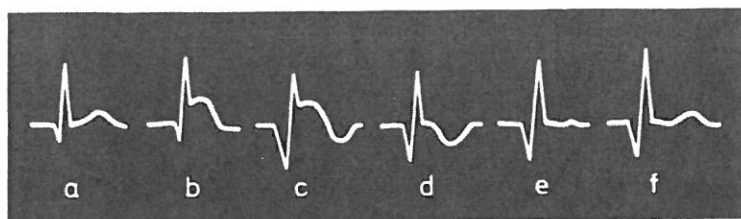


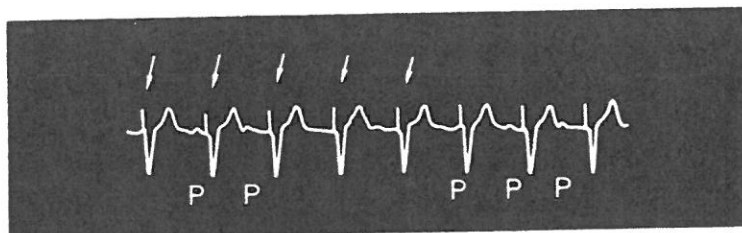
1) SYDÄNINFARKTI

Kuva 12.

EKG-muutosten aaltainen kulku sydäninfarktissa. ST-nousu ja leveä Q-aalto ovat varhaisia tapahtumia, ST-nousun vaimeneminen ja T-aallon syveneminen tapahtuvat noin viikossa (d). Lopulta, noin kuukauden kuluttua akuutista vaiheesta, T-aalto kääntyy takaisin ylöspäin (positiiviseksi), mutta Q-aalto jää pysyväksi.



2) TAHDISTINPOTILAAN EKG



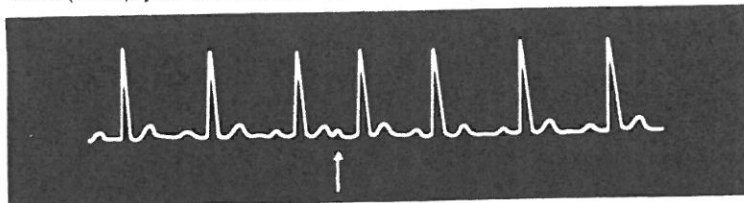
Kuva 22.

EKG potilaasta, jolla on toimiva sähköinen tahdistin. Nuolella on merkitty patterin sähköimpulssien aiheuttamat viivat, jotka edeltävät jokaista QRS-kompleksia. QRS-kompleksi on normaalia leveämpi, joka johtuu siitä, että ärsyke lähtee oikean kammion seinämästä, jonne tahdistinkatetrin kärki on kiinnittynyt. Tässä näkyy myös P-aaltoja. Niitä ei seuraa QRS-kompleksia, koska potilaalla on III asteen eteiskammio-katkos. Tämän katkoksen takia potilaalle on asetettu tahdistin.

3) ETEISPERÄINEN LISÄLYÖNTI, ETEISEKSTRASYSTOLIA

Kuva 26.

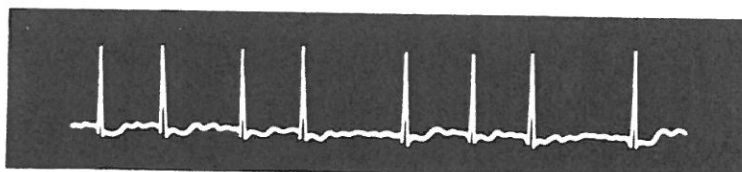
Eteisperäinen lisälyönti, eteisekstrasystolia. Huomaa ennenaikainen P-aalto (nuoli), jota seuraa normaali QRS-kompleksi.



4) ETEISVÄRINÄ = FLIMMERI

Kuva 30.

Eteisvärinä eli "flimmeri". Huomaa, ettei säännöllisiä P-aaltoja ole todettavissa. QRS-kompleksit tulevat epäsäännöllisin väliajoin. Pulssikin on siis epäsäännöllinen.



