

心电图检查 这些事项你必须知道

近年来，人们生活水平提高、生活压力增加，心血管疾病发病率逐渐升高，引起大众的普遍关注。因为心脏位于胸腔之内，心血管疾病很难直观分析具体情况，需要借助专业仪器，开展专项检查才能了解个体情况，此时，心电图检查就很有必要，可以通过观察心电活动情况，对个体心脏具体情况进行判断。那么，心电图检查具体如何开展？下面将进行详细介绍。

什么是心电图检查？

心电图检查是一种临幊上应用率较高的检查方式，可以借助专业仪器，获取心电活动相关数据，进而对患者情况进行分析。心电图检查属于无创检查方法，在心血管疾病诊断中应用较为广泛。临幊上应用心电图价值高：1. 辅助心血管疾病判断。对检查者进行心电图检查，可以分析检查者机体状态，这种方法在各种原因导致的心律失常鉴别方面作用较为积极，辅助心血管疾病的诊断。2. 心血管疾病辅助诊断准确性较高。心电图检查方式可以辅助疾病判断，在心肌梗死等疾病鉴别中准确性较高。3. 了解患者具体情况，分析心血管疾病患者用药后变化情况，指导患者科学进行治疗。使用心电图检查方式，可在患者服用洋地黄等情况下，观察患者心电活动在用药前后变化情况，较准确了解药物使用后对心

肌产生的影响，使得治疗更为贴合患者实际情况，提升治疗有效率。

心电图检查结果有哪些数据？ 如何看？

在查看心电图报告时，主要通过看波形和各个数据具体数值情况，初步分析心脏情况。心电图检查结果中，较为重要数据如下：1. P波。观察P波情况，可以对左右心房除极的时间、电位情况进行观察，健康状态下，P波宽度在0.1秒之内，P波振幅胸导联不超过0.2毫伏，P波振幅肢体导联不超过0.25毫伏。2. qrs波群。qrs波群代表左右心室及除极的相同时间下电位、时间变化情况，正常成年人qrs波群时间0.06到0.1秒，当检测者qrs波群时间超出0.11秒需要注意，检测者极有可能出现心脏功能异常。正常状态下，qrs波群形态相对恒定。3. PR间期。PR间期表示的是心室开始除极、心房开始除极的



时间，通常情况下健康人的PR间期维持在0.12秒到0.2秒，心率越快，则反映PR间期越短。4. 心率。心电图检查时可以观察检测者心率变化情况，成年人心率正常数值在60次/分钟到110次/分钟之间，心率过快或者过慢超过一定程度都可能导致血流动力学障碍。

临床对检测者进行心电图检查时，常见类型包括正常、窦性心动过速、窦性心动过缓、房室传导阻滞等。以房室传导阻滞患者为例，此类患者心电图表现可以将qrs波群看作老公，P波看作老婆，严重程度的差异会使得表现不同，一度时，病情较轻，表现为老公经常性晚归，但还是会回家；二度Ⅰ型

时，老公回来得越来越晚，偶尔就不回来了；二度Ⅱ型时，老公经常性出现不回家情况，晚上回家的时间也相对固定了；三度夫妻两个离婚了，家散了，各玩各的。

心电图检查案例分析

以1例急性心肌梗死患者为例，患者出现ST段抬高，针对患者现病史、既往史进行调查，主诉“胸痛明显”，进行心肌损伤标志物检查结果显示标志物升高。本例患者心电图检查演变结果：1. T波变化。患者起病6小时之内，患者心电图检查结果显示其T波改变较为明显。2. ST段抬高。患者入院后，在发病18小时后再次进行心电图检查，发现其ST段明显抬高，呈弓背向上型。3. 病理性Q波改变。本例患者整个住院期间，持续性监测其心电图改变情况，在发病第2天出现病理性Q波，并且此种病理性Q波的改变一直持续到病发第四天，到第五天此例患者病理性Q波消失，Q波恢复正常。4. ST段抬高持续时间长。本例患者入院后，持续进行治疗，患者住院1周后，病情好转，出院。1个月后复查心电图时，发现其ST段抬高未恢复正常；2个月后复查，ST段抬高有所恢复。

以上是关于心电图检查的简单介绍，检测者心电图检查结束，了解自身情况后，可以充分根据自身情况，及时采取科学方法进行治疗。

玉林市容县人民医院 邹红梅

这些因素会导致卵巢早衰 女性请多加注意

张姐今年32岁，最近经常感觉到身体燥热，想去尿尿，在附近诊所开了些药也没什么效果，后来到医院检查之后确诊是卵巢早衰，在医生的安抚下才慢慢平静下来。卵巢早衰虽然不能痊愈，但通过及时治疗可以延缓进展。下面我们就来聊聊哪些因素会导致卵巢早衰，希望大家能关注起来。

