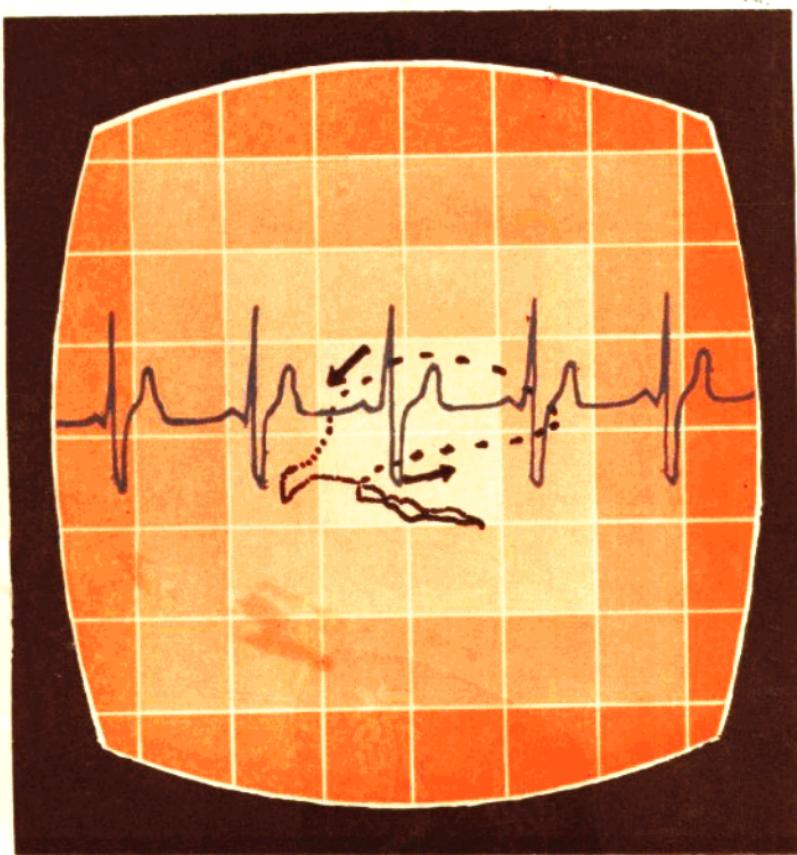


向量心电图图谱



内蒙古人民出版社

1-64
190

内 容 提 要

正常范围 (正常变异)

例一 (2)	例十四 (28)	例十六 (32)
例三十 (60)	例四十五 (90)	例五十 (100)
例五十八 (116)	例六十七 (134)	例七十六 (152)
例八十二 (164)	例八十八 (176)	例九十二 (184)
例九十六 (192)	例九十九 (198)	

左心室肥大

例二 (4)	例十七 (34)	例三十一 (62)
例四十六 (92)	例五十六 (112)	例五十九 (118)
例六十八 (136)	例七十七 (154)	例八十三 (166)
例八十九 (178)		

右心室肥大

例三 (6)	例十八 (36)	例十九 (38)
例三十二 (64)	例三十三 (66)	例三十四 (68)
例四十 (80)	例四十七 (94)	例四十八 (96)
例四十九 (98)	例六十 (120)	例六十一 (122)
例六十九 (138)	例七十 (140)	例七十一 (142)
例七八八 (156)	例七十九 (158)	例八十四 (168)
例八十五 (170)	例九十 (180)	例九十三 (186)
例九十五 (190)	例九十七 (194)	例一百 (200)

右束支传导阻滞

例四 (8)	例十二 (24)	例二十 (40)
例二十七 (54)	例三十三 (66)	例三十四 (68)

例三十五 (70)	例三十六 (72)	例四十九 (98)
例五十 (100)	例五十一 (102)	例六十一 (122)
例六十二 (124)	例七十二 (144)	例七十三 (146)
例七十九 (158)	例八十 (160)	例九十一 (182)
例九十八 (196)		

左束支传导阻滞

例五 (10)	例二十一 (42)	例三十七 (74)
例五十二 (104)	例六十三 (126)	例七十四 (148)
例九十四 (188)		

前间隔心肌梗塞

例六 (12)	例二十二 (44)	例二十五 (50)
例五十三 (106)	例六十四 (128)	例七十五 (150)

前壁心肌梗塞

例七 (14)	例四十一 (82)	例八十一 (162)
广泛性前壁心肌梗塞		

例八 (16)	例二十六 (52)	例三十八 (76)
例五十五 (110)	例六十五 (130)	例八十七 (174)

