

Сунь Гого нахмурилась, затем слегка кивнула, но ничего не сказала. По словам Линь Цуй она могла догадаться, что только что произошло. Кэ Юэ работала в отделении только два месяца, и ей было хорошо известно, что у этой маленькой девочки относительно слабые клинические знания и навыки.

Однако, хотя Линь Цуй была заместителем директора отделения, не нужно было быть такой агрессивной и ставить легко уязвимую девушку в неудобное положение.

Более того, Кэ Юэ все еще была ученицей директора Ли Яо! Даже если вы не обращаете на лицо ученика, вы все равно должны обращать на лицо хозяина, верно?

Линь Цуй поступила так, а это было полным неуважением к директору Ли Яо!

В душе Сунь Гогоу не была согласна с подходом Линь Цуй, но, в конце концов, другая сторона была вышестоящим врачом и заместителем директора отделением, поэтому она могла только промолчать.

...

Как заместитель начальника отдела, Линь Цуй не думала об этом так много, она была одним из лидеров отделения, и читать лекцию студенту было обычным делом.

«Мерцательная аритмия — одна из самых распространенных электрокардиограмм в нашем кардиологическом отделении, — продолжила Линь Цуй, — каждый должен освоить характеристики ЭКГ и методы лечения мерцательной аритмии! Если ты даже не можешь распознать эту самую базовую ЭКГ, значит, тебе нужно много учиться, иначе все будут смеяться, когда раскроешь свою личность как аспиранта кардиологии! ! ".

В это время Кэ Юэ, собравшись с силами, почти зарылась головой в пол. Она старалась, но она слишком отстала! На протяжении всей стажировки на пятом курсе она тратила большую часть времени на подготовку к экзаменам и редко изучала клинические знания и навыки.

Особенно в таком обследовании, как электрокардиография, где для совершенствования навыков нужно полагаться на интерпретации большего количества электрокардиограмм!

ЭКГ в книгах - это самые типичные ЭКГ, но с клинической точки зрения не существует двух абсолютно одинаковых ЭКГ.

В дополнение к тому, чтобы полагаться на талант, вам также нужно много трудиться, чтобы накопить больше опыта интерпретации ЭКГ.

...

Лу Чен понял чувства Ке Юэ в этот момент, нежно похлопал ее по плечу и прошептал: "Все хорошо, потихоньку учи, все начинали с этого".

— Ага, — мягко ответила Кэ Юэ, но все еще держала голову опущенной, Лу Чен не мог чётко видеть выражение ее лица.

...

В этот момент Линь Чуй вынесла на интерпретацию четвертую и пятую ЭКГ. Однако эти две последние ЭКГ были не такими легкими, как предыдущие.

Линь Цуй спросила несколько студентов подряд, но никто из них не знал диагноз этих ЭКГ.

Даже Хэ Сиронг колебалась и долго думала, прежде чем медленно сказать: «Учитель Линь, на этом снимке нижние отведения, отведения V4-V6 с депрессией ST, отведения V1-V3 с подъемом сегмента ST, это должно быть феномен 6+2. Я предполагаю это окклюзия левой главной артерии». [1]

Когда Лу Чен впервые увидел эту диаграмму, то он подумал о диагнозе похожим на то, что сказала Хэ Сиронг, вероятно, ишемическая болезнь сердца и окклюзия ствола левого ствола. Однако диаграмма давала ему ощущение, что что-то не так, что-то странное! Но что именно было не так, он не мог сказать.

Линь Цуй улыбнулась, покачала головой, слегка рассмеялась и сказала: «Четвертая ЭКГ должна быть самой сложной. Когда этот пациент впервые поступил в наше отделение, многие ошиблись, включая некоторых старших лечащих врачей! Я могу только подсказать, что эта болезнь не имеет ничего общего с первичным заболеванием сердца!»

Слушая то, что сказала Линь Цуй, Хэ Сиронг поняла, что она ошиблась в своих суждениях! Ничего общего с первичным пороком сердца...

