

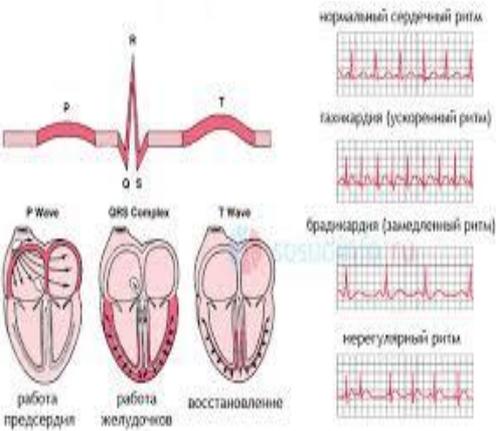
Интерактивная игра по ЭКГ



ССЫЛКИ

НАЧАТЬ ИГРУ

Особенности ЭКГ у детей



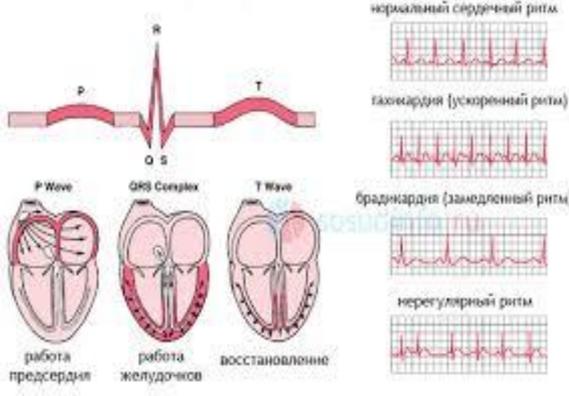
ЭКГ

РАЗНЫЕ ПО ЭКГ

1	2	3	4	5
0	0	0	0	0
1	2	3	4	5
0	0	0	0	0



ВЫХОД



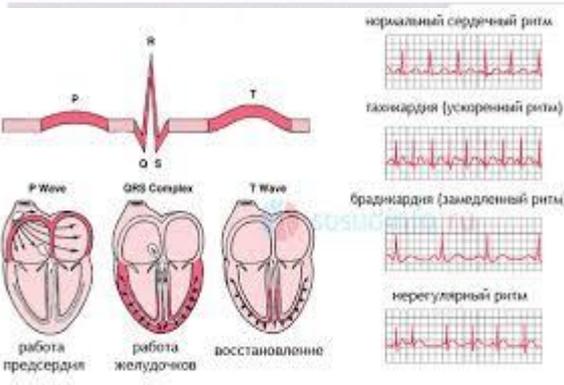
- **Какая группа детей, имеет наиболее высокую частоту сердечных сокращений?**

- а)школьного возраста
- в) дошкольного возраста
- с)новорожденные
- д)дети младшего возраста
- е)подростки



с)новорожденные



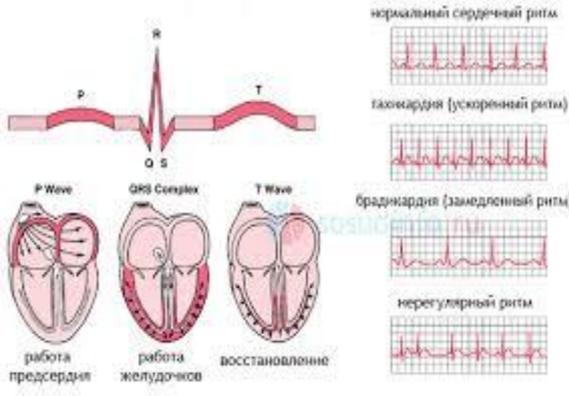


В первые 5–10 дней жизни отмечается низкий вольтаж зубцов комплекса QRS, о чем это свидетельствует?

- а) сниженная электрическая активность миокарда**
- в) повышенная электрическая активность миокарда**
- с) патологическая активность миокарда**
- д) в первый 5-10 дней отмечается высокий вольтаж зубцов комплекса QRS**
- е) недостаточно развит электролитный обмен**

а) сниженная электрическая активность миокарда



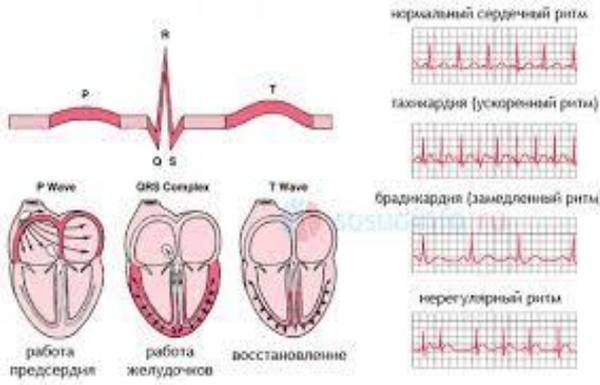


Какая ЭОС у большинства детей в возрасте от 3 месяцев до 1 года?

