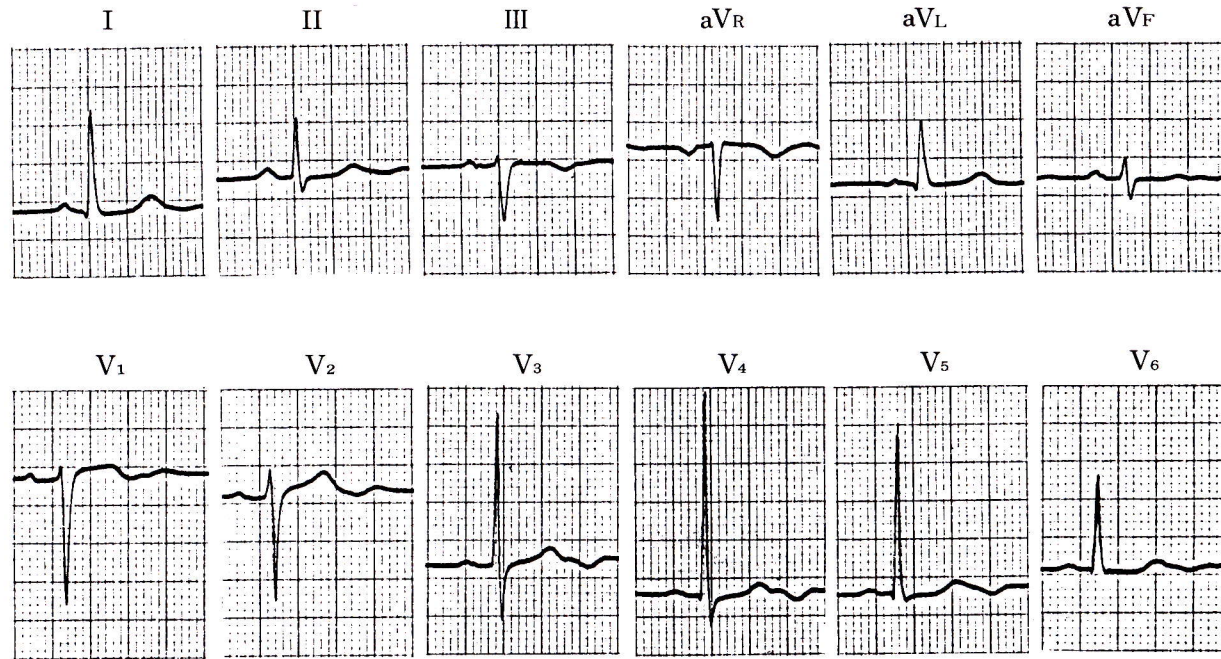


症例 65

●66歳 男

●労作時の息切れを主訴として来院。



1) $V_2 \sim V_6$ のT波の後にみられる振れはなにか。

非特異的心筋傷害

V₄~₆のT波はR波の1/10弱であり、これだけでも心筋傷害を疑ってよい。V₂~V₆のT波の後にみられる陰性の振れは陰性U波である。U波の成

因に関しては議論が多く、定説はないが、これほど顕著な陰性U波は心筋傷害の徴候とみてよいであろう。

MEMO

〈U波の臨床的意義〉

U波の成因はまだよくわかっていない。したがって、その臨床的意義も確立されていない。大きくて幅広い陽性U波は低K血症、キニジンやジギタリス投与時な

どにみられ、陰性U波は高血圧症、心筋肥大、虚血性心疾患にみられることがあり、心筋虚血や心筋傷害との関連が考えられている。