Лу Чен задумался, и внезапно в его сознании вспыхнул яркий свет. Если это не было связано с первичным заболеванием сердца, тогда оставалась только одна возможность!

«Директор Линь, я хотел бы спросить, как у пациента обстоят дела с функцией почек?»

Как говорится, сердце и почки неразделимы. Такая типичная "ишемия" на ЭКГ, если это не проблема с сердцем, то с большей вероятности проблема в почках!

Линь Цуй удивленно посмотрела на Лу Чена. Этот мальчик был немного знаком, он только сегодня пришел?

«Хм, это действительно больной с хронической почечной недостаточностью».

Лу Чен слегка улыбнулся уголками рта, так как у него в голове уже был готов ответ. Увидев улыбку Лу Чена, Линь Цуй подняла брови.

«Ты знаешь ответ?»

Вначале эта ЭКГ еще долго обсуждалась всеми, и в конце концов в сочетании с лабораторными анализами диагноз был уже поставлен! Трудно было поверить, что этот мальчик поставил диагноз, когда впервые столкнулся с этой ЭКГ?

«Если я прав, это должна быть гиперкалиемия в сочетании с гипокальциемией», — с улыбкой сказал Лу Чен.

Все присутствующие были удивлены и озадачены. От ишемической болезни сердца до гиперкалиемии и гипокальциемии - слишком большой размах!

Лу Чен улыбнулся и сказал: «Эта ЭКГ действительно очень сложная, но она также очень интересна».

Сунь Гогоу, отдававшая медицинские распоряжения в стороне, тоже с любопытством оглянулась.

Электрокардиограмма мерцательной аритмии очень распространена в кардиологии, но «высокий калий, низкий кальций» одновременно встречается крайне редко.

«Зубец R V1-V3 в грудном отведении имеет плохую прогрессию. Зубец R узкий, который в основном потерян. Зубец T симметричен и широкий, пик малозаметный, а это очень похоже на феномен 6+2. Большинство людей посмотрят на эту ЭКГ и подумают, что это ишемическая болезнь сердца, а также может быть поражение левого ствола коронарной артерии, передней нисходящей ветви или трех ветвей. ».

Хэ Сиронг слегка кивнула. Причина, по которой она решила, что это ишемическая болезнь сердца, также была основана на вышесказанном описании Лу Чена.

Лу Чен сделал паузу и продолжил.

«У этого пациента хроническая почечная недостаточность. При внимательном наблюдении за электрокардиограммой видно, что она вполне соответствует острым зубцам, но не высокими, а в случае синусовой тахикардии сегмент ST значительно удлиняется. Исходя из этого, можно определить, что у этого пациента гиперкалиемия в сочетании с гипокальциемией».

"Это менее типичный коронарный феномен 6+2, который считается вызванным ишемией коронарных артерий из-за тяжелой почечной анемии у этого пациента, но на самом деле феномен 6+2 не является показателем поражений коронарных артерий, таких как поражение левой главной артерии или поражение трех ветвей уже давно! "

После того, как Лу Чен закончил говорить, присутствующие студенты посмотрели друг на друга. Эти знания полностью выходили за рамки того, что они изучали раньше.

Только Хэ Сиронг, она была единственной среди всех учеников, кто мог понять, что сказал Лу Чен.

Хроническая почечная недостаточность... Гиперкалиемия, гипокальциемия...

Об этом она совершенно не задумывалась, и ее разум все еще оставался в области ишемической болезни сердца и аритмии.

Несмотря на то, что Линь Чуй ранее сказала, что эта ЭКГ не имеет отношения к "первичной болезни сердца", она все равно не смогла обойти это.

Линь Цуй молчала. Каждое слово, сказанное Лу Ченом, было правильным. Он не только определил гиперкалиемию, но даже гипокальциемию!

Только интерпретация этой электрокардиограммы полностью затмила весь свет Хэ Сиронг!

1. Феномен 6+2 - при диагностике острого коронарного синдром аномалия ЭКГ, указывающая на внезапную смерть