

# Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaufferkrankungen

## EKG-Beispiel: Thoraxschmerz: Verpolung und fehlende Brustwandableitung

Michalski T, Franz A

*Journal für Kardiologie - Austrian*

*Journal of Cardiology* 2015; 22

(1-2), 32

Homepage:

[www.kup.at/kardiologie](http://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

# 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](http://www.kup.at/images/ads/kongress.pdf)

# EKG-Beispiel: Thoraxschmerz: Verpolung und fehlende Brustwandableitung

T. Michalski<sup>1</sup>, A. Franz<sup>2</sup>

Aus der <sup>1</sup>Orthomedplus Salzburg und der <sup>2</sup>Universitätsklinik für Anästhesie und Intensivmedizin, Salzburg

Aus dem Fundus der vielen Notfall-EKGs der Notaufnahme Salzburg erkennt man hier im präklinischen Notfall-EKG einen auffälligen Lagetyp (Ableitung I negativ), Erregungsrückbildungsstörungen in III und aVF und die Brustwandableitung fehlten.

Bei fortbestehendem Thoraxschmerz wurde in der Notaufnahme unmittelbar bei Übernahme des Hubschrauberpatienten ein 12-Kanal-EKG angelegt und die Plausibilität des Thoraxschmerzes offensichtlich: Die Brustwand- und die inferiore Ableitung zeigen eindeutig einen akuten ST-Hebungsinfarkt. Die Extremitätenableitungen ergaben diesmal einen anderen Lagetyp und die Erregungsrückbildungsstörungen bieten das

Spiegelbild ihrer Verpolung (Ableitung III oberes EKG und aVL 12-Kanal-EKG sind identisch).

**Fazit:** Bei Thoraxschmerzinterpretation sollte immer ein 12-Kanal-EKG angelegt werden. Sollte Ableitung I negativ sein, muss eine Verpolung ausgeschlossen werden.

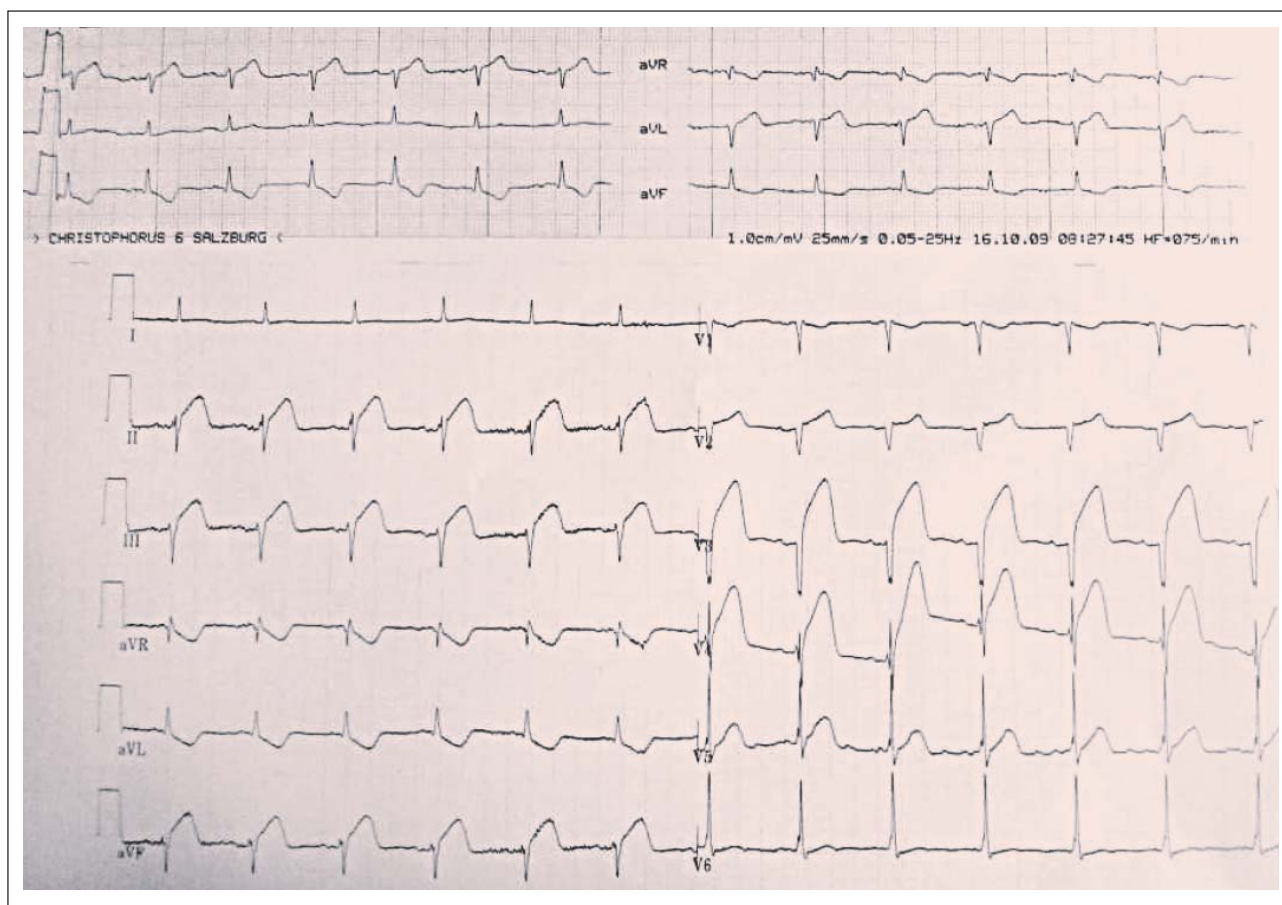
## Korrespondenzadresse:

Dr. Thomas Michalski

Orthomedplus

A-5020 Salzburg, Rainerstraße 9

E-Mail: [t.michalski@orthomedplus.at](mailto:t.michalski@orthomedplus.at)



**Abbildung 1:** Verpoltes Notfall-EKG: Ableitung III im Hubschrauber-EKG und Ableitung aVL im korrekten EKG der Notaufnahme sind identisch. Des Weiteren sieht man einen ST-Hebungsinfarkt im 12-Kanal-EKG in den Ableitungen II, III, aVF und V<sub>2-5</sub>.

# Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

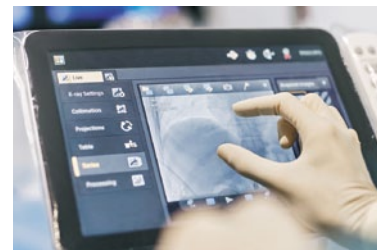
## [Medizintechnik-Produkte](#)



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](#)