

ECG های شایع برای پزشکان

تألیف

آمال ماتو

ویلیام برادی

ترجمه

دکتر بابک چوبی انزلی

متخصص طب اورژانس

دکتر نسیم طالبی آذر

متخصص اعصاب و روان



ketab.ir
Email: A...@ketab.ir
Site: www.ketab.ir

سرشناسه:

عنوان و نام پدیدآور:

مشخصات نشر:

مشخصات ظاهری:

شابک:

وضعیت فهرست نویسی:

یادداشت:

یادداشت:

عنوان دیگر:

موضوع:

شناسه افزوده:

رده بندی کنگره:

رده بندی دیویی:

شماره کتابشناسی ملی:

ماتو، آمال lamA, uttaM

ECGهای شایع برای پزشکان ۲/ تألیف آمال ماتو، ویلیام برادی؛ ترجمه بابک چوبی انزلی، نسیم طالبی آذر.

تهران: انتشارات آرتین طب، ۱۳۹۷.

۲۴۰ ص.، وزیری

۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۲۲۴-۴

فیا

عنوان اصلی: عنوان اصلی: ECGs for the emergency physician 2, C2007.

کتاب حاضر نخستین بار تحت عنوان «الکتروکاردیوگرام برای پزشکان اورژانس (۲)» با ترجمه غلامرضا محسنی توسط انتشارات زعیم در سال ۹۸۳۱ منتشر شده است.

الکتروکاردیوگرام برای پزشکان اورژانس (۲).

الکتروکاردیوگرافی، Electro cardiography، اورژانس، Medical emergencies

بریدی، ویلیام، ۰۶۹۱-م. Brady, William. چوبی انزلی، بابک، ۰۶۳۱-، مترجم، طالبی آذر، نسیم، ۱۶۳۱-، مترجم

۱۳۹۷/۶۸۳CR ۱۷م/الف

۶۱۶/۲۰۷۵۲۷

۵۱۴۲۶۲۰



نام کتاب:	ECGهای شایع برای پزشکان ۲
ترجمه:	دکتر بابک چوبی انزلی، دکتر نسیم طالبی
ناشر:	انتشارات آرتین طب
مدیر تولید:	دکتر مرضیه حاجی محمدی
نویت چاپ:	اول
تیراژ:	۱۰۰۰
لیتوگرافی:	ندای دانش
چاپ:	غزال
صحافی:	مزال
شابک:	۹۷۸-۶۰۰-۴۲۴-۲۲۴-۴
بها:	۲۹۸۰۰ تومان

تمام حقوق مادی و معنوی این اثر برای ناشر محفوظ است. لذا هرگونه تکثیر و بازنویسی مطالب به هر نحو ممکن در هرگونه رسانه، کتاب، مجله، جزوه و لوح فشرده بدون اجازه ناشر شرعا حرام است و موجب پیگرد قانونی می شود.

مرکز پخش:

تهران: بلوار کشاورز، خیابان ۱۶ آذر، پلاک ۶۸، طبقه سوم، انتشارات آرتین طب
تلفن: ۸۸۹۷۱۴۰۰
فکس: ۸۸۹۹۵۱۴۱

Email: Artinteb@yahoo.com
Site: artinteb.ir

۶	تقدیم‌ها
۹	پیشگفتار
۱۱	مقدمه
۱۳	بخش ۱: اختلال ریتم
۲۹	تفسیرها و توضیحات ECG
۴۳	بخش ۲: ECG ۱۲ لیدی (سطح متوسط)
۹۱	تفسیرها و توضیحات ECG
۱۳۹	بخش ۳: ECG ۱۲ لید (سطح پیشرفته)
۱۸۶	تفسیرها و توضیحات ECG
۲۳۷	ضمیمه A: تشخیص‌های افتراقی
۲۳۹	ضمیمه B: اختصارات مورد استفاده رایج

