

Journal für
Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaufkrankungen

EKG-Beispiel: Perikarditis

Rauscha F

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2002; 9

(10), 455

Offizielles Organ des
Österreichischen Herzfonds



Member of the ESC-Editors' Club



Indexed in EMBASE/Excerpta Medica/Scopus

Homepage:

www.kup.at/kardiologie

Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche

Member of the



www.kup.at/kardiologie

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

2012: Abo-Aktion zum Kennenlernen

Wenn Sie Arzt sind, in Ausbildung zu einem ärztlichen Beruf, oder im Gesundheitsbereich tätig, haben Sie die Möglichkeit, die elektronische Ausgabe dieser Zeitschrift kostenlos zu beziehen.

Die Lieferung umfasst 4–6 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Das e-Journal steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) zur Verfügung und ist auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

Inkludiert im PDF sind im Laufe des Jahres eine Serviceseite für Vortragende, mit direktem Zugriff auf hochauflösende Grafiken und – so vorhanden – embedded Video-Clips.

Bestellung kostenloses e-Journal Abo



EKG-Beispiel: Perikarditis

F. Rauscha

EKG-Interpretation (Abb. 1)

Sinusrhythmus 64/min; Normaltyp; kleines initiales Q in II, III, aVF sowie v5 und v6; erhöhter ST-Streckenabgang mit gering aufgesplitterter R-Zacke in I, II, III, aVF sowie v4–v6.

Es handelt sich hier um das EKG eines 19jährigen Patienten mit Zustand nach Pneumonie vor einem Jahr. Vor 2 Wochen Erkältung mit Halsschmerzen und Reizhusten, vor 5 Tagen atemabhängiges linksthorakales und retrosternales Stechen mit Ausstrahlung in Schulter- und Rückenregion. Der Patient suchte aufgrund dieser Symptome das Krankenhaus auf. Nach einer Schmerzinfusion kam es zur Besserung der Beschwerden. Im EKG fand sich der oben genannte Befund, wobei im Erst-EKG auch eine Sinustachykardie mit einer Frequenz von 130/min vorlag.

In den *Laborbefunden* inklusive Troponin T fanden sich bis auf grenzwertig erhöhte Entzündungsmarker (CRP 1,1 mg/dl,

Leukozyten 11.500, Fibrinogen 427 mg/dl) keine Auffälligkeiten.

Echokardiographisch zeigte sich eine normale systolische Linksventrikelfunktion ohne regionale Wandbewegungsstörung, Aorten- und Mitralklappe waren unauffällig, kein Perikarderguß.

Im *Thoraxröntgen* fanden sich keine Auffälligkeiten.

Aufgrund dieser Befunde wurde die Diagnose einer Perikarditis gestellt und der Patient mit Antiphlogistika entlassen.

Korrespondenzadresse:

Ass.-Prof. Dr. med. Friedrich Rauscha
 OA der Abteilung Kardiologie
 Universitätsklinik für Innere Medizin II
 A-1090 Wien, Währinger Gürtel 18–20
 E-Mail: friedrich.rauscha@univie.ac.at

