

EKG Yinak[©] aneb špička ledovce

Proč používáme EKG v urgentní situaci?

- začali jsme resuscitovat (defibrilovatelné rytmy - FiK a KT)
- pacient je po kolapsu (ST úsek a vlna T, arytmie a blokády)
- máme podezření na infarkt (ST úsek a vlna T)
- možná hyperkalémie (vysoké hrotnaté T, široké QRS a vymizení P)

Papír nakonec Krok po kroku Nedrbej, co nesrbí

Vědomí (response, Airways)

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

Dýchání (Breathing)

Podáme kyslík / začneme resuscitovat - rozhodnutí o defibrilaci (FiK, KT)

Oběh (Circulation)

Puls na zápěstí nás informuje o frekvenci, tlaku a pravidelnosti. Pulzní deficit znamená většinou FiS. Tlak krve (nejlépe poslechem)
Zajištění iv vstupu, podání infuzí (doplnění objemu)

12 svodové EKG

Zvážení dlouhého 3 svodového záznamu v případě kolapsu. Je záznam dostatečně kvalitní na hodnocení ST úseku?

Frekvence komor a šíře QRS

Kritická tachy/bradykardie nebo přijatelná frekvence? Úzký komplex? Pravděpodobně vzniká v síních. Široký komplex? Buď je to komorový rytmus nebo blokáda převodu.

Pravidelnost

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

... dále svod po svodu: ST a T (Q)

Je to zřetelné poškození srdce, pravděpodobně ischemie?

- ST elevace a ST deprese v jednom EKG
- ST elevace
- ST deprese
- inverze T
- nové blokády ramének (vznikla nyní nebo již máme starší záznam?)

Možná hyperkalémie?

Různé poruchy, většinou bradyarytmie. Při selhání ledvin, poškození svalstva ...

Postup při hodnocení EKG:

Stojí ten záznam za hodnocení ST úseků? Vidím aspoň pravidelnost?

Nejprve hodnotím EKG jako celek - všechny svody:

Normální frq Extrémně rychlá/pomalá

Pravidelná / Nepravidelná akce

Úzký / Široký komplex QRS

Je to sinus / Nevím / Není to sinus

Dále hodnotím svod po svodu - přeskakujeme aVR

ST elevace vidím ve svodech:

ST deprese vidím ve svodech:

Negativní T vidím ve svodech:

Závěr:

1. Budu pacienta avizovat jako možný infarkt
2. Je to život ohrožující arytmie; možná příčina kolapsu
3. Je možná život ohrožující hyperkalemie
4. Nerozeznávám patologii, EKG nejspíš normální
5. FAKT NEVÍM