





انفارکتوس قلبی

الهام داوری دولت آبادی
کارشناس ارشد پرستاری مراقبتهای ویژه
مدرس دانشگاه آزاد واحد خوراسگان

تعریف انفارکتوس قلبی

- نتیجه انسداد عروقی که به میوکارد خونرسانی می کنند
- ایسکمی، آسیب و نکروز یا مرگ سلولی
- انسداد عروق قلبی نتیجه اسپاسم، لخته خون یا گرفتگی است

مروری بر لیدها

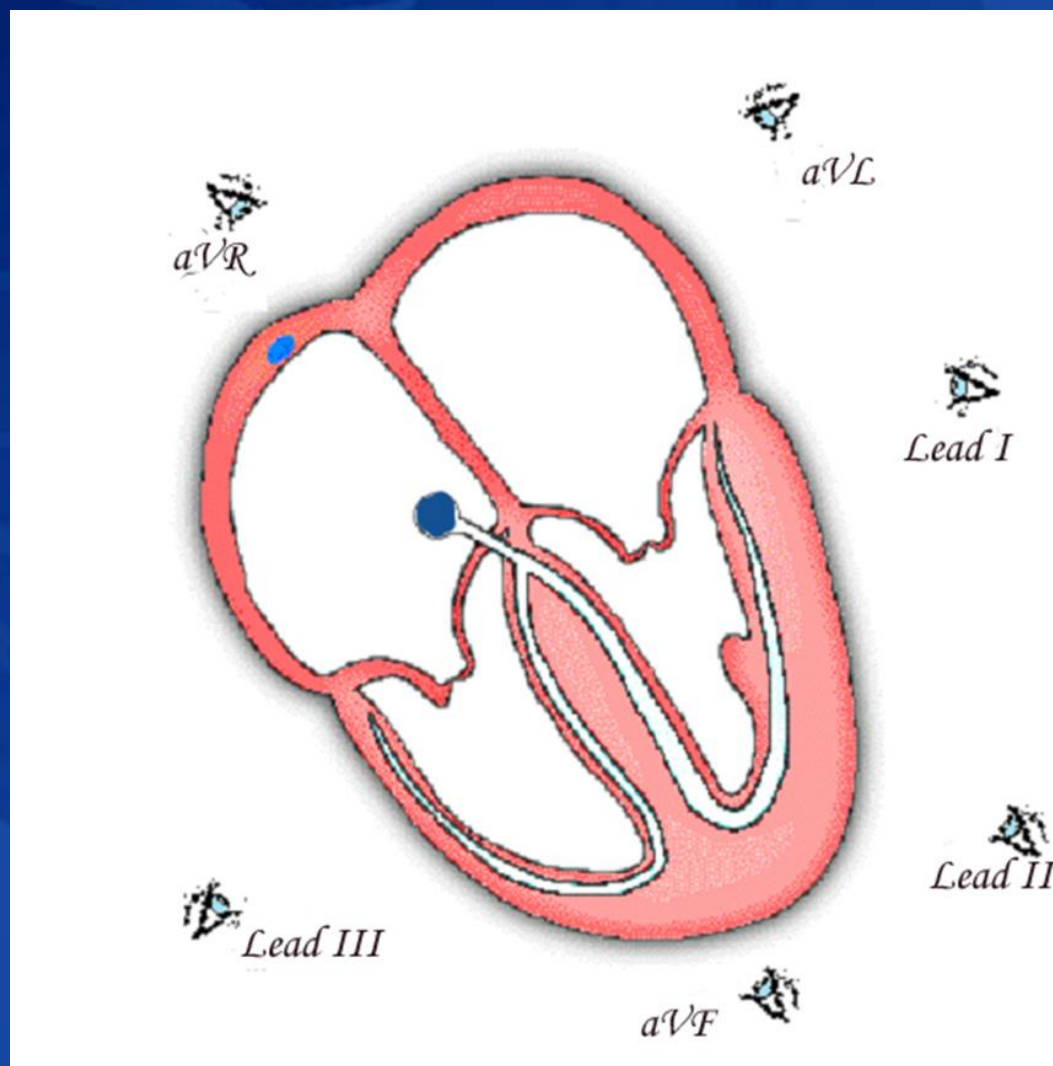
- لیدهای اندامی

- لیدهای دو قطبی

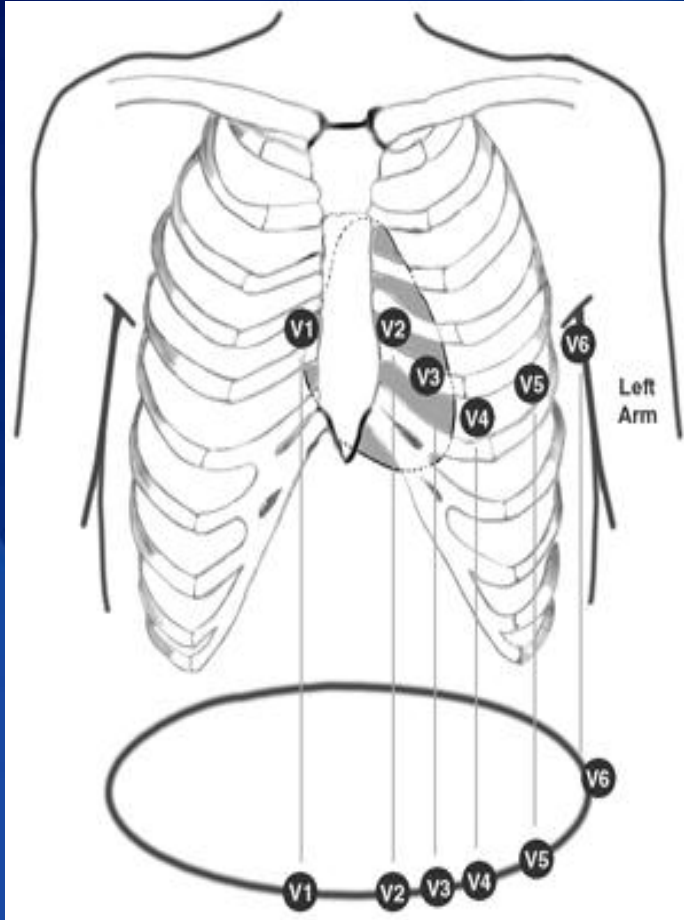
- لیدهای تک قطبی

- لیدهای جلوی قلبی

در واقع در هر لیدی، قلب از زوایای مختلف مشاهده می شود.