膈右 (下壁) 心肌梗塞

例九 (18)	例十一 (22)	例二十三 (46)
例二十四 (48)	例二十五 (50)	例二十七 (54)
例三十九 (78)	例四十二 (84)	例五十三 (106)
例五十四 (108)	例五十五 (110)	例七十五 (150)
例九十一 (182)		

后壁心肌梗塞

例十 (20)	例十一 (22)	例二十四 (48)
例九十一 (182)		

下壁后侧壁心肌梗塞

例十一 (22)	例二十四 (48)
----------	-----------

心肌梗塞伴束支传导阻滞		
例十二 (24)	例二十七 (54)	例五十二 (104)
例九十一 (182)		
予激征候群		
例十三 (26)	例二十八 (56)	例四十三 (86)
例五十七 (114)	例八十六 (172)	
伪心肌梗塞图形		
例十四 (28)	例四十 (80)	例四十八 (96)
例五十九 (118)	例七十 (140)	例七十八 (156)
心房肥大		
例十八 (36)	例十九 (38)	例四十七 (94)
例七十八 (156)	例九十三 (186)	
分支阻滞		
例三十四 (68)	例四十二 (84)	例五十一 (102)
例五十六 (112)	例七十三 (146)	例八十 (160)
例九十八 (196)	例一百 (200)	
其他		
1. 胸腔畸形		
例十四 (28)		
2. 房间隔缺损		
例二十九 (58)	例七十一 (142)	
3. 特发性肥厚性主动脉瓣下狭窄		
例六十六 (132)		
4. 非特异性T环异常		
例十五 (30)	例四十四 (88)	

前　　言

心向量图是诊断心血管疾症的一个重要方法。三十余年来，心向量图学经历了一个从发日至逐步完善的过程。通过临床实践，充分证明了心向量图是一个很好的工具，可以用来检查多种常见的心脏疾患。

心向量图学是以向量的概念来解释心脏的电激动。既然心脏的电激动在每一瞬间都有左右、前后、上下各方各面的变化，心向量图的记录就更接近于心电变化的实际情况。因而运用心向量图的知识可以完满地解释心电图波形的变化。在目前我国心电图已普及的情况下，有关心向量的知识就更为广大心电图工作者所渴求。

