



# 心电图有什么作用？



心电图检查是医院或体检中心的一项常规检查，大多数人都做过，一份小小的心电图可以发现多种心脏病变，对特定心血管疾病诊断效果较好，那么复杂的心电图该如何看呢？心电图都能检查什么疾病呢？

## 什么是心电图？

通常情况下，活体生物组织都可以发出生物电，人体每一个心脏细胞均可视为微型发电机，电信号传到体表被心电图机的电极捕捉并记录下来，这种记录心脏释放的生物电方式，便形成了心电图，心电图被记录在布满大小方格的纸上，每一条细横线相隔1毫米，细竖线相隔1毫米，横坐标代表时间，每1大格=0.2秒，每1大格分为5小格，纵坐标代表电压，每1大格=0.5毫伏，每1大格分为5小格，但是横坐标每1小格=0.04秒，纵坐标每1小格=0.1毫伏，虽然横竖线围成了1平方毫米的小格，但是代表的意义是不同的。

## 什么时候需要做心电图？

心电图虽然是临床常见的检查之一，但也不是什么人都需要做，通常情况下，有心前区不适、眼前黑朦、心悸气短、原发性高血压、发热、感染、腹泻、腹痛等患者就

需要做心电图，以排除心肌缺血、心律失常、心肌梗死、电解质异常等疾病，对心脏做出基本评估。

通俗地讲，心脏作为身体的“发动机”，如果疾病侵害身体，都有可能伤及心脏，出现心跳不规律、心肌受损等问题，医生可以通过心电图来了解患者心跳是否正常，进而运用心电图协助诊断各类疾病，甚至为进一步确诊，医生可能要求患者进行心电图复查，前后图对比。已经住院的患者，也会进行多次心电图检查，多分图对比，看是否有心电图的动态演变。由于心血管疾病瞬息变化，而心电图报告单上的时间会精确到分钟，因此前一分钟和后一分钟都有可能发生很大改变，有时需要采用动态心电监测方法，长时间记录，旨在获得更详细全面的诊断结果。

## 心电图能诊断什么疾病？

### 1. 心肌缺血

心肌缺血是指心肌细胞血供减少，而引发的心脏代谢不平衡，诊断心肌缺血，尤其是在诊断因心肌缺血而引发的急性ST段抬高型心肌梗死时，心电图有着极为特殊的

表现，如Q波形成、ST段抬高、T波对称高尖等形态学变化，且在不同时刻，心电图亦会有不同图形表现，医师可结合患者查体和发病表现，判断患者心肌缺血及心肌梗死的情况，快速确诊，及时治疗，挽救患者的生命。

### 2. 心律失常

罹患心律失常的患者大多会有心悸心慌等表现，通常情况下可在发作时检查心电图，能捕捉到异常电流信号，但是如果是发病间歇期（缓解期），心电图结果可能是完全正常的，这时可行动态心电图检查，长时间记录监测，若能捕捉到，心电图在诊断心律失常方面是权威诊断依据，心电图是检查心律失常无法替代的检查手段。

### 3. 心脏结构异常

心电图可能在诊断高血压病史患者时，提示“左室高电压”；如果患者长期高血压导致左心室肥厚，可能提示“左室肥厚伴劳损”；如果患者心房增大，可能提示“P波增高增宽”。可见，一张小小的心电图，可以帮助医生判断心脏结构性异常变化，但是真正的确诊，

也需要临床其他检验方法进行辅助，如心脏超声等，才能进一步提升确诊率。

### 4. 起搏器功能状态

对于植入起搏器的患者，心电图可以对于起搏器的工作状态进行评价，对于起搏器的基本功能及特殊功能进行反应，可以反应出自身心脏与起搏器的配合是否协调等。

### 5. 甲状腺功能亢进症

甲状腺功能亢进症患者将出现心率快，尖锐P波，T波增高，QT间期延长，且多数甲状腺功能亢进症患者将出现心律不齐和频发室性早搏，夜间有明显的亢奋感，心电图上会有ST段的广泛改变。

### 6. 其他疾病

除以上疾病外，心电图还能诊断肺动脉高压、电解质紊乱、缩窄性心包炎、急性心包炎、心功能衰竭、高血压性心脏病等多种疾病，多以ST段下降为主，急性心包炎为ST段上升，且多伴有心律失常。

