

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床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。临床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,此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,较为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1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发病第四天,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,想去尿频,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、常规治疗方法结合起来延缓其衰退进程。

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、身体潮躁;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 此治疗方式比较适合年轻患者,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