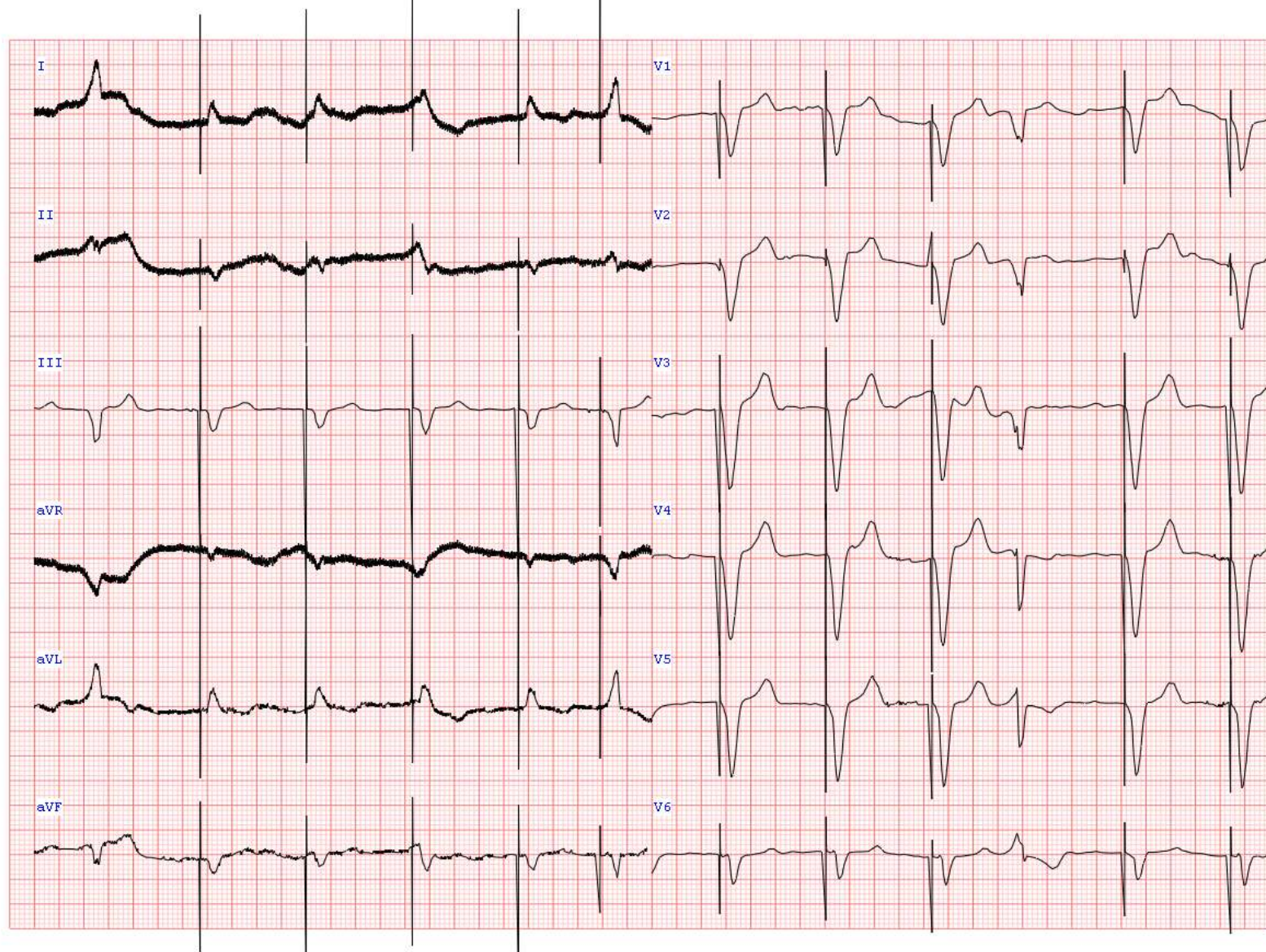


EKG k procvičení

- MUDr. Jan Peterka

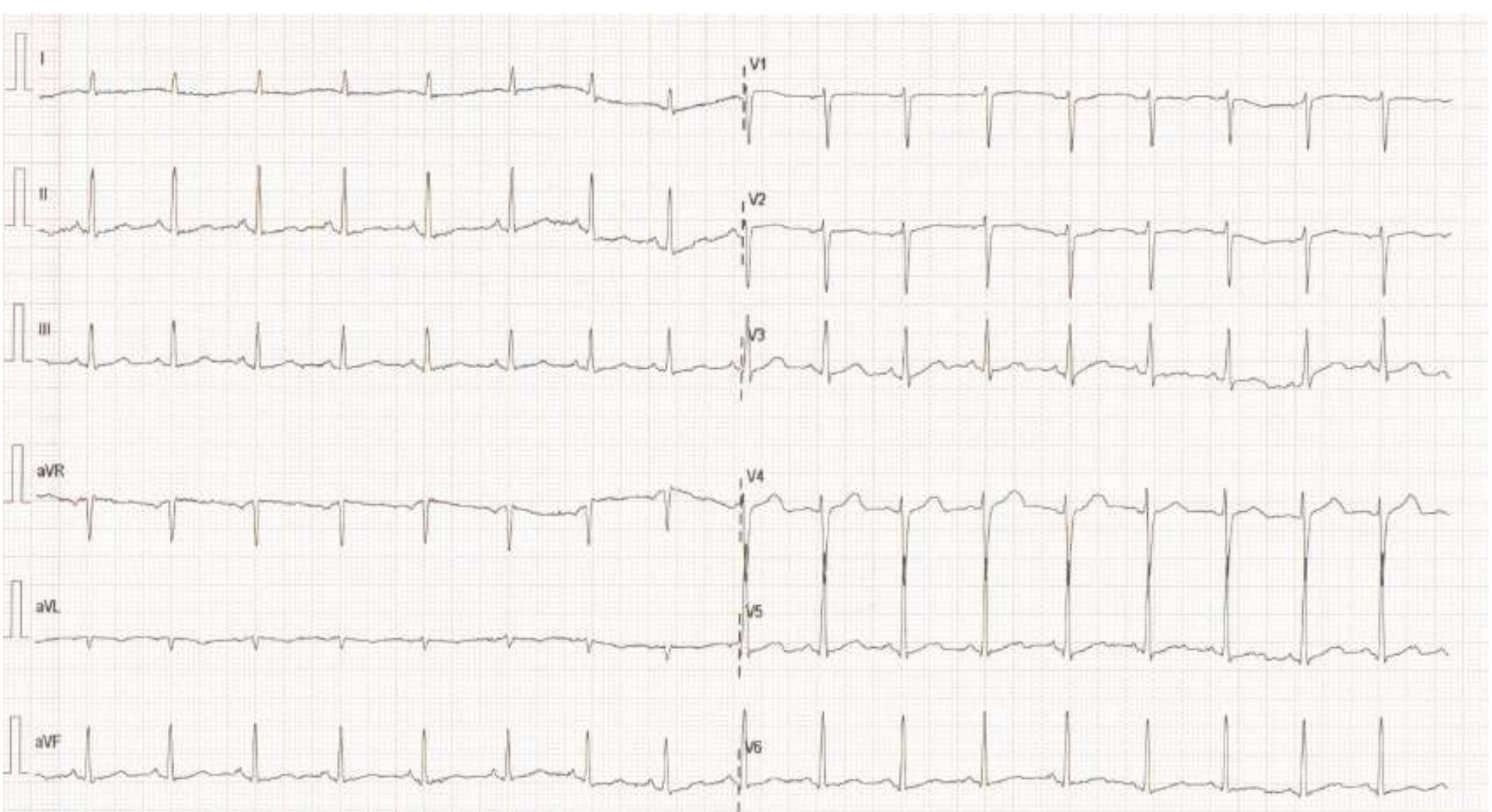
EKG 1

- 80-letý pacient je přivezen RZP na ambulanci pro dušnost. S ohledem k pokročilé demenci není možné odebrat validní anamnézu. Co lze vyčíst z elektrokardiogramu pacienta?
- a) pacient má jasný akutní infarkt myokardu
- b) pacient má implantovaný kardiostimulátor
- c) pacient má plicní embolii



EKG 2

- 50-letá žena přichází na interní ambulanci pro horečku, dušnost. Posléze byla zjištěna pravostranná bronchopneumonie. Jak interpretovat elektrokardiogram pacientky?
- a) jedná se o sinusovou tachykardii nejspíše při horečce
- b) jedná se o prvozáchyt fibrilace síní
- c) jedná se o STEMI spodní stěny



