

مُعَلِّمُ الْعِلْمِ

خواندن سریع
الکتروکار دیوگرام

۲۰۰۳

ECG

ترجمه:

دکتر علی علیزاده صوری

دکتر پیمان شاهرخی



Khan, M. I. Gabriel

گابریل خان
خواندن سریع الکترو کار دیوگرام ۲۰۰۳ / ECG (گابریل خان)

مترجمین علی عزیزاده صوری، پیمان شاهرخی. — تهران: تیمورزاده؛

طبيب، ۱۳۸۴.

۳۱۲ ص.

ISBN: 964-420-095-0

Rapid ECG interpretation, c1997.

عنوان اصلی:

چاپ قبلی: نوید شیراز، ۱۳۸۲.

فهرست نویسی براساس اطلاعات فیبا.

۱. الکترو کار دیوگرافی. الف. عزیزاده صوری، علی، ۱۳۵۲ -

مترجم. ب. شاهرخی، پیمان، ۱۳۵۲ - مترجم. ج. عنوان.

۶۱۶ / ۱۲۰۷۵۴۷

RC ۶۸۳/۵ / الف/ ۱۲۷۵۲

۱۳۸۴

۸۴-۱۱۳۱۸

کتابخانه ملی ایران

نشان برای بهترین ...

نام کتاب:	خواندن سریع الکترو کار دیوگرام - ۲۰۰۳
تألیف:	M. I. Gabriel Khan
ترجمه:	دکتر علی عزیزاده صوری - دکتر پیمان شاهرخی
ناشر:	مؤسسه فرهنگی انتشاراتی تیمورزاده - نشر طبیب
طرح جلد:	علیرضا فرخنده عقیده
حروف نگاری و صفحه آرایی:	خسرو محمودزاده
نوبت چاپ:	اول - پاییز ۱۳۸۴
شمارگان:	۲۲۰۰ جلد
لیتوگرافی:	باختر
چاپ و صحافی:	سازمان فرهنگی سیاحتی کوثر
بها:	۴۹۵۰ تومان

دفتر مرکزی (اداری): خیابان کریم خان زند - نبش میرزای شیرازی - شماره ۱۶۵

طبقه سوم شرقی - کدپستی ۱۵۹۷۹ - تلفن: ۸۸ ۸۰ ۹۰ ۹۰ (خط) - دورنگار: ۸۸ ۸۰ ۹۸ ۹۸

کتابفروشی مرکزی: میدان ۷ تیر - ابتدای خیابان قائم مقام لریادانی - شماره ۵

تلفن: ۸۸ ۳۲ ۹۰ ۹۰ (خط) - دورنگار: ۸۸ ۳۲ ۸۲ ۸۲

کتابفروشی شماره ۱: بولوار کشاورز - خیابان ۱۶ آذر (۵۰ متر پایین تر از بولوار کشاورز)

ساختمان کتاب ۱۱۲ - کدپستی ۱۴۱۷۹ - تلفن: ۸۸ ۹۵ ۱۱ ۱۲ (خط) - دورنگار: ۸۸ ۹۷ ۱۱ ۱۲

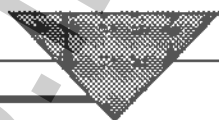
WWW.teimourzadeh.com
e-mail: info@teimourzadeh.com

شابک ۹۶۴-۴۲۰-۰۹۵-۰

ISBN 964-420-095-0



مقدمه



به نام خدا

ECG از قدیمی ترین روش های ارزیابی وضعیت قلب است که تقریباً بعد از ۱۰۰ سال به عنوان شایع ترین تست قلبی به کار می رود و برخلاف روش های پیچیده و گرانقیمت پیشرفته، هنوز قابل اعتمادترین ابزار تشخیص برای انفارکتوس قلبی می باشد. همچنین جهت تشخیص آریتمی ها هیچ تست قابل رقابتی وجود ندارد و بسیاری از تشخیص های بیماری های قلبی براساس یافته های ECG است.

در فصل اول این کتاب، مفاهیم پایه ECG در ارتباط با چگونگی ایجاد هر موج و شکل گیری ECG، علت و چگونگی انتخاب موقعیت لیدها و وکتورها جهت گرفتن نمایی صحیح از فعالیت الکتریکی قلب به خوبی توضیح داده شده است که مطالعه دقیق آن برای درک هر چه بهتر سایر فصل ها توصیه می گردد.

در بررسی ECG، روشی ۱۱ مرحله ای توسط مؤلف پیشنهاد شده است که با هدف کاربردی بودن و تشخیص هر چه سریع تر موارد اورژانسی طراحی شده است. قطعه ST مورد توجه موشکافانه و دقت بسیار، قرار می گیرد. ترتیب مراحل به تفصیل در کتاب بیان شده و تا حدی با روش های مرسوم بررسی ECG متفاوت است که علت آن تغییرات طبابت در کاردیولوژی طی چند دهه اخیر است. در این جا لازم است از مؤلف گرانقدر این کتاب دکتر M.Gabriel Khan کمال سپاس و تشکر را داشته باشیم.

این ترجمه همانند سایر آثار خالی از اشکال نیست، لطفاً با ارسال نظرات و پیشنهادات خود ما را در بهبود کیفی این اثر یاری کنید.

