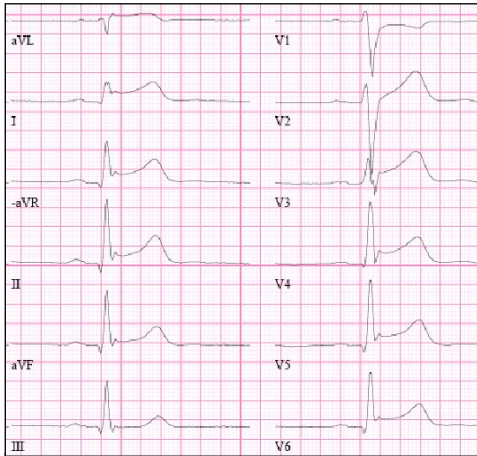
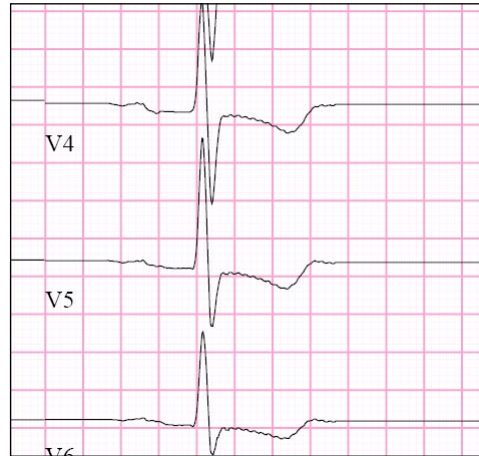




# EKG-manual



Perikardit



ST-sänkning Ischemi



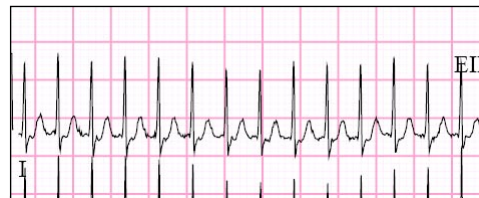
T-negatisering



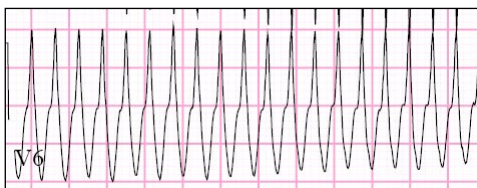
Toppiga T, tex Hyperkalemi



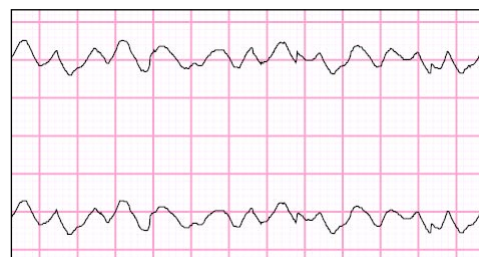
Sinustakykardi



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 förväntat	aberrant SVES
	Inget P + brett komplex oftast VES (alt aberrant SVES)	
	Inga P alls, finvägigt	förmaksflimmer
	Sågtandsmönster	förmaksfladder

- 8 PQ
  - AV-block I Förlängd > 0,20 < 60 år, > 0,22 > 60 år
  - AV-block II Mobitz I, Wenckebach 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, M I V5-6	inkomplett 0,10-0,12
Högergrenblock	> 0,12 M I 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)
    - Vänsterkammahypertrofi

- 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

