

# آمار الکتروکاردیوگرافی بخش داخلی بیمارستان ثریا

نگارش :

دکتر ابوتراب نفیسی

آماریکه در زیر از نظر خوانندگان میگذرد مربوط به ۵۰۰ بیمار است که از تاریخ ۳۴/۳/۲ تا انتهای ۳۶/۱۰/۱۱ در بخش داخلی بیمارستان ثریا اصفهان از آنها الکتروکاردیوگرافی بعمل آمده است و نتایج آن بطور خلاصه چنین است :

اول- تعداد مردان بیمار ۲۲۲ نفر و تعداد بیماران زن ۱۶۸ نفر یا عبارت دیگر ۰/۶۶- مرد و ۰/۳۴- زن بوده اند و نسبت مرد بزن تقریباً  $\frac{۳}{۲}$  بوده است .

دوم- نوع عارضه ( از نظر الکتروکاردیوگرافی) بطریق زیر تقسیم شده است:

هیپرتروفی بطن چپ ۰/۱۸- (مرد و ۰/۱۲- زن)- هیپرتروفی بطن راست ۰/۱۲- (مرد و ۰/۰۵- زن)- انفارکتوس میوکارد ۰/۰۸/۶- (مرد و ۰/۰۷/۲- زن)- اختلال ریتم ۰/۱۶- (مرد و ۰/۱۰- زن)- اختلال هدایت ۰/۰۶- (مرد و ۰/۰۳/۸- زن)- هیپرتروفی بطن (مرد و ۰/۰۴/۲- مرد و ۰/۰۲/۶- زن)- P میترال ۰/۰۴/۲ (مرد و ۰/۰۱/۶- مرد و ۰/۰۲/۶- زن)- P ریوی ۰/۰۱/۴- (مرد و ۰/۰۰/۴- زن)- ایسکمی میوکارد ۰/۰۱/۸- (مرد و ۰/۰۲- زن)- اختلال موج رپلاریزاسیون مربوط باندازه پتاسیم میکزدم و پریکاردیت ۰/۰۲/۶ (مرد و ۰/۰۱/۸- زن)- الکتروکاردیوگرام طبیعی یا در حدود طبیعی ۰/۱۲/۲ (مرد و ۰/۰۷/۸- زن)- سایر امراض قلبی که حدس زده شده ۰/۰۳/۲ (مرد و ۰/۱۰/۲- زن) .

سوم- ۱۲٪ بیماران دو یا سه عارضه توأم داشته اند .

چهارم - مشروح نوع عوارض مختلف مذکور از نظر الکتروکاردیوگرام به ترتیب زیر خلاصه شده است :

الف- ۸۷ نفر هیپرتروفی بطن چپ داشته که ۶۰ نفر مرد و ۳۷ نفر زن بوده اند ۴۱ نفر آنها علاوه بر هیپرتروفی بطن چپ علامت مذکور در جدول یک را نیز داشته اند .

ب- ۳۳ نفر مرد و ۲۶ نفر زن هیپرتروفی بطن راست داشته اند ۱۹۰ نفر آنها علاوه

برهیسر تروفی بطن راست علائم ذیل را نیز داشته اند جدول (۲).

ج- اختلال ریتم ۷۹ نفر ۵۱ نفر مرد و ۲۸ نفر زن بوده اند (جدول ۴)

د- اختلال هدایت ۳۰ نفر که ۱۹ نفر مرد و بقیه زن بوده اند (جدول ۳)

هـ ۳۶ نفر مرد و ۷ نفر زن انفارکتوس میوکارد داشته اند که :

انفارکتوس قدامی و انترو سپتال ۲۳ نفر مرد و ۶ نفر زن - انفارکتوس خلفی ۱۳

نفر مرد و ۱ نفر زن .

و- هیپر تروفی هر دو بطن ۱۳ نفر مرد و ۸ نفر زن

ز- P میترال ۸ » » ۱۳ » »

ح- P ریوی ۵ » » ۲ » »

ط- ایسکمی میوکارد ۴ » » ۱ » »

ی- دکستروکاردی ۱ » » ۱ » »

ک- اختلال ریپلاریزاسیون مربوط باندازه متابولیسیم پتاسیم میگذرد و پریکاردیت

بطور کلی ۹ مرد و ۴۰ زن .

ل- سایر امراض قلبی که حدس زده شده ۵۱ نفر مرد و ۱۵ نفر زن .

م- الکتروکاردیوگرام طبیعی و در حدود طبیعی ۳۹ نفر مرد و ۲۳ نفر زن .

جدول ۱

اکسترا سیستول	بلوک شاخه چپ	P میترال	اثر دیژیتال	تاسی کاردی	پریکاردیت	انفارکتوس قفب	P ریوی	فیبرو-فلووتر
۱۴	۶	۴	۴	۱	۱	۶	۱	۱

جدول ۲

بلوک شاخه راست	P میترال	فلر آر	اکستراسیستول	هیپر تروفی بطن چپ اثر دیژیتال	بلوک شاخه راست و فلووتر
۱۰	۳	۳	۱	۱	۱

جدول ۳

بلوک شاخه‌ای چپ		بلوک شاخه‌ای راست		بلوک دهلیزی بطنی کامل	
زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد
۴	۹	۵	۸	۲	۲

جدول ۴

زن	مرد		اکستراسیستول
	۲	دهلیزی	
۳	۱۳	بطنی	
	۱	گره‌ای	حمله‌ای
۱	۴	دهلیزی	
۳	۷	بطنی	
۱	۱	گره‌ای	فیبریلاسیون
۱۳	۱۴		
	۱		
	۴		فلوتر
۵	۴		فیبروفلوتر
۲	۴		برادیکاردی سینوسی

نکاتی که در مطالب مذکور قابل توجه است از این قرار می‌باشد :

اولاً - بیمارانی که تحت آزمایش قرار داده شده اند همه یا به بیماریهای قلبی دچار بوده اند و یا از ناراحتی های منسوب بقلب مانند طپش قلب ، درد قلبی ، تنگ

نفس کار و غیره شکایت داشته اند و بعداً طبیعی بودن قلب آنها ثابت شده است .  
 ثانیاً- اکثر این بیماران در بیمارستان بستری بوده و فقط عده کمی از خارج  
 مراجعه کرده اند .

ثالثاً- تشخیص‌های مذکور فقط از نظر الکتریکی بوده است و بهمان گونه باید  
 تعبیر و تفسیر گردد از اینجهت از ذکر بیماریهای مخصوص مانند بیماری مادرزادی،  
 دریچه‌ای هیپرتانسیو و غیره خود داری شده است .

رابعاً- بیماران مورد آزمایش اکثراً ساکن اصفهان و توابع آن بوده اند .

خامساً- از آمار فوق نتایج زیر قابل ذکر است :

۱- نسبت کلی مبتلایان مرد بزن تقریباً مانند  $\frac{۴}{۳}$  است .

۲- در بیشتر بیماریها تفوق بامردان بوده و مخصوصاً در بیماریهای قلبی ایسکمیک

که نسبت مرد بزن  $\frac{۴}{۳}$  بوده است . در فیبریلاسیون دهلیزی دو جنس تقریباً مساوی و

فقط در P میترال (تنگی میترال) است که تعداد زنان به نسبت  $\frac{۱۳}{۸}$  بمردان تفوق نشان داده است

آمار فوق با آمار سایر مؤسسات تقریباً قابل تطبیق است .