

AV-Blöcke



lediglich eine PQ-Zeitverlängerung
unkritisch

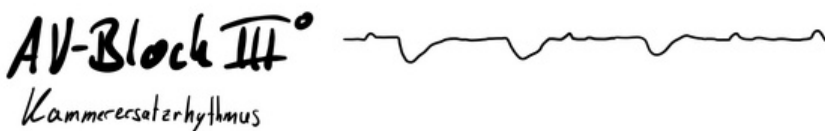


PQ-Zeit verlängert bei jeder Aktivität
bis ein QRS-Komplex ausfällt

Frequenzabhängig kritisch



PQ-Zeit ist unverändert. In regelmäßigen
Abständen folgt keine Kammerreaktion
kritisch - kann in einen AV-Block III°
wechseln



P-Welle und QRS-Komplex stehen
in keinen Zusammenhang
kritisch - Asystoliegefahr

Therapie

Atropin 0,5mg → Reperitation nach 3-5 min - max 3mg
CAVE: Unterdosierung kann eine paradoxe Wirkung
herbeiführen.

Epinephrin 5µg → 1mg Epinephrin in 100ml NaCl verdünnen ⇒ 0,01mg/ml
↳ 0,5ml = 5µg jede Minute bolusweise
(Adrenalin)

externer
Schrittmacher

Pacer → Modus → „DEM“ (Demand Modus) → Frequenz →
70/min → „Int“ Intensität auf 25 mA starten → Steigerung um
10mA bis auf jede Stimulation eine EKG-Reaktion und tastbarer Puls

