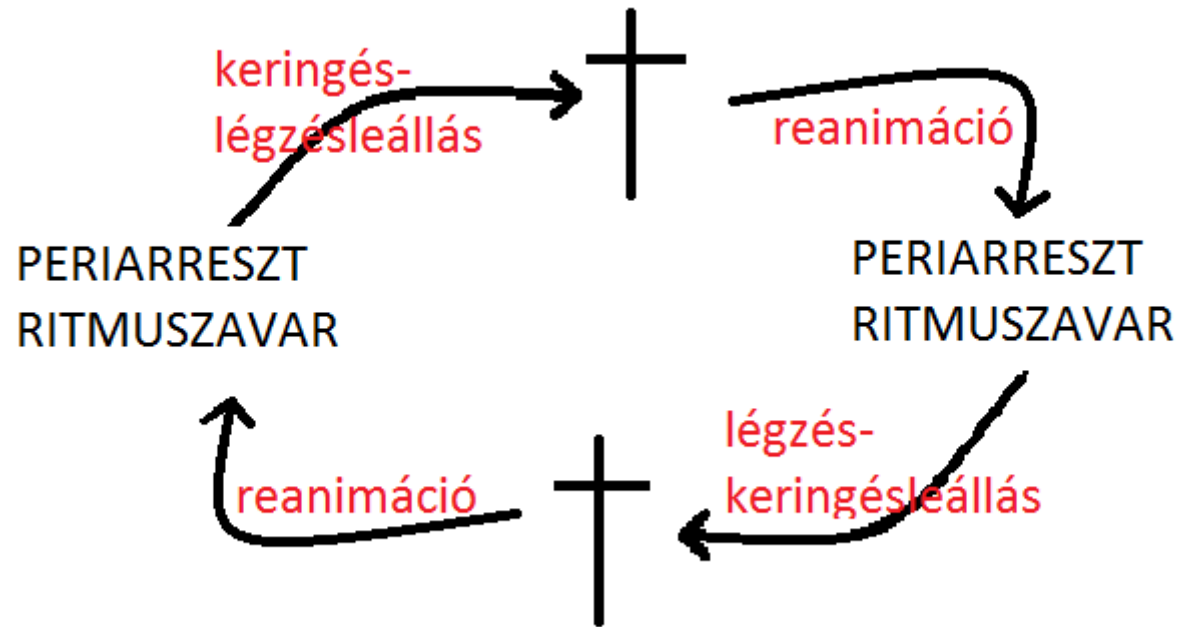


PERIARRESZT RITMUSZAVAROK

Hogyan ismerjük fel és kezeljük őket?
Miért nem szerencsés az arritmia kifejezés???

Mik ezek a periarreszt ritmuszavarok?



Mik ezek a periarreszt ritmuszavarok?



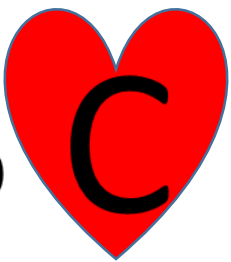
OMG KRITÉRIUMOK!!!!

Az irregularitás nem feltétel

HOGYAN JUSSUNK EL A FELIMERÉSÜKIG?

