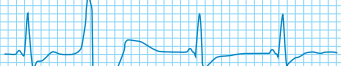




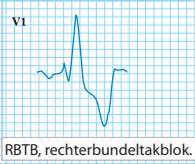
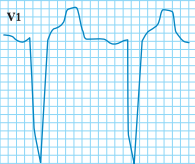
groot hokje = 5 mm breed = 0.20 sec    klein hokje = 1 mm = 0.04 sec



Normaal gevolgd sinusritme. Iedere P top gevolgd door QRS-complex. Frequentie tussen 60/100/min.



Ventrikelextrasystole (VES)



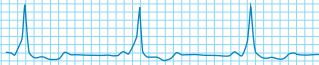
RBTB, rechterbundeltakblok.



LBTB, linkerbundeltakblok.



Linker ventrikelhypertrofie (LVH, R in V5/V6 + S in V1 > 35 mm)



Delta-golf en korte PQ-tijd door WPW-syndroom

**retrograde P toppen in QRS**

**Boezemfibrilleren / atriumfibrilleren**

**AV nodale re-entry tachycardie (AVNRT)**

**andere morfologie P toppen**

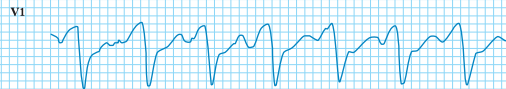
**Atriale tachycardie (enkelvoudig focus)**

**retrograde P ver na QRS**

**Boezemflutter (meestal rond de tricuspidalis annulus)**

**AV re-entry tachycardie (re-entry door accessoire verbinding, zoals bij WPW)**

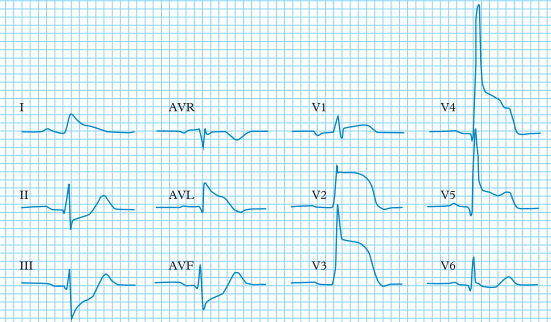
**Supraventriculaire tachycardiën ('cherchez le P')**



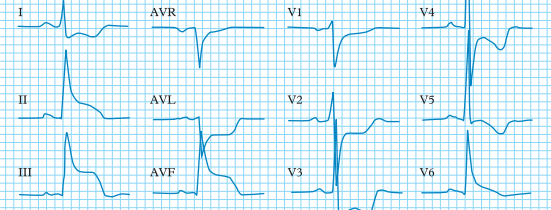
Ventrikeltachycardie



Pathologische q-golf, teken van een doorgemaakt infarct.



Acuut voorwandinfarct. ST-elevatie in V1-V5, I en aVL. Reciproke ST-depressie in II, III en aVF.



Acuut infero-posteriorinfarct. ST-elevatie in II, III en aVF. Reciproke ST-depressie in I, aVL, V1-V5.

I Lateraal	V1 Septaal
II Inferior	V2 Septaal
III Inferior	V3 Anterior
aVR Hoofdstam	V4 Anterior
aVL Lateraal	V5 Lateraal
aVF Inferior	V6 Lateraal

Kleurenschema op infarctlocalisatie te vereenvoudigen. De kleuren geven bij elkaar passende afleidingen aan. Voorbeeld (zie ook boven): ST-elevatie in II, III, aVF = acuut onderwandinfarct (inferior)