- a) горизонтальная**
- в) нормограмма**
- с) лево- и правограмма**
- d) вертикальная**
- е) у данного возраста не определяется ЭОС**

d) вертикальная



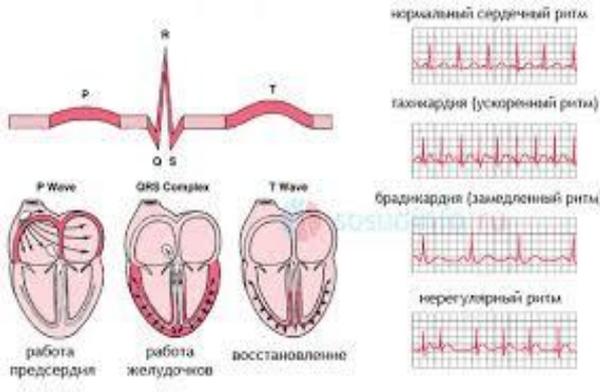


детей?

- а) изменения соотношения масс предсердий**
- в) изменения положения сердца в перикарде**
- с) изменения соотношения масс и электрической активности правого и левого желудочка, а также с изменением положения сердца в грудной клетке**
- д) изменения положения правого желудочка и левого предсердия**
- е) изменения положения предсердий и желудочков, а также с изменением положения сердца в грудной клетке**

с) изменения соотношения масс и электрической активности правого и левого желудочка, а также с изменением положения сердца в грудной клетке



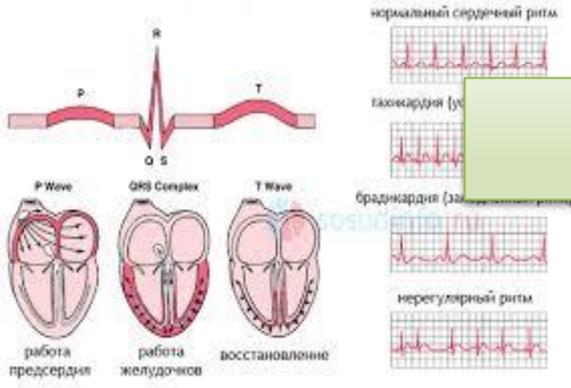


- 5) У детей в отведении V2, относительно зубца P, допускается:**
- а) отсутствие зубца P**
 - в) двухфазность, с преобладанием второй фазы**
 - с) слабоотрицательный зубец P**
 - д) наслаивание зубца P на T**
 - е) увеличение амплитуды больше 3,5 см**

У детей допускается слабоотрицательный зубец P в отведении V2



Разные по ЭКГ

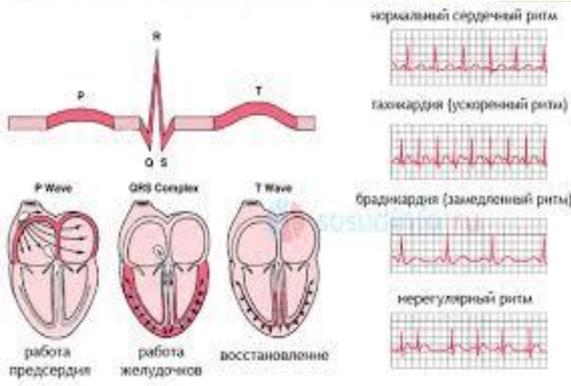


б) До сколько мм допускается смещение вверх и вниз ST у детей, в грудных отведениях?

- а) 3,5-5 мм
- в) 4-5 мм
- с) 0,5-1мм
- д) 1,5-2 мм
- е) не допускается

• д) 1,5-2 мм



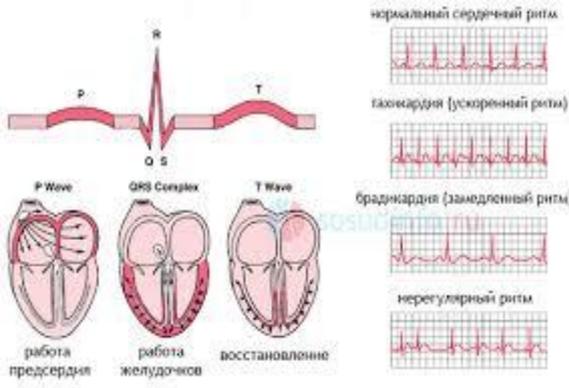


7) Какие из ниже перечисленных данных ЭКГ, говорят о периоде новорожденности у детей?