EKG 3

- 80-letý pacient přichází na interní ambulanci pro palpitate, nepravidelný tep. Tyto trvají již přes měsíc. Jako nejpravděpodobnější příčina se s ohledem k EKG jeví?
- a) komorová tachykardie
- b) prvozáchyt fibrilace síní
- c) arytmie typu AVNRT

I

V1

II

V2

III

V3

aVR

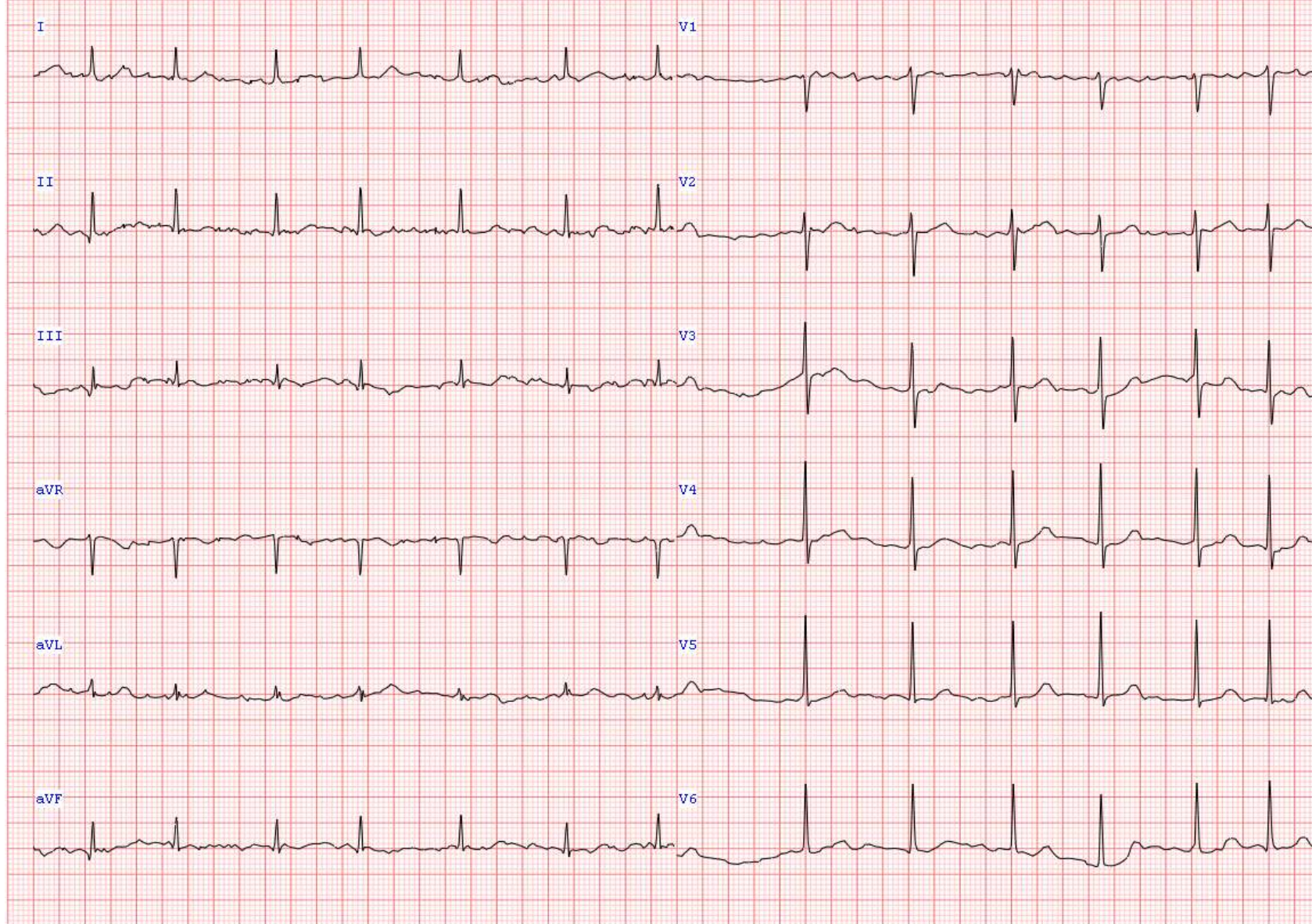
V4

aVL

V5

aVF

V6



EKG 4

- 50-letá žena vyšetřena na interní ambulanci pro opakované synkopy. S ohledem k EKG se jako příčina stavu jeví:
 - a) fibrilace síní
 - b) AV blokáda 2. stupně Mobitz II
 - c) AV blokáda 3. stupně