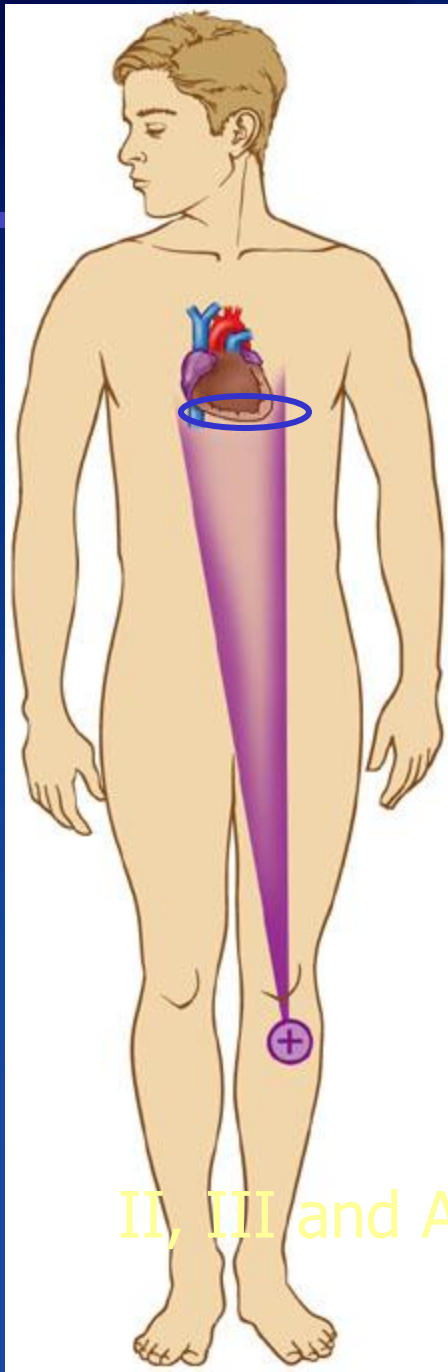
لیدهای جلوی قلبی



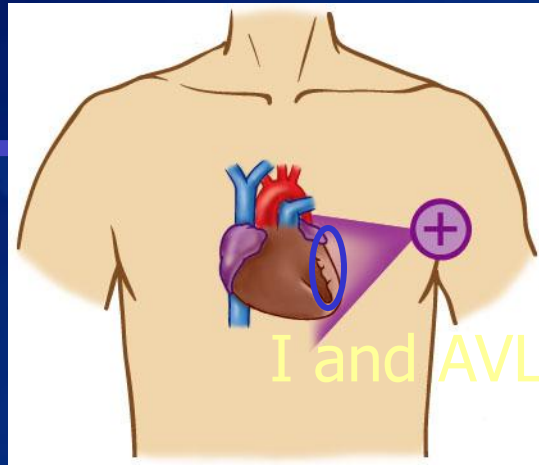
- در واقع این لیدها نمای افقی از قلب را نشان می دهند
- با لیدهای جلوی قلبی همراه با لیدهای اندامی در واقع تصویر لحظه به لحظه از قسمتهای مختلف قلب داریم

تک قطبی و دو قطبی

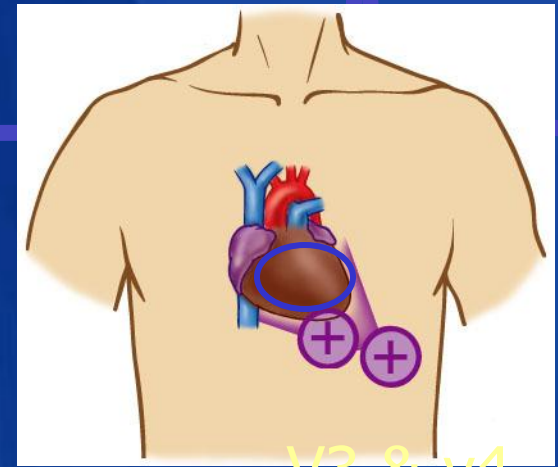
- لیدهای دو قطبی در واقع یک قطب مثبت و یک قطب منفی دارند.
- لیدهای تک قطبی تنها یک قطب مثبت دارند و قلب به عنوان قطب منفی عمل می کند.
- لیدهای جلوی قلبی نیز تک قطبی می باشند و یک قطب مثبت وجود دارد و قلب به عنوان قطب منفی عمل می کند.



