

EKG-Diagnostik

Cheat-Sheet für Notfallsanitäter:innen | SAA/BPR optimiert

Grundregel: Wir behandeln den Patienten, nicht das EKG.
Beurteile das EKG immer im Kontext des Patientenzustandes!

Papiervorschub prüfen!
12-Kanal Standard: 50 mm/s
Monitor-Standard: 25 mm/s

R

RHYTHMUS

Regelmäßig oder unregelmäßig? (Abstand R-R)
P-Wellen vorhanden? (Vor jedem QRS-Komplex?)

SAA/BPR-Trigger

- Absolute Arrhythmie ohne P-Wellen → Vorhofflimmern
- P sägezahnartig → Vorhofflattern
- P unabhängig vom QRS-Komplex → AV-Block III°

E

ERREGUNGSFREQUENZ

Normofrequent: 60 – 100 / min
Bradykardie < 60 / min
Tachykardie > 100 / min

SAA/BPR-Trigger

- Instabile Bradykardie: Atropin / Epinephrin / Pacing
- Instabile Tachykardie: Elektrische Kardioversion

T

TRANSMISSION (ÜBERLEITUNG)

PQ-Zeit normal: 120 – 200 ms

- AV-Block I°: PQ-Zeit > 200 ms
- AV-Block II° Mobitz I: PQ-Zeit zunehmend bis Ausfall
- AV-Block II° Mobitz II: Regelmäßiger Ausfall eines Schlages
- AV-Block III°: P und Q vollständig dissoziiert

QRS-Breite normal: < 120 ms

- QRS-Zeit > 120 ms → Schenkelblock oder Ventrikulär
- Merkregel V1: Blinkerregel

SAA/BPR-Trigger

- AV-Block II° Mobitz II und AV-Block III°
→ Asystoliegefahr
- Neuer LSB + AP-Symptomatik → STEMI-Äquivalent

T

TYP (LAGETYP/HERZACHSE)

Norm-/Steiltyp: I, II, III überwiegend positiv
Überdrehter Linkstyp: I positiv, II & III negativ
Überdrehter Rechtstyp: I & II negativ, III positiv

SAA/BPR-Trigger

- Überdrehter Rechtstyp oder S1Q3-Typ oder S1-S2-S3-Typ → Hinweis auf akute Rechtsherzbelastung (LAE?)

E

ENDSTRECKE

ST-Hebung in min. 2 benachbarten Ableitungen:

- II, III, aVF → Hinterwand, inferior (RCA)
- V1 – V4 → Vorderwand (RIVA)
- I, aVL, V5, V6 → Seitenwand (RCX)

ST-Senkung (NSTEMI oder reziproke Senkung?)

T-Wellen: Zeltförmig (Hyperkaliämie/Früh-STEMI)
oder invertiert (Ischämie)

SAA/BPR-Trigger

- Inferiörer Infarkt mit rechtsventrikulärer Beteiligung → Kontraindikation für Glyceroltrinitrat

N

NOTFALL-HANDLUNG (INSTABILITÄT)

1 Schock

Blässe, Rekap > 2s, RR < 90

2 Synkope

Akute Bewusstseinsstörung

3 Insuffizienz

Lungenödem, Halsvenen

4 Ischämie

Typische AP-Symptomatik