

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaferkrankungen

EKG-Beispiel: Kammerflimmern mit regelmäßigen QRS-Komplexen

Kammler J

Journal für Kardiologie - Austrian

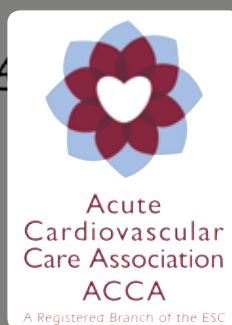
Journal of Cardiology 2004; 11

(12), 523

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, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

Datenschutz:

Ihre Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden vom Verlag ausschließlich für den Versand der PDF-Files des Journals für Kardiologie und eventueller weiterer Informationen das Journal betreffend genutzt.

Lieferung:

Die Lieferung umfasst die jeweils aktuelle Ausgabe des Journals für Kardiologie. Sie werden per E-Mail informiert, durch Klick auf den gesendeten Link erhalten Sie die komplette Ausgabe als PDF (Umfang ca. 5–10 MB). Außerhalb dieses Angebots ist keine Lieferung möglich.

Abbestellen:

Das Gratis-Online-Abonnement kann jederzeit per Mausklick wieder abbestellt werden. In jeder Benachrichtigung finden Sie die Information, wie das Abo abbestellt werden kann.

Das e-Journal

Journal für Kardiologie

- ✓ steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) stets internetunabhängig zur Verfügung
- ✓ kann bei geringem Platzaufwand gespeichert werden
- ✓ ist jederzeit abrufbar
- ✓ bietet einen direkten, ortsunabhängigen Zugriff
- ✓ ist funktionsfähig auf Tablets, iPads und den meisten marktüblichen e-Book-Readern
- ✓ ist leicht im Volltext durchsuchbar
- ✓ umfasst neben Texten und Bildern ggf. auch eingebettete Videosequenzen.

EKG-Beispiel: Kammerflimmern mit regelmäßigen QRS-Komplexen

J. Kammler

EKG-Interpretation (Abb. 1)

In den Brustwandableitungen V₂-V₅ zeigt sich das typische Bild von Kammerflimmern mit unregelmäßigen Flimmerwellen mit unterschiedlich hoher Amplitude. Deutlich sichtbare regelmäßige QRS-Komplexe in den Extremitätenableitungen sowie V₁ und V₆. Aufgrund der Überlagerung der Grundlinie durch die Flimmerwellen sind keine P-Wellen erkennbar.

Es handelt sich hier um das EKG eines 62jährigen Patienten in gutem Allgemeinzustand. Anamnestisch wurde 1993 eine Herztransplantation wegen ischämischer Kardiomyopathie mit Z. n. Hinterwandinfarkt 1985 und terminaler Herzinsuffizienz durchgeführt. Wegen einer pulmonalarteriellen Hypertonie mit einem Mitteldruck von 60 mmHg entschloß man sich zum damaligen Zeitpunkt zur heterotopen Herztransplantation (Abb. 2).

Da der größte Teil des Blutes den Weg durch das Spenderherz nimmt, entsteht im Nativherz ein großer ruhender Blutpool. Dies erfordert, aufgrund massiv erhöhter Emboliegefahr, die orale Antikoagulation.

Nach jahrelangem unkompliziertem Verlauf kam es bei unserem Patienten im Rahmen eines Virusinfekts 03/2000 zu einer ventrikulären Tachykardie im Nativherzen mit Linksinsuffizienz. Ajmalin (Gilurytmal[®]) war ebenso erfolglos wie die elektrische Kardioversion. Nach Aufsättigung mit Amiodaron

