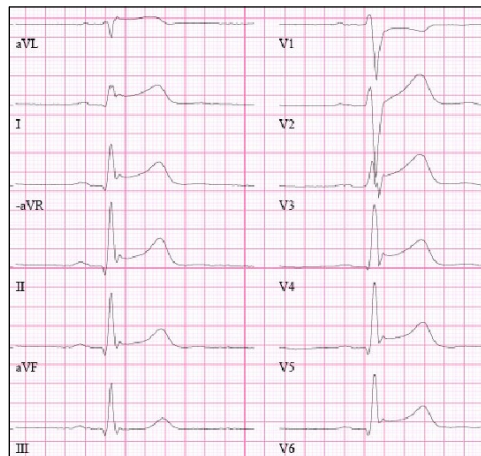




EKG-manual



Perikardit



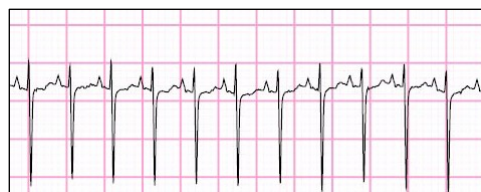
ST-sänkning Ischemi



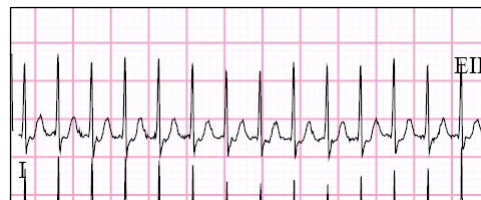
T-negativisering



Toppiga T, tex Hyperkalemi



Sinustakykardi



Smal QRS-takykardi SVT



Ventrikeltakykardi



Ventrikelflimmer

- 1 Namn och personnr
- 2 Datum och TID
- 3 Hastighet 50/25 mm/s
- 4 Förstärkning 1mV/cm
- 5 Frekvens <50 bradykardi >100 takykardi
- 6 Regelbunden/oregelbunden rytm?
 - 7 P normalt
 - P-mitrale
 - P-pulmonale
- Sinus positivt P i II och V2 följt av QRS
- Oregelbundet P + smalt komplex på annan plats än förväntad SVES
- P + brett komplex på annan plats än förväntad aberrant SVES
- Inget P + brett komplex oftast VES (alt aberrant SVES)
- Inga P alls, finvågigt förmaksflimmer
- Sågtandsmönster förmaksfladder
- 8 PQ
- AV-block I Förlängd > 0,20 < 60 år, > 0,22 > 60 år
- AV-block II Mobitz I, Wenckeback längre och längre PQ-tid
- Mobitz II komplex faller bort abrupt
- AV-block III Inget samband mellan P och QRS
- 9 Q > 2mm bred (50 mm/s) och > 25% av R-vågens djup, ev patologisk
- 10 QRS < 0,10 s normalt
- > 0,10 s grenblock, VES, preexcitation
- Vänstergrenblock > 0,12, MI V5-6 inkomplett 0,10-0,12
- Högergrenblock > 0,12 MI V1-V2 inkomplett 0,10-0,12
- 11 ST Höjning Överallt ev perikardit
- Lokaliserat ev infarkt
- Framvägg V1-V6
- Bakvägg ST-sänkning V1-V3
- Inferiort II, aVF, III
- Sänkning Ischemi
- Digitalis (hängmattor)
- Vänsterkammerhypertrofi
- 12 T T-neg Ischemi
- Myokardit
- Stroke
- Ospecifikt
- Spetsiga Hyperkalemi
- 13 QT Normalvärde QTc < 0,43 s män och < 0,44 s kvinnor
- Taky-Arytmier
- Oregelbundna se ovan under punkt 7

Regelbundna
Sinustakykardi

Ordinära komplex med P framför

Smal QRS-takykardi

Dolt WPW-syndrom
AV-nodal reentry
Förmakstakykardier

Bred QRS-takykardi

Ventrikeltakykardi (80% vid hjärtsjd)
Grenblockerad SVT
Grenblockerad Sinustakykardi P ses oftast
Esofagus-EKG

