

INHALTSVERZEICHNIS

1. HK Letzte Vorlesung	1
1.1. EKG-Befundung	1

1. HK LETZTE VORLESUNG

- rheumatische Endokarditis: allergische Reaktion auf Scharlach = Streptokokken typ A
- Direkt: Staphylokokken (eiter) und Streptokokken
- infarkt narbe und frischer MI leicht zu unterscheiden: zellskelette noch da auch wenn keine Kerne mehr da - immunzellen mit kernen zwischen den muskelzellen, granulozyten ab 10 stunden
- ab 4 tagen auch lymphos und zellen schrumpfen
- wochen: kapillaren
- keine kerne und keine entzündungszellen: 6-stunden - auch kontraktionsbanden
- mitralklappenstenose: isolierte vergrößerung des vorhofs, im röntgen auf linker seite buckel
- bei aortenklappenstenose kommt es später auch zu einer Weitung der Aorta
- bei Aortenklappenstenose wird nur kurz reanimiert, da kaum Überleben möglich

1.1. EKG-Befundung.

- (1) Identifikation/Qualitätscheck
- (2) Geschwindigkeit
- (3) Rhythmus

- gleichmässig?
 - P-Wellen
- (4) Lagetypen
- Kreis
 - ++-: Linkstyp usw.
- (5) HF
- Automatik
 - zählen
 - Lineal
 - DinA4-Regel: Komplexe $\times 10$
- (6) Erregungsausbreitung
- PQ-Zeit unter 200
 - P-Welle - gesund: positiv in II, III, aVF
 - Doppelgipfeliges P bei Mitral-Problemen
 - P überhöht bei Cor Pulmonale
 - AV-Block-Check
 - LSB: V1 neg; V6, I, aVL pos & breit
 - RSB: M in V1/V2, III terminal positiv
 - SB-dauer: bis 120 und komplett über 120
- (7) Erregungsrückbildung
- ST-Hebung
 - typisch: Kirchenform bei STEMI
 - Lokalisiert
 - VW: I, aVL, V1-3
 - HW: II, III, aVF
 - Erstickungs-T: sehr hohes T
 - Q-Zacke auch bei NSTEMI