



ECG voor huisartsen: een kwis

ZIEKENHUIS *aan*
de STROOM

Ga naar

www.menti.com

Voer de code in

8780 0784



Of gebruik een QR code



Normaal ECG - systematiek

1. Regelmatig of onregelmatig?

2. Brady- of tachycard?

60-100/min

3. Smal of breed QRS?

<100ms vs > 120ms

4. Sinusaal?

+ in I en II ; + en -VI

5. As

+ in I en II

6. QRS en repolarisatie (en Q-golven)

1. V1 naar V6

QRS en T +
vanaf V3 à V4

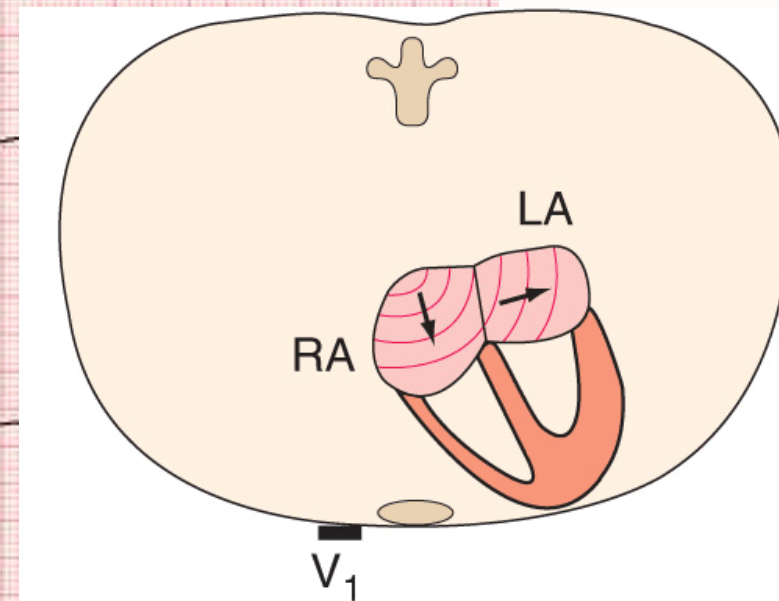
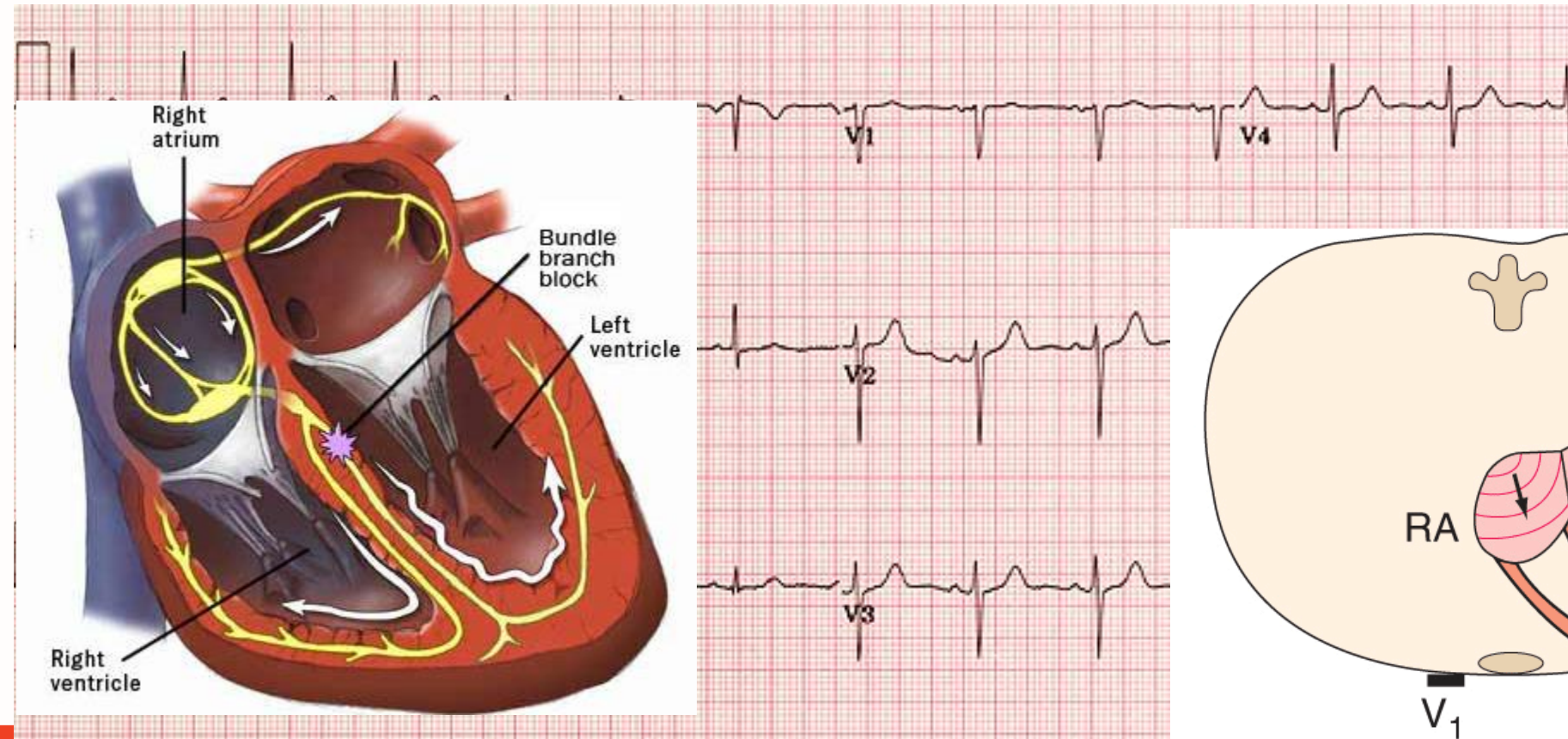
2. I en aVL

3. II, III en aVF

4. (aVR)