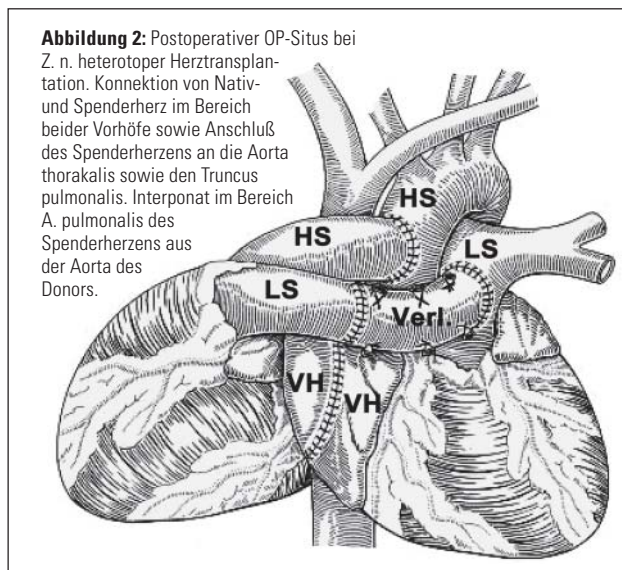


Abbildung 2: Postoperativer OP-Situs bei Z. n. heterotoper Herztransplantation. Konnektion von Nativ- und Spenderherz im Bereich beider Vorhöfe sowie Anschluß des Spenderherzens an die Aorta thorakalis sowie den Truncus pulmonalis. Interponat im Bereich A. pulmonalis des Spenderherzens aus der Aorta des Donors.

(Sedacoron[®]) konnte die Kardioversion in Sinusrhythmus elektrisch doch erreicht werden.

Im September 2000 konnte im Rahmen einer Routinekontrolle erstmals oligosymptomatisches Kammerflimmern im Nativherzen festgestellt werden. Der Patient berichtete über neu aufgetretene Symptome einer Herzinsuffizienz. Echokardiographisch zeigte sich das völlige Fehlen einer systolischen Pumpfunktion des Nativherzens im Sinne eines funktionellen Herzstillstandes. Eine elektrische Kardioversion blieb erfolglos. Regelmäßige Kontroll-EKGs sind bis dato unverändert, es ist zu keiner terminalen Asystolie gekommen. Der Patient befindet sich im chronischen Kammerflimmern des Nativherzens.

Das EKG zeigt somit einerseits das Kammerflimmern im Nativherzen sowie den Sinusrhythmus des Spenderherzens.

Das EKG zeigt somit einerseits das Kammerflimmern im Nativherzen sowie den Sinusrhythmus des Spenderherzens.

Korrespondenzadresse:
Ass. Dr. Jürgen Kammler
I. Medizinische Abteilung
mit Kardiologie, AKH Linz
A-4021 Linz,
Krankenhausstraße 9
E-Mail:
juergen.kammler@akh.linz.at

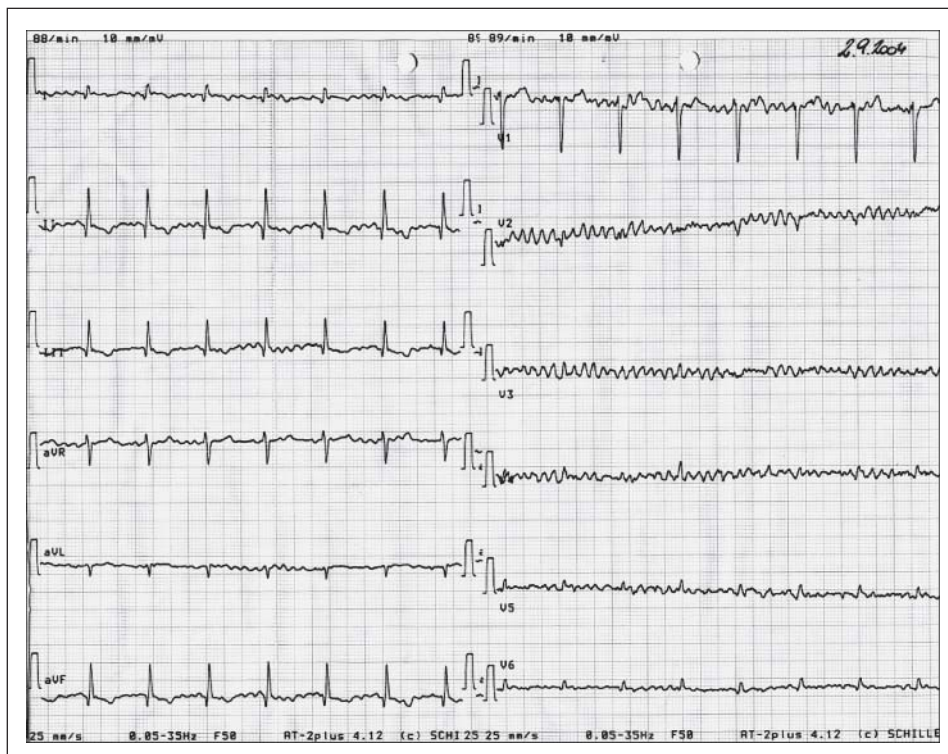


Abbildung 1: SR, NT, f = 89/min, die ST-Strecken in den BWA bei Überlagerung durch Flimmerwellen des Nativherzens nicht beurteilbar.

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](#)