

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Physio IX - EKG IV	1
1.1. Extrasystolen & Umlauf	1
1.2. Supraventrikuläre Tachykardien	1
1.3. VT	1
1.4. Schenkelblock	1
1.5. Q	1

### 1. PHYSIO IX - EKG IV

#### 1.1. Extrasystolen & Umlauf.

- Extrasystolen die nicht in der Refraktärzeit liegen sind harmlos
- Vulnerable Periode: Aufstrich der T-Welle
- Egal ob Elektroschock oder Extrasystole, was in der T-Welle liegt ist gefährlich
- 40ms während der T-Welle sind vulnerabel
- FW: R-auf-T-VES
- VT: ventrikuläre Tachykardie - das zweite Defibrilationspflichtige
- Erregung kann umlaufen
- Fortpflanzung langsamer wenn noch nicht wieder voll erregbar

#### 1.2. Supraventrikuläre Tachykardien.

- problem der schlechteren Füllung
- Vorhofkontraktion im Extremfall während der viel stärkeren Kammerkontraktion
- Jet-Piloten bekommen Betablocker
- supraventrikuläre Tachykardien begünstigen VT und andere Rhythmusstörungen

#### 1.3. VT.

- Ejektionsphase viel zu kurz
- Schlechtere Koronardurchblutung
- Teufelskreis

#### 1.4. Schenkelblock.

- verzögerte Erregung
- QRS breiter
- Ejektion verzögert
- Ejektionszeit verkürzt
- oft kompensieren die Patienten ganz gut

#### 1.5. Q.

- Q wellen hat man bei akutem und auch bei altem Infarkt
- Q wellen immer pathologisch wenn über 2 mm horizontal oder vertikal in I, II, III
- bei den V-Ableitungen schaut man welche Infarktzeichen zeigt um Infarkt zu lokalisieren