Q: geen of < 25% R

III: geïsoleerde
Q of negatieve T
kan normaal
zijn

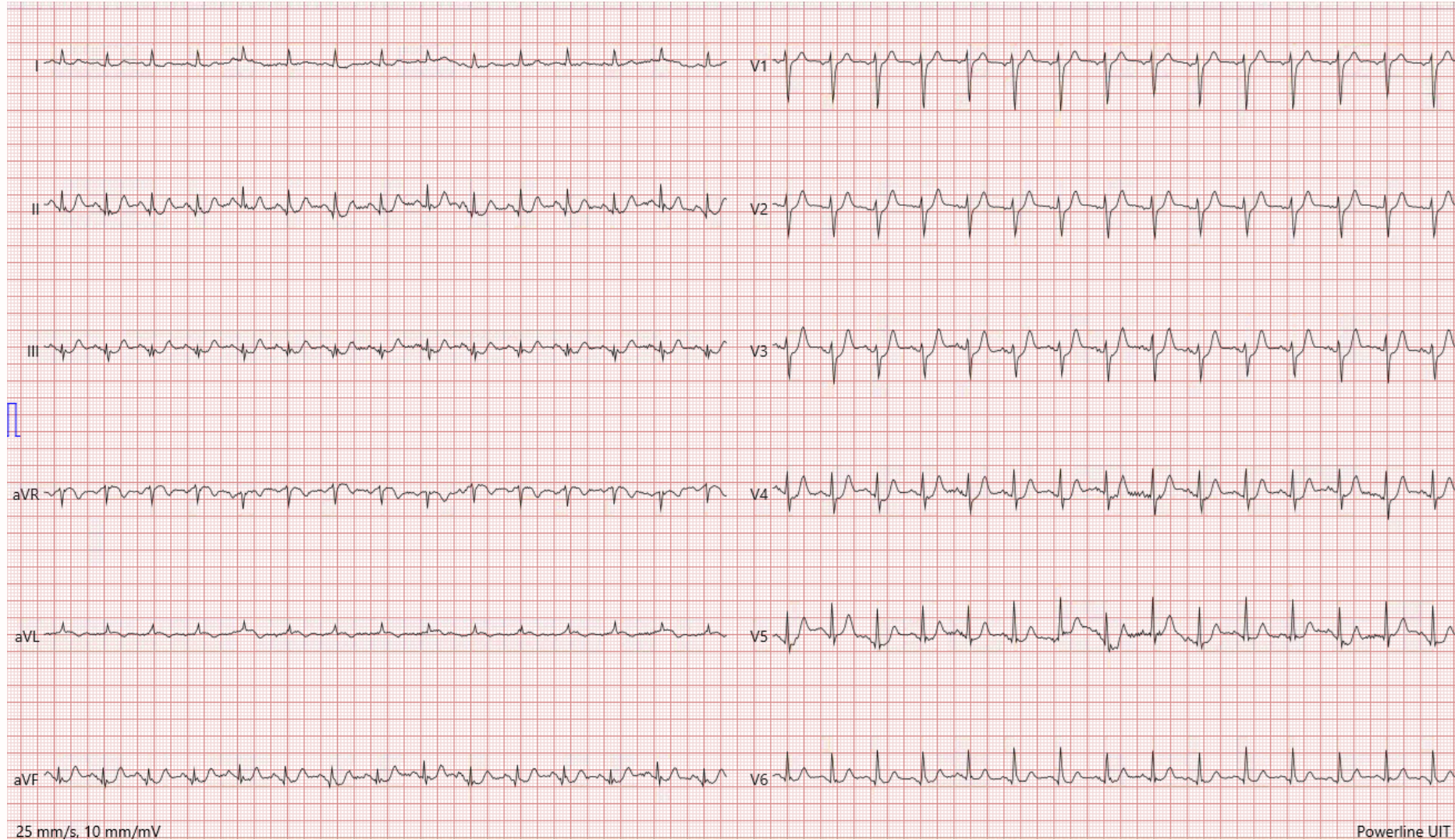


**One does not simply interpret a
12 lead**

**Without first determining
the underlying rate and rhythm**



ECG I: man 73j, COPD opstoot



♥ 108 spm

Intervallen

RR	-- ms
P	-- ms
PR	126 ms
QRS	88 ms
QT	332 ms
QTcB	446 ms



ECG I: man 73j, COPD opstoot



ECG I

- A. Sinustachycardie
- B. VKF
- C. Voorkamerflutter
- D. AVNRT



♥ 108 spm

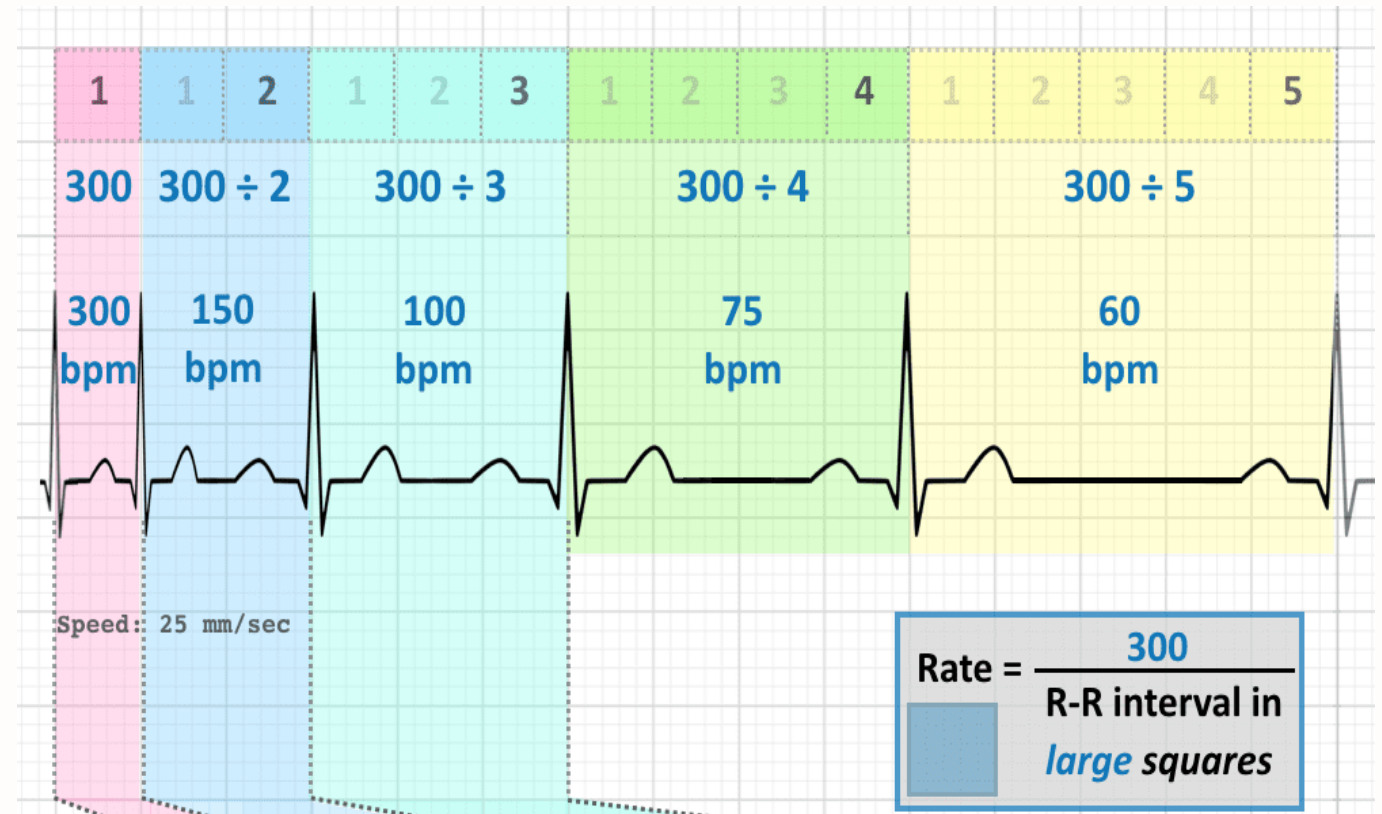
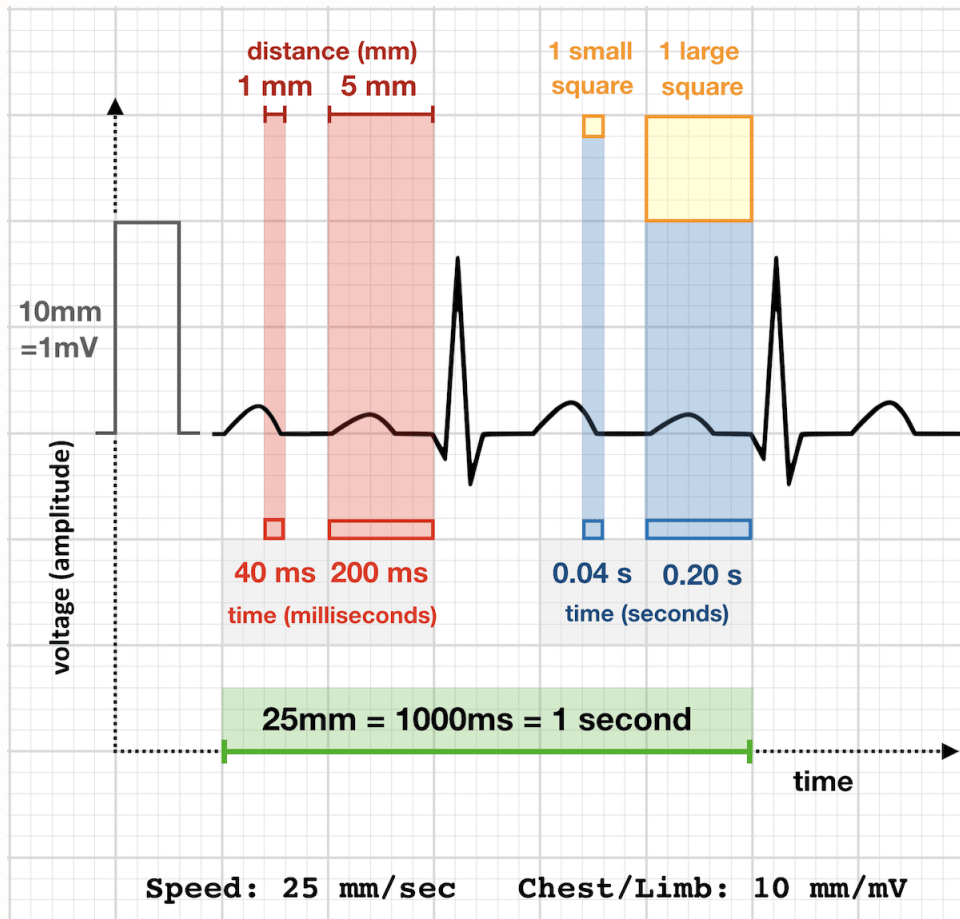
Intervallen