A B C D E

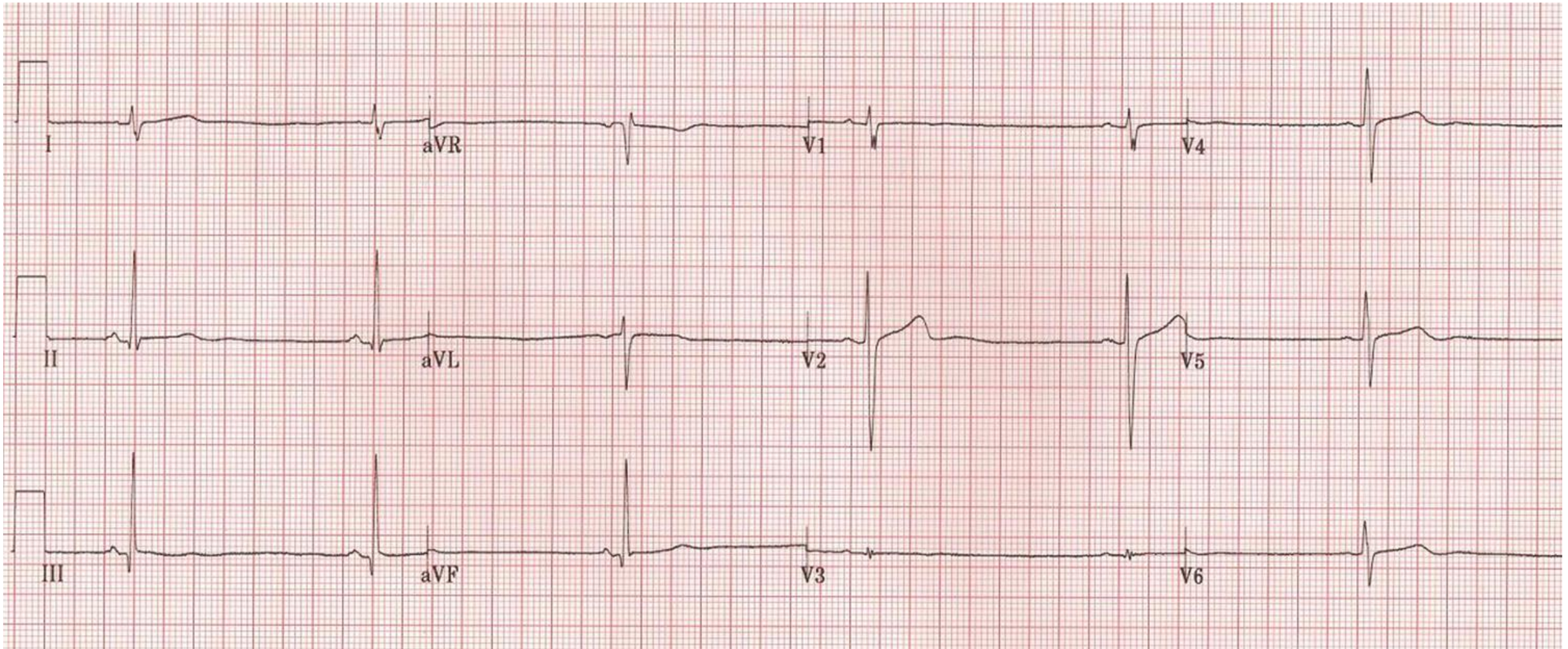
HOGYAN JUSSUNK EL A FELIMERÉSÜKIG?

