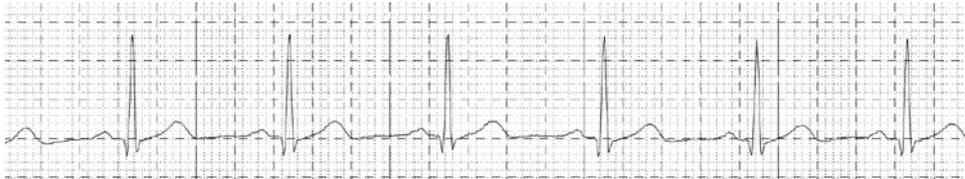


## DiCare m1C 的心脏功能记录与监护的应用

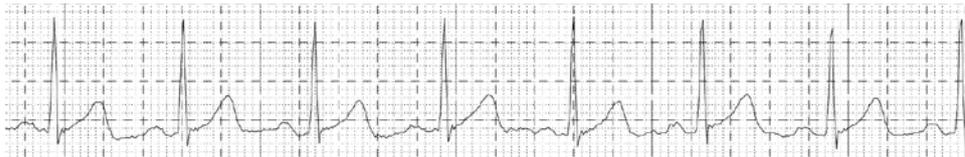
迪美泰生产的 DiCare m1C 是新一代医用级家用心电记录设备，具有多项功能、操作简单、安全准确，能够极大地弥补临床医生资源不足、无法及时记录院外患者的突发性心脏发作、并长期监护院外患者的心脏功能状态。使用本设备能帮助提高医生诊疗准确性，掌握患者病情发展，时刻监护心脏功能变化。

**一、正常人群在自由活动中的实时心电监护和记录。** 中老年人的心脏机能开始衰老，自由活动时心脏负荷增加，可能出现心肌缺血。中老年人，特别是活动时感到胸闷乏力容易疲劳时，需要佩戴 DiCare m1C 进行实时监护，必要时可开启 ECG 记录，对于医生准确诊断心源性疾病有重要价值。DiCare m1C 既可以使用便捷的快速手指接触式进行 ECG 记录，也可以使用可靠的心电电极贴片式进行 ECG 记录，满足这类人群在不同场合条件下的不同需要。

记录 1： 男性，51 岁，健康。行走 10 分钟时 V5 导联实时 ECG 记录，HR=80bpm。记录时间 2011-11-21 16:28:50



记录 2： 男性，54 岁，活动时乏力。行走 5 分钟时 V5 导联实时 ECG 记录，HR=89bpm，ST 段轻度抬高。记录时间 2012-7-13 14:31:55

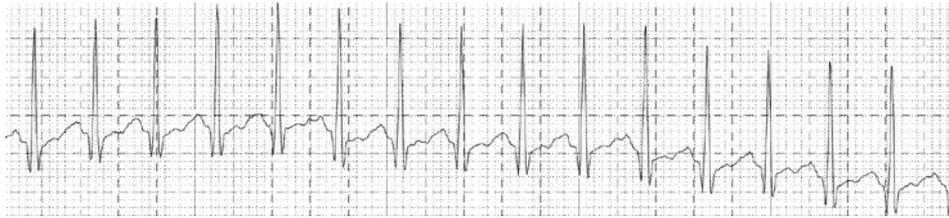


**二、运动员/学生体育训练中的实时心电监护和记录。** 运动员和学生在训练和比赛过程中出现心源性猝死风险显著增高，训练和赛前对心脏功能评估能有效降低其心源性猝死的风险。DiCare m1C 使用一对心电电极即能完成可靠 ECG 记录，并满足剧烈运动情况下的 ECG 记录，实时显示心电波形、并有心率报警功能。

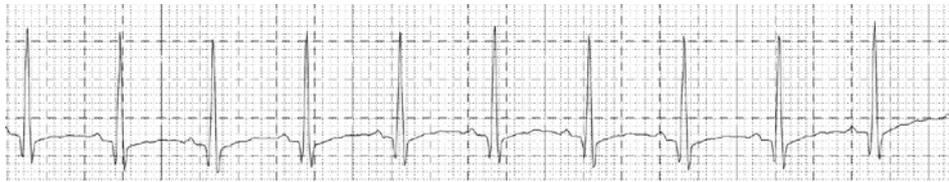
记录 3： 男性，22 岁，无主诉。跑步开始 V5 导联 ECG，HR=91bpm，T 波正常。记录时间 2012-7-3 17:10:22