RR	-- ms
P	-- ms
PR	126 ms
QRS	88 ms
QT	332 ms
QTcB	446 ms

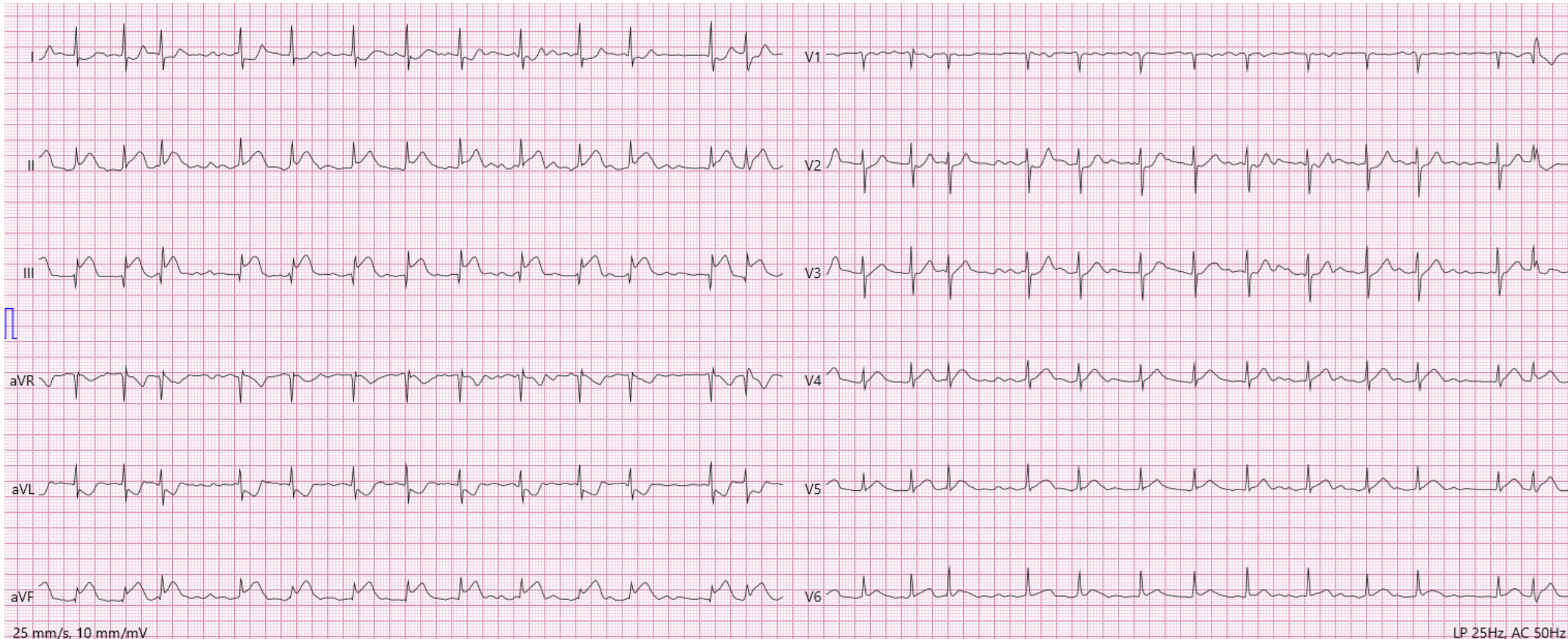
Hoe frequentie bepalen

Rate by Boxes

- 300, 150, 100, 75, 60, 50, 43...