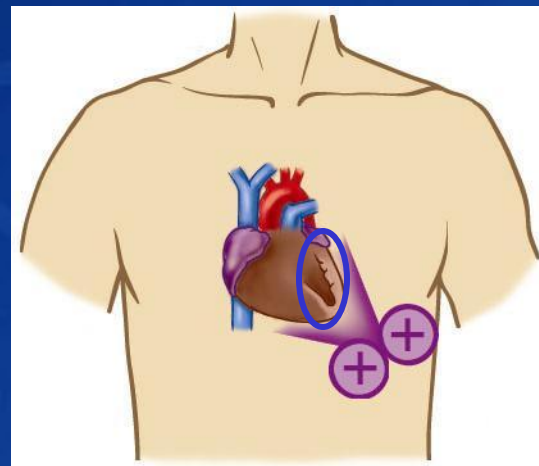
II, III and AVF



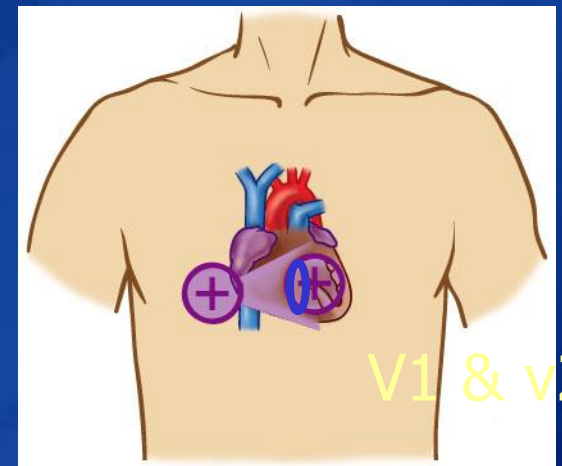
I and AVL



V3 & V4



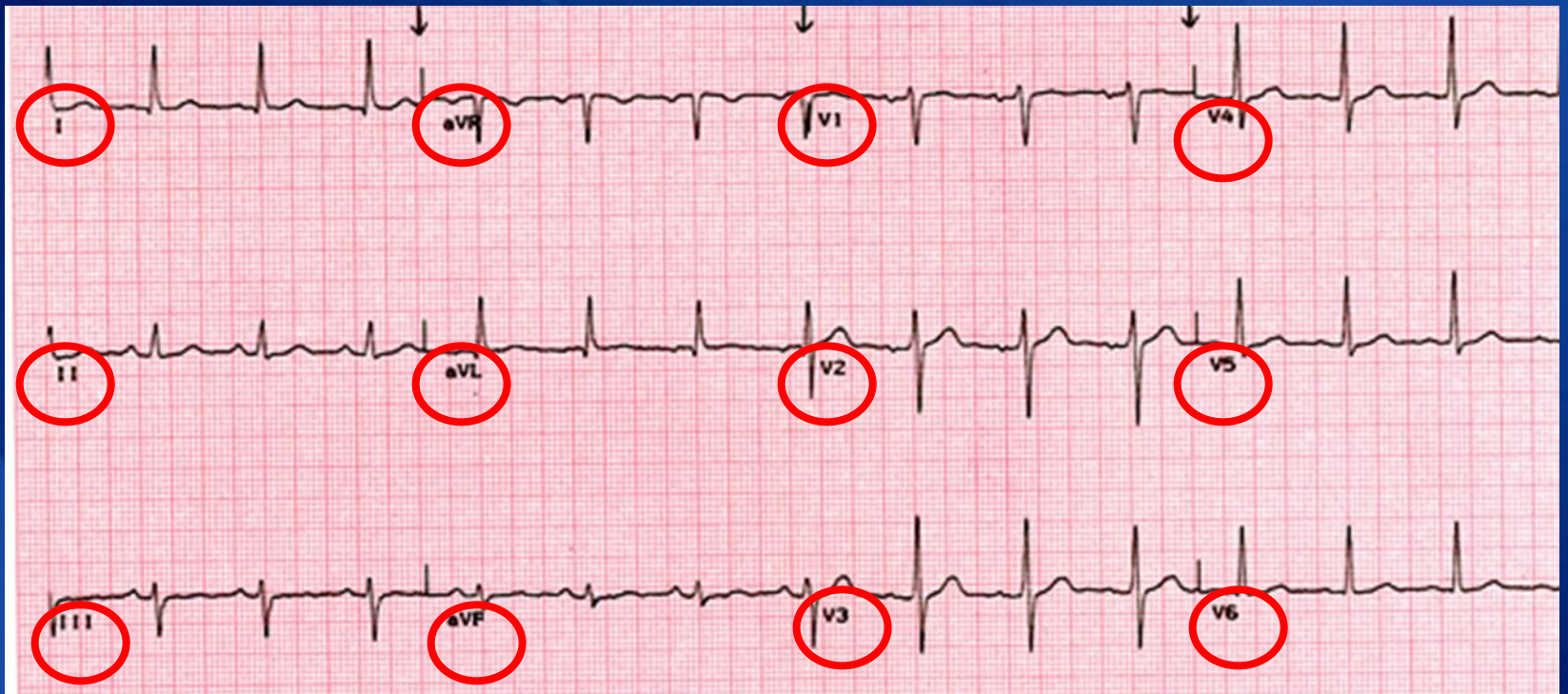
V5 & V6



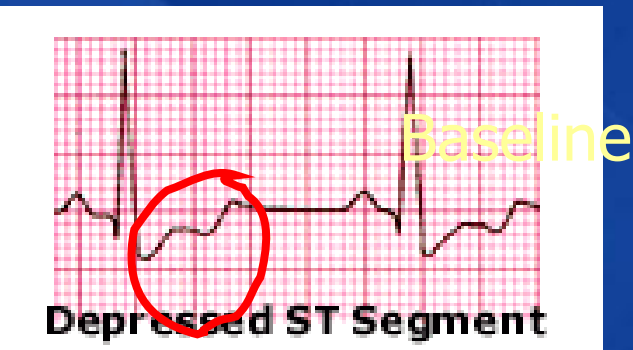
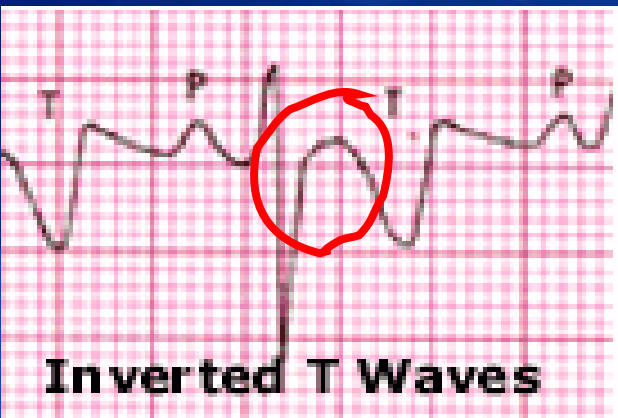
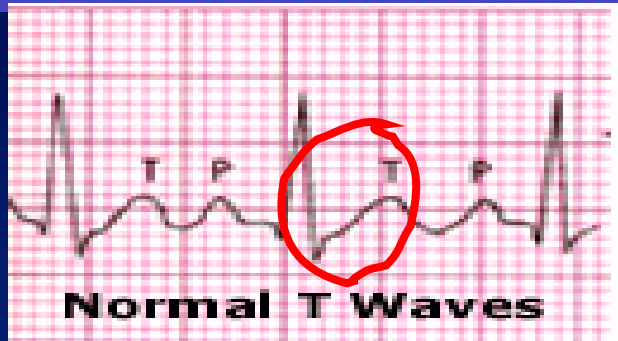
V1 & V2

هر لیدی به عنوان یک دوربین عمل می کند

الکتروکاردیوگرام طبیعی



ایسکمی



- طرح سهمی
