

# EXAMEN DE L'ECG

## Etape 1 : Chercher les caractéristiques +++

### ◇ Ondes :

- Onde P → bifide en D1, D2, aVL, diphasique en V1 : - Si  $P > 25 \text{ mV} \Rightarrow \text{HBA}$   
- Si  $P < 25 \text{ mV} \Rightarrow \text{HAG}$
- QRS → larges+++  $> 120 \text{ ms}$  :- Si - de 4 QRS anormaux : ESV  
- Si 4 ou + QRS anormaux : Tachycardie Ventriculaire  
→ si pareil sur tt dérivations : monomorphe  
→ si  $\neq$  sur certaines dérivations : polymorphe  
=torsades de pointe  
→ oreilles de lapin en V5 V6 : BBG  
→ rSR' en V1 : BBD
- Onde P dans segment ST : Tachysystolie atriale= tachycardie atriale ectopique

### ◇ Ligne isoélectrique :

- Trémulation de la ligne de base : FA
- Ondes de la ligne de base en toit d'usine : Flutter atrial
- Tracé anarchique : FV
- Sous décalage PQ en D2, D3 aVF : Péricardite aigüe (pathogonomique)

### ◇ Autres :

- Transition brutale V4-V5 : HVG

## Etape 2 : Chercher les déviations axiales

### ◇ Droite $\Leftrightarrow < 0$ en D1 et $> 0$ en D3 $\Leftrightarrow$ entre $90^\circ$ et $180^\circ$

- si  $R_{V1} > 7 \text{ mm}$  : HVD
- sinon : HBPG

### ◇ Gauche $\Leftrightarrow > 0$ en D1 et $< 0$ en D3 $\Leftrightarrow$ entre $0^\circ$ et $-90^\circ$

- HBAG

## Etape 3 : Le rythme est-il régulier?

### ◇ OUI

#### Y a t-il une tachycardie (FC>100 bpm) ?

- OUI : Tachycardie jonctionnelle=réciproque, non sinusale (∅ P)

→ rSr' en V1 : Tachycardie jonctionnelle par réentrée intranodale

→ sinon : Tachycardie réciproque par une voie accessoire = syndrome de WPW

- NON : Insuffisance coronaire

→ Anomalie Onde T = Ischémie: -Si T>0 +++ : Ischémie sous-endocardique  
- Si T<0 : Ischémie sous-épicaudique

→ Anomalie segment ST = Lésion : - sous-décalage : lésion sous -endocardique  
- sus-décalage (Pardee) : sous-épicaudique

→ Sinon : Nécrose : anomalies QRS :

Q ≥ 40 ms

OU QS (aspect exclusivement négatif du QRS)

OU q présente en V1, V2, V3

OU rabaudage onde R en précordial (∅ ↑ de R suivant V1 → V2 → V3...)

### ◇ NON

#### Les ondes P sont-elles toujours présentes ?

- OUI : Blocage de l'onde P

→ si exceptionnel (1 fois) + palpitations : ESA

→ si répété : BAV : -si blocage après allongement progressif du PR : BAV II-1

-si blocage ∅ allongement PR : BAV II-2

-si dissociation P/QRS avec P plus nb que QRS : BAV III

(rythme d'échappement)

- NON : Absence ponctuelle ou totale de l'onde P=BSA

→ si absence ponctuelle : BSA II : -si allongement P-P : BSA I

-si ∅ allongement P-P : BSA II

→ si absence totale : BSA III (rythme d'échappement)