پیشگفتار

آیا بیماری که به خانه فرستاده‌اید را به یاد می‌آورید؟ معمولاً پس از طرح این سؤال، هیچ چیز خوبی اتفاق نمی‌افتد. در این شرایط، یکی از ترسناک‌ترین سناریوها این است که یک ECG به اشتباه تفسیر شده باشد یا تشخیصی که اکنون در ECG به وضوح مشخص است، از قلم افتاده باشد و بیمار به اشتباه به خانه فرستاده شده باشد. چگونه ECG تا این حد در حرفه پزشکی و در دیپارتمان اورژانس اهمیت یافته است؟

یک الکتروکاردیوگرام (ECG یا EKG که علامت اختصاری کلمه آلمانی Elektrokardiogramm است) یک شکل گرافیکی است که توسط اختروکار، یوگراف تهیه می‌شود و فعالیت الکتریکی قلب را در طول یک دوره زمانی ثبت می‌کند. در سال ۱۹۰۲ و لم اینجوز، که در لیدن هلند کار می‌کرد از یک گالوانومتر برای ثبت فعالیت الکتریکی قلب در یک دوره زمانی استفاده کرد. این پژوهش با حروف P, Q, R و S برای توصیف انحناهای متنوع استفاده کرد و یافته‌های الکتروکاردیوگرافی چند نوع بیماری را آشکار کرد. او به دلیل همین کشف در سال ۱۹۲۴ جایزه نوبل پزشکی را دریافت کرد.

ECG به دلیل فوایدش در تشخیص آریتمی‌ها،^۱ علی‌الغالب انفارکتوس میوکاردی حاد (MI)،^۲ عدم تعادل‌های الکترولیتی مثل هایپرکالمی^۱ و هیپوکالمی^۲، ناهنجاری‌های هدایت^۳ ری ایسکمی قلب و تشخیص بیماری‌های غیر قلبی مثل امبولی ریوی، پرکاری و کم کاری تیروئید^۴ به یک جزء همراه ضروری برای معاینه فیزیکی تبدیل شده است. علیرغم این که شناخت رابطه بالینی ECG با حالت‌های متنوع بیماری کشف جدیدی نیست اما شناخت ما از ECG دائماً در حال اصلاح و رشد است. ECG به حدی برای عامه مردم آشنا است که در اد برجسته تکنولوژی پزشکی تبدیل شده و در لوگوهای بسیاری از سازمان‌های پزشکی از آن استفاده شده است.

هر دانشجوی پزشکی، درباره نحوه تفسیر ECG که در ابتدا آموخته است، نکات خاصی دارد. ECG و تفسیر ریتم، یکی از مهارت‌های بنیادینی است که در جریان کارآموزی‌های بالینی در مدارس پزشکی آموخته می‌شود. پزشکان اورژانس هر روز به دفعات بی شماری ECG را تفسیر می‌کنند و این تفسیرها، مبنی را برای گرفتن تصمیمات نجات دهنده زندگی می‌باشد.

ECG بخش ضروری‌ای از پزشکی اورژانس است که اغلب حتی قبل از آن که بیمار توسط پزشک کاملاً معاینه شود، تهیه می‌شود. بعلاوه ECG اغلب حتی قبل از این که بیمار به بیمارستان منتقل شود انجام می‌شود. با تأکید بر کاهش زمان ریپرفیوژن^۳ در بیماران مبتلا به ST بالا یا MI یا STEMI، تأخیر در گرفتن ECG تبعات فاجعه باری دارد. برعکس، استفاده زود هنگام از ECG در محیط پیش از بیمارستان می‌تواند به نحو قابل توجهی ریپرفیوژن بیمارستانی

1 hyperkalemia

2 hypokalemia,

3 reperfusion

در STEMI را کاهش دهد.

این کتاب حاوی طیف وسیعی از ردیابی‌های ECG است که با نشان دادن ناهنجاری‌های ECG رایج، تجربه کار بالینی را بسیار تقویت می‌کند. چه این کتاب به صورت مرجع استفاده شود و چه به صورت تمرین چالشی استفاده شود، خواننده با ۲۰۰ مورد ECG کلاسیک با توصیف‌های گسترده نکات بالینی برجسته مرتبط با هر کدام از آنها مواجه می‌شود. همانطور که تفسیر ECG یک مهارت ضروری برای پزشکی اورژانس محسوب می‌شود، خواندن این کتاب نیز برای پزشک اورژانس ضروری است.

www.ketab.ir