- منفی شدن موج U در لیدهای V1 و V2
- منفی شدن موج T در لید D1 حتی اگر این تغییر در لیدهای دیگر مشاهده نشود.
- بزرگتر بودن قدر مطلق ارتفاع موج T در لید V1 یا V2 از V5 یا V6
- تست ورزش فرد فقیر
- پیشرفت ضعیف موج R
- موج T اینورت
- پایین افتادن قطعه ST

مراحل انفارکتوس قلبی

• فوق حاد

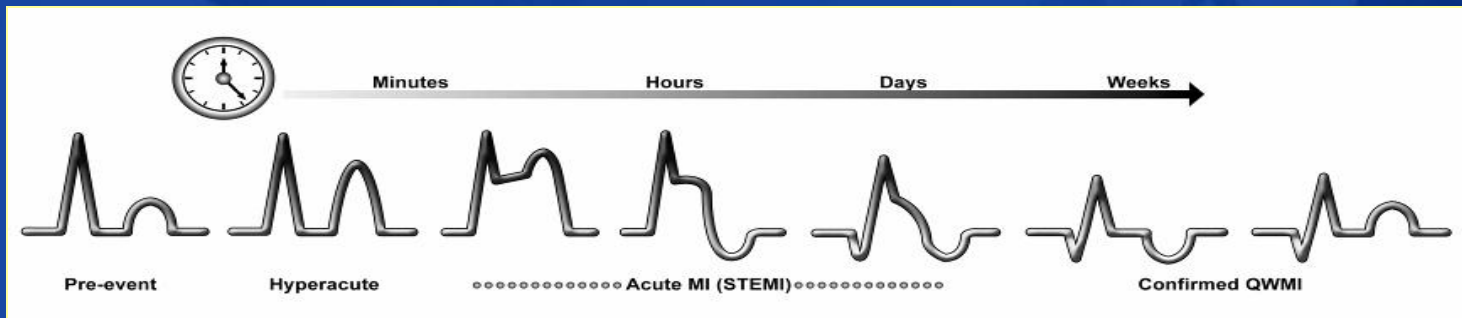
- موج T به شدت بلند و بزرگ شده
- قطعه ST هنوز در حالت طبیعی است