开始 6 分钟跑步过程中 V5 导联 ECG, HR=190bpm, T 波倒置。记录时间 2012-7-3 17:16:26

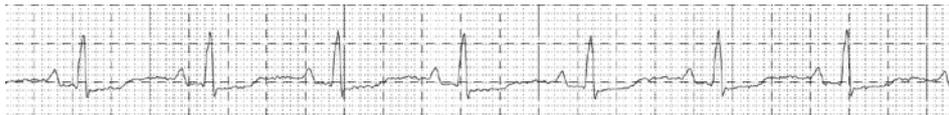


跑步停止后 3 分钟 V5 导联 ECG, HR=121bpm, T 波未恢复。记录时间 2012-7-3 17:22:37



**三、心肌缺血和心肌梗塞的快速 ECG 记录。**突发性心肌缺血的临床表现为心绞痛，及时记录 ECG 对于诊断治疗预后等都有重要参考价值。心肌梗塞发生后及时记录 ECG 可以挽救生命，特别是有慢性冠心病史和糖尿病史的患者，需要配备 DiCare m1C 以随时随地快速记录其 ECG，供临床诊断和治疗之需。DiCare m1C 可以在数秒钟内开始 ECG 记录，使用双手的食指即可，省去繁复的电极安装过程。

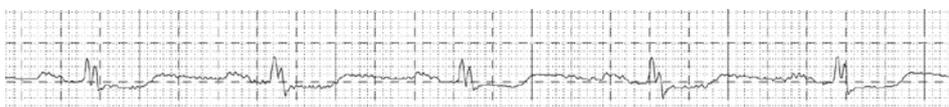
记录 4: 男性, 23 岁, 胸闷。V3 导联 ECG, HR=92bpm, ST 段压低。记录时间 2012-6-8 15:22:40



记录 5: 女性, 25 岁, 胸闷。V3 导联 ECG, HR=112bpm, 房室传导阻滞+T 波倒置。记录时间 2012-6-13 15:22:26

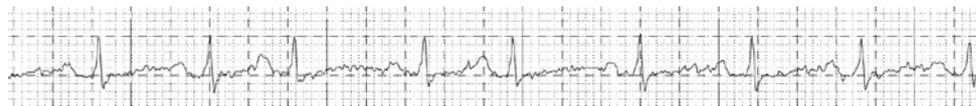


记录 6: 男性, 50 岁, 心悸胸闷无力。V3 导联 ECG, HR=63bpm, 心肌梗塞。记录时间 2012-6-11 11:48:54

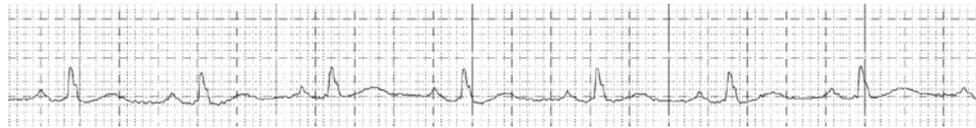


**四、突发性心律失常患者的动态和事件 ECG 记录。**24 小时动态（Holter）ECG 对于捕捉突发性的心律失常如早搏有着极其重要的诊断价值，如果需要更长时间范围内捕捉突发性心律失常事件，常常用到心电事件记录模式。DiCare m1C 能够连续记录长达 32 小时 ECG，也能够在数周长时间内捕捉任意数量的突发性心律失常事件，操作非常简单，仅需轻按一次键即可。

记录 7: 男性，60 岁，胸闷。V3 导联 ECG，HR=108bpm，室上性早搏。记录时间 2012-6-11 11:56:14

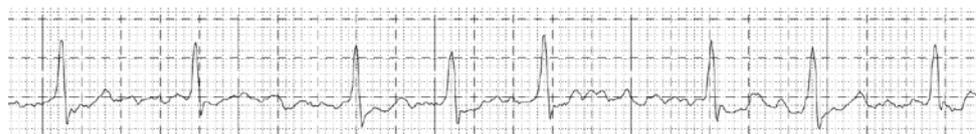


记录 8: 男性，62 岁，无力。V3 导联 ECG，HR=89bpm，心室内传导阻滞。记录时间 2012-6-8 15:44:39



**五、慢性心律失常和心肌缺血等心脏病患者的日常记录和监护。**此类患者需要反复记录 ECG 以观察其病情发展和疗效评估，便于医生及时调整治疗方案并估计病程预后。DiCare m1C 使患者在任何时间任何地点周期地都能自我记录 ECG，为医生的临床评估提供准确数据。

记录 9: 男性，67 岁，胸闷。V3 导联 ECG，HR=96bpm，房颤。记录时间 2012-6-12 10:44:10



**六、心脏手术（如心脏支架、搭桥、消融等）的围手术期心脏功能记录和监护。**高龄患者、不稳定心电活动者、伴有糖尿病高血压等慢性疾病者、以及其他术前评估风险较高的患者在手术后出现并发症概率可达 50%。术后 48 小时发生心肌梗塞可达 15%，即使在术后 30 天仍有 5% 概率发生心肌梗塞等并发症。因此，围手术期间连续记录 ECG 和监护对于降低手术意外具有重大意义。

记录 10: 男性，86 岁，无力。V3 导联 ECG，HR=68bpm，室内传导阻滞。记录时间 2012-6-13 16:30:57