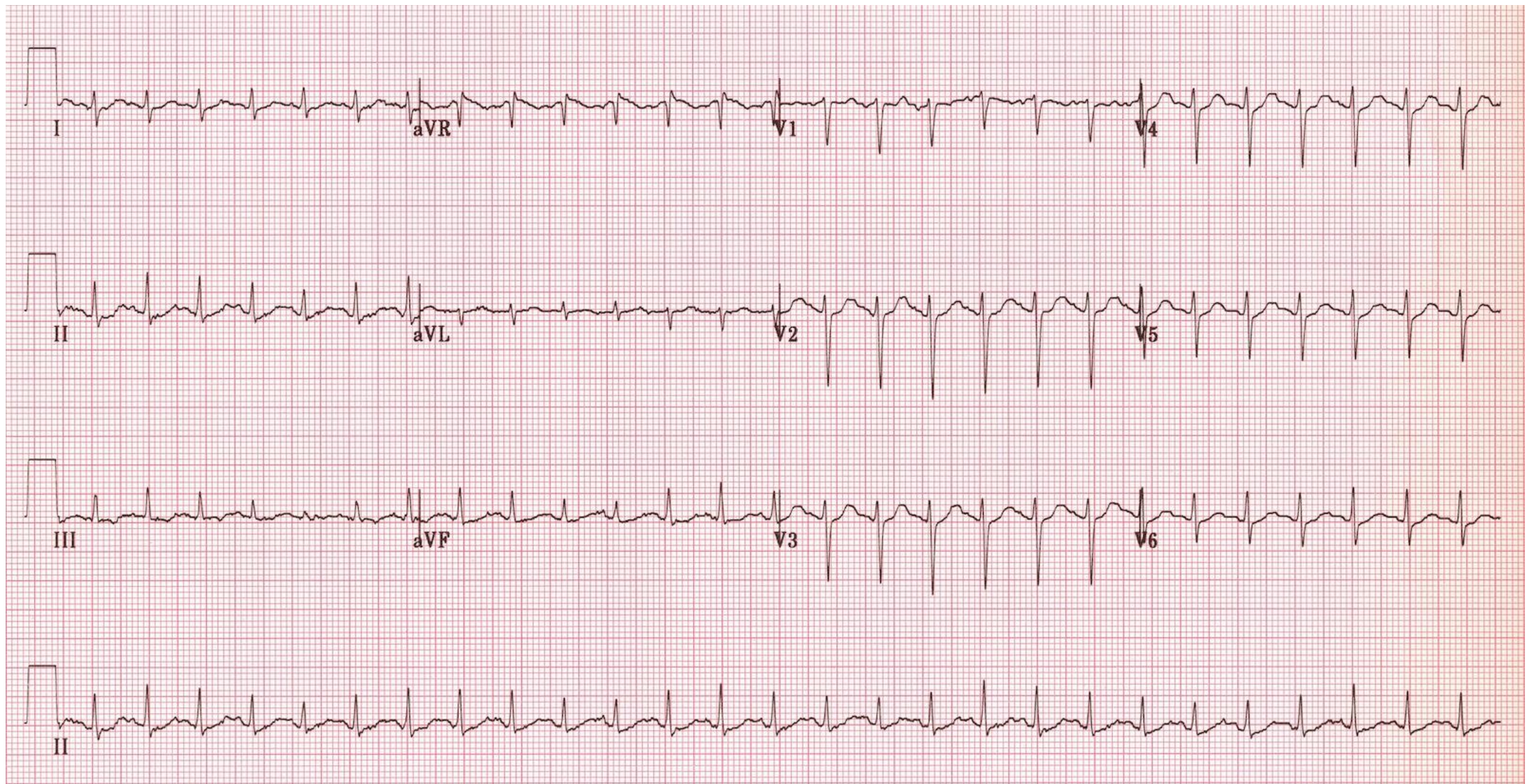
A B  C D E

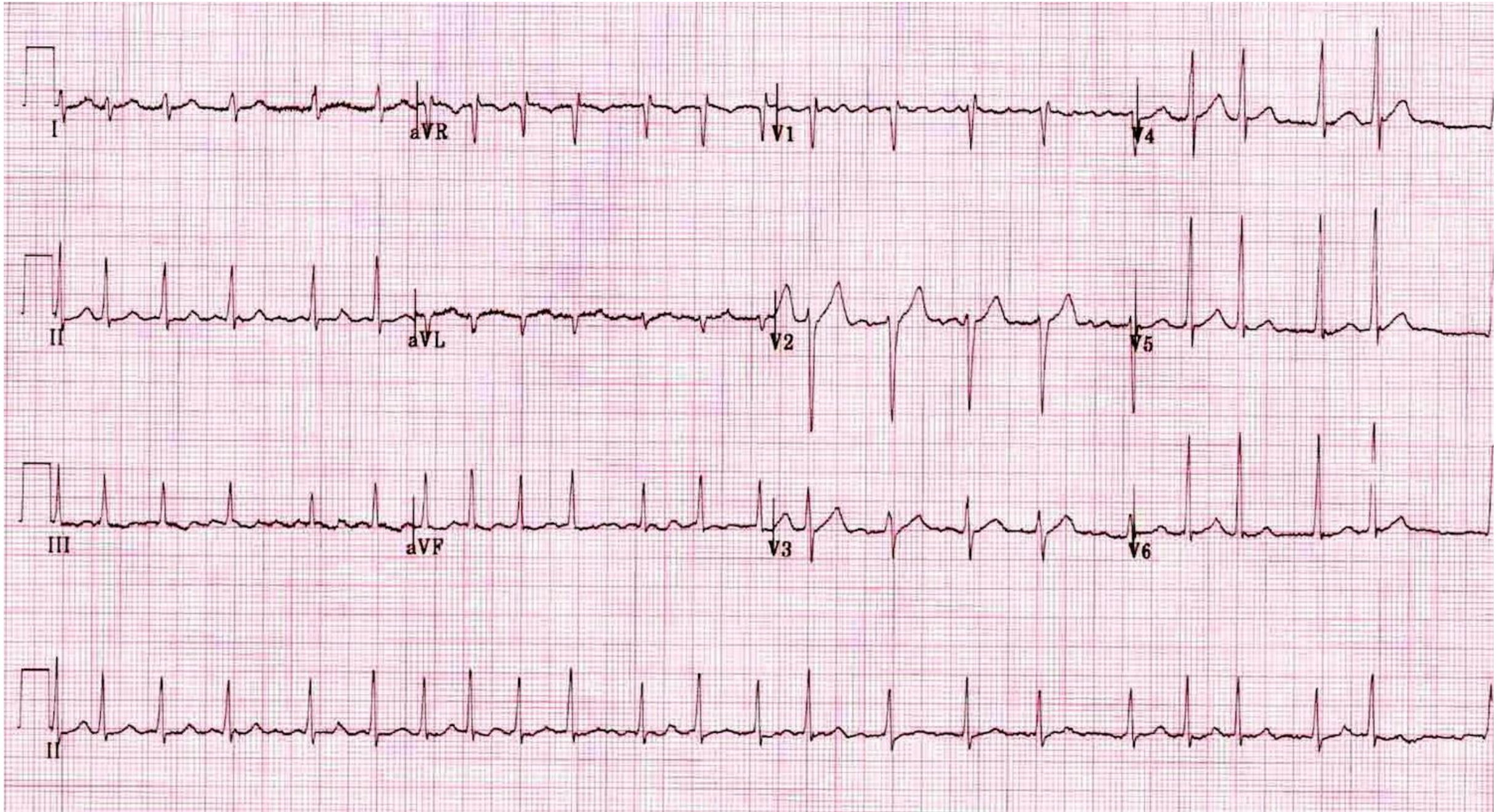
6 LÉPÉSES SÜRGŐSSÉGI EKG ELEMZÉS

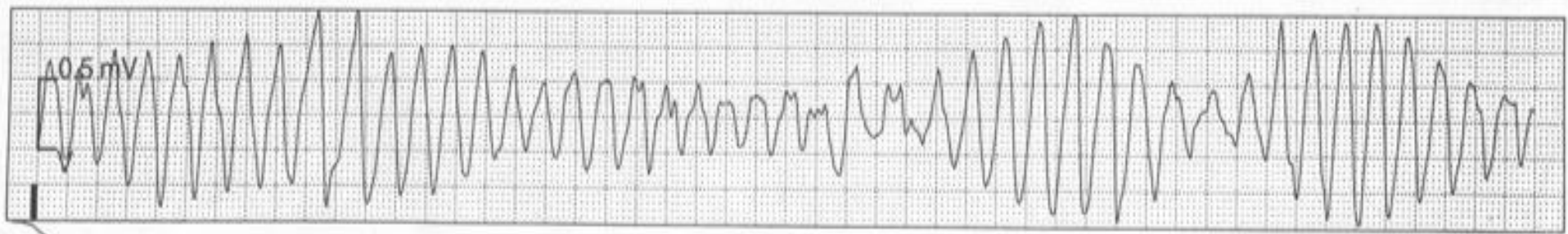
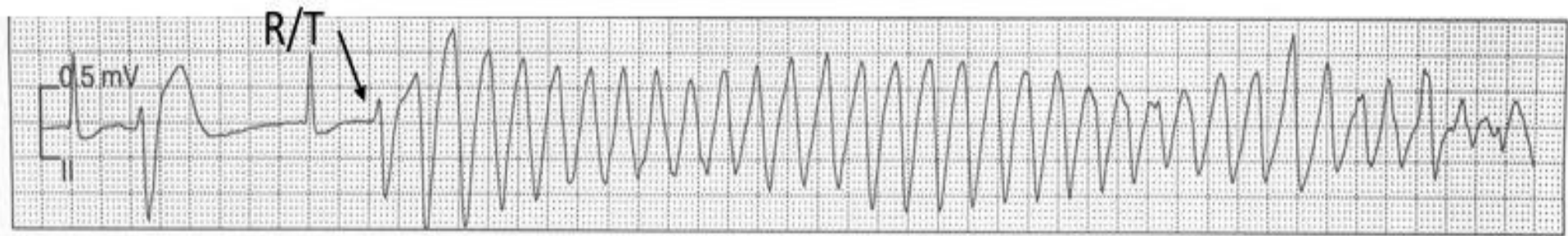
1. Van-e elektromos aktivitás? (Ha nincs???)
2. Milyen a QRS frekvenciája? (Mit jelez a QRS?)
3. Reguláris/irreguláris-e a QRS?
4. Keskeny/széles-e a QRS? (Mit jelez?????)
5. Van-e P hullám? (Mit jelez a P hullám?)
6. Összefüggenek-e a P hullámok a QRS hullámokkal?
(Minden P hullámot követ QRS? Minden QRS előtt van P hullám?)

