

РАСШИФРОВКА ЭКГ

1.jpg - 5.jpg

PQ(R) = 0,14 с. (норма 0,12-0,2 с. При ЧСС 60-90 уд в мин)

P ≈ 0,08с. (норма ≈ ½ от PQ)

QRS = 0,08 с. (норма 0,06-0,1 с.)

Заключение:

Синусовая тахикардия, ЧСС 143 в мин. Нарушение процессов реполяризации в передне-перегородочной области левого желудочка. Задне-нижний полублок. Электрическая ось сердца отклонена вправо.

Примечание:

Обращает на себя внимание выраженная синусовая тахикардия, причины которой должны быть обязательно установлены (нарушение функции щитовидной железы, анемия, интоксикация, повышенная возбудимость нервной системы и пр.).

Задне-нижний полублок (гемиблокада или блокада заднее-нижнего разветвления левой ножки пучка Гиса) – особенность, которая чаще всего не имеет самостоятельного значения, но если эта блокада развилась внезапно (а не 20 лет назад) то нужно исключать ишемическую болезнь сердца или миокардит (особенно с учетом тахикардии). С этой блокадой связано и отклонение электрической оси сердца вправо, которая имеет такое же значение как и гемиблок.

Нарушение процессов реполяризации (отрицательные зубцы Т и депрессия ST в отведениях V1-V3) отклонение которое уже не укладывается в гемиблокаду – это признаки нарушения питания одного из участков сердца. В том числе подобные изменения могут возникать после перенесенного инфаркта миокарда (но не видя старые ЭКГ и не зная историю болезни утверждать на 100% этого нельзя).

Некоторая расщепленность желудочкового комплекса («закорючек») в отведениях V1-V3 может быть ошибочно расценена как блокада правой ножки пучка Гиса, но на самом деле тут нет этой.

Пациент нуждается в обязательной консультации кардиолога и дообследовании. Если описанных изменений не было на более ранних ЭКГ и имеются жалобы (в первую очередь боль в грудной клетке, внезапное появление и усиление одышки) то следует расценивать ситуацию как острую. Если изменения были ранее и жалобы отсутствуют, то нужно просто выяснить причину подобных отклонений (если он неизвестны).

В приложении, кроме этой расшифровки, находится рисунок, где есть некоторые пояснения к Вашей ЭКГ: где именно врачи видят **нарушения** и как выглядит **комплекс без них**.