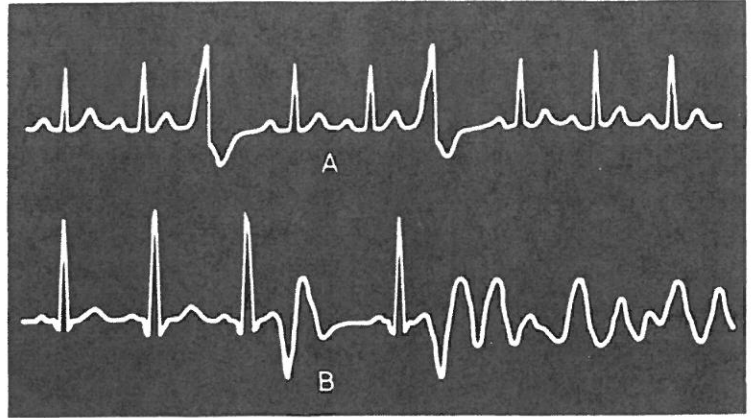
5) KAMMIOLISÄLYÖNTI = KAMMIOEKSTRASYSTOLIA

Kuva 31.

Kammiolisälyönti eli kammioekstrasystolia.

A. QRS-kompleksia ei edellä P-aalto. QRS-kompleksit ovat leveitä ja erikoisen näköisiä. Niitä seuraa pidentynyt aikaväli (kompensatorinen tauko) ennen kuin seuraava sinus-peräinen lyönti ilmaantuu. Tässä kammiolisälyönnit ovat samannäköisiä. Ne ovat lähtöisin samasta kohdasta eli fokuksesta. Ne ovat näin ollen unifokaalisia kammiolisälyöntejä.

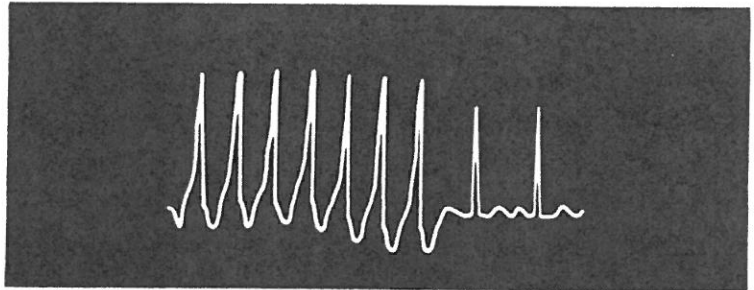
B. Tässä kammiolisälyönnit osuvat edeltäneen normaalin lyönnin T-aallon päälle. Tämä voi laukaista kammiotakykardian tai -värinän. Tässä esimerkissä toinen T-aallon päälle osuva kammiolisälyönti on aiheuttanut kammiovärinän.



6) KAMMIOTAKYKARDIA

Kuva 33.

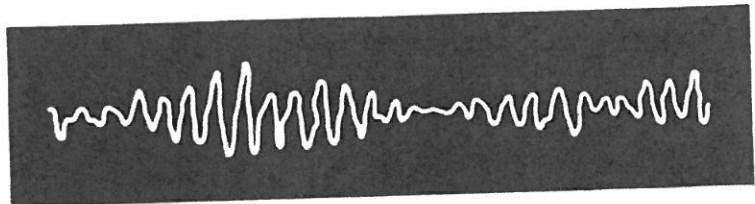
Kammiotakykardia. Kammiokompleksit poikkeavat selvästi normaaleista, joita on näkyvillä kaksi oikeassa reunassa kammiotakykardia-kohtauksen loputtua onnistuneen elvytyksen seurauksena.



7) KAMMIOVÄRINÄ

Kuva 34.

Kammiovärinä, jossa ei ole todettavissa minkäänlaisia P-aaltoja tai QRS-komplekseja. On helppo ymmärtää, miksi tällainen sydän ei pysty huolehtimaan pumpputoimintaan. Elvytys on aloitettava välittömästi.



TERMISTÖÄ:

- sinusrytmi = ns. terve syd. rytmi
- flimmeri = eteisvärinä
- kammiovärinä → syd. pysähdys
- asystole = syd. pysähdys
- takykardia = norm. nopeampi rytmi, tiheälyöntisyys
- bradykardia = norm. hitaampi —
- ekstrasystole = lisälyönti