本着毛主席“洋为中用”的原则，现将美国Edward K. Chung所著的《Vectorcardiography》一书译成汉语，供有关医务人员参考使用。

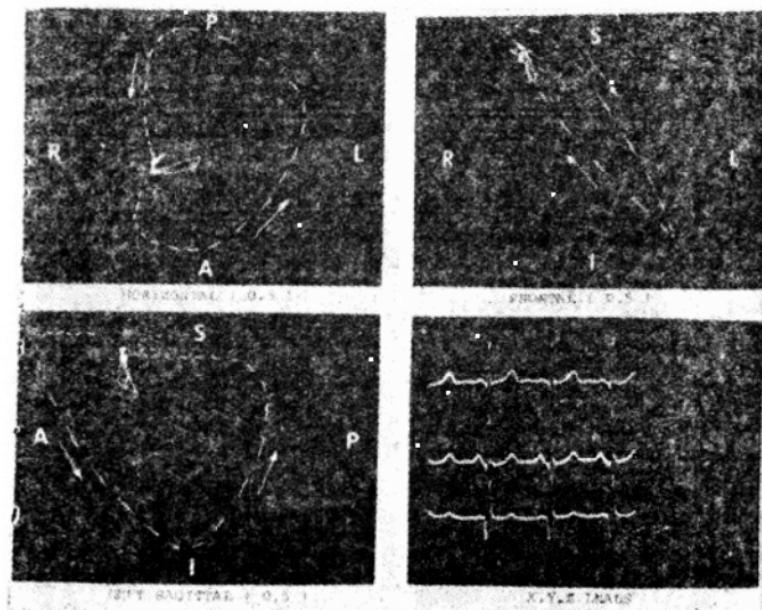
本书由胡慧明、刘泽玺译。陈灏珠校。

编　者 1978年5月20日

例一

心向房图(图版一), X、Y、Z轴及心电图, 取自一例无心脏扩的20岁女性。

心向房图: QRS起始向房指向前、上及右。环的形状正



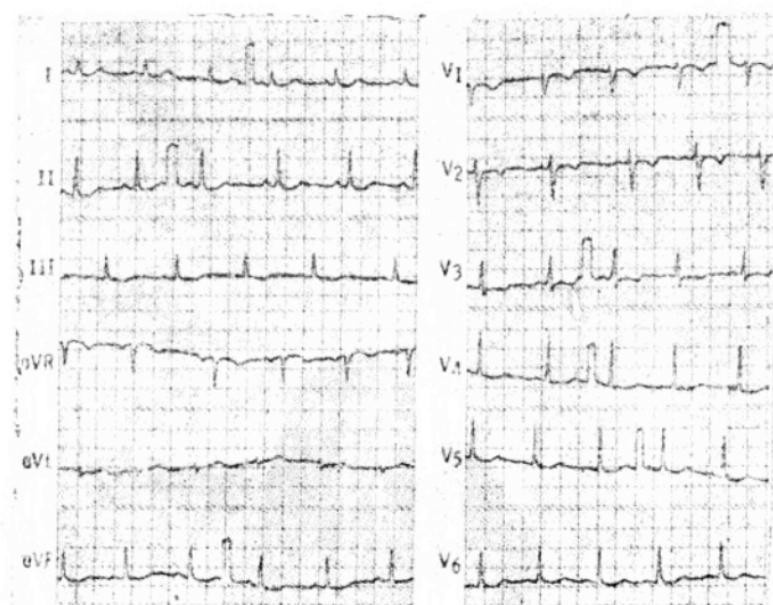
图版一 心向房图

左上:横面 右上:额面 左下:左侧面 右下:X.Y.Z轴

常。横百及左侧百逆钟向运行。额百顺钟向运行。虽然向前电力稍有增加，但在健康的年青人中此现象也不少见。

T环与QRS环是一致的，但稍向后及向左。此乃与“幼年型T环”有关，心向量图属正常范围。

心电图：窦性心律不齐，心率为75—90次/分，在V₁—₃导联T波有轻度但不是对称性倒置，此为“幼年型T波”。心电图属正常范围。