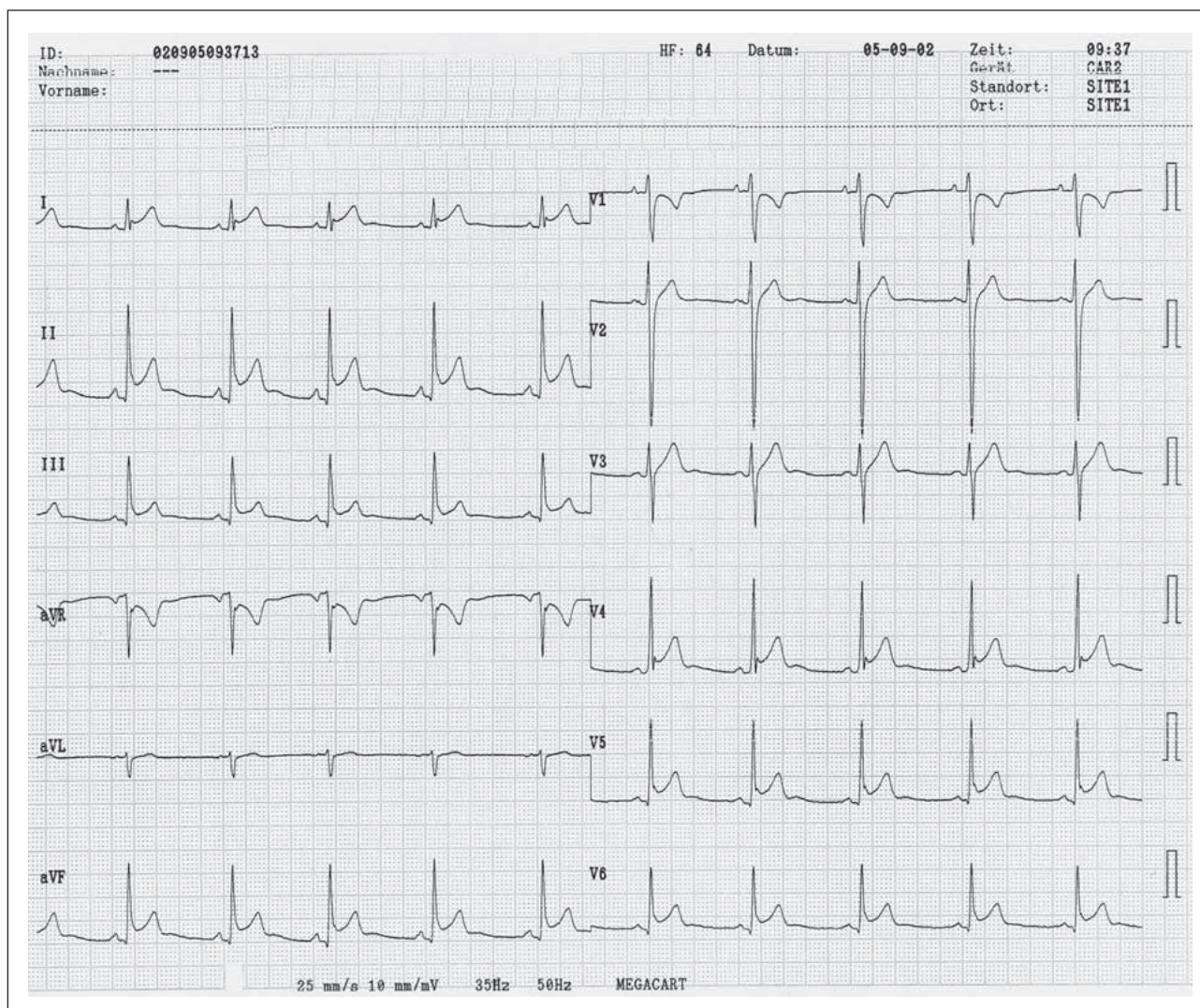


Abbildung 1: Perikarditis

ABONNEMENTBESTELLUNG

JOURNAL FÜR KARDIOLOGIE

Achtung Aktion: Abonnement e-Journal derzeit bis auf Widerruf kostenlos!

 **DAZU HIER KLICKEN**

Hiermit bestelle ich
ein Jahresabonnement
(mindestens 6 Ausgaben)

- als Printversion zum Preis von
€ 60,-*
- als e-Journal (das Gesamt-PDF
erhalte ich per Download zum
Preis von € 60,-)
- als Printversion und e-Journal
zum Preis von € 60,-*

Zutreffendes bitte ankreuzen

* im Ausland zzgl. Versandkosten
Stand 1.1.2012

Name

Anschrift

E-Mail

Datum, Unterschrift

Einsenden oder per Fax an:

Krause & Pachernegg GmbH, Verlag für Medizin und Wirtschaft
A-3003 Gablitz, Mozartgasse 10
FAX: +43/(0)2231/612 58-10

 **ELEKTRONISCHE BESTELLUNG**

Bücher & CDs
Homepage: www.kup.at/buch_cd.htm