ECG 2: vrouw 62j, RSP



♥ 83 spm

Intervallen

RR	721 ms
P	0 ms
PR	380 ms
QRS	70 ms
QT	366 ms
QTcB	431 ms

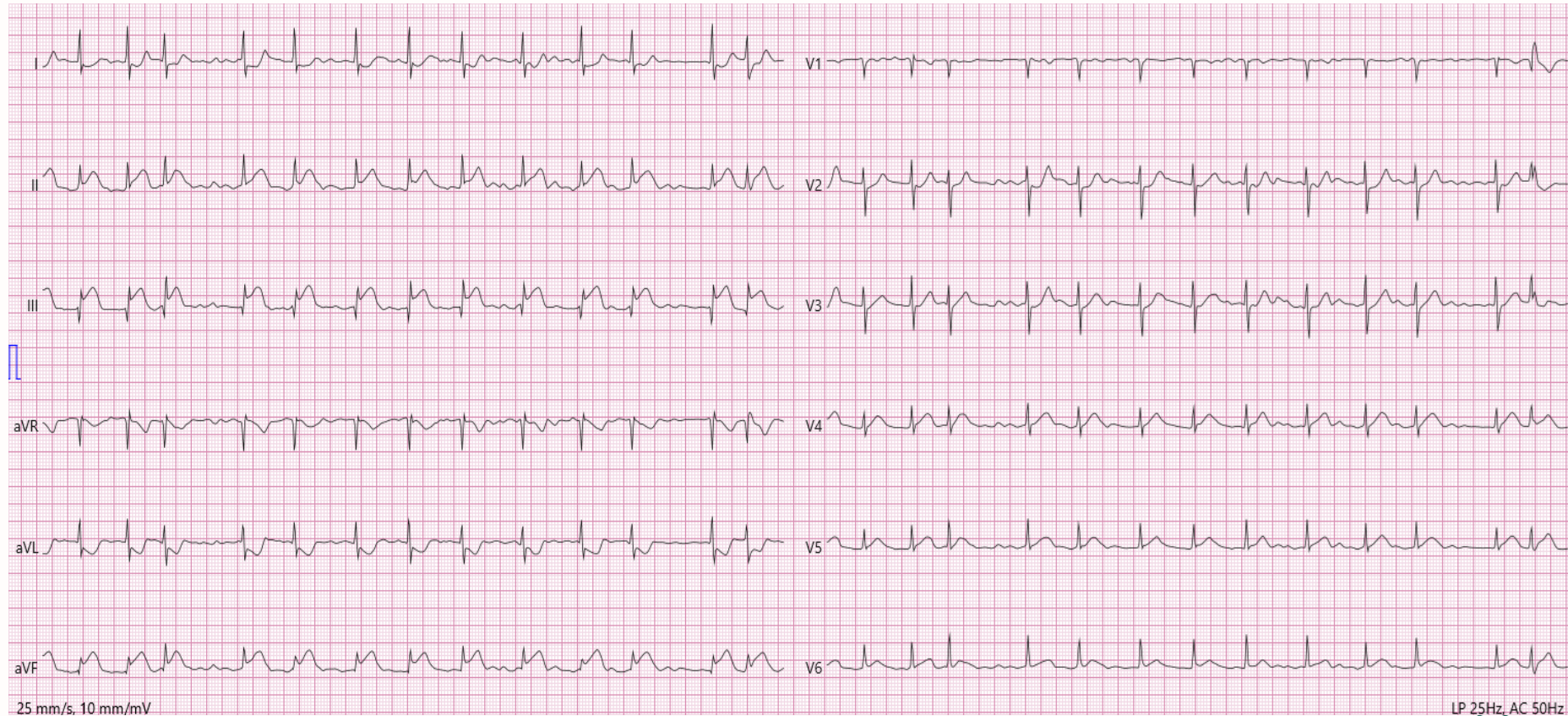
ECG 2

- A. Sinusaal
- B. VKF
- C. Voorkamerflutter
- D. VT

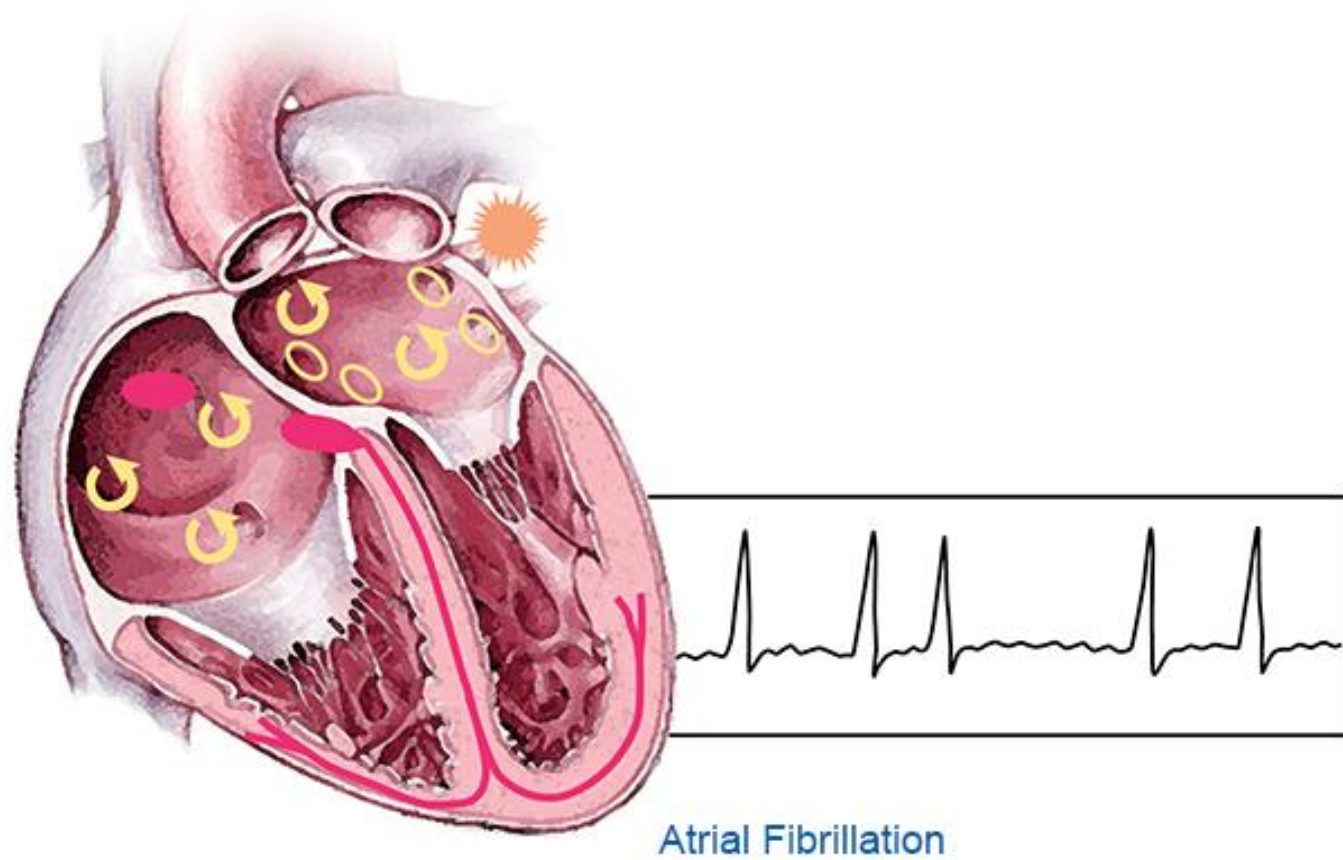
♥ 83 spm

Intervallen

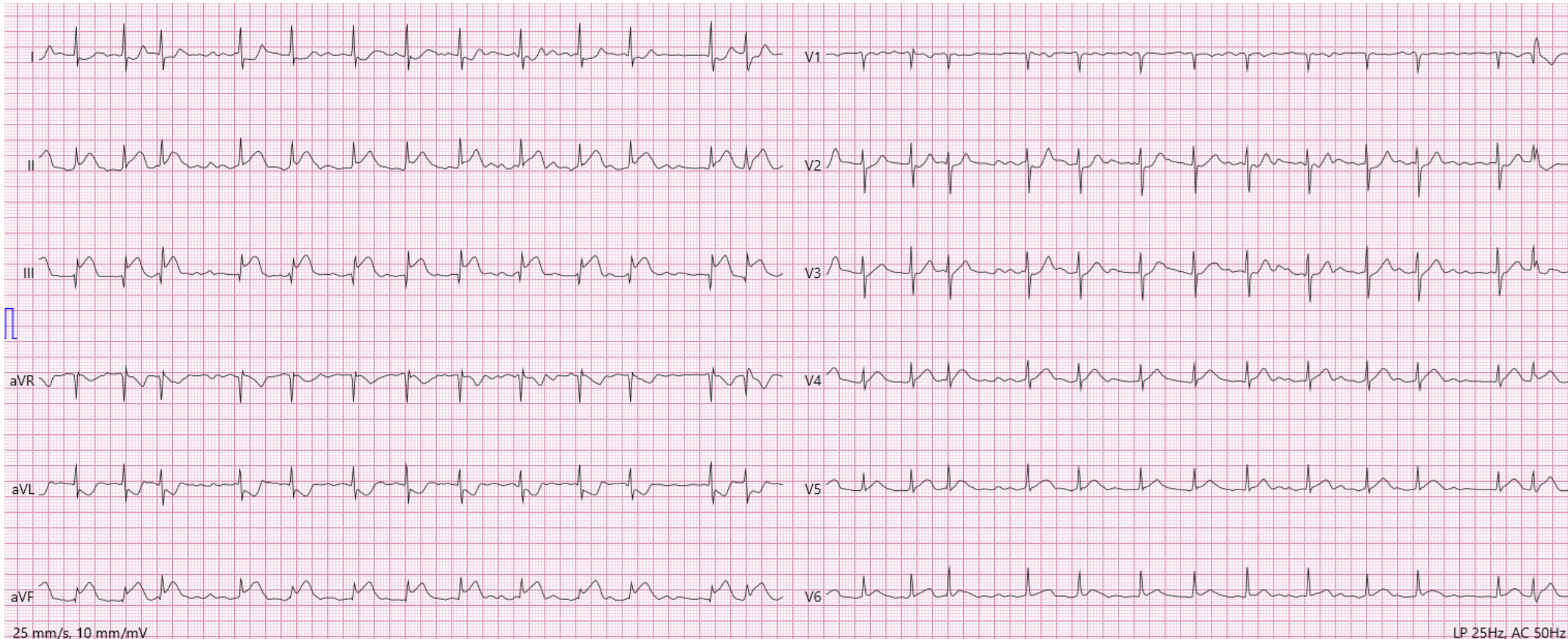
RR	721 ms
P	0 ms
PR	380 ms
QRS	70 ms
QT	366 ms
QTcB	431 ms