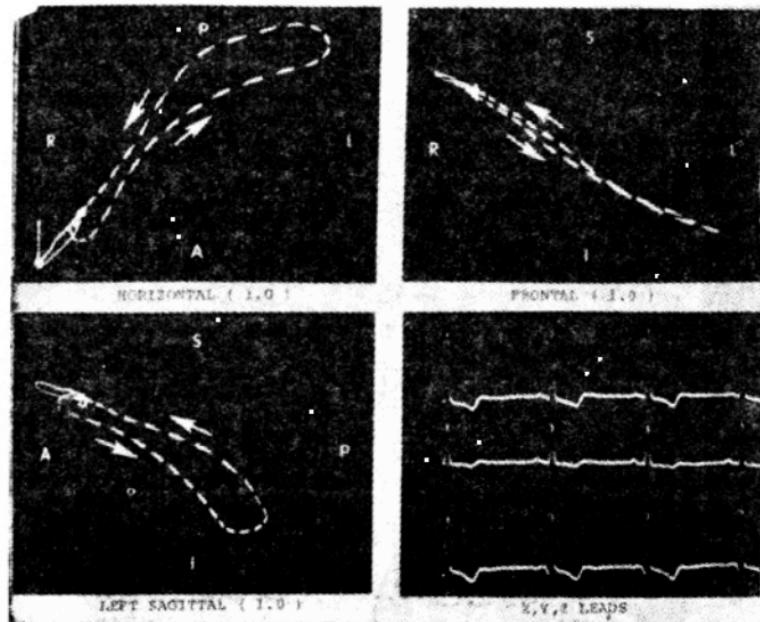


心电图

例二

心向昇图(图版二), X、Y、Z轴及心电图,取自一45岁、主动脉瓣狭窄伴充血性心力衰竭的男性患者,曾用地高辛0.25毫克/日及双氢克尿塞50毫克/日。

心向昇图: QRS起始向昇向前、上及右。向左及向后的

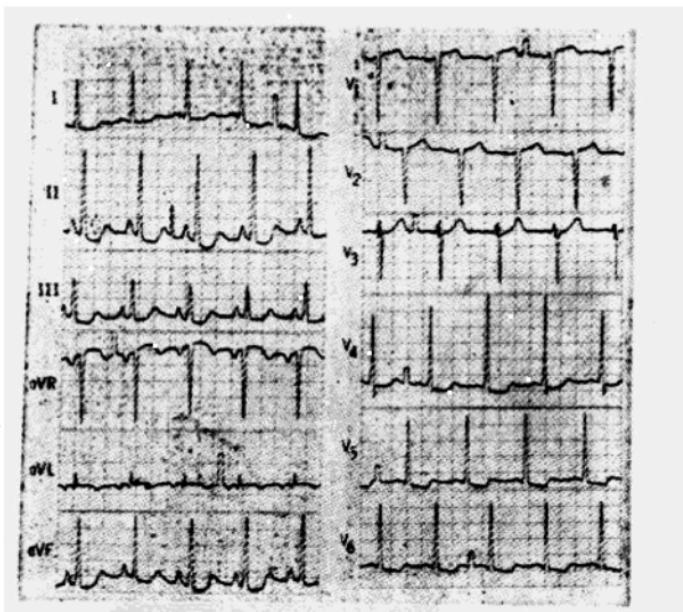


图版二 心向昇图

左上:横面 右上:额面 右下:左侧面 右下:X.Y.Z轴

电力有显著增加。在所有的百，环运行正常。T环与QRS环成 180° 。心向量图定准电压采用半标准。此图为典型的左心室肥大（收缩期负荷过重型）。

心电图：窦性心律，86次/分。根据V₅—V₆导联左心室电压极度增高伴继发性T波改变及V₁导联深S波，可诊断为左心室肥大（收缩期负荷过重型）。I、II、aVF导联P波比正常略高，这是由于利尿剂引起低血钾症所致。V₁—V₆为半标准。