- а) ЧСС 95-110 в минуту, характерное соотношение зубцов R и S в правых грудных отведениях $R(V4) > R(V5) > R(V6)$ $R(V1) > S(V1)$
- в) Уменьшается высота зубца R в V1-2; зубец S в V1-2 увеличивается, в V5-6- уменьшается
- с) Отклонение ЭОС вправо, урежение ЧСС (110-120 в минуту)
- д) Углубление зубца Q в отведениях III, aVR, aVF, зубец T двухфазный или отрицательный во II, III и V1-2 в остальных отведениях – положительный
- е) Комплекс QRS часто имеет зазубренности,

* Углубление зубца Q особенно в отведениях III, aVR, aVF и правых грудных отведениях
зубец T двухфазный или отрицательный во II, III и V1-2 в остальных отведениях – положительный





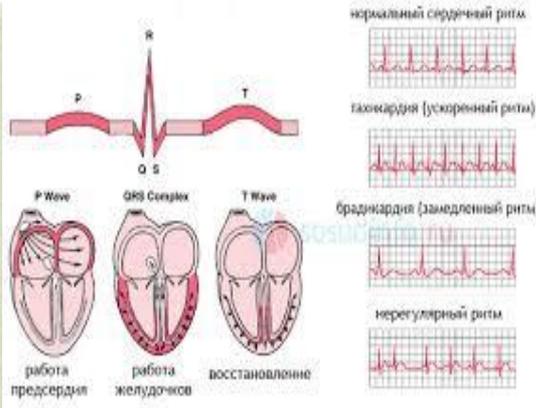
8) При регистрации ЭКГ получили следующие данные: ЧСС 110, глубокий зубец Q в III стандартном отведении и отсутствие его в правых грудных отведениях. Продолжительность зубцов: P- 0,07 сек.; PQ(PR) - 0,10 сек; QRS - 0,04 сек. Характерное соотношение зубцов R и S в правых грудных отведениях $R(V4) > R(V5) > R(V6)$ $R(V1) > S(V1)$. Скажите в группу какого возраста входит данный ребенок?

- а) новорожденный**
- в) грудной**
- с) предшкольного возраста**
- д) школьник**
- е) подросток**

в) грудной



Разные по ЭКГ

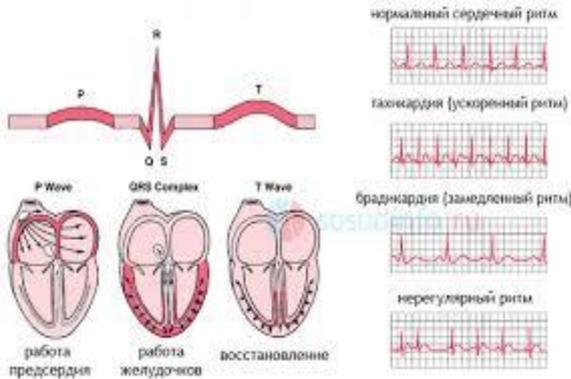


Зубец T в III и V1-4 отрицательный до 3-4 лет, к 6-7 годам становится положительным в III стандартном отведении и V3-4, определите группу детей, для которой это характерно?

- а) дети раннего возраста(1-7 лет)**
 - в) дети младшего возраст(1-3 года)**
 - с)дети грудного возраста(1 м-1 год)**
 - д)новорожденные дети**
 - е) подростки(14-16 лет)**
- ?**

дети раннего возраста(1-7 лет)





Назовите верные утверждения, характерные для ЭКГ детского возраста?

- а) синусовая брадикардия, от 30–50 уд/мин в период новорожденности до 60–65 уд/мин к старшему школьному возрасту;**
- в) малая вариабельность ЧСС**
- с) часто – глубокий (амплитуда до 7–9 мм, больше 1/4 зубца R) зубец Q в отведениях III, aVF у детей вплоть до подросткового возраста**
- д) смещение переходной зоны грудных отведений вправо (у новорожденных – в V1, у детей после 1-го года жизни – в V5-V6)**
- е) высокая амплитуда зубцов T у новорожденных, падение ее к 2–3-му году**

жизни
часто – глубокий (амплитуда до 7–9 мм, больше 1/4 зубца R) зубец Q в отведениях III, aVF у детей вплоть до подросткового возраста