در پایان لازم می دانیم از جناب آقای دکتر تیمورزاده و کارکنان زحمتکش انتشارات تیمورزاده به خاطر چاپ این اثر تشکر و قدردانی نماییم.

دکتر علی علیزاده صوری
دکتر پیمان شاهرخي

فهرست مطالب



بخش ۱: مفاهیم پایه	۱
فعالیت الکتریکی قلب	۱
الکتروکاردیوگرام	۵
چگونه امواج ECG تولید می‌شوند؟	۷
چرا از ۱۲ لید برای ثبت ECG استفاده می‌شود؟	۱۰
لیدها و الکترودها	۱۰
نحوه ایجاد کمپلکس QRS	۱۷
وکتورهای نیرو	۱۸
وارپایسینوهای طبیعی و اختلالات QRS	۱۹
بخش ۲: روش قدم به قدم برای تفسیر صحیح ECG	۲۲
مروری کوتاه و سریع به روش ۱۱ مرحله‌ای	۲۲
الکتروکاردیوگرام طبیعی	۲۷
مرحله ۱: ریتم و سرعت ضربان قلب را بررسی کنید	۳۱
مرحله ۲: فاصله‌ها و بلوک‌ها را بررسی کنید	۳۴
مرحله ۳: از نظر وجود تأخیر هدایتی بطنی، غیرویژه و سندرم ولف - پارکینسون - وایت بررسی کنید	۴۰
مرحله ۴: بالا رفتن یا پایین رفتن قطعه ST را بررسی کنید	۴۰
مرحله ۵: از نظر وجود امواج Q یا تلوژیک بررسی کنید (یعنی فقدان امواج R)	۴۸
مرحله ۶: امواج P را بررسی کنید	۶۰
مرحله ۷: از نظر هایدپرتروفی بطن چپ و راست بررسی کنید	۶۰
مرحله ۸: امواج T را بررسی کنید	۶۵
مرحله ۹: محور الکتریکی را بررسی کنید	۷۰
مرحله ۱۰: شرایط متفرقه را بررسی کنید	۷۰
مرحله ۱۱: از نظر وجود آریتمی بررسی کنید	۷۳
تکنیک ECG	۷۳
بخش ۳: موج P	۸۲
نشانه‌های موج P طبیعی	۸۲
نشانه‌های امواج P غیرطبیعی	۸۳

بخش ۴: بلوک شاخه دسته..... ۸۶

بلوک شاخه دسته راست (RBBB)..... ۸۶

بلوک شاخه دسته چپ (LBBB)..... ۹۸

بخش ۵: اختلالات قطعه ST..... ۱۰۶

چرا بر قطعه ST تأکید می‌شود؟..... ۱۰۶

شرایطی که از انفارکتوس با بالا رفتن ST تقلید می‌کنند..... ۱۱۹

MI بدون بالا رفته قطعه ST..... ۱۲۵

ایسکمی..... ۱۲۷

بخش ۶: اختلالات موج Q..... ۱۳۶

معیارهای امواج طبیعی و غیر طبیعی Q..... ۱۳۶

انفارکتوس میوکاردی با موج Q..... ۱۴۳

بلوک شاخه دسته راست و انفارکتوس..... ۱۷۰

QRS با ولتاژ پایین..... ۱۷۶

بخش ۷: هایپرتروفی دهلیزی و بطنی..... ۱۷۹

هایپرتروفی دهلیزی..... ۱۷۹

هایپرتروفی بطنی..... ۱۸۲

بخش ۸: امواج T..... ۱۹۱

جهت طبیعی موج T..... ۱۹۱

اختلالات موج T..... ۱۹۴

امواج U..... ۲۰۱

بخش ۹: محور الکتریکی و بلوک فاسیکولار..... ۲۰۷

محور الکتریکی..... ۲۰۷

بلوک فاسیکولار..... ۲۱۲

بخش ۱۰: سایر وضعیت‌ها..... ۲۲۱

نقص سیتم بین دهلیزی..... ۲۲۱

پریکاردیت..... ۲۲۱

فاصله طولانی QT..... ۲۲۶

هیپوکالمی..... ۲۲۶

هایپرکالمی..... ۲۲۷

دیژیتالایس..... ۲۲۷

۲۲۷	دکستروکاردی: دکستروکاردی حقیقی (با جابجایی احشاء).....
۲۳۱	آلتراناس الکتریکی.....
۲۴۰	آمبولی ریه.....
۲۴۰	هیپوترمی.....

۲۴۷	بخش ۱۱: آریتمی‌ها.....
۲۴۷	ضربان‌های زودرس دهلیزی.....
۲۴۷	ضربان‌های محل اتصال یا گرهی زودرس.....
۲۵۱	ضربان‌های زودرس بطنی.....
۲۵۶	برادی‌آریتمی‌ها.....
۲۶۷	تاکیکاردیهای با QRS باریک.....
۲۸۰	خلاصه‌ای از تشخیص‌های افتراقی تاکیکاردی منظم با QRS باریک.....
۲۹۰	تاکیکاردی با QRS پهن.....
۳۰۲	واژه یاب.....