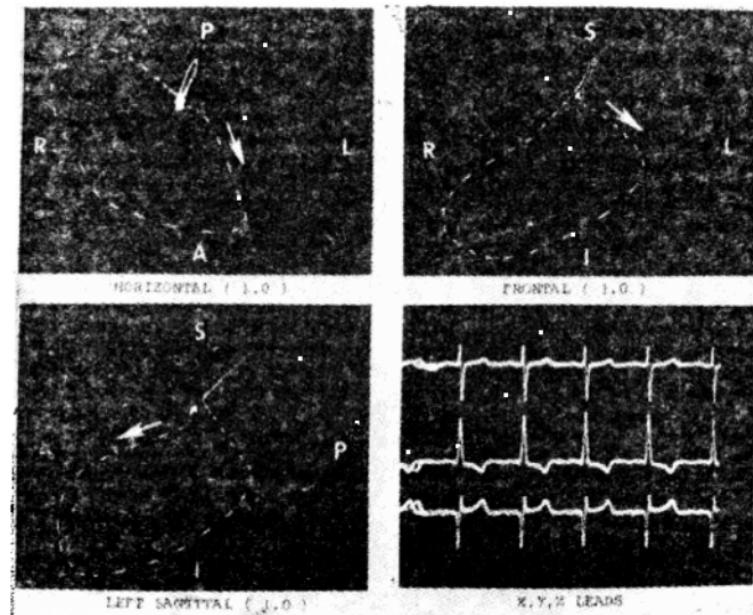


心电图

例三

心向男图(图版三), X、Y、Z轴及心电图, 取自一27岁肺动脉瓣狭窄的女性患者。

心向男图: QRS起始向男稍向前、上及左。向前向右的电力明显增加, 横百的QRS环呈顺钟向运行, 与正常时相反。

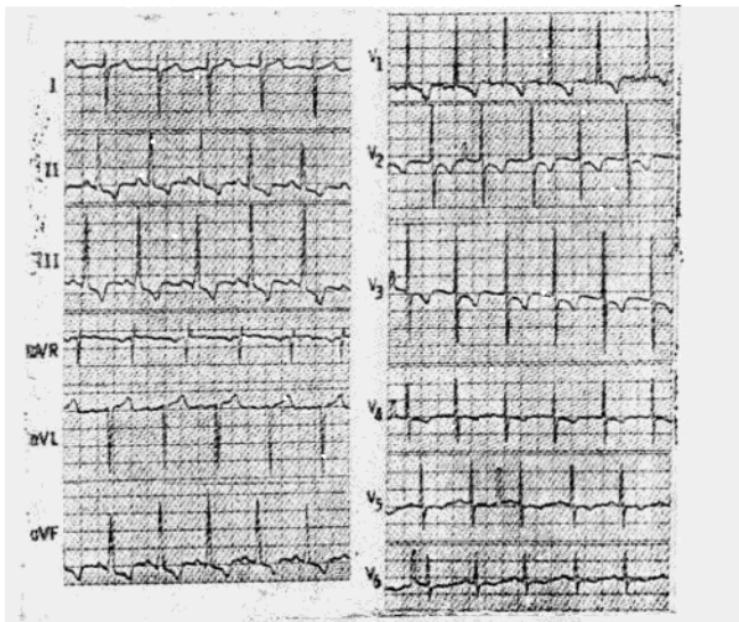


图版三 心向男图

左上:横百 右上:额百 左下:左侧百 右下:X,Y,Z轴

S-T向量轻度向上、向右。在三个平直上T环与QRS环均成 180° 。此为典型的右心室肥大心向量图形，最常见于肺动脉瓣狭窄。心向量图采用半标准。

心电图：窦性心律，100次/分电轴显著右偏（QRS轴： $+110^{\circ}$ ），V₁—V₃导联有高的R波，伴继发性的T波改变，提示右心室肥大（收缩期负荷过重型）。在严重的右心室肥大时，V₁导联常可见到一个小的q波，V₁—V₄导联采用半标准。

