

EKG Yinak[©] aneb špička ledovce

Proč používáme EKG v urgentní situaci?

- máme podezření na infarkt (ST úsek a vlna T)
- pacient je po kolapsu (ST úsek a vlna T, arytmie a blokády)
- začali jsme resuscitovat (defibrilovatelné rytmy - celkem dva)
- možná hyperkalémie

Papír nakonec

Krok po kroku

Nedrbej, co nesvrbí

Vědomí

Orientovaný pacient = dobře prokrvený mozek. Zhodnotíme minimální anamnézu, případný mechanismus úrazu.

Dýchání

Podáme kyslík / resuscitujeme - rozhodnutí o defibrilaci

Oběh

Puls na zápěstí nás informuje o frekvenci, tlaku a pravidelnosti
TK nejlépe poslechem
Zajištění iv vstupu, podání infuzí (doplnění objemu)

12 svodové EKG

Zvážení dlouhého 3 svodového záznamu. Hodnocení kvality záznamu

Frekvence komor

Zhodnotíme frekvenci a šířku komplexu QRS

Pravidelnost

Je to sinusový rytmus? Jaká je to arytmie? Je to život ohrožující blokáda?

ST a T (Q)

Je to zřetelné poškození srdce, pravděpodobně ischemie?

- ST elevace a ST deprese v jednom EKG
- ST elevace
- inverze T
- blokády ramének

Možná hyperkalémie?

Vysoká hrotnatá T, rozšíření QRS, vymizení P, většinou bradyarytmie