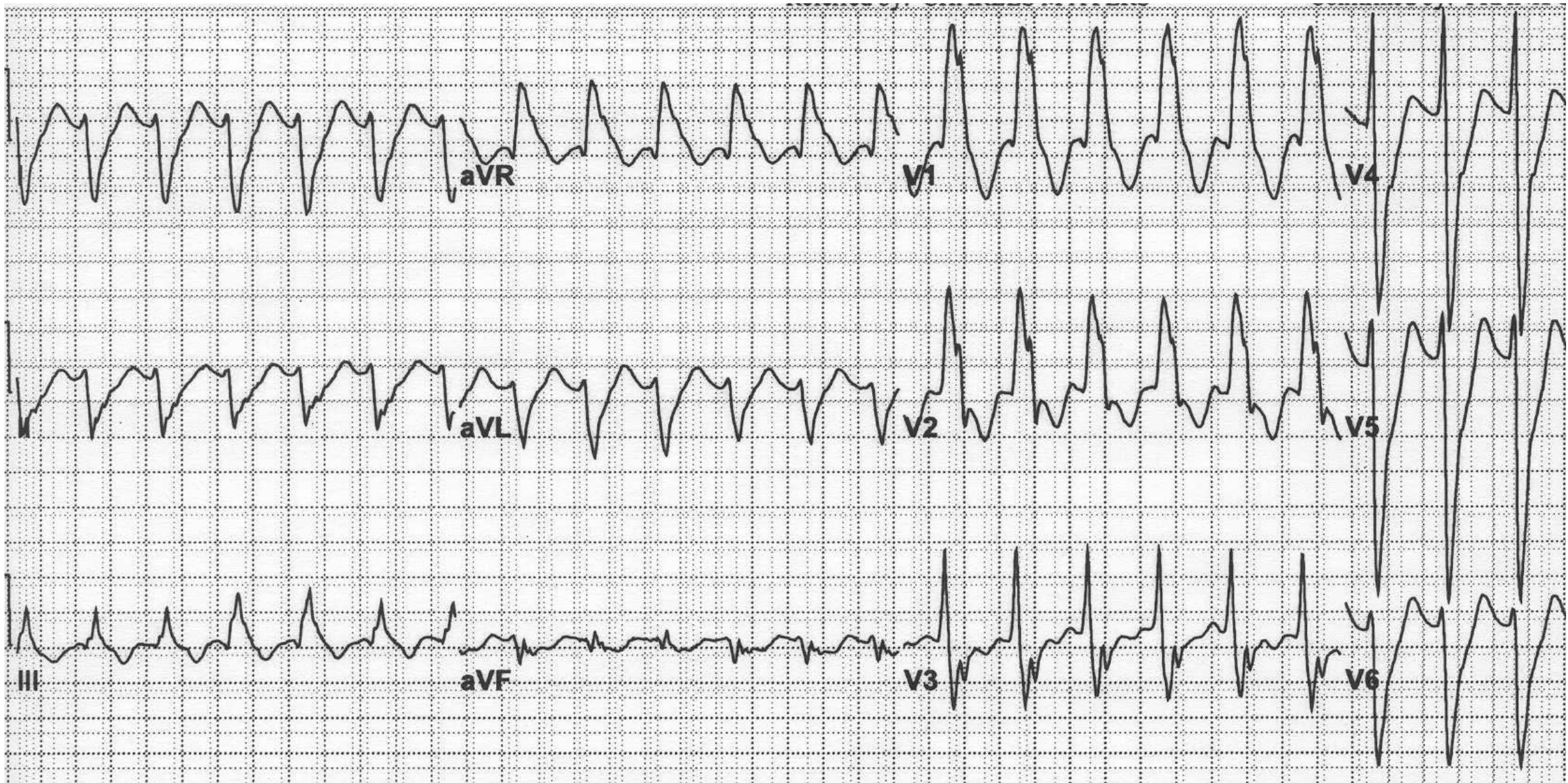
GYAKORLÁS

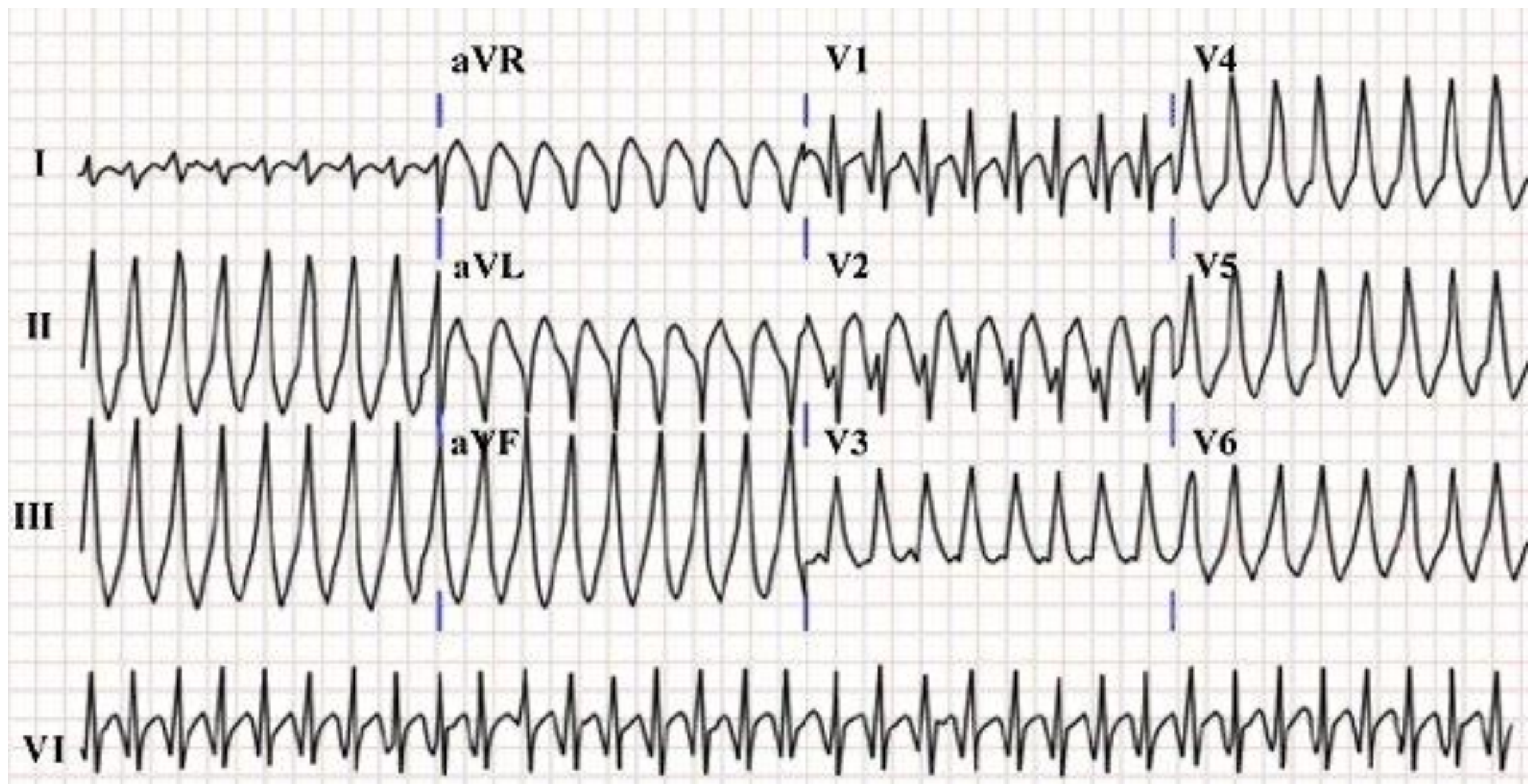


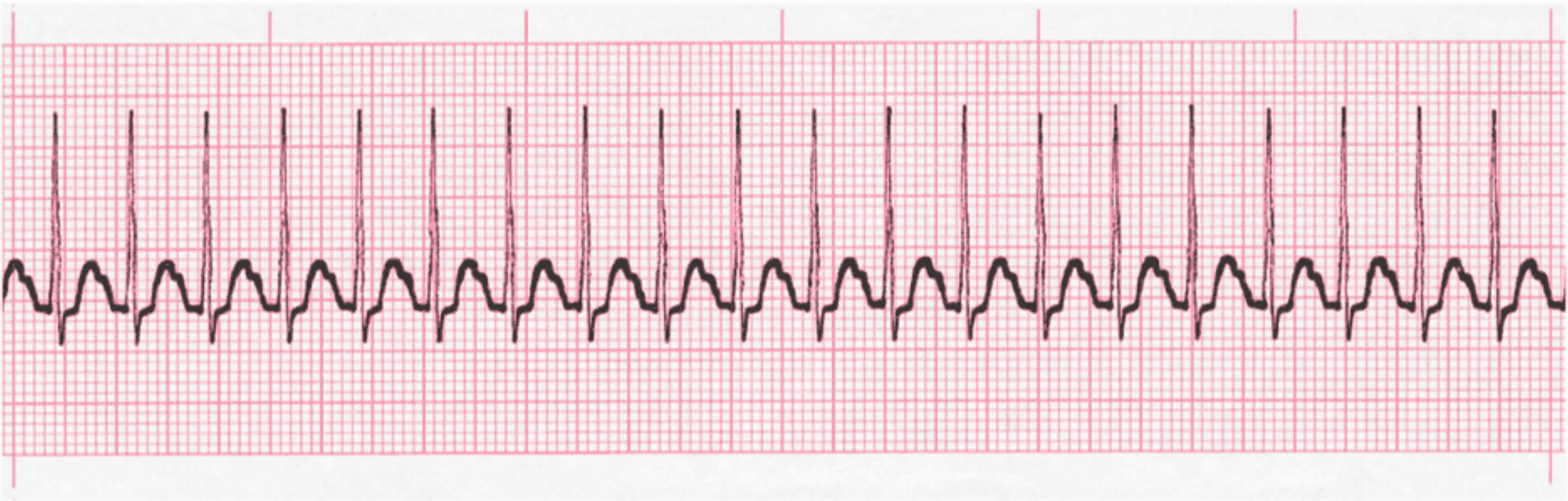




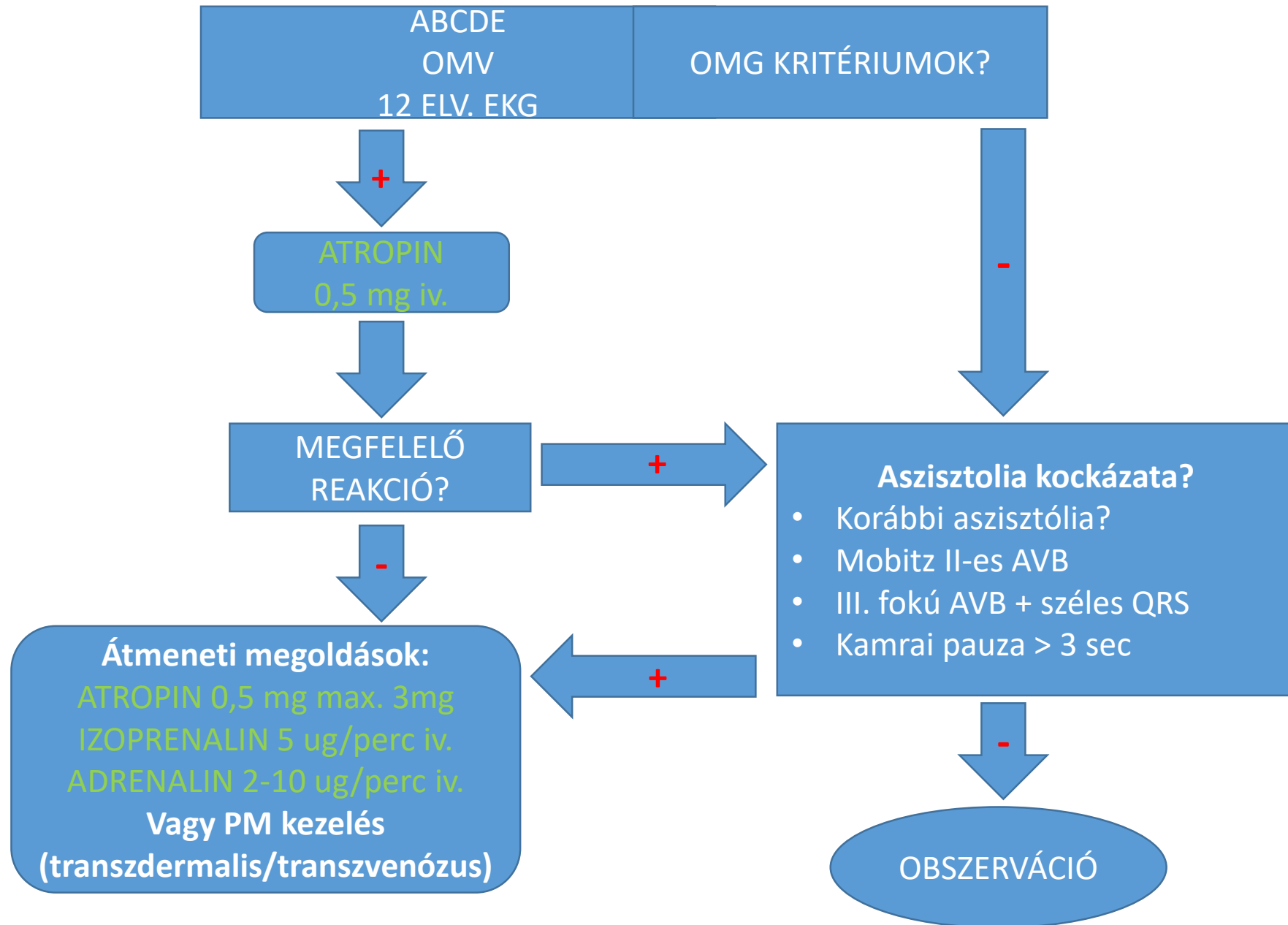












SEGÍTSÉG!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

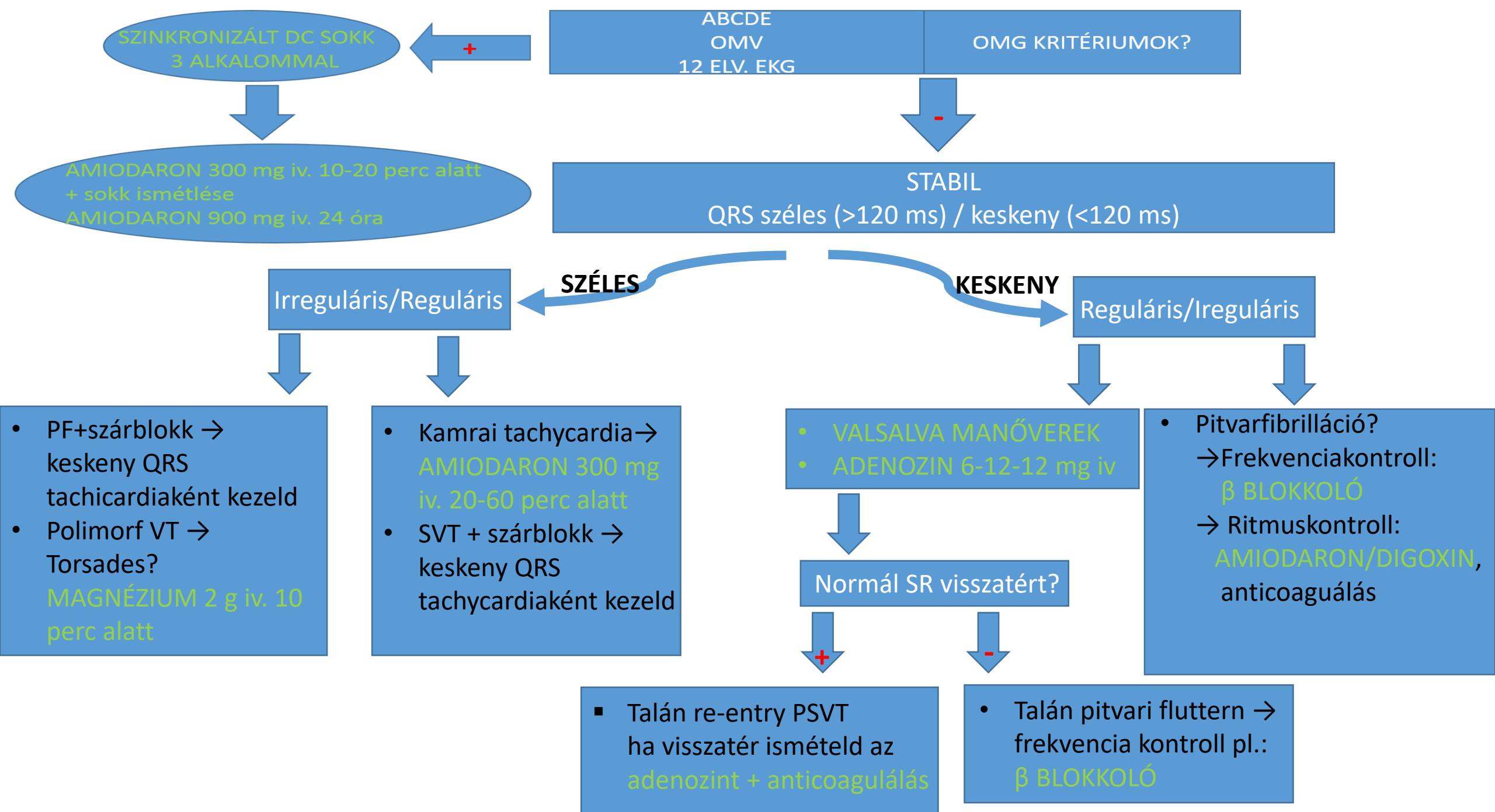
ABCDE
OMV
12 ELV. EKG

OMG KRITÉRIUMOK?