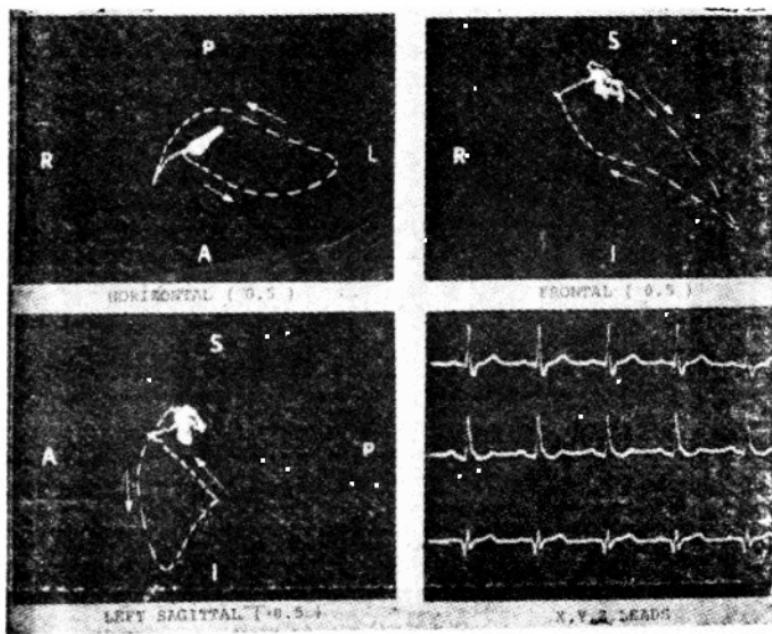


心电图

例四

心向量图(图版四), X、Y、Z轴及心电图, 取自一位68岁女性患者。

心向量图: QRS起始向量指向前、上及右。三个百上,

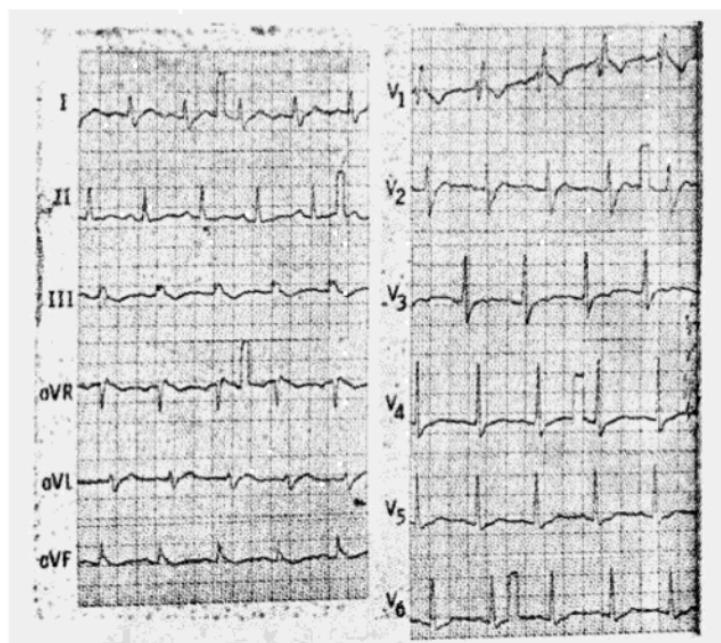


图版四 心向量图

左上:横百 右上:额百 左下:左侧百 右下:X,Y,Z轴

环的运行是正常的。终末向房向前及向右的电力增加并伴有中等度的传导延缓。心向房图显示典型的右束支传导阻滞。T环向后、下及左。

心电图：窦性心律，96次/分。由于宽的QRS波（QRS间期：0.12秒）及V₁呈RR'型以及V₄—V₆有宽及顿挫的S波，可明确诊断为右束支传导阻滞。



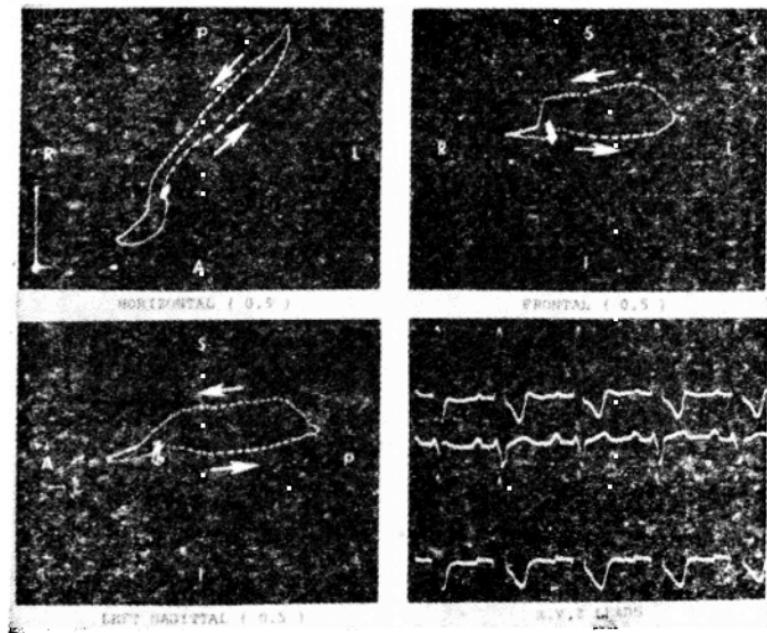
心电图

例五

心向房图(图版五), X、Y、Z轴及心电图, 取自一位男性73岁的高血压性心脏病患者。

心向房图: QRS起始向房指向后、下及左。环向后及向左移位。环的中卫及回心支显著传导迟缓。

有明显的S-T向房, 指向前、上及右。T环与QRS环成 180° 。

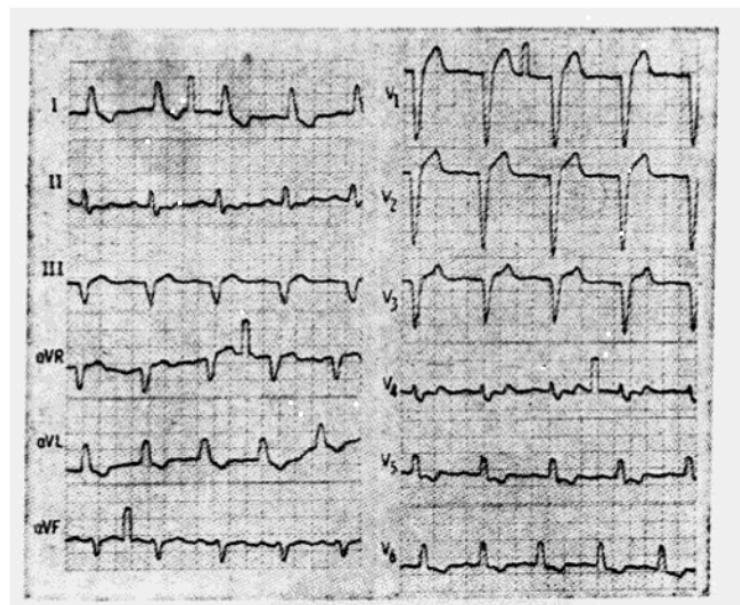


图版五 心向房图

左上:横百 右上:额百 左下:左侧百 右下:X,Y,Z轴

心向图是典型的左束支传导阻滞。必须指出单纯的左束支传导阻滞，起始的隔向图可向左前，也可向左后。

心电图：窦性心律，78次/分。根据QRS综合波增宽（QRS间期：0.14秒）以及V₅—V₆导联R波宽且顿挫，可明确诊断为左束支传导阻滞。I、aVL、V₄—V₅呈继发性T波改变。在单纯左束支传导阻滞时，V₁—V₃导联呈QS型或有一很小的胚胎型R波是常见的。此种图型类似前间隔心肌梗塞。