• حاد

- قطعه ST الویت شده است.
- موج T منفی یا مثبت مم
- کن است موج Q را نیز مشاهده کنیم.

• مرحله ترمیم

- موج Q پاتولوژیک
- قطعه ST بر روی خط ایزوالکتریک قرار دارد موج T منفی یا مثبت



نامگذاری نواحی انفارکتوس میوکارد براساس لیدهای درگیر

1. انفارکتوس قدامی

أ- انفارکتوس آنتروسیتال

أ- انفارکتوس وسط قدامی

أ- انفارکتوس قدامی طرفی

أ- انفارکتوس وسیع قدامی

1. انفارکتوس تحتانی

1. انفارکتوس طرفی

1. انفارکتوس خلفی

1. انفارکتوس بطن راست

V1, V2, V3

V3, V4, V5

V5, V6, AVL, D1

V1 – V6, AVL, D1

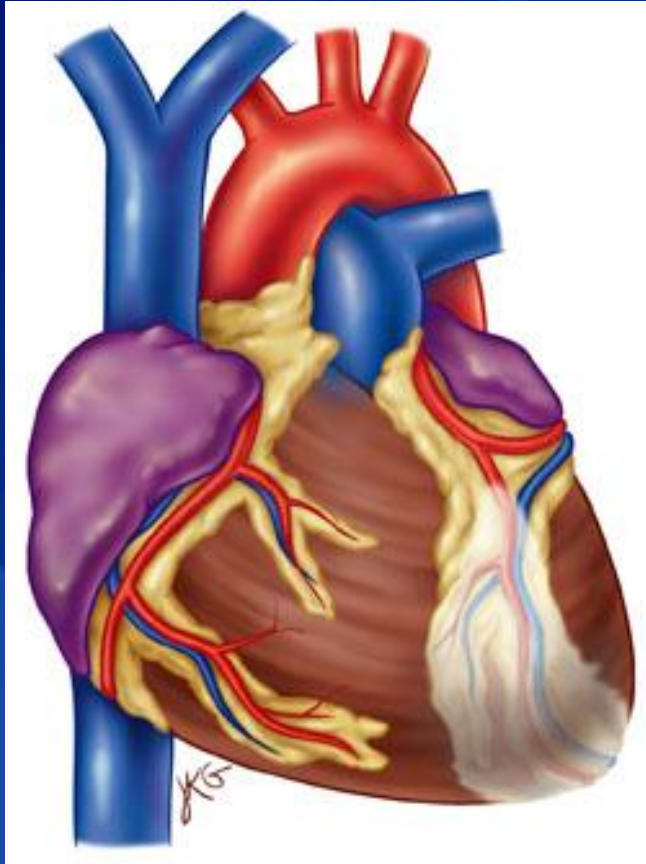
D2, D3, AVF

D1, AVL

تغییرات آینه‌ای در V1 و V2

V3R, V4R

انفارکتوس قدامی



- از V1 تا V6
- به علت گرفتگی رگ LAD
- احتمال بلوک شاخه ای
- سمت چپ و راست وجود دارد
- احتمال بلوک موبیلتز درجه دو وجود دارد
- احتمال بلوک کامل قلبی وجود دارد

Anterior MI

