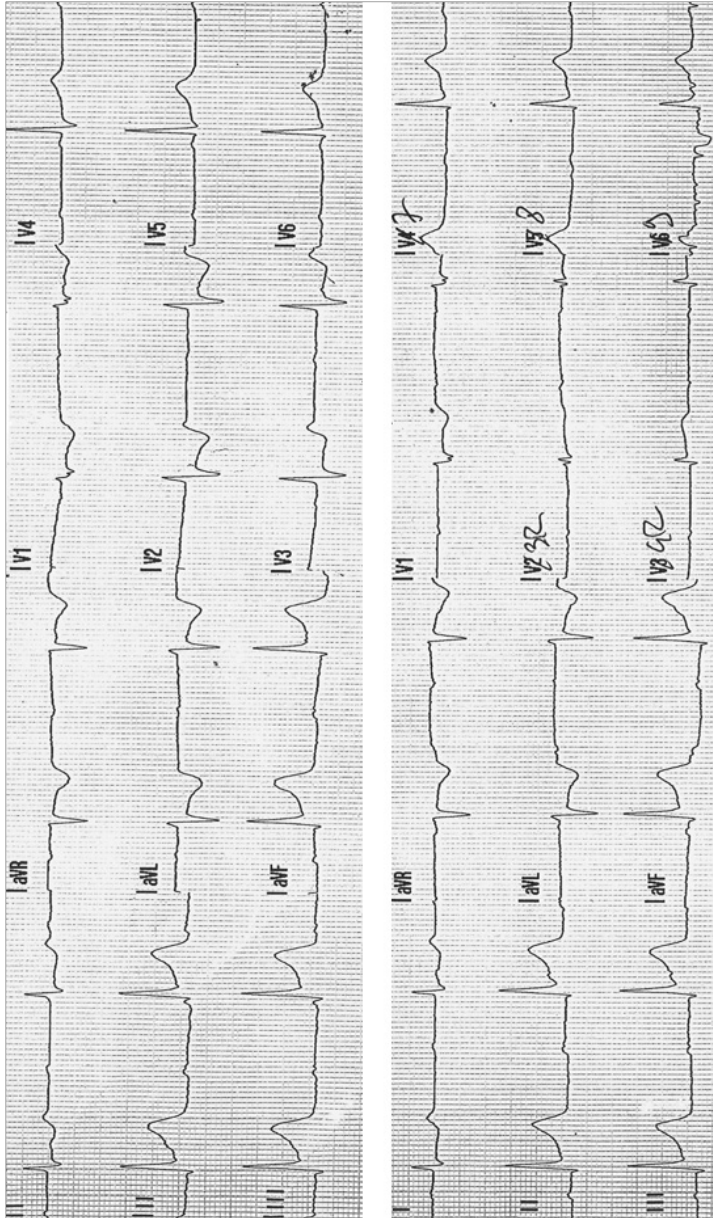


4. Exemples d'interprétation d'ECG pathologiques

ECG n°1 : douleur thoracique évoluant depuis 3 heures chez une patiente de 58 ans



ANALYSE DU RYTHME CARDIAQUE Fréquence Régularité Sinusal ou non	35/min Rythme régulier Rythme sinusal
ANALYSE DE L'ESPACE PR ET QT	Espace PR variable
ANALYSE DE L'ONDE P	Aspect normal Espace PP constant Plus nombreuses que les QRS, dissociées des QRS
ANALYSE DU COMPLEXE QRS Axe Déflexion intrinsécoïde Largeur-durée Recherche d'une onde Q pathologique Amplitude	Déviaton axiale droite Normale Normale Absente Pas d'HVG Intervalle constant entre 2 QRS
ANALYSE DE L'ONDE T ET DU SEGMENT ST	Sus-décalage du segment ST en D2-D3-aVf (territoire inférieur) englobant l'onde T, sus-décalage minime en V4R (VD) Sous-décalage du segment ST en V1-V2-V3 (territoire antérieur) et D1aVL (latéral haut) correspondant à une image en miroir
DOUBLE CONCLUSION Electrocardiographique :	Sus-décalage dans le territoire inférieur avec extension au ventricule droit, miroir antéro-latéral, compliqué d'un BAV III
Clinique :	IDM inférieur en voie de constitution avec extension électrique au VD, compliqué d'un BAV III avec échappement ventriculaire lent
Commentaire :	Ne jamais oublier les dérivation droites devant un IDM inférieur car la prise en charge thérapeutique est différente !