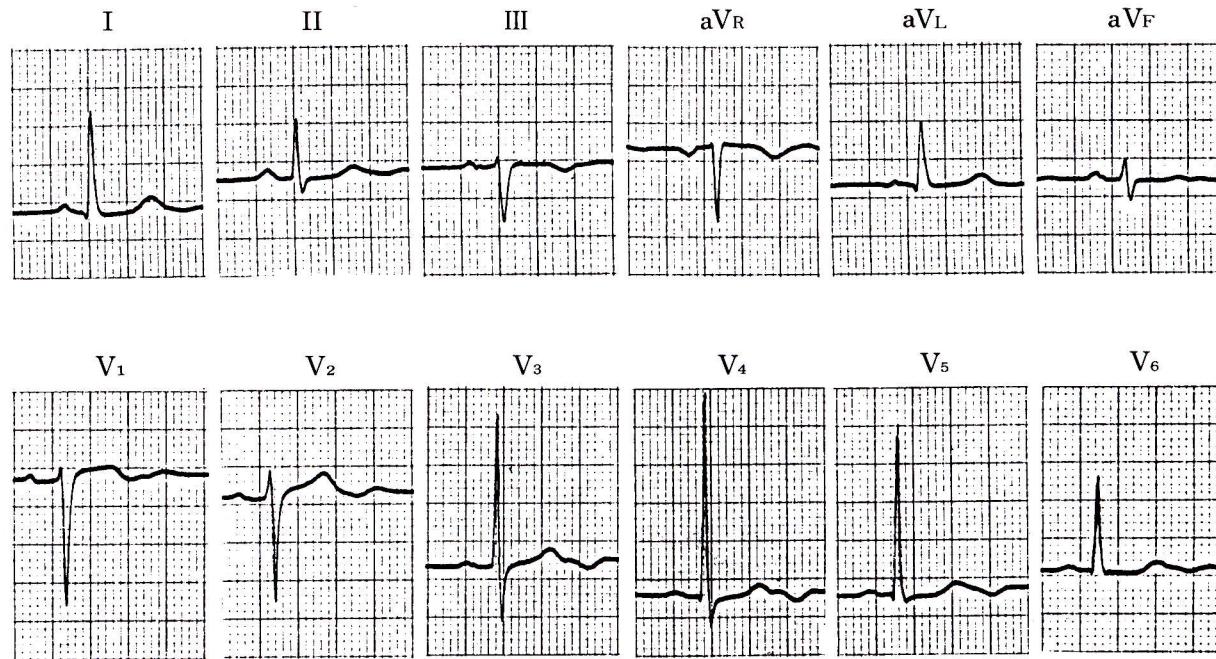


症例 65

●66歳 男

●労作時の息切れを主訴として来院。



143

1) V₂～V₆のT波の後にみられる振れはなにか。

非特異的心筋傷害

$V_{4 \sim 6}$ のT波はR波の $\frac{1}{10}$ 弱であり、これだけでも心筋傷害を疑ってよい。 $V_2 \sim V_6$ のT波の後にみられる陰性の振れば陰性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〉

144

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。