

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislauserkrankungen

EKG-Beispiel: WPW-Syndrom

Rauscha F

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2002; 9

(12), 569

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: WPW-Syndrom

F. Rauscha

EKG-Interpretation I (Abb. 1)

Sinusrhythmus 64/min, Steiltyp, PQ 0,08", initiale Delta-Welle in II, III, aVF und v4–v6, mangelhafte R-Progression v1–v3, kompletter Linksschenkelblock (QRS 0,14").

EKG-Interpretation II (Abb. 2)

Sinusrhythmus 76/min, Steiltyp, AV-Block I. Grades (PQ 0,21"), Rotation entgegen, inkompletter Rechtsschenkelblock (QRS 0,11").

Es handelt sich hier um das EKG einer 29jährigen Patientin, bei der seit der Kindheit plötzlich auftretende Tachykardien bestehen, seit ca. 5 Jahren ist ein WPW-Syndrom bekannt. Die Patientin wird wegen rezidivierender AV-Reentry-Tachykardien zur elektrophysiologischen Untersuchung stationär aufgenommen. Es wird eine Ablation von 3 akzessorischen Bahnen (rechts anterolateral, rechts antero-septal und eine retrograd leitende posteroseptale Bahn) vorgenommen. Der postinterventionelle Verlauf gestaltet sich komplikationslos, eine Antikoagulation mit niedermolekularem Heparin wird über 6 Wochen durchgeführt.

Korrespondenzadresse:

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

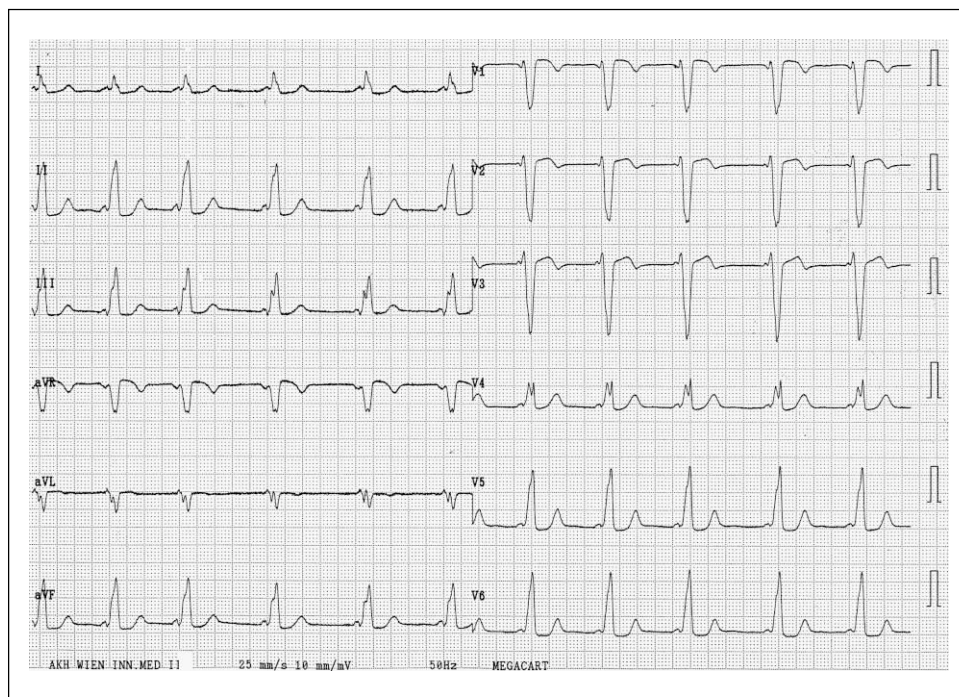


Abbildung 1: Sinusrhythmus 64/min, Steiltyp, PQ 0,08", initiale Delta-Welle in II, III, aVF und v4–v6, mangelhafte R-Progression v1–v3, kompletter Linksschenkelblock (QRS 0,14")

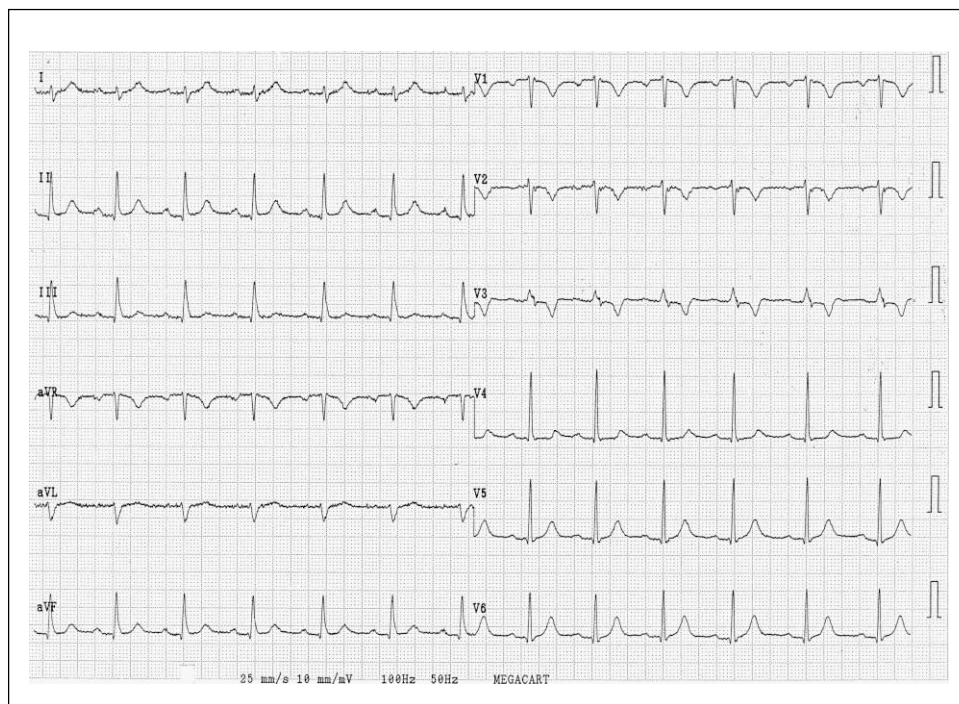


Abbildung 2: Sinusrhythmus 76/min, Steiltyp, AV-Block I. Grades (PQ 0,21"), Rotation entgegen, inkompletter Rechtsschenkelblock (QRS 0,11")

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](#)