

القلبية

إعداد: بلال الصوري.

ملاحظات عن بعض المواضيع في القلبية

- 3- : " " ●
- 4
- V1,AVR ST ECG ●
- للسطاح التاموري
-
- .)
- () الأخطار
- ... الأشعة
-) لانتعاش التامور العاصم
- (
-
- :
-
- ECG)
-
- %30
-

التعريف الشغاف الانتاني:

- :
- :
- :
- :
- :
- SLE ()
- .()
- .() %50
- (TEE)
- (TTE)
- :-
- () (ASD)
- (())
- VSD
- +
- +
- +
- :
- ()

الحمى الرثوية:

/ >300

....

/ ASLO >200

(())

:()

PR

-

-

-

CRP

ESR

اعتلال العضلة القلبية التوسعي:-علاماته:

CVP

()

()

(EF)

ACEI.

-

-

-

:

()

اعتلال العضلة القلبية الضخامي

()

EF,

-

-

:

∴- •

()
 (())
 (())
 (())

∴- •

((((())) (
 () +

اعتلال العضلة القلبية الحاصر:-

)) •
 •
 (())-: ✎
 -: •
 -:() •
 -:() •
 -: •
 -: •
 -: •
 -: •

بعض الملاحظات عن أمراض صمامات القلب

تضييق الصمام التاجي: +

() •

{rumpling diastolic murmur}

:

•

• (()) P2 S1

•

()

•

()

✚ قصور الصمام التاجي:

pansystolic murmur

•

S4 S3 S2 ,, S1 ,,

•

✚ الداء التاجي:

✚ انسداد التاجي:

•

(mid systolic click) +

•

✚ تضيق الصمام الأبهري:

()

•

•

•

•

S4 S3 ,, S2 ,, S1

✚ قصور الصمام الأبهري:

•

•

()

•

•

-()

•

-:

•

-:

•

-:

•

✚ قصور مثلث الشرف :

()

✚ تضيق الصمام الرئوي:

() 4-3

P2

✚ قصور الصمام الرئوي:

-:

--:

S2.

ملاحظات عن ارتفاع الضغط الشرياني:

:- الضغط التفاضلي () ✎

- - - - -
- (())

ارتفاع الضغط الشرياني الخبيث أو ✎

/ > 30

:

>200

.....

()

()

:- لعيوط ضغط انتصابي :- ✎ ()

(Furosemide) ☐

(Hydrochlorthiazide) ☐

:Nefidipine (dihydropyridines) ☐

,Amplodipine

(ACEI) :captopril ,fosinopril , lisinopril ☐

2007 (())



:--

- - - COPD- : BB

ACEI

ACEI. (())

ACEI

:

T

ST

اللانظميات

- : SSS ✓

24

✓

الرفرفة الأذنية: ✓

30-25

()

P

:

✓

()

في الرجفان الأذني: ✓

QRS

S4

S1

60 / ✓
QRS / 190

WPW ✓
✓

(INR 2-3) , BB , - : () ✓
- : 48 () ✓
TEE () ✓
: () ✓
:SVT ✓
()
()
()
()
% .90 وولف باركنسون وادت: ✓
AF SVT ()
()
✓
- : () ✓
(R) ✓
تسرع القلب البطني VT تسرع منتظم: ✓
:

QRS ()

4-	-3	-2	•	
		QRS		
			
.	Isoprenaline	<u>متلازمة انقلاص الذروي اسعافياً</u>	✓	
VF			✓	
	---	--		
		<u>نوب آدم ستوكس:--</u>	✓	
SSS 2				
,SVT		<u>تسرعان القلب ضيقة: QRS</u>	✓	
(VT ,VF,		<u>تسرعان القلب عريضة: QRS</u>	✓	
.		Dobutamine	✓	
		((()))		
		<u>الخناق الاستلقائي:-</u>	✓	
		() .		
		-(:	<u>خناق برنمينتال)</u>	✓
	ST			
.				
3	()		<u>متلازمة درسلر:--</u>	✓
		:	-	
.		--:		
		<u>آفات القلب الولادية:</u>	⚡	
		<u>شدة آفة قلبية ولادية هي VSD.</u>	○	

-) (60-70%) ASD ○
(
ASD العلامات: ○
(2) ○
S2 (Wide fixed splitting of S2) ○
) RBBBB ECG 85% ○
(
5-2 : ○
- ASD - ○
VSD غالبا ما تشخص في الأسابيع والأشهر الأولى بعد الولادة. ○
(70-80%) ○
)) ○
:- ○
4 \$ ○
S2 \$ ○
() : \$ ○
\$ ○
\$ ○
AV VSD ○
PDA العلامات (25-40% عند الولادة): ○
○
○ (Continuous machinery systolic-diastolic murmur)

2 1

-)

S2)

() تشوه الوسادة)

+VSD ASD)

3

رابعي فالون:

))

6 2

P2

-BB-)

)

)

)

)

TGA أشع آفة قلبية عند الولدان المزرقه)

-)

X-ray)

PDA)

:)

:() تضيق مدزخ الأبعد)

%50)

)

)

)

Ⓐ

Ⓑ

Ⓒ - TEE&MRI

✚ سوء وظيفة عضلة قلبية انقباضية:

Ⓐ -

Ⓑ -

(Ⓒ -)

Ⓓ -

✚ سوء وظيفة عضلة قلبية انقباضية:

Ⓐ

Ⓑ

Ⓒ

Ⓓ

✚ قصور القلب عالي النتاج مع أسبابه:

Ⓐ 1- 4-

Ⓑ 2- 5- (B1)

Ⓒ 3- 6-

✚ أمهات الدم الأبعدية الصدرية:

Ⓐ

Ⓑ

Ⓒ

Ⓓ