I

V1

II

V2

III

V3

aVR

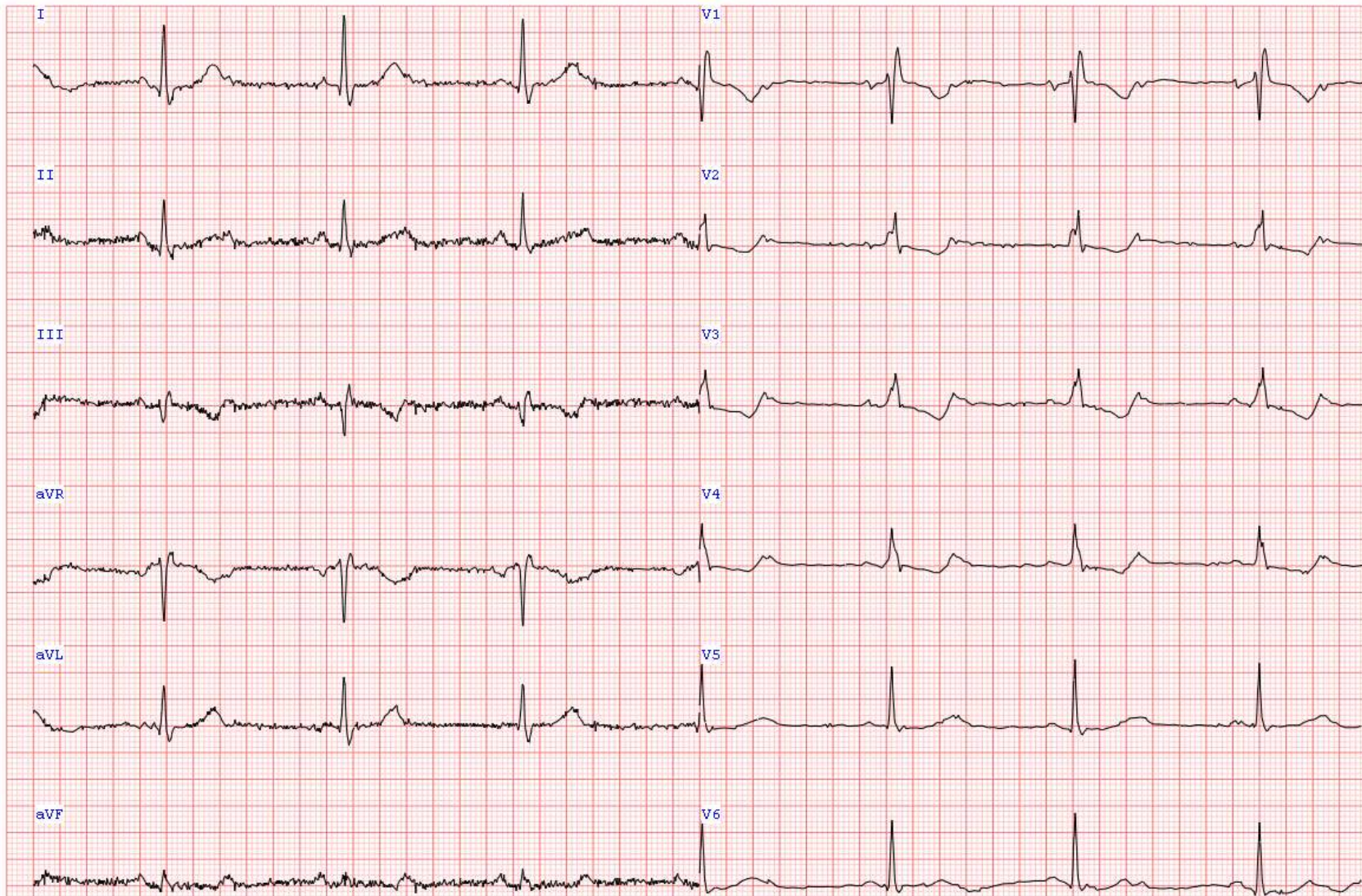
V4

aVL

V5

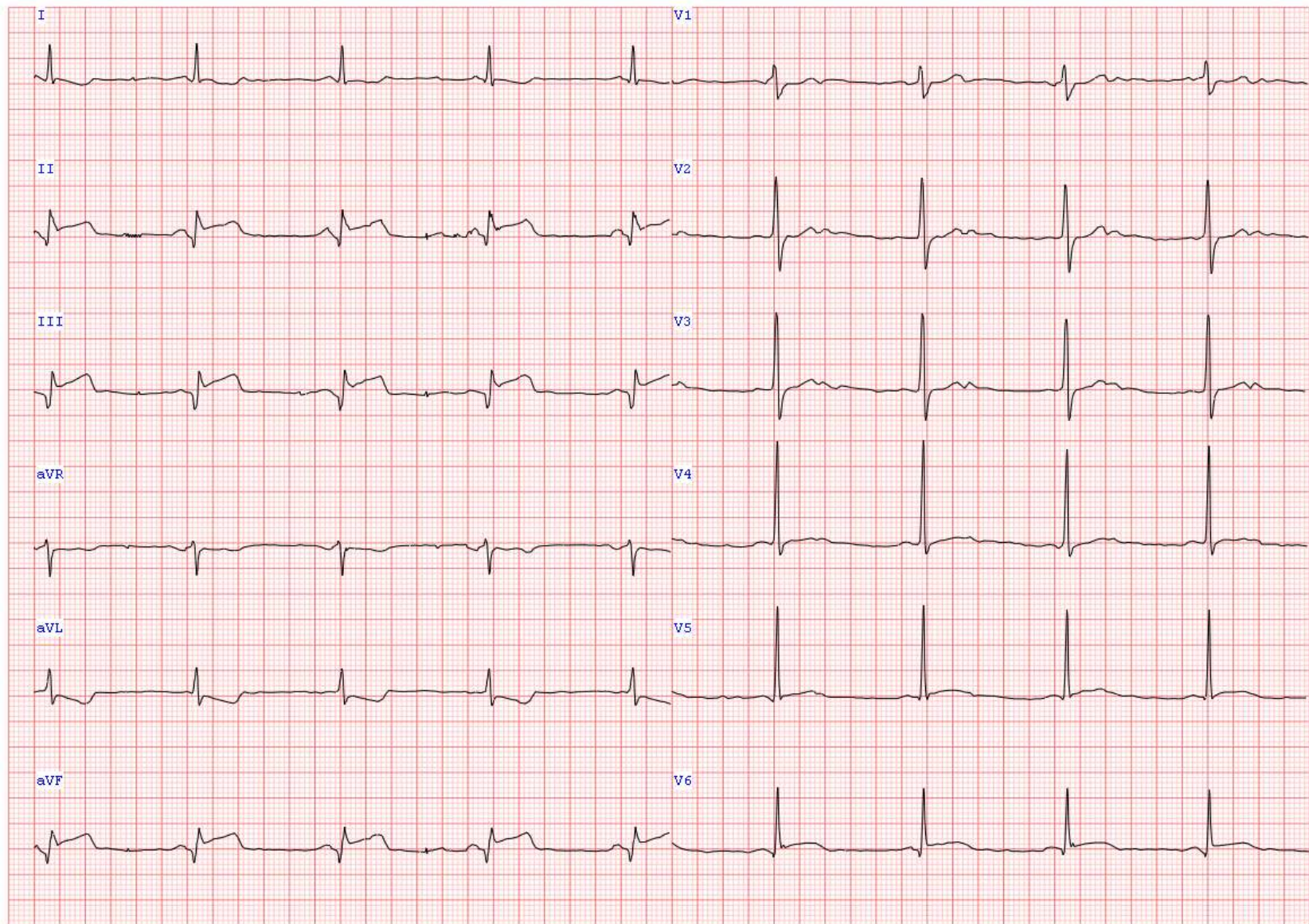
aVF

V6



EKG 5

- 60-letý muž je přivezen na ambulanci RZP pro stav po kolapsu. Během transportu rozvoj bolesti na hrudi. Jaká je dle EKG pravděpodobná příčina bolesti na hrudi?
- a) STEMI
- b) AV blokáda 3. stupně
- c) plicní embolie



EKG 6

- 55-letý muž přichází pro námahovou dušnost.
- Anamnesticky před třemi týdny asi den trvající bolest na hrudi. Jaké se s ohledem k EKG nabízí vysvětlení?
- a) stav po Q IM spodní stěny
- b) prvozáchyt fibrilace síní
- c) AV blokáda 3. stupně