VKF



ECG 2: vrouw 62j, RSP

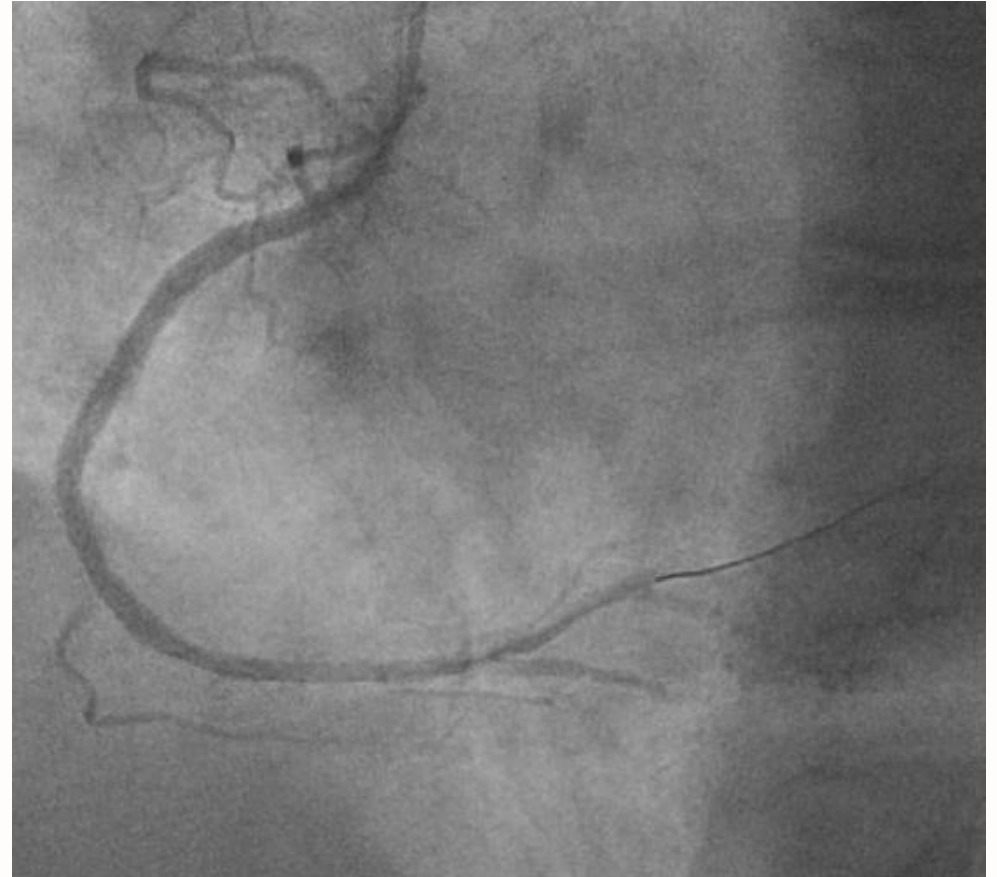


♥ 83 spm

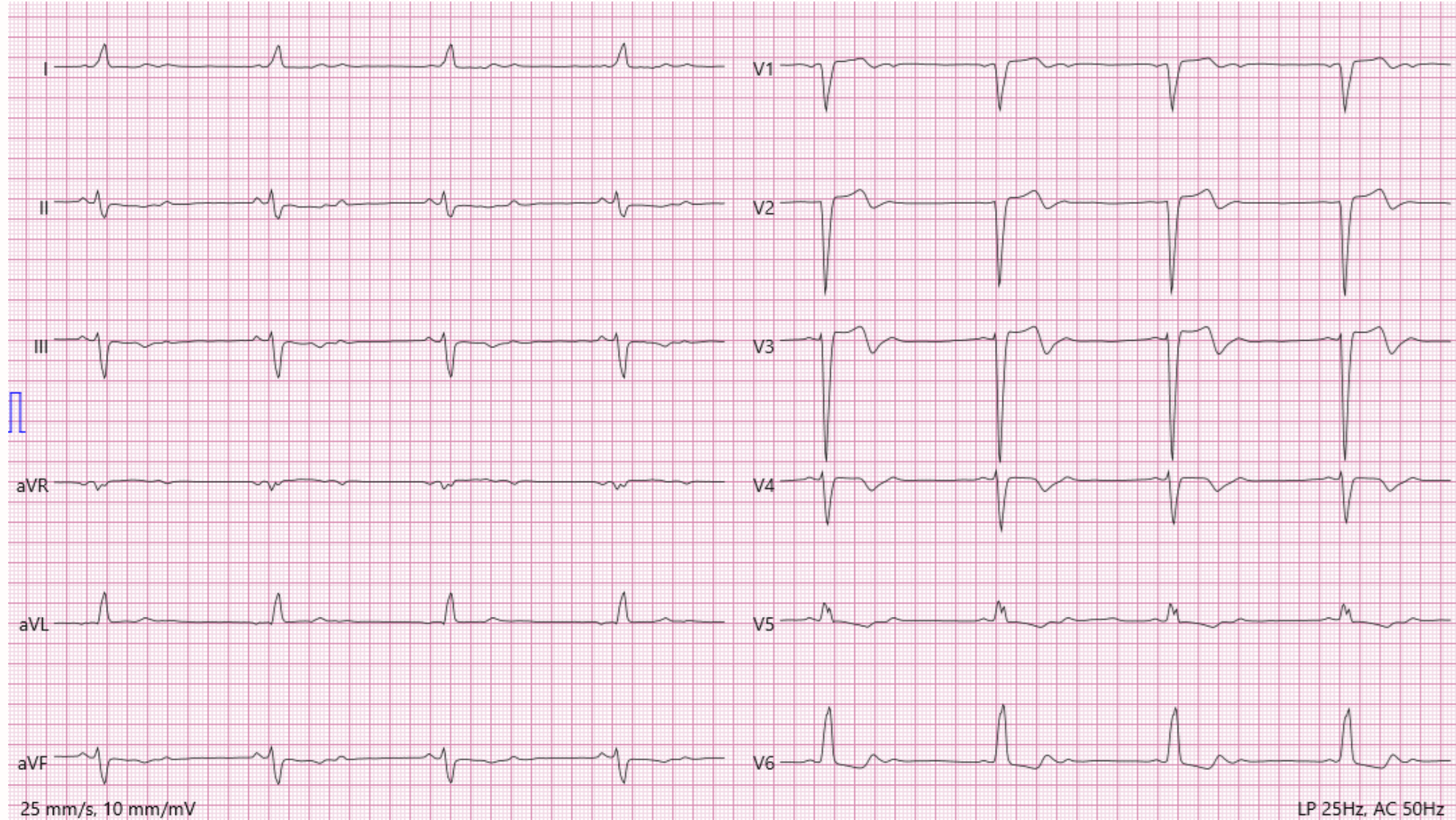
Intervallen

RR	721 ms
P	0 ms
PR	380 ms
QRS	70 ms
QT	366 ms
QTcB	431 ms

Inferior STEMI van de RCA.



ECG 3: vrouw 59j, syncope



♥ 35 spm

Intervallen

RR	1708 ms
P	102 ms
PR	156 ms
QRS	142 ms
QT	568 ms
QTcB	435 ms



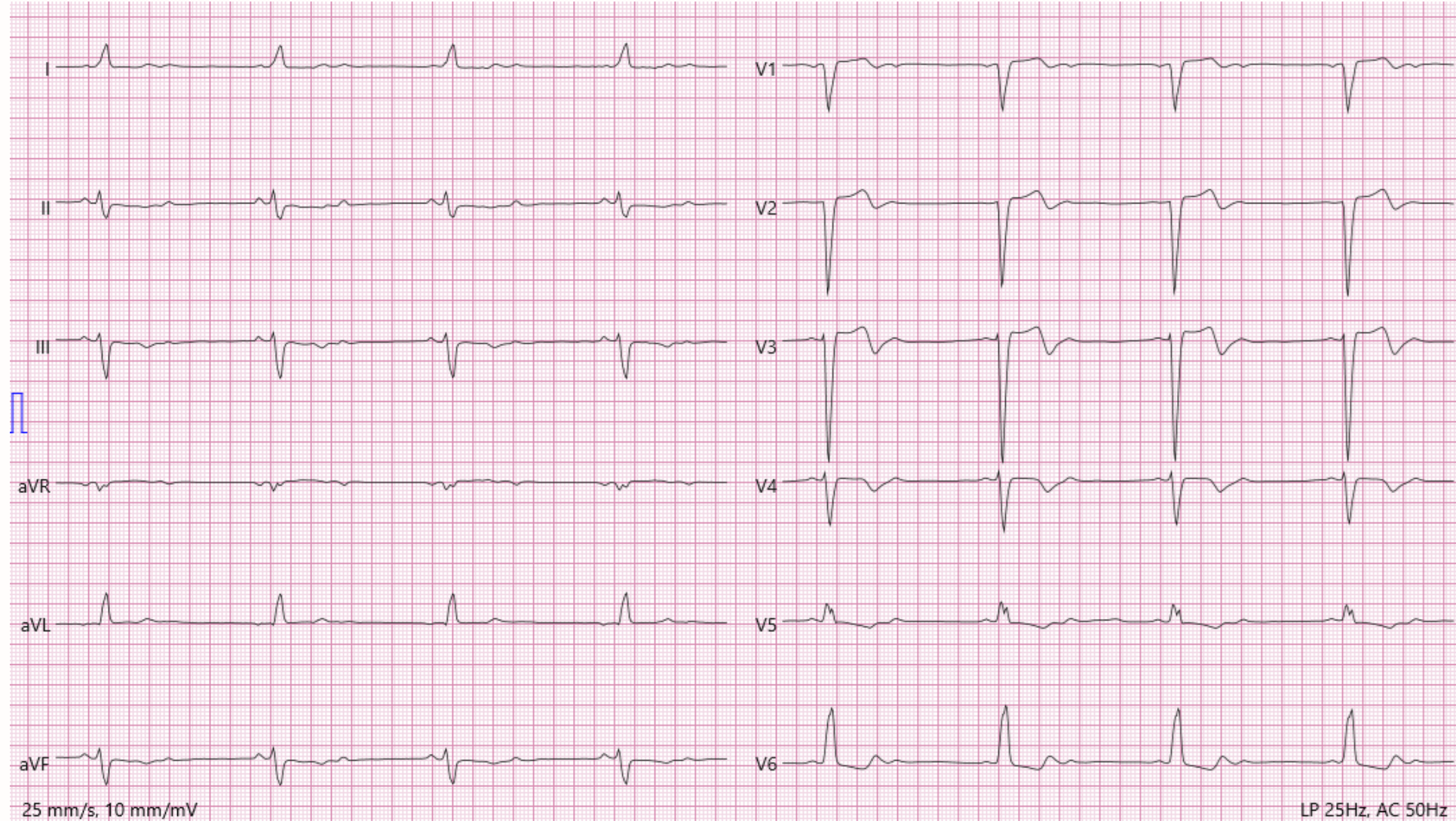
ECG 3

- A. Sinusbradycardie
- B. 1^e gr AV blok
- C. 2^e gr AV blok
- D. 3^e gr AV blok

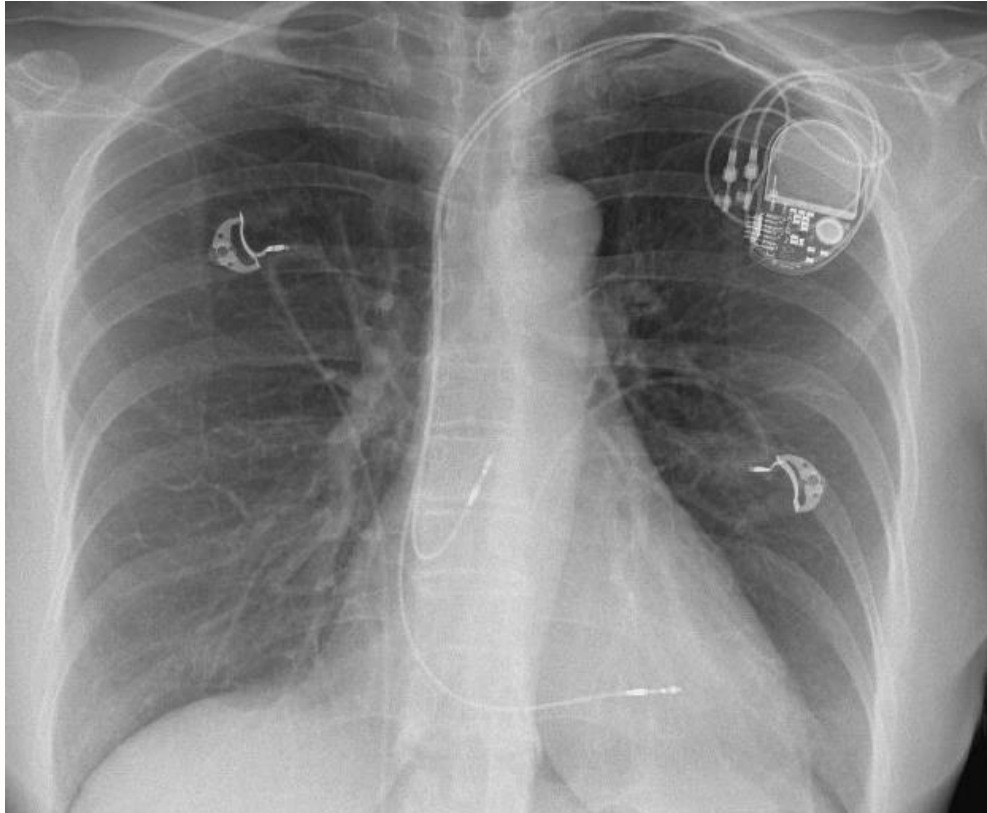
♥ 35 spm

Intervallen

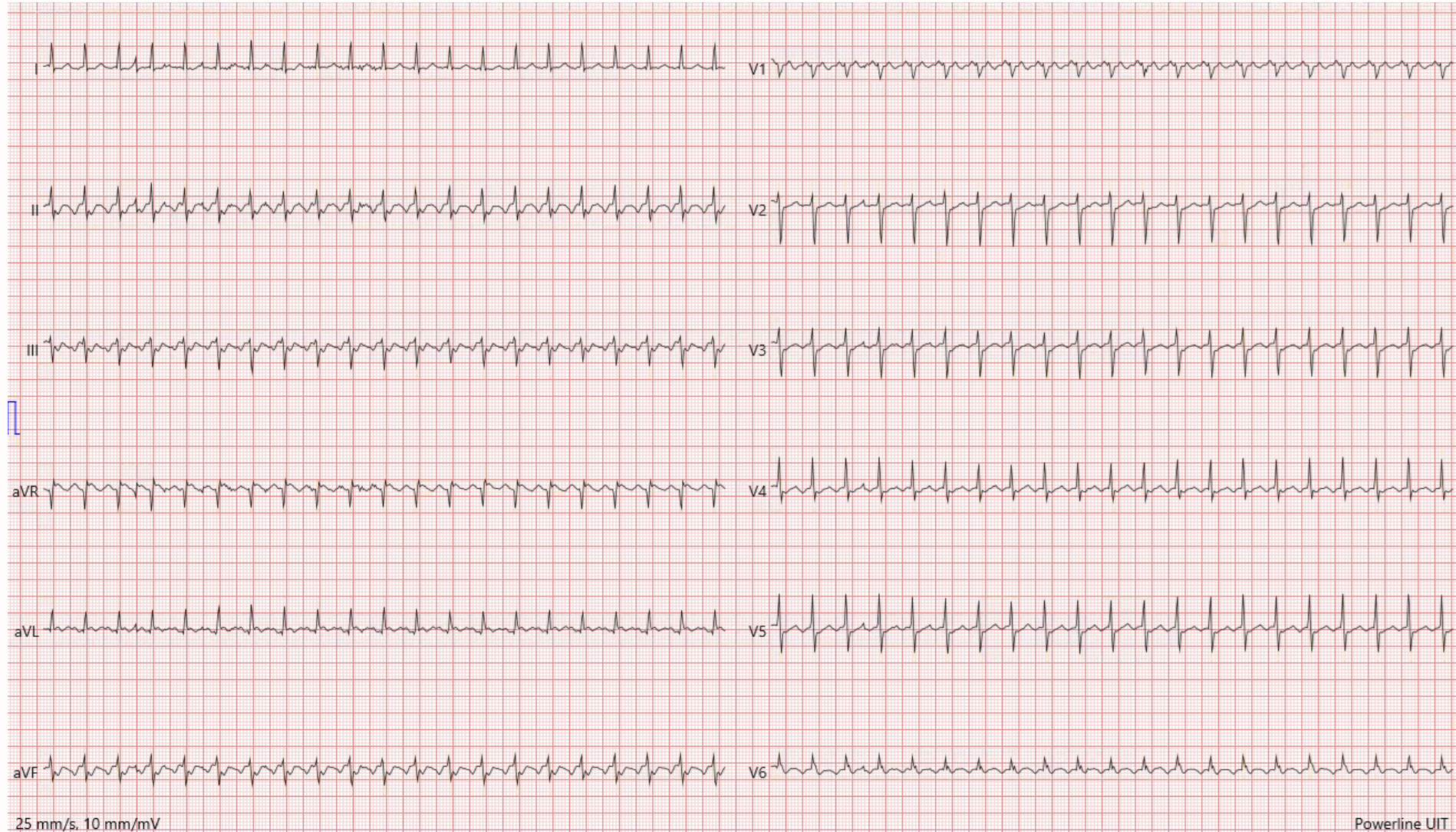
RR	1708 ms
P	102 ms
PR	156 ms
QRS	142 ms
QT	568 ms
QTcB	435 ms



Pacemaker met linker bundeltakpacing.



ECG 4: man 66j, palpitaties



♥ 150 spm

Intervallen

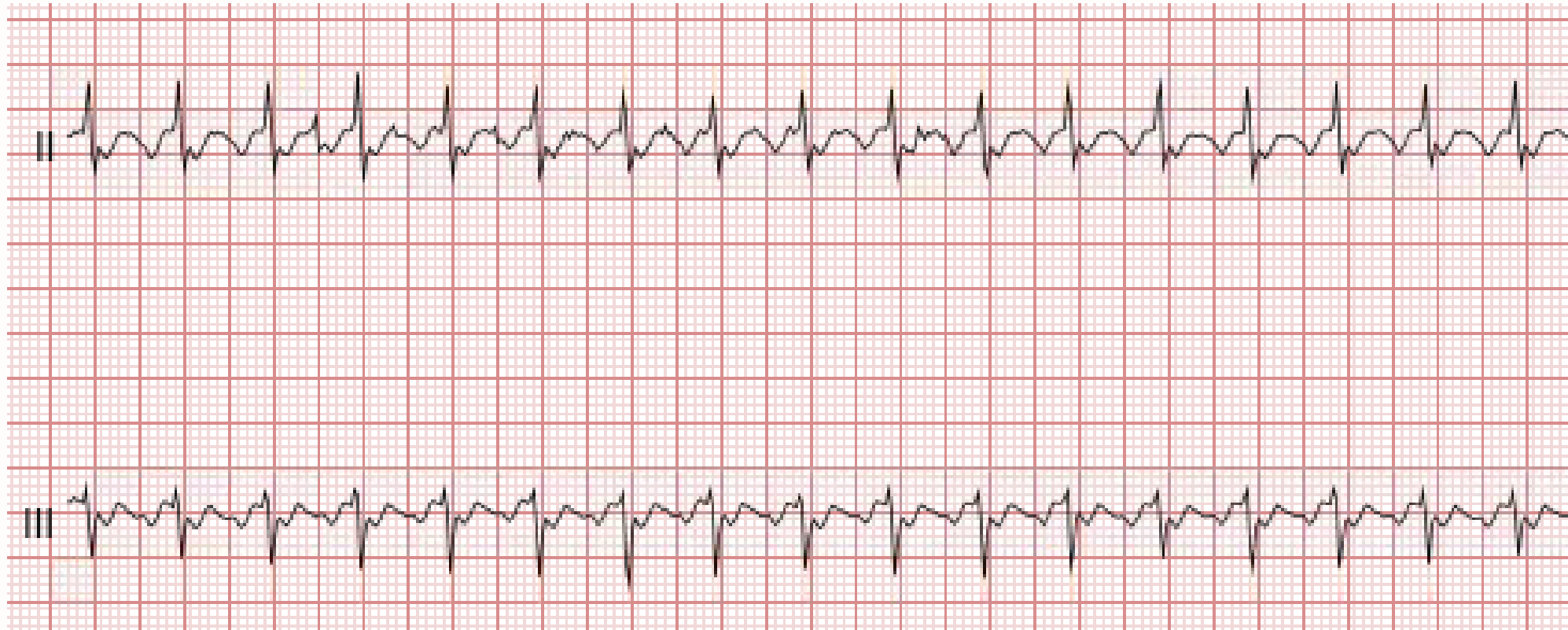
RR	-- ms
P	-- ms
PR	94 ms
QRS	86 ms
QT	188 ms
QTcB	298 ms