什么是卵巢早衰？

卵巢早衰，是指女性40岁之前出现闭经，伴有促卵泡生成素升高、雌激素水平降低等内分泌异常及绝经症状。卵巢的功能与同龄人相比提早出现了衰退甚至完全衰竭，它是一个逐渐进展的过程。随着年龄的增长，卵巢的功能是逐渐下降且难以逆转，目前没有什么特别好的治疗方法，只能是饮食、休息、药物、常规治疗方法结合来延缓其衰退进程。

哪些因素会导致卵巢早衰？

家族史 当前并没有哪项临床研究指出卵巢早衰有直系遗传，但是会显现出家族史特征，比如母亲或者姨妈当中有患有卵巢功能早衰的，后代患上卵巢早衰的概率就会

同比增加。

免疫因素 大概有9%~40%的卵巢早衰患者合并其他内分泌腺体或系统的自身免疫性疾病，比如相对常见的糖尿病、类风湿性关节炎、甲状腺功能减退、重症肌无力等，在有以上各类病症特征时，需要预防其累及到卵巢功能。

感染因素 主要指的是一些细菌、病毒感染与特异性感染等，比如结核分枝杆菌、病毒等入侵卵巢时，会让卵巢炎症后纤维化，减少卵泡数量，最后发展为早衰，在相关研究中发现，若是女性幼年有过病毒性腮腺炎，更易出现卵巢早衰。

卵巢早衰有哪些症状？

月经周期异常 月经周期异常是卵巢早衰比较常见的症状，表现为在40岁前出现月经频发或稀发和闭经，月经量明显减少。

雌激素缺乏 雌激素缺乏可以从身体的一些症状中发现，比如以下几点：身体不适，反复阵发性颜面、身体潮热；出汗且以夜间时多，以颈、胸部为主；心悸、头痛、头晕、影响睡眠等；泌尿系统异常，如排尿不适，反复想上厕所，有泌尿系统感染的情况。

备孕不顺 卵巢早衰会使生育力降低造成女性不易怀孕，因此在备孕超过半年但是没有成功时，就需要怀疑我们是否患上了卵巢早衰。

卵巢早衰怎么治疗？

雌孕激素替代治疗 此治疗方法比较适合年轻患者，能缓解因卵巢早衰所引发的泌尿生殖道萎缩，缓解低雌激素症状等，为赠卵胚胎移植做准备，但若是长期进行雌孕激素治疗，也可能给患者带来其他风险，如引发乳腺癌、子宫内膜癌等。

DHEA治疗 DHEA50%由肾上腺皮质网状带分泌，20%由卵巢分泌，30%由外周DHEAS转化而来，患者每天产生6~8毫克，测出血液浓度保持在3~35纳摩尔/升之间，且在年龄增长时会逐渐下降，而DHEA是合成雌二醇、睾酮、雄烯二酮的关键物质，其含量会影响激素水平，故而可通过该项治疗方式来改善卵巢环境，延缓卵巢衰老。

药物治疗 每位患者的身体素质不一、症状类型、严重程度不一，故而所适用的药物也不同，不存在最快、最好的特效药，需要在医生综合诊断的情况下，按医生指导来服用药物，当前应用较多的药物包

括戊酸雌二醇片、尼尔雌醇片、己烯雌酚片等雌激素类药物，或者黄体酮软胶囊、黄体酮胶丸等孕激素类药物等。卵巢早衰需要“打持久战”，不能因感觉身体好转就随意停药、减药，以免加重病情。

卵巢早衰生活中应注意什么？

饮食 在饮食上，需要根据身体情况加以调整，可以多尝试以下食物：瘦肉、豆制品、蘑菇、水果、蔬菜、冬瓜、西瓜、绿豆、赤小豆等，适当配一些碱性食物，能缓解因代谢性酸性产物等带来的刺激，利于卵巢保健；可以多吃些白木耳，营养价值高，含有磷、铁、钙、氨基酸等营养物质，对于缓解卵巢早衰有着较大好处。

运动 可以通过适当的运动来改善血液循环，促进身体快速恢复，考虑到很多患者朋友本身体质不太好，可先选择一些比较简单的运动，比如跑步、登山、骑车等。

其他 除了饮食、运动外，还需要关注到日常生活中的一些基础病，尽快诊治，避免累及到卵巢；尽量穿些宽松、舒适的衣物；保持开朗愉悦的心情，积极应对治疗过程。

桂林市阳朔县妇幼保健院 莫碧娟