

Inhoudsopgave Snelle interpretatie van ECG's

ISBN: 9789083139319

Hoe snel kun je ecg's leren interpreteren?

Over de auteurs

1. Anatomie en fysiologie van het hart

1.1 Het hart is de pomp van het lichaam

1.2 De bloedsomloop

1.3 De atria (boezems) en ventrikels (kamers) van het hart

1.4 Syncytia: twee elektrisch gescheiden compartimenten in het hart

1.5 De kleppen in het hart

1.6 De papillairspieren en de chordae tendineae

2. Elektrofysiologische processen in het hart

2.1 De elektrische lading van de cel

2.2 Het elektrische geleidingssysteem van het hart

2.3 De sinusknoop

2.4 De atrioventriculaire knoop (AV-knoop) en de bundel van His

2.5 De bundeltakken: de linkerbundeltak en de rechterbundeltak

3. ECG-papier en ECG-complexen

3.1 ECG-papier

3.2 Depolarisatie van de atria: de P-top

3.3 Het QRS-complex

3.4 Het ST-segment

3.5 De T-top

4. Geleidingstijden

4.1 Het PQ- (of PR-) interval

4.2 Verbreding van het QRS-complex

4.3 Het QT-interval en de QTc-tijd

5. Afleidingen en elektroden

5.1 Afleidingen en elektroden

5.2 De driehoek van Einthoven en de extremitetsafleidingen: afleiding I, II en III

5.3 De afgeleide extremitetsafleidingen: aVR, aVL en aVF

5.4 De borstwand(of precordiale) afleidingen

5.5 Hoe 'groepen afleidingen' naar specifieke delen van het hart 'kijken'

6. Bepaling van de hartfrequentie

6.1 Methode bij een regelmatig ritme

6.2 Methoden bij een onregelmatig ritme

7. Myocardinfarctering en myocardischemie

7.1 Myocardinfarctering

7.2 Subendocardiale ischemie

7.3 Transmurale ischemie

7.4 Non-Q-golf myocardinfarcten

7.5 ST-elevatie myocardinfarct (STEMI) en non-ST-elevatie myocardinfarct (NSTEMI)

7.6 Percutane coronaire interventie (PCI): primaire PCI en rescue PCI

7.7 STEMI en STE-ACS

8. Q-golven en QRSmorfologie

8.1 Pathologische Q-deflecties

8.2 Niet-pathologische Q-deflecties

8.3 R-topprogressie over de precordiale afleidingen

9. Afwijkingen van het ST-segment en de T-top

9.1 ST-elevatie

9.2 ST-depressie

10. Afwijkingen van de t-top

10.1 Afwijkende T-top morfologie

10.2 T-top inversie (omgekeerde T-toppen)

10.3 Hyperacute T-toppen

11 De elektrische hartas

11.1 Factoren die de hartas beïnvloeden

11.2 Varianten van de elektrische hartas

11.3 Bepaling van de elektrische hartas met behulp van twee afleidingen

11.4 Bepaling van de hartas met twee afleidingen; oefencasuïstiek

12. Systematische beoordeling van het ECG

12.1 Systematische interpretatie van het ECG

13. Re-entry

13.1 Re-entry, het mechanisme achter de meeste ritmestoornissen

13.2 Globale re-entry

14. SA-blok en AV-blok

14.1 Sino-atriaal blok en sinusarrest

14.2 Geleidingsstoornissen in de AV-knoop en de bundel van His

14.3 Eerstegraads AV-blok

14.4 Tweedegraads AV-blok

14.5 Derdegraads AV-blok (totaal AV-blok of compleet AV-blok)

14.6 Atrioventriculaire (AV) dissociatie

15. bundeltakblokken en fasciculairblokken

15.1 Linkerbundeltakblok (LBTB)

15.2 Incompleet LBTB

15.3 Rechterbundeltakblok (RBTB)

15.4 Incompleet RBTB

15.5 Fasciculairblokken: anticusblok en posticusblok

15.6 Bifasciculair blok

15.7 Trifasciculair blok

15.8 Aberrante geleiding

16. Supraventriculaire ritmes

16.1 Sinusritme

16.2 Sinusaritmie

16.3 Atriaal ritme

16.4 Atriale tachycardie

16.5 Atriumfibrilleren

16.6 Atriumflutter

16.7 Junctionaal (AV-nodaal) escaperitme

16.8 Geaccelereerd junctionaal (AV-nodaal) ritme

16.9 Junctionale tachycardie

16.10 AV-nodale re-entry tachycardie (AVNRT)

16.11 AVNRT en AVRT

17. Ventriculaire ritmes

17.1 Idioventriculair ritme

17.2 Geaccelereerd idioventriculair ritme (accelerated idioventricular rhythm, AIVR)

17.3 Ventrikelfibrilleren

17.4 Ventrikeltachycardie (VT)

17.5 Ventriculair escaperitme

17.6 Dying heart ritme (agonaal ritme)

18. Premature complexen

18.1 Premature atriale complexen (PAC's)

18.2 Premature junctionale complexen (PJC's)

18.3 Premature ventriculaire complexen (PVC's)

18.4 Geïnterpoleerde PVC's

18.5 Uniforme en multiforme PVC's

18.6 Ventriculaire bigeminie, trigeminie en quadrigeminie

18.7 Atriale bigeminie, trigeminie en quadrigeminie

18.8 Parasystolie

19. Pre-excitatie en het Wolff-Parkinson-White-syndroom

19.1 Pre-excitatie

19.2 Wolff-Parkinson-White-syndroom (WPW-syndroom)

19.3 Circus movement tachycardia (CMT)

20. Overige aandoeningen en ziektebeelden

20.1 Linkerventrikelhypertrofie (LVH)

20.2 Rechterventrikelhypertrofie (RVH) en acute overbelasting van het rechterventrikel

20.3 Normale morfologie van de P-top

20.4 Hypertrofie en overbelasting van de atria

20.5 Longembolie en acute rechtsoverbelasting

20.6 Hyperkaliëmie

20.7 Pericarditis