25 mm/s, 10 mm/mV

Powerline UIT

ECG 4: man 66j, palpities



♥ 150 spm

Intervallen

RR	-- ms
P	-- ms
PR	94 ms
QRS	86 ms
QT	188 ms
QTcB	298 ms

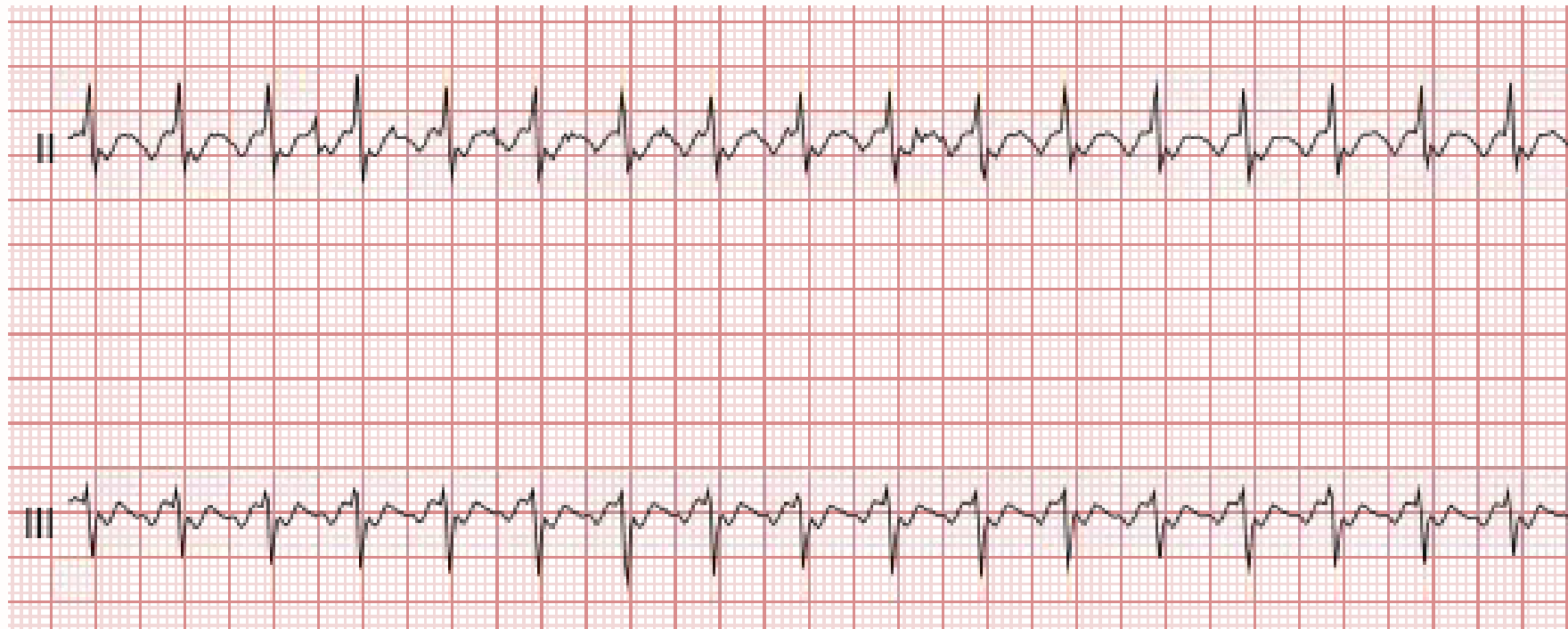
ECG 4

- A. Sinustachycardie
- B. Voorkamerflutter
- C. AVNRT
- D. VT

♥ 150 spm

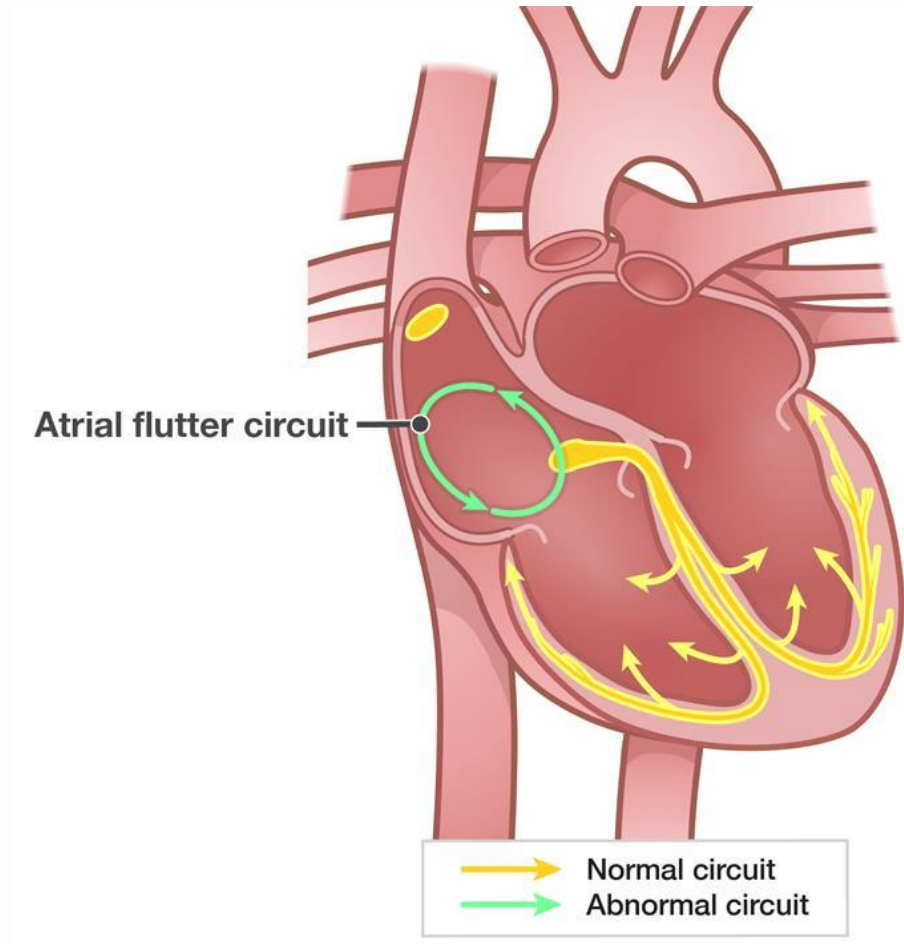
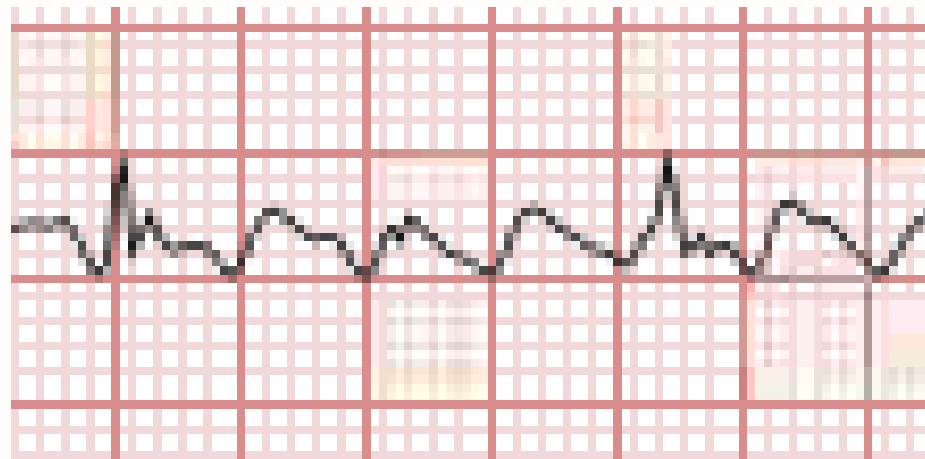
Intervallen

RR	-- ms
P	-- ms
PR	94 ms
QRS	86 ms
QT	188 ms
QTcB	298 ms



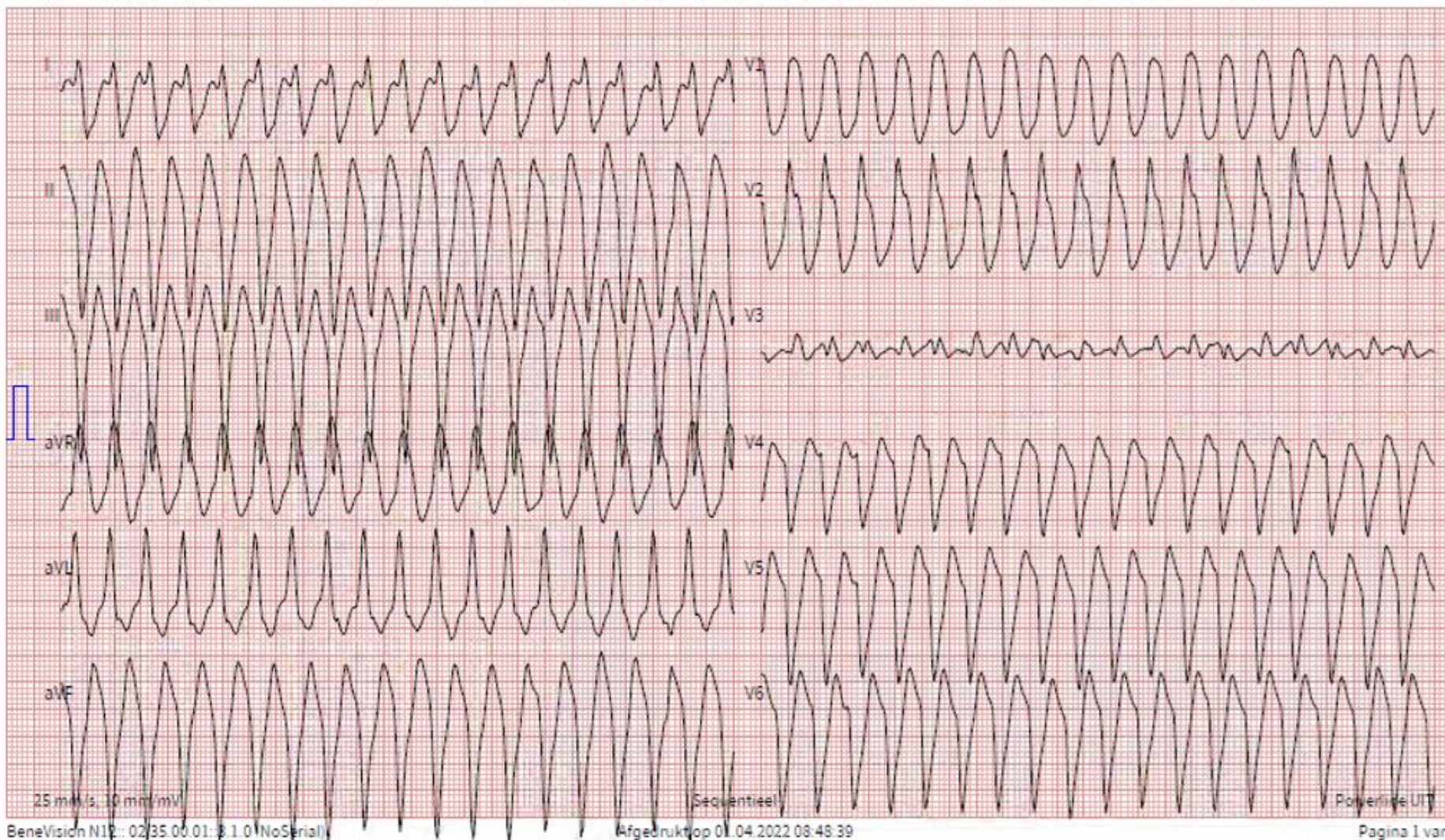
Voorkamerflutter

Denk aan voorkamerflutter bij smal QRS-tachycardie aan 150/min!



ECG 5: man 62j, onwel. Oud inferior infarct

HF	223 spm	RR	- ms
		P	- ms
		PR	0 ms
P-as	0°	QRS	288 ms
QRS-as	112°	QT	278 ms
T-as	-60°	QTcB	537 ms



ECG 5

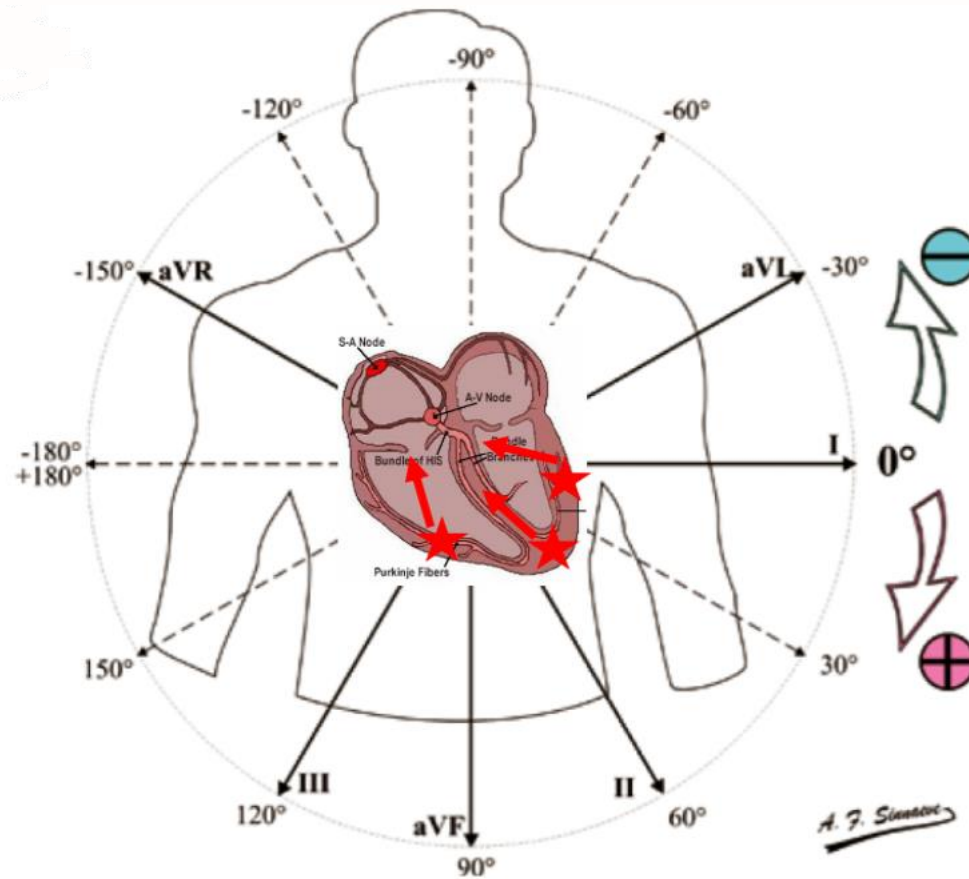
- A. Sinustachycardie
- B. Voorkamerflutter met I/I geleiding
- C. SVT met aberrante geleiding
- D. VT

HF	223 spm	RR	- ms
		P	- ms
		PR	0 ms
P-as	0°	QRS	288 ms
QRS-as	112°	QT	278 ms
T-as	-60°	QTcB	537 ms



Breed QRS tachycardie: moeilijk!

1. Gezond verstand: patient met ischemisch hartlijden: 95% kans op VT.
2. Positief complex in lead aVR: VT

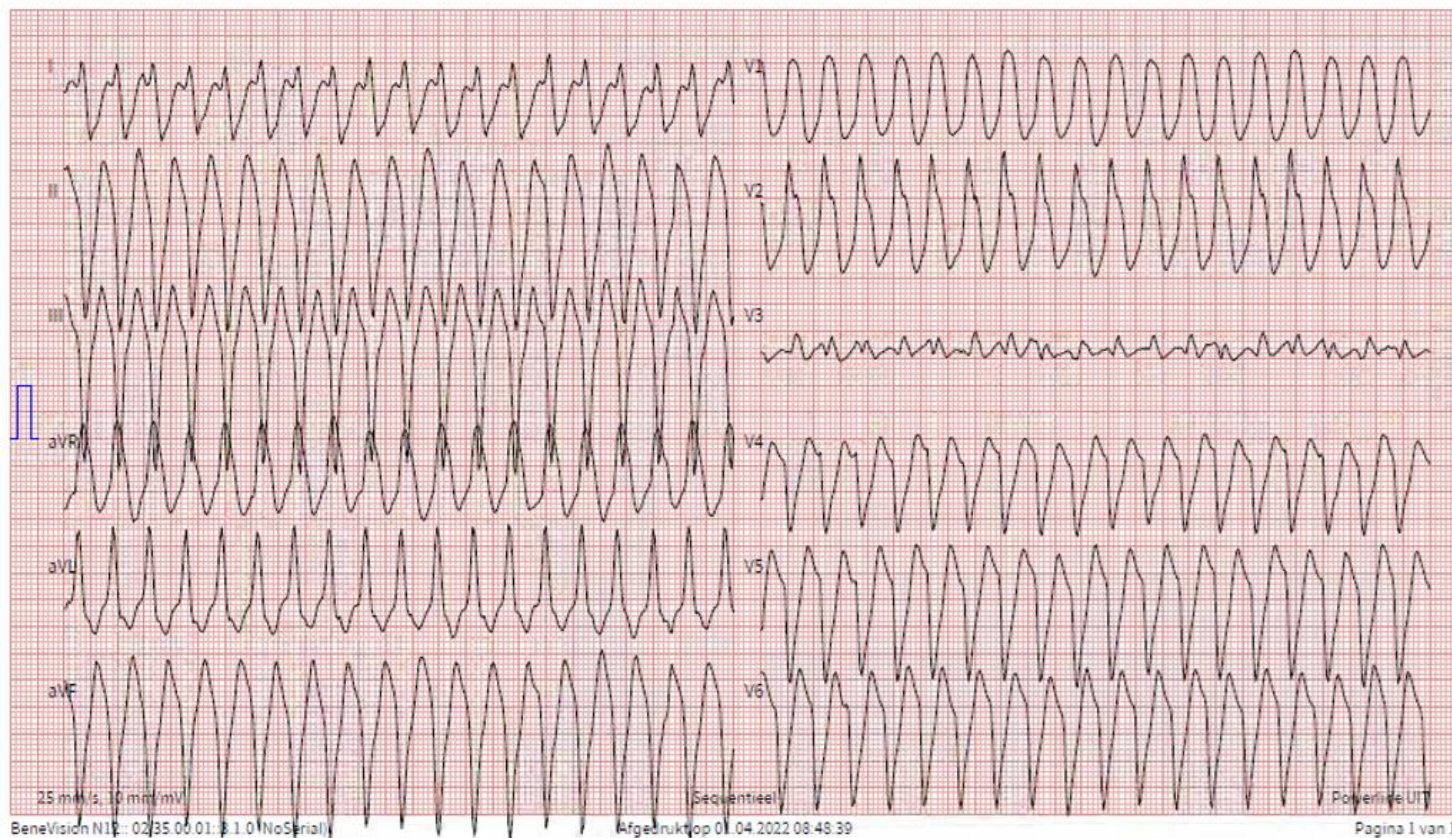


Breed QRS tachycardie: moeilijk!

1. Gezond verstand: patient met ischemisch hartlijden: 95% kans op VT.
2. Positief complex in lead aVR:VT
3. Patient hemodynamisch instabiel: behandel als VT
4. Bij twijfel: behandel als VT
5. Kijk naar vorige ECG's en VG: gekend bundeltakblok? gekend met SVT?



Ventrikeltachycardie



When your medic student sees his first shockable rhythm





EINDE

ZIEKENHUIS *aan*
de STROOM

Antwoorden

ECG 1: Sinustachycardie (A)

ECG 2: VKF (B)

ECG 3: 2^e gr AV blok (C)

ECG 4: Voorkamerflutter (B)

ECG 5: VT (D)

