

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaferkrankungen

EKG-Beispiel: AV-Block II Typ

Wenckebach

Michalski T

Journal für Kardiologie - Austrian

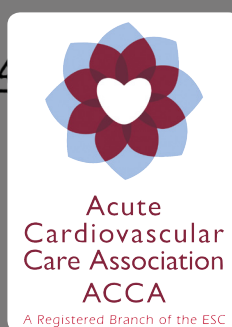
Journal of Cardiology 2017; 24

(3-4), 54

Homepage:

www.kup.at/kardiologie

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche



Member of the



EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY®

ESC-Editor's Club

Offizielles Organ des
Österreichischen Herzfonds



Indexed in EMBASE/Excerpta Medica/SCOPUS

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

P.b.b. 02Z031105M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Mozartgasse 10

Preis: EUR 10,-

ARTERIOprotect

AB-LIFE®

Cholesterinsenkung MIT DER KRAFT DES MIKROBIOMS

- Natürliche Cholesterinsenkung
auf Basis von Milchsäurebakterien
- Durch **Verstärkung physiologischer
Stoffwechselprozesse**
- **LDL-C: -14,65 %¹**

Geeignet für PatientInnen:

- mit **leichtem bis mittlerem
Cholesterin-Risiko**
- wenn andere cholesterinsenkende
Maßnahmen nicht möglich sind
- Keine Neben- und Wechselwirkungen
bekannt – **mit Statinen kombinierbar**



 **Sanova**
Gesundheit richtig bewegen

Diätetisches Lebensmittel für besondere medizinische Zwecke (Bilanzierte Diät) zur diätetischen Behandlung erhöhter Cholesterinwerte.

¹ Fuentes MC et al., Mediterranean Journal of Nutrition and Metabolism 9 (2016) 125–135

www.arterioprotect.at

EKG-Beispiel: AV-Block II Typ Wenckebach

T. Michalski

Aus dem Orthomedplus-Zentrum Salzburg

Bei diesem 64-jährigen Patienten besteht ein AV-Block II Typ Wenckebach (Abb. 1). Es zeigt sich eine progressive Leitungsverzögerung um 0,04 s bei den PQ-Intervallen. Außerdem ist die letzte PQ-Zeit vor dem Ausfall länger (0,36 s) als nach dem Ausfall (0,24 s). Wegen der Hypertonie wurde ursprünglich Metoprolol verordnet. Da der Patient nun Synkopen und diese Blockierung aufwies, wurde der Betablocker verständlicherweise abgesetzt. Die AV-Blockierung blieb trotzdem bestehen. In der Literatur werden medikamenteninduzierte höhergradige AV-Blockierungen in der Hälfte des Kollektivs als reversibel beschrieben [1]. Betablocker gefolgt von Digitalis bilden die häufigste ursächliche Substanzgruppe. Die Wenckebach-periodik als Problematik des AV-Knotens ist prognostisch günstiger als die des Mobitz, was die Notwendigkeit einer Schrittmacherimplantation betrifft. Dagegen liegen die Mobitz-Blockierungen infrahissär und gehen häufiger in einen AV-Block III über.

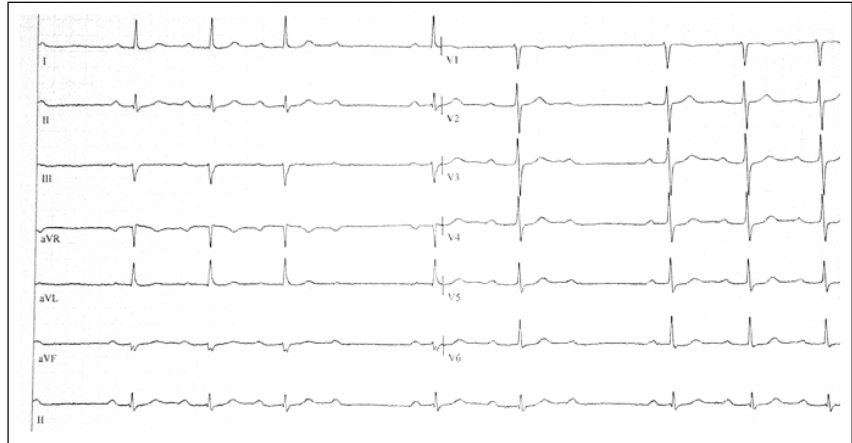


Abbildung 1: Intermittierende AV-Blockierungen 2. Grades, Typ Wenckebach

Literatur:

1. Osmonov D, et al. Management of patients with drug-induced atrioventricular block. *Pacing Clin Electrophysiol* 2012; 35: 804–10.

Korrespondenzadresse:

Dr. Thomas Michalski
Orthomedplus Zentrum für Orthopädie und Medizin
A-5020 Salzburg, Rainerstraße 9
E-Mail: t.michalski@orthomedplus.at

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

[Medizintechnik-Produkte](#)



Neues CRTD 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](#)