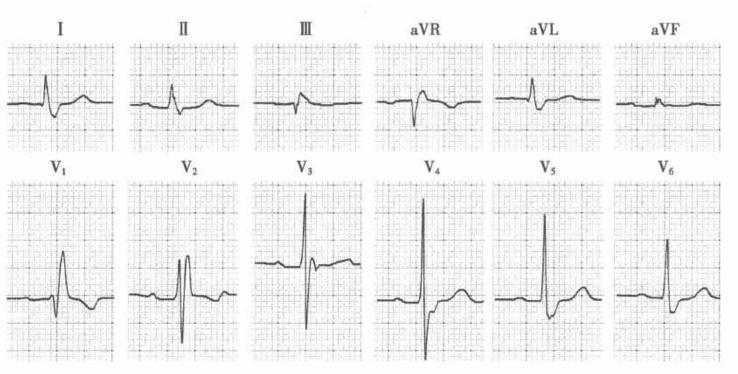


右束支传导阻滞

实践技能



- QRS时限≥0.12s(不 完全性阻滞QRS时限 <0.12s), T与QRS 主波方向相反
- V₁、V₂导联呈rsR,R 波粗钝
- V₅、V₆导联呈qRS, S 波增宽

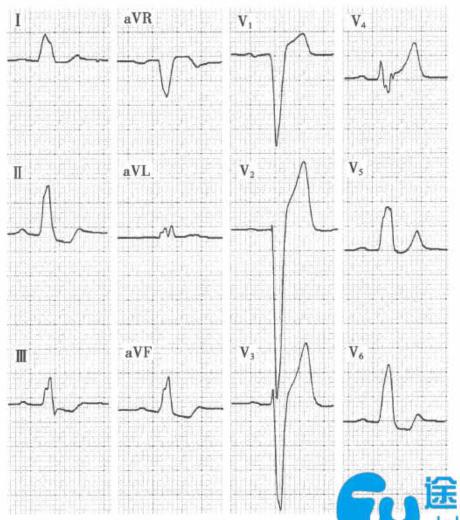




左束支传导阻滞

实践技能

- QRS时限≥0.12s (不完全性阻滞 QRS时限 < 0.12s)
- V₅、V₆导联R波宽大,顶部有切迹或粗钝,其前方无q波
- V₅、V₆导联T波与QRS主波方向相反
- V₁、V₂导联呈宽阔QS波或rS波





• 心电图检查

녱媳



2018年临床执业(助理)医师·实践技能 精讲课程