总之，心电图虽然简单，但是很多时候它的作用会超出你的想象。

贺州市人民医院 徐小雯

# 这几种疾病难逃它的“法眼”

## 宫颈高级别上皮内瘤变是癌症吗？



高级别上皮内瘤变又称宫颈鳞状上皮内病变，是一种常见的宫颈疾病。一般都是由于女性感染HPV病毒之后引起的，可能会导致宫颈癌前病变和宫颈癌。上皮内瘤变主要就是指宫颈的病变部位只局限于上皮以内。高级别上皮内瘤变属于一种病理检查结果描述为癌前病变，就是局部组织逐渐朝着肿瘤的方向进行发展，但是并没有达到癌的诊断标准，是属于接近肿瘤和癌症的表现形式。若患上这一情况的患者没有进行妥善的处理，最终可能会逐渐发展为癌症和肿瘤，因此不能将高级别上皮内瘤变叫做癌症，只能属于癌前的病变，患者若患上这一疾病，需要尽早到医院进行治疗与干预，防止逐步发展为癌变。

### 宫颈高级别上皮内瘤变的概述

女性被HPV病毒感染后，可能会引发宫颈病变，根据病变严重程度不同，宫颈上皮内瘤变又分3级，即CIN1、CIN2、CIN3级，一般CIN1级的大部分患者病变都能自然消退，少部分患者会发展成高级别上皮内瘤变或者宫颈癌，而宫颈的高级别上皮内瘤变，就是指比较严重的宫颈病变，包括CIN2及CIN3级。一般都是通过病理检查确

诊宫颈上皮内瘤变，如果是高级别上皮内瘤变，则需要到医院进行宫颈锥切手术，同时，明确是否含有更严重的病变，是否有浸润或者微小浸润性病灶。少数患者宫颈高级别病变广泛，又没有生育要求，则可考虑切除子宫，以防复发，将病变位置切除干净。做完切除手术之后需要禁止同房和盆浴3个月，患者需要在日常生活中注意休息，半年内避免干重体力活。手术后需要继续随访复查，以防复发。

**宫颈高级别上皮内瘤变的症状表现**

宫颈高级别上皮内瘤变本身属于比较常见的妇科疾病，大多数患者无明显症状，很多患者发现宫颈癌前病变，都是通过体检过程中发现的，但有些患者可能会出现阴道排液增多、性接触后出血、宫颈肥大等症状，详情如下：

1. 阴道排液增多 可出现白带变多、颜色发黄、血性白带，有异味臭味。伴急性感染时，可有小腹下坠、低烧等症状。

2. 性接触后出血 少数患者可在性生活后发生接触性出血或者是妇科检查后出血。

3. 宫颈肥大 部分患者会有宫

颈肥大、充血、糜烂、息肉等慢性宫颈炎的表现。

因此，定期妇科体检对于发现宫颈上皮内瘤变或者宫颈癌比较重要，可以选择做阴道镜、宫颈脱落细胞学检查，或者病毒学检查，如果发现可疑癌前病变或异常图像，就要做病理活检，明确有无宫颈病变，这是确诊宫颈上皮内瘤变最主要的方法。

### 宫颈高级别上皮内瘤变的治疗

一般低级别上皮内瘤变，即CIN1级，发展成宫颈癌的可能性比较小，可等待自然消退后半年后再复查，低级别病变要是持续存在2年，则需要做治疗，冷冻或者激光治疗。如果是高级别上皮内瘤变，即CIN2或CIN3级，则需要患者重视，到正规医院就诊，积极配合医生治疗，根据患者实际的生育要求，需要采取不

同的治疗方式。有的部分患者已经完成相应的生育任务，那么可以考虑将子宫切除。若患者还具有一定的生育要求，那么需要保留患者的子宫，进行宫颈锥切手术，其中宫颈锥切手术分为两种，一种是冷刀锥切，另一种是利普刀锥切，这两种手术方式可以被选择，但是还是需要根据患者的实际情況，选择合适的手术方式。

### 预防宫颈高级别上皮内瘤变的措施

有80%的宫颈癌前病变可以通过早期被发现和早期治疗，对于有性生活的女性，需要定时到医院进行妇科检查，若发现妇科疾病，需要规范的治疗，保持个人的卫生。

1. 控制性行为 女性不要过早进行性行为，保持性生活的清洁，在经期的时候尽量不要进行性生活，要对阴道适当进行清洁。

2. 定时体检 是预防宫颈癌及癌前病变的主要方法之一，一旦发现上皮内瘤变的情况，需要立即采取相应的预防措施。

3. 及时治疗生殖系统相关的疾病 若没有采取正确的方式进行治疗，长时间女性患者会积累较多的炎症，就容易产生癌前病变或宫颈癌变。

钦州市浦北县人民医院 杨汝平