

SWESEMs utbildningsutskott
Rubrik
EKG-tolkning - medsittning
2019-01-30

Introduktion

EKG kan tolkas med olika utförlighet beroende på vad som är kliniskt relevant i situationen. Vid Initialt omhändertagande av svårt sjuka är det rimligt med endast en basal tolkning enligt nedan, som efter stabilisering kompletteras med en detaljerad EKG-tolkning. I vissa situationer förväntas kännedom i utvidgad EKG-diagnostik, se hypotesdrivna undersökningar nedan.

Basal EKG-tolkning

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Frekvens & rytm |
| <input type="checkbox"/> QRS-komplex |
| <input type="checkbox"/> ST-sträcka |
| <input type="checkbox"/> T-våg |

Detaljerad EKG-tolkning

O	<input type="checkbox"/> Frekvens <input type="checkbox"/> Rytm
P	<input type="checkbox"/> P-våg <input type="checkbox"/> PQ-sträcka
Q	<input type="checkbox"/> Q-våg <input type="checkbox"/> QRS-komplex
R	<input type="checkbox"/> Elaxel <input type="checkbox"/> R-våg
S	<input type="checkbox"/> S-våg <input type="checkbox"/> ST-sträcka
T	<input type="checkbox"/> T-våg <input type="checkbox"/> QT-tid
+	<input type="checkbox"/> Eventuella övriga fynd <input type="checkbox"/> Bedömning

Hypotesdrivna undersökningar

- Mätning av S-Kalium vid misstanke om hyperkalemi
- Högersidiga avledningar (framförallt V4R) vid misstanke om högerkammarinfarkt
- Posteriora avledningar (V7, V8 och V9) vid misstanke om posterior infarkt

Återkoppling till läkaren: