

Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова
Напрямок -1201 «медичина»
Спеціальність – 7.12010001 «лікувальна справа»

«УЗГОДЖЕНО»

Методичною Радою
терапевтичних дисциплін
протокол № 4
від «21» січня 2020 року

Голова Методичної Ради терапевтичних
дисциплін, д. мед. н., професор
Станіславчук М.А.

Інструкція для студента до станції № 5

«Розшифровка ЕКГ»

На станції студент повинен привітатись та представитись, пред'явити студентський квиток для ідентифікації та маршрутний листок викладачу.

Студент отримує клінічну задачу і відповідну до неї електрокардіограму, яку потрібно розшифрувати:

- визначити водія ритму (синусовий, вузловий, з шлуночків чи інший),
- визначити регулярність ритму (регулярний чи нерегулярний),
- при ритмі штучного водія необхідно оцінити одно- чи двокамерна стимуляція та його функцію (працює правильно чи визначається дисфункція в його роботі);
- порахувати частоту серцевий скорочень. Якщо ритм нерегулярний, потрібно визначити найменший і найбільший показники частоти серцевих скорочень,
- визначити електричну вісь серця,
- оцінити кожен зубець і інтервал, виявляючи патологічні зміни,
- оцінити порушення реполяризації,
- визначити наявність гіпертрофій відділів серця, звертаючи увагу на показник індексу Соколова-Лайона.

NB! Зверніть увагу! На одній ЕКГ може визначатись як одна, так і декілька патологій.

Після виконання завдання або закінчення часу перебування на станції повернути завдання і електрокардіограму викладачу, забрати свій маршрутний листок з відміткою про перебування на станції і покинути станцію.

Тривалість проходження станції до 4 хв.

Перелік ситуацій:

- Q-інфаркт міокарда передньоперетинкової, бокової або задньої стінки лівого шлуночка в різні періоди (найгостріший, гострий, підгострий та рубцювання);

- не-Q-інфаркт лівого шлуночка;

- АВ-блокада: I чи II ступеня (Мобіц-1, Мобіц-2) або повна;

- ідіовентрикулярний ритм;

- синдром Фредеріка (повна АВ-блокада з фібриляцією предсердь);

- синоатріальна блокада;

- ритм штучного водія ритму;

- блокада лівої чи правої ніжки пучка Гіса (повна чи неповна);

- пароксизм шлуночкової або надшлуночкової тахікардії;

- екстрасистолія (надшлуночкова чи шлуночкова);

- фібриляція або тріпотіння передсердь;

- синусова брадикардія або тахікардія;

- гіпертрофія лівого або/і правого шлуночка.