

**Министерство здравоохранения Украины**  
**Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова**  
**Направление -1201 «Медицина»**  
**Специальность - 7.12010001 «Лечебное дело»**

«СОГЛАСОВАНО»

Методическим Советом  
терапевтических дисциплин  
протокол № 4  
от « 21» января 2020 г.

---

Глава Методического Совета  
терапевтических дисциплин,  
д. мед. н., профессор  
Станиславчук Н.А.

**Инструкция к станции №5**  
**«Расшифровка ЭКГ».**

На станции студент должен поздороваться и представиться, предъявить студенческий билет для идентификации и маршрутный лист преподавателю.

Студент получает клиническую задачу и соответствующую ей электрокардиограмму, которую нужно расшифровать. Скорость записи - 50 мм / сек.

1- определить водитель ритма (синусовый или несинусовый - узловой, желудочковый или другой),

2 - определить регулярность ритма (регулярный или нерегулярный, установить тип аритмии - экстрасистолия, фибрилляция предсердий или а / в (с / а) блокада),

3 - посчитать частоту сердечных сокращений. Если ритм нерегулярный, нужно определить самый маленький и самый большой показатели частоты сердечных сокращений,

4 - определить электрическую ось сердца;

5 - оценить каждый зубец, проявляя патологические изменения - определить наличие гипертрофии отделов сердца, обращая внимание на показатель индекса Соколова-Лайона для ГЛЖ;

6 - оценить интервалы PQ и QRS, выявляя наличие а / в блокады или в / желудочковой блокады - полной или неполной;

7 - оценить нарушения реполяризации - наличие депрессии или элевации сегмента ST, инверсии зубца T;

8 - при наличии инфаркта миокарда определить: Q-инфаркт миокарда или неQ-инфаркт миокарда, период (острейший, острый, подострый, рубцевание), локализацию (передний, боковой, задний).

9 - наличие электрокардиостимулятора и его работа.

#### **Перечень возможных патологий при расшифровке ЭКГ:**

- Q-инфаркт миокарда переднеперегородочный, боковой или задней стенки левого желудочка в различные периоды (острейший, острый, подострый и рубцевания)
- не-Q-инфаркт миокарда левого желудочка;
- АВ-блокада: I или II степени (Мобиц-1, Мобиц-2) или полная;
- идиовентрикулярный ритм;
- синоатриальная блокада
- ритм искусственного водителя ритма;
- блокада левой или правой ножки пучка Гиса (полная или неполная);
- пароксизм желудочковой или наджелудочковой тахикардии;
- экстрасистолия (наджелудочковая или желудочковая)
- фибрилляция или трепетание предсердий
- синусовая брадикардия или тахикардия
- гипертрофия левого и / или правого желудочка.

**NB! Обратите внимание! На одной ЭКГ может определяться как одна, так и несколько патологий.**

После выполнения задания или окончания времени пребывания на станции студент должен вернуть задачи и электрокардиограмму преподавателю, забрать свой маршрутный лист с отметкой о пребывании на станции и покинуть станцию.