

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislauserkrankungen

EKG-Beispiel: Sinusarrest

Karotis-Sinus-Syndrom

Rauscha F

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2002; 9

(11), 509

Homepage:

www.kup.at/kardiologie

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche



Offizielles
Partnerjournal der ÖKG



Member of the ESC-Editor's Club



Offizielles Organ des
Österreichischen Herzfonds



ACVC
Association for
Acute CardioVascular Care

In Kooperation
mit der ACVC

Indexed in ESCI
part of Web of Science

Indexed in EMBASE

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

Veranstaltungskalender

Hybrid-Veranstaltungen der Herausgeber des **Journals für Kardiologie**

Finden Sie alle laufend aktualisierten Termine
auf einem Blick unter

www.kup.at/images/ads/kongress.pdf

EKG-Beispiel: Sinusarrest, Karotis-Sinus-Syndrom

F. Rauscha

EKG-Interpretation (Abb. 1)

Langzeit-EKG-Aufzeichnung, Grundrhythmus Sinusrhythmus, plötzlich auftretender Sinusknotenstillstand mit Pause von 7,3 s, danach wiedereinsetzende Sinusbradykardie mit neuerlicher Asystolie, anschließend bradykarder Sinusrhythmus mit langsamem Frequenzanstieg.

Es handelt sich hier um ein Holter-EKG eines 59jährigen Patienten mit einer peripheren arteriellen Verschlusskrankung, Zustand nach mehrfacher PTA in beiden unteren Extremitäten. Aufgrund einer signifikanten Stenose im Bereich der Arteria carotis links wurde eine PTA und Stentimplantation durchgeführt. Sechs Monate danach verspürt der Patient plötzlich Übelkeit während des Radfahrens und stürzt zu Boden. Dabei kommt es zu einer Fraktur des linken Unterarms. Im Rahmen der Nachkontrolle bei Z. n. Stentimplanta-

tion im Bereich der linken Art. carotis wurde eine Duplexsonographie der entsprechenden Halsregion durchgeführt. Der Patient verspürte während der Manipulation die ihm bereits bekannte Übelkeit, im zufälligerweise gleichzeitig laufenden Langzeit-EKG (Abklärung rezidivierender Thoraxschmerzen) fallen nachträglich Pausen bis über 7 Sekunden auf, weshalb der Patient umgehend stationär zur DDD-Schrittmacherimplantation aufgenommen wird.

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

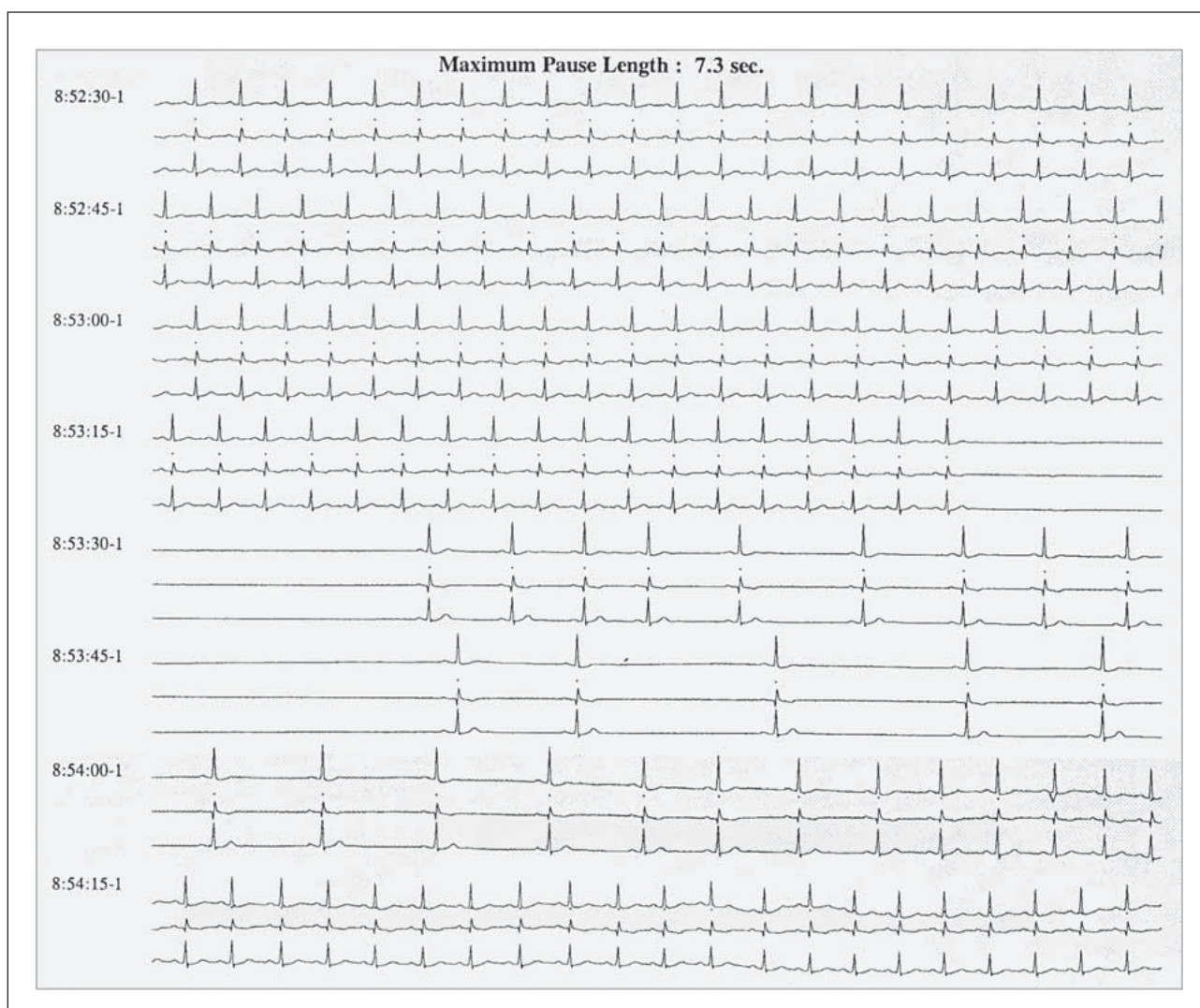


Abbildung 1: Sinusarrest, Karotis-Sinus-Syndrom

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

☒ Medizintechnik-Produkte



Neues CRT-D Implantat
Intica 7 HF-T QP von Biotronik



Artis pheno
Siemens Healthcare Diagnostics GmbH



Philips Azurion:
Innovative Bildgebungslösung

Aspirator 3
Labotect GmbH



InControl 1050
Labotect GmbH

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☒ Bestellung e-Journal-Abo

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

Impressum

Disclaimers & Copyright

Datenschutzerklärung