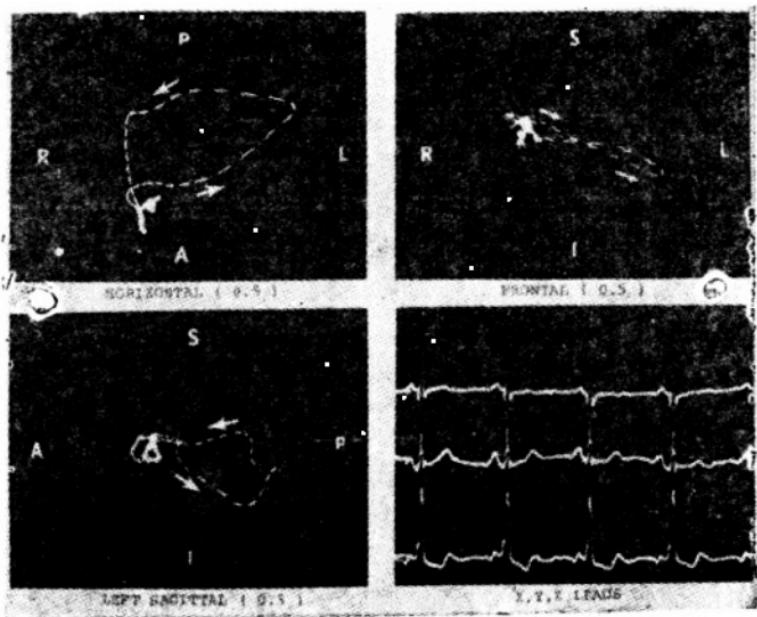


心电图

例六

心向男图(图版六), X、Y、Z轴及心电图,取自一例男性77岁冠心病患者。

心向男图: QRS起始向男指向后、上及右,隔向男消失,

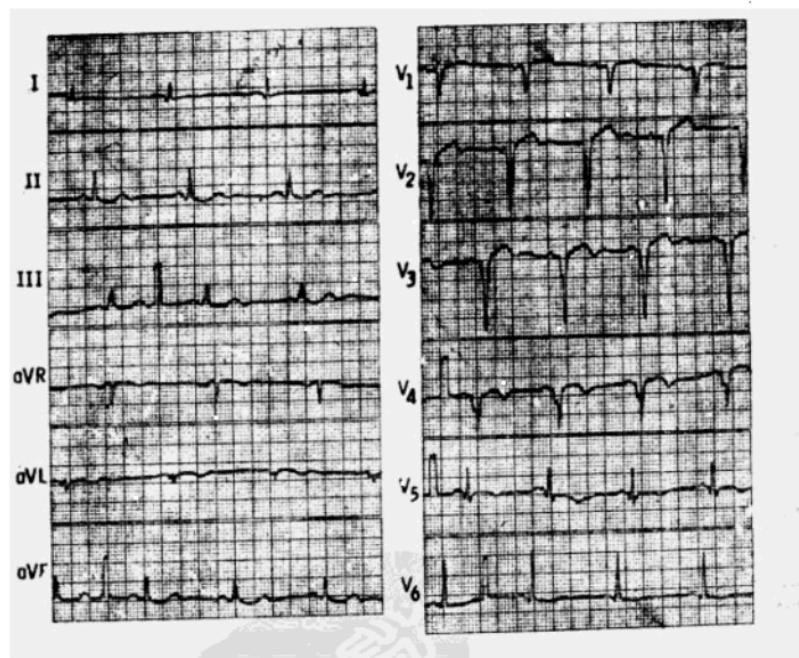


图版六 心向男图

左上:横面 右上:额面 左下:左侧面 右下:X.Y.Z轴

向后呈弓状弯曲。换言之，起始0.02秒向旁，由于前间隔心肌梗塞而向后移位，环的其余部分并无改变。T环指向后、下及左。心向旁图表现为一例典型的前间隔心肌梗塞。

心电图：窦性心律，心率为60次/分。根据V₁—V₄呈Q-S型，可明确诊断为前间隔心肌梗塞。此病人两月前曾有心肌梗塞病史。



心电图