

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislauserkrankungen

EKG-Beispiel: Demaskierung von Vorhofflattern durch Valsalva-Manöver

Michalski T, Schuler G

Seiringer W, Krempler F

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2016; 23

(1-2), 40

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

Veranstungskalender

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: Demaskierung von Vorhofflattern durch Valsalva-Manöver

T. Michalski¹, G. Schuler², W. Seiringer², F. Krempler²

Aus der ¹Orthomedplus und dem ²Dialyse-Ambulatorium Maxglan, Salzburg

Während einer Hämodialysebehandlung trat bei einem 63-jährigen Patienten eine rhythmische Tachykardie auf. Der Patient war asymptomatisch und hämodynamisch stabil. Das EKG zeigte eine rhythmische Schmalkomplextachykardie. Der unter EKG-Monitoring durchgeführte Valsalva-Pressdruckversuch machte die Ursache offensichtlich. Ein Vorhofflattern mit einer 2:1-Überleitung führte zur rhythmischen Tachykardie. Besonders in Ableitung V₁ erkennt man die Vorhoffrequenz von ungefähr 300 Aktionen pro Minute.

Terminiert wurde die Tachykardie durch das die Barorezeptoren beeinflussende Valsalva-Manöver letztendlich nicht. Erst

nach Dialyseabschluss und der oralen Gabe eines Betablockers war der Patient wieder im Sinusrhythmus. Das Kalium war sicher proarrhythmogen und betrug zu diesem Zeitpunkt 3,3 mmol/l.

Korrespondenzadresse:

Dr. Thomas Michalski

Orthomedplus – Zentrum für Orthopädie und Medizin

A-5020 Salzburg, Rainerstraße 9

E-Mail: t.michalski@orthomedplus.at

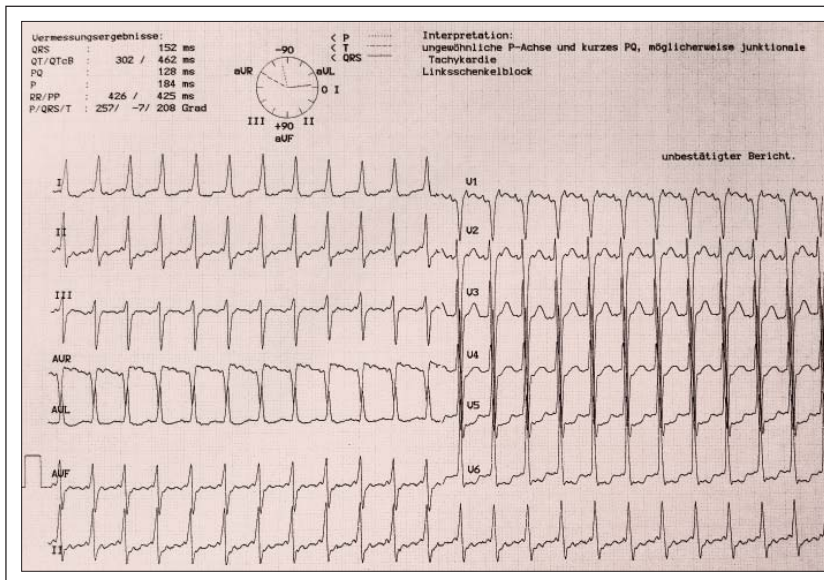


Abbildung 1: Rhythmische Schmalkomplextachykardie von > 140 Schlägen pro Minute. In Ableitung V₁ erkennt man schon die dazwischen liegenden Vorhoffaktionen.

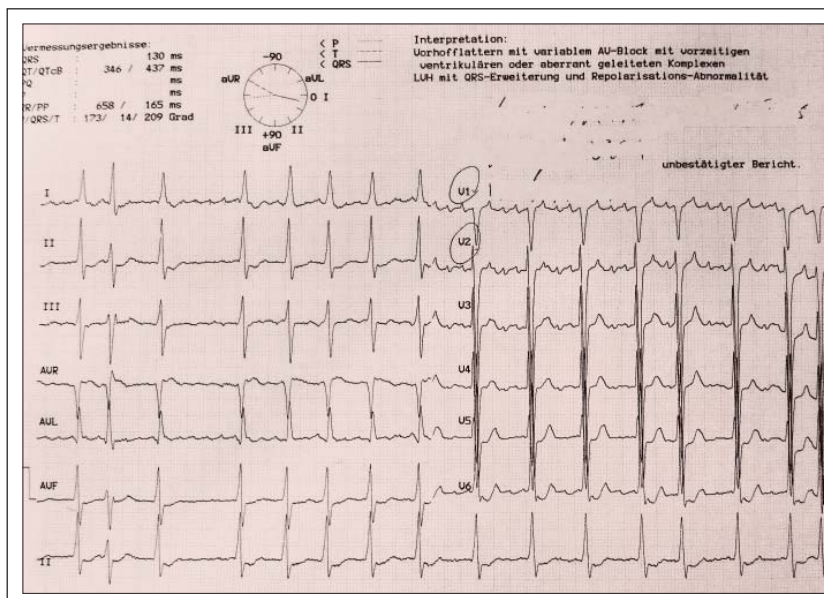


Abbildung 2: Absolut arrhythmisches EKG bei Vorhofflattern unter Valsalva-Manöver.

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