

Inhoud	
Extrasystolen Ventriculaire aritmie	
Extrasystolen	
AES	= atriale extra-systole = PAC
Asherman fenomeen	QRS complex verandert van uitzicht afh van de Q-Q tijd, terwijl de P top iedem is voor elke QRS
Compensatoire pauze	Na PVC, NSVT
Escape beat	Wanneer lang geen systole
PAC	= prematuur atriaal complex = AES vroegtijdig QRS, soms zonder QRS ECG/ smal QRS met P-top, neg P is andere atriale focus
parasysytolie	2 ^{de} ritme van VES (VES-VES interval constant, vl QRS-VES interval wisselend) Oorzaak ventriculaire extra pacemaker (meestal oud litteken)
PVC	= Prematuur ventriculair complex oorzaak <ul style="list-style-type: none"> • mentale stress • start/einde inspanning • ischemie • hypertensie • dilatatie, cardiomyopathie <p>ontstaat in ventrikel, soms retrograde P-top dilatatie</p> <p>unifocaal = morfologie steeds idem multifocaal = morfologie veranderd steeds bigemie = nl QRS dan VES trigemie = 2 nl QRS dan 1 VES couplet = 2x VES na elkaar triplet = 3x VES na elkaar korte run VT = >3x VES na elkaar ECG/ breed, zonder P-top, soms compensatoire pauze vroeg of laat vallend ? zie R op T Behandeling Selokeen zoc 50 mg 1dd1</p>
R op T PVC	Definitie PVC die vroeg valt met R op piek van de T golf, vallend halverwege de dalende lijn is onschuldig Risico VT Behandeling selokeen zoc 50 1dd1
supraventriculaire ES	vroegtijdig QRS zonder P-top (is AV of Hisbundel)
VES	Zie PVC (VES is een verouderde term)
Ventriculaire aritmie	
AIVR	Definitie Accelerated ideo-ventricular ventrikel respons = VT van <100/min oorzaak bijna uitsluitend na reperfusie na hartinfarct
AVNRT	AV nodal re-entry tachycardie (zie SVT)
Capture beat	VT met soms een nl sinusslag die er tussendoorkomt met P en nl QRS
Fusion beat	P op QRS is nl sinusslag die er bij VT door heen komt
ICD	= intracardiale converter / defibrillator, zie reanimatie
idioventriculair ritme	=ventrikel ritme = 25-40/min
NS-VT	Non-sustained ventrikel tachycardie = spontaan stoppende VT (bv 5 slagen) R/ β-blok, ICD ?
polymorfe vertriculaire tachycardie	=Torsades des Pointes
Torsades des Pointes	Definitie = polymorfe vertriculaire tachycardie = absurde tachycardie (polariteit draait om bv), paroxysmaal → stop of VF Epidemiologie 1/100.000 Oorzaak mutatie Uitlokkende factoren voor VF R op T

	<p>bradycardie catecholaminerge vorm → inspanning is uitlokkende factor</p> <p>Diagnose positieve familie anamnese</p> <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • K+ op niveau (beter te hoog dan te laag), Mg2+ bijgeven • β-blok • ICD
VF	<p>Definitie =ventrikel fibrillatie, meerder plaatsen met re-entry in de ventrikel, basislijn schommelt, functionele hartstilstand</p> <p>prim = zonder uitlokkend event sec = na uitlokkend event (bv infarct)</p> <p>Diagnose bij jonge pt zonder infarct, virus serologie, EFO ?, verlengd QT syndroom ?</p>
VT	<p>Definitie =ventrikel tachycardie, 1 plaats van re-entry in ventrikel, soms capture en fusion beats, >100/min (<100/min = AIVR)</p> <p>oorzaak</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ischemisch (polymorf) 2. litteken (na AMI, monomorf) 3. K+ ↓ of andere ionstoornissen (ook Ca2+ en Mg2+) <p>ECG/ notch na QRS is eerder VT (notch ervoor eerder afib / BTB)</p> <p>DD/ BTB, >0,07 sec van begin tot top R = eerder VT in V1</p> <p>R/ 1. Pronestyl 2. ECV (elektrische cardioversie) 3. cordarone 300 mg IV, β-blok (houd BD in 't oog),nr 1 indien DC of BD↓ 4. ICD</p>
VT idioventriculaire	na AMI, 60-100/min
VT paroxysmaal	140-200/min, → hypotensie, organisch lijden
VT sustaïnd	=langdurige VT, pt wordt blauw, epilepsie, schuim op mond, lijkt dood