

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislauserkrankungen

EKG-Beispiel: QT-Verlängerung

Rauscha F

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2003; 10

(3), 113

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: QT-Verlängerung

F. Rauscha

EKG-Interpretation (Abb. 1)

Sinusrhythmus mit 58 Schlägen/min; Linkstyp, Rotation gegen den Uhrzeigersinn; negative T-Wellen in I, II, III, aVF, v4–v6; deutliche Verlängerung des QT-Intervalls (QTc 515 ms) mit teilweise verschmolzener U-Welle.

Es handelt sich um das EKG eines 37-jährigen Patienten, der schon 2 Wochen vor der stationären Aufnahme Herzrhythmusstörungen in Form von Herzrasen verspürte. Wegen zunehmender Arrhythmien suchte der Patient die Notfallaufnahme auf, es zeigte sich im EKG eine Breitkomplex-tachykardie mit einer Frequenz von 160/min, die nur teilweise auf Antiarrhythmika ansprach. Es wurde eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt, die blande Koronarien ergab, eine elektrophysiologische Untersuchung ergab eine monomorphe ventrikuläre Tachykardie. Es wurde ein Mapping der ventrikulären Tachykardie durchgeführt und mehrmals Hochfrequenzstrom bei identischem Pace-Mapping in Apexnähe lateral

im linken Ventrikel abgegeben, wobei jedoch mit 3 Extrasystolen (Extrasystolen) die klinische ventrikuläre Tachykardie trotzdem noch ausgelöst werden konnte, sodaß ein kurzfristiges Follow-up unter Sotalol-Therapie durchgeführt wurde. Da während einiger Tage verschiedene Substanzen in höherer Dosierung verabreicht wurden (Beginn mit Sedacoron als mehrfache Bolusinjektion mit rascher i.v. Aufsättigung, zusätzliche Gabe eines Betablockers, Umstellung nach einigen Tagen auf Sotacor), kam es zu einer deutlichen Zunahme der QT-Strecke, die sich erst nach 2 Wochen wieder normalisierte.

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

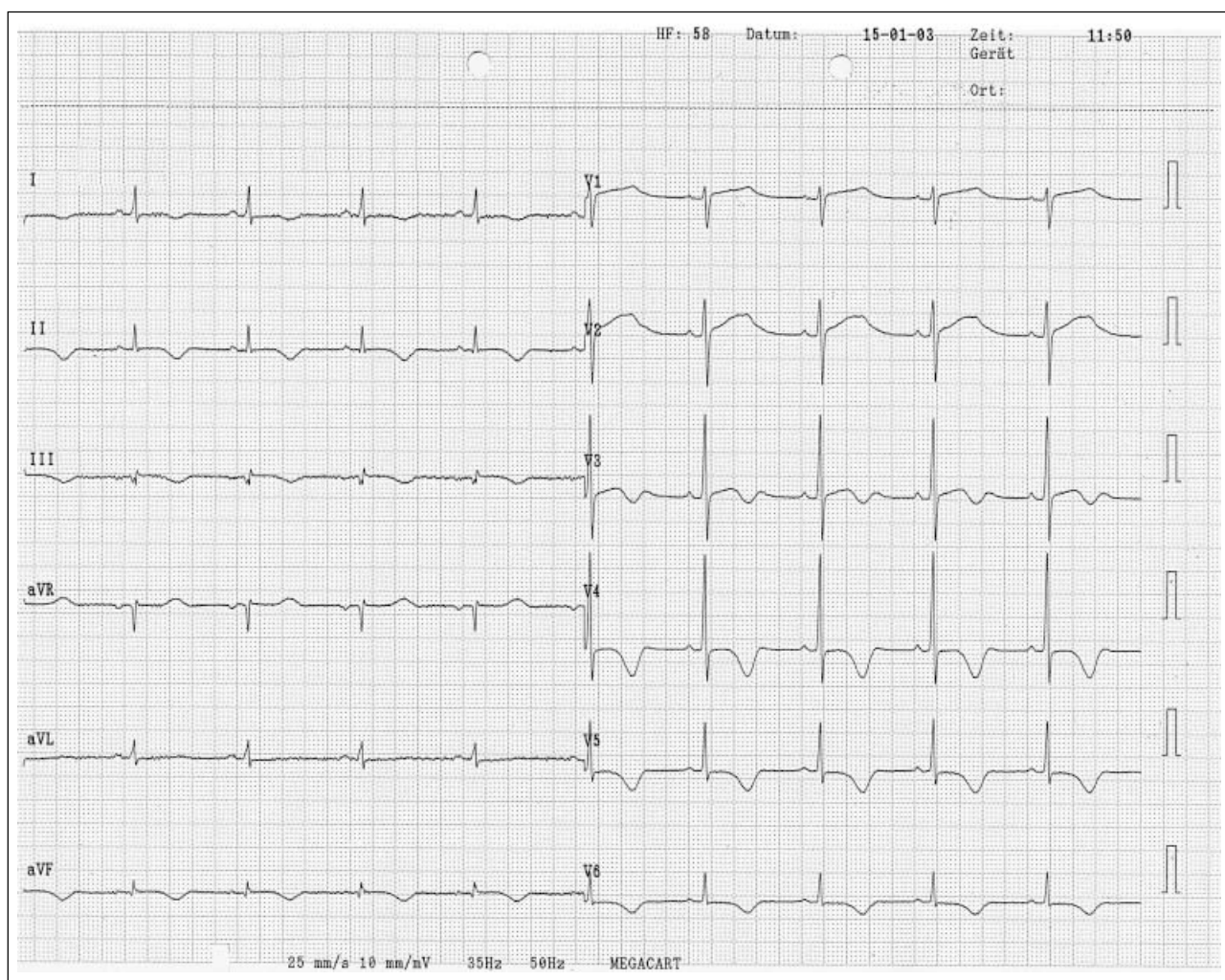


Abbildung 1: QT-Verlängerung

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](#)