+

SZINKRONIZÁLT DC SOKK
3 ALKALOMMAL

AMIODARON 300 mg iv. 10-20 perc alatt
+ sokk ismétlése
AMIODARON 900 mg iv. 24 óra



SZINKRONIZÁLT DC SOKK
3 ALKALOMMAL

ABCDE
OMV
12 ELV. EKG

OMG KRITÉRIUMOK?

+

-

AMIODARON 300 mg iv. 10-20 perc alatt
+ sokk ismétlése
AMIODARON 900 mg iv. 24 óra

STABIL

QRS széles (>120 ms) / keskeny (<120 ms)

SZÉLES

KESKENY

Irreguláris/Reguláris

Reguláris/Ireguláris

- PF+szárblokk → keskeny QRS tachicardiaként kezeld
- Polimorf VT → Torsades?
MAGNÉZIUM 2 g iv. 10 perc alatt

- Kamrai tachycardia → AMIODARON 300 mg iv. 20-60 perc alatt
- SVT + szárblokk → keskeny QRS tachicardiaként kezeld

- VALSALVA MANŐVEREK
- ADENOZIN 6-12-12 mg iv

Normál SR visszatért?

+

-

- Talán re-entry PSVT
ha visszatér ismételd az adenozint + anticoagulálás

- Talán pitvari flutter → frekvencia kontroll pl.: β BLOKKOLÓ

- Pitvarfibrilláció?
→ Frekvenciakontroll: β BLOKKOLÓ
→ Ritmuskontroll: AMIODARON/DIGOXIN, anticoagulálás

SEGÍTSÉG!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!