

Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Khoa Y

Bộ môn Nội Tổng quát

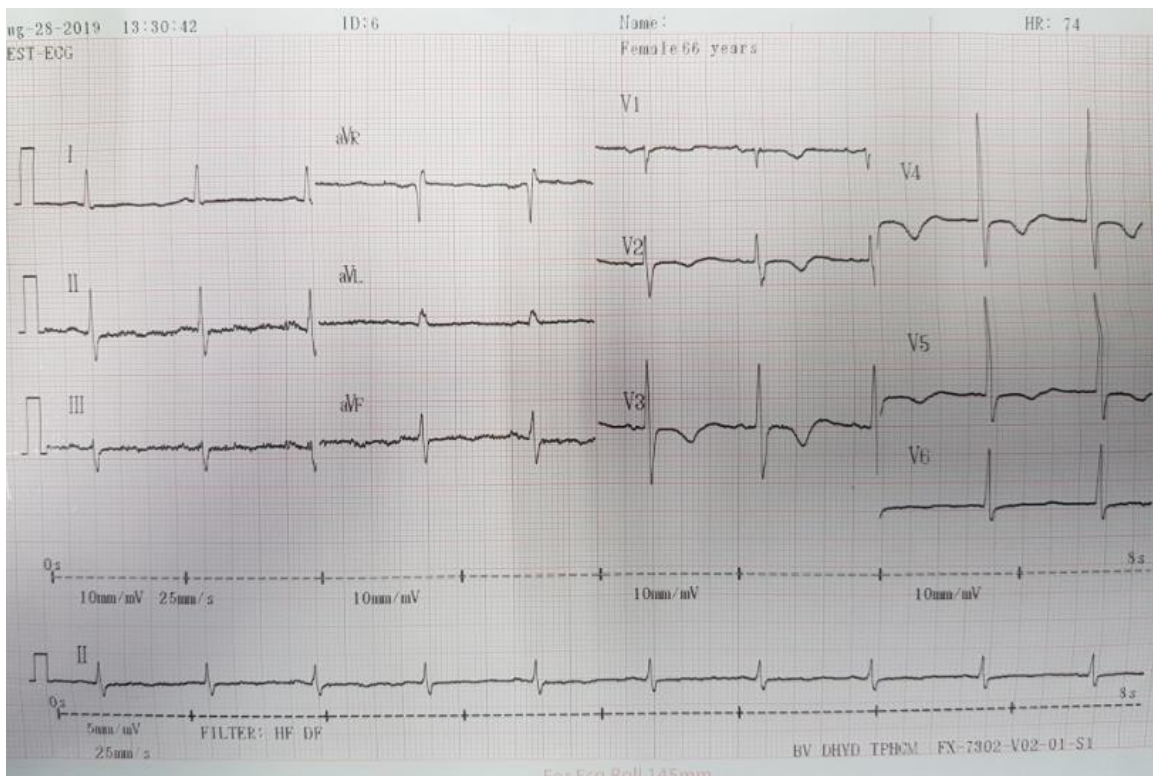
Phân môn Tim mạch

## Phân tích điện tâm đồ số 9

Bệnh nhân nữ 66 tuổi. Đi khám vì đau ngực. Bệnh nhân đang ngồi chơi đột ngột đau ngực dữ dội kéo dài khoảng 30 phút thì hết. Trong cơn đau bệnh nhân cảm giác nặng ở vùng giữa ngực không lan. Kèm theo vã mồ hôi ít. Khám mạch 74 lần/ phút. Huyết áp 120/80mmHg. Mỏm tim khoảng liên sườn V đường trung đòn trái. T1 – T2 rõ, Đây là điện tâm đồ của bệnh nhân.

Yêu cầu

1. Hãy đọc và phân tích.
2. Đối chiếu kết quả phân tích với lâm sàng để đưa ra chẩn đoán



## KẾT QUẢ PHÂN TÍCH ĐIỆN TÂM ĐỒ

STT	Nội dung	Kết quả	Giải thích
1	Mắc đúng điện cực	Đúng	Sóng P và phức bộ QRS đều âm ở aVR và không có sóng P âm và QRS âm ở các chuyển đạo còn lại
2	Tốc độ đo	Chuẩn	25mm/s
3	Chuẩn hóa điện thế	Hiệu chỉnh	Các chuyển đạo có biên độ chuẩn 10mm.
4	Hình ảnh chuẩn không	Chuẩn	Nhiều ở DII, DIII, aVL, aVF nhưng không ảnh hưởng đến việc phân tích kết quả Các phức bộ sóng thẳng hàng
5	Nhịp gì ?	Nhịp xoang	Sóng P dương ở DI, DII, aVF sóng P âm ở aVR sau mỗi sóng P là một phức bộ QRS
6	Đều hay không ?	Đều	Do các khoảng RR đều nhau
7	Có ngoại tâm thu không?	Không có	
8	Tần số tim	$= 300/4 = 75$ lần/phút	
9	Trục điện tim	Trung gian	DI dương và aVF dương
10	Khoảng PR	Bình thường	PR = 0,16 giây
11	Phức bộ QRS	Bình thường	QRS = 0,08 giây
12	Khoảng QT	Bình thường	$= 9 \times 0,04 / (20 \times 0,04)^{1/2} = 0,40$
13	Nhĩ trái	Không lớn	P ở DII có thời gian 0,08 giây.

			P ở V1 có pha âm là 0,08 giây, biên độ là 0,5mm = 0,04 mm.s
14	Nhĩ phải	Không lớn	P ở DII có biên độ là 1mm
15	Hiện tượng điện thế thấp	Không có	Chuyển đạo DII có phức bộ QRS > 5mm và chuyển đạo V3 có QRS > 10mm
16	Chuyển đạo chuyển tiếp	Ở V3	
17	Lớn thất phải	Không lớn	Trục Trung gian R/S < 1 Biên độ R là 1 mm RV1 + SV5 = 1 + 4 = 5 mm < 11mm
18	Lớn thất trái	Không lớn	SV1 + RV5 = 4 + 18 = 32 < 35mm RaVL + SV3 = 3 + 10 = 13 < 20mm
19	Sóng Q	Không có	
20	Đoạn ST	Đẳng điện	
21	Sóng T	T đẹp và âm ở nhiều chuyển đạo	
22	Bất thường khác		

### Kết quả:

- Nhịp xoang
- Trục trung gian
- T âm đẹp lan tỏa ở nhiều chuyển đạo

### Bàn luận:

- T âm đẹp lan tỏa ở nhiều chuyển đạo.
- Nguyên nhân gây ra T âm đẹp ở nhiều chuyển đạo bao gồm: thiếu máu cơ tim cục bộ, hạ Kali máu, hạ Magne máu, suy giáp, thiếu máu toàn thân.

- Ở bệnh nhân này có biểu hiện đau ngực kiểu mạch vành bao gồm: đau bên ngực trái, kiểu đè nặng, kéo dài khoảng 30 phút. Yếu tố nguy cơ bệnh mạch vành bao gồm nữ, lớn tuổi. Kết hợp điện tâm đồ có sóng T âm dẹp lan tỏa nên nghĩ nhiều bệnh nhân bị thiếu cơ tim, ( đau thắt ngực ổn định CCSIII).

-

## **Kết luận**

- Thiếu máu cơ tim