

兵庫県保険医協会 第 575 回診療内容向上研究会 ご案内

—医師、歯科医師、薬剤師の皆さんへ—

# 心電図スキルアップセミナー

## 見逃してはいけない心電図

日時 2021年7月10日(土) 午後5時～

会場 兵庫県保険医協会 5階会議室(神戸フコク生命海岸通ビル/元町駅南へ徒歩8分)

※講師は来場せず現地から Zoom による講演となります。

※会員の先生方には可能な限り Zoom によるオンライン視聴をお願いしておりますが、インターネット環境その他で Zoom 視聴が困難な場合はご来場ください。

講師 高知大学 老年病・循環器内科学 准教授

山崎 直仁先生

参加費 無 料

心電図は、以前の記録と比較することが重要である。新規に T 波の陰転化が出現した場合は、緊急を要する循環器疾患のことが多く、①左冠動脈前下行枝 (LAD) の不安定狭心症である Wellens 症候群、②急性の肺血栓塞栓症、③タコツボ症候群の 3 疾患を想起する必要がある。Wellens 症候群では、心電図 V1-V4 誘導で T 波の陰転化を示す。適切な治療がなされないと ST 上昇型急性心筋梗塞に移行する危険性が高く、緊急冠動脈造影検査・治療が可能な施設に患者を緊急搬送する必要がある。急性の肺塞栓症でも、V1～V4 誘導で T 波が陰転化する。これは同誘導が、肺塞栓症で虚血に陥る右室の真上に位置しているためである。肺塞栓症の診断にはⅢ誘導と V1 誘導の T 波の陰転化に注目するとよい。急性に T 波が陰転化した患者に遭遇した場合、タコツボ症候群も忘れてはいけない。タコツボ症候群と、急性心筋梗塞との鑑別には、aVR 誘導と V1 誘導が役立つ。

【山崎記】

お問い合わせは、兵庫県保険医協会 TEL/078-393-1840 まで

【Zoom視聴の申し込み ※会員のみ】 [yamakawa-t@doc-net.or.jp](mailto:yamakawa-t@doc-net.or.jp)

メールの件名を「7月診内研 Zoom 視聴」にし、本文に①医療機関名②お名前③電話番号—を記載の上、研究会前日までに上記アドレスへ送信して下さい。案内メールを返信します。

【来場参加の申し込み ※Zoom 視聴が困難な方等】 fax 078-393-1820

市区名 \_\_\_\_\_ 医療機関名 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 職種 \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_