Sachverzeichnis

A

Ablation s. Katheterablation
Ablationselektrode
– Karbonisation 45
– Leitungsblockade, umschriebene 166
Ablationserfolg 149
Ablationsgenerator 45
– Einstellung 106
Ablationskatheter
– Führung 135
– gekühlter 188
– Lage
  – anteroseptale 107
  – linksanteriore 95
  – linksposteriore, subanuläre 95
  – linksposteroseptale 95
    – optimale 98ff
  – midseptale 106f
  – RAO und LAO-Projektion 92
  – rechtsposteroseptale, optimale 98ff
  – RF-Energie, Abgabeeffekt 94
  – subanuläre, stabile, korrekte 92f
– Rückzug, Lage, korrekte 166
– Wandkontakt 44f
Ablationsmodus, temperaturkontrollierter 96
Ablationsprozedur, Strategie, erweiterte 143
Ablationsstelle, optimale 98
Acetylcholin 16
Adenosin
– Induktion, AV-Block, totaler 96
– Tachykardie, supraventrikuläre 180
A2-Ereignis, atriales 29
Ajmalin-Test 48
Aktivierung
– biatriale, retrograde, konzentrische 33
– linksatriale 36
– rechtsatriale 35
– sequentielle, Vorhöfe/Ventrikel 52
Aktivierungs-Map 181
Aktivierungssequenz, atriale, retrograde 75
Aktivität, gesteigerte (triggered activity) 178f
Akzeleration
– fehlende, RF-Energieabgabe 147
– RF-Energieabgabe 139
Amplatz-Katheter 38
Anatomie 2ff
Anisotropie, nonuniforme 17
Apex, rechtsventrikulärer
  – Katheter, quadripolarer 134
  – Stimulation 119
Arrhythmie, kardiale 43
Atrial firing 126
Atrioventrikularknoten (AV-Knoten)
– Ablation 145, 188ff
– Aktivierung, Vermessung 11
– Funktion 9ff
– kompakter 189
– Lage 10
– Pathway 17
– Refraktärperiode, effektive, retrograde 33
– Topographie 5
– Überleitungscharakteristik 11f
  – Einflussnahme 12ff
    – pharmakologische 16
  – Erforschung 17
  – Stimulationstechnik 13f
Atrium 35
– Elektrophysiologie 35ff
– linkes
  – Aktivierung 7
  – Tachykardie 177
– rechtes 3, 155
  – hohes (HRA) 134
  – Stimulation 53, 120
  – Tachykardie 177
Atropin 16
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale (AVNRT) 127
    – Diagnostik 119
Ausflusstrakt-Extrasystolie 194ff
– rechtsventrikuläre, idiopathische (RMVT) 195f
Ausflusstrakt-Tachykardie, idiopathische 194f
Automatie, abnorme (abnormal automaticity) 177f
AV-Blockade, RF-Energieabgabe 148
AV-Junktion 189
AV-Knoten-Ablation 188ff
– Fast pathway 145
– Follow-up-Problem 192
– Indikation 188
– Vorgehen, praktisches 189ff
– Zugang
  – linksventrikulärer 191f
  – rechtsatrialer 189
AV-Knoten-Bahn (fast/slow pathway) 17
AV-Knoten-Dualität, funktionelle 113
AV-Knoten-Echo
– reinduzierbares 147
– Typ, gewöhnlicher 123
AV-Knoten-Echo-Schlag 149
AV-Knoten-His-Purkinje-System (H) 51
– Aktivierung, antegrade 65
AV-Knoten-Reentry-Tachykardie s. Reentry-Tachykardie, AV-nodale
AV-Knoten-Tachykardie s. Reentry-Tachykardie, AV-nodale
AVNRT s. Reentry-Tachykardie, AV-nodale
AVRT/CMT, Differenzialdiagnose 127

B

Bedarfstachykardie 178
Betablocker 179
Bigeminus, ventrikulärer 203f
Block, retrograder 76
Blutstromkühlung 43f
Bracketing 33
Breitkomplextachykardie 151f
Brugada-Kriterien 152
Bulging-Phänomen 196f
Bündelstammtachykardie 217
Bundle-Branch-Reentry-Tachykardie (BBRT) 221f
Burst-Stimulation 119

C

Capture 160
Circus-movement-Tachykardie (CMT)
– antidrome 51f
  – Analyse 85ff
  – Induktion 85
– orthodrome 51, 66, 77f
  – Analyse 78
  – Differenzialdiagnose 223
Clockwise 154, 157
CMT s. Circus-movement-Tachykardie
Common-type-Flattern 159
Concealed
– entrainment 160, 209
– retrograde conduction 32f
– Wolff-Parkinson-White (WPW) 69
Counterclockwise 157
– Definition 154
Crista terminalis 156f
  – Anatomie 175
  – RAO-Projektion 3
CS s. Koronarvenensinus
CS-Elektrodenpaar, proximales 120
CS-Ostium
– Ektopie, RF-Energieabgabe 142
– Stimulation 169ff, 174
CSp-Stimulation 61

D

Delta-Welle 48, 51
– Verwechslung 57
Diagnostikkatheter (Halo, CS) 168
3-D-Navigationssystem (Ensite 3000), 201
3-D-non-contact-mapping-System 35

aus: Wieczorek, Kursbuch Kardiologische Elektrophysiologie (ISBN 9783131452818) © 2009 Georg Thieme Verlag KG

Doppelpotenzial
– Entstehung 174
– Mapping 173

E

„Early meets late"-Phänomen 163
Echoschlag, ventrikulärer 27
Echozone 125
Einzelstimulustechnik 34
– AV-Knoten-Überleitung 14
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale (AVNRT) 119f
Ektopie, rechtsatriale 148
Elektrode, 4 mm-tip 188
Elektrogramm
– Angebot, vielzähliges 134
– bipolares, Morphologiewechsel 74f
– endokardiales, lokales, Ablationsstelle, optimale 98f
– fraktioniertes, niederamplitudigeres (multicomponent) 138
– intrakardinales, basales, 12-Kanal-EKG 54ff
– lokales 138f
Energie-Abgabe, lokale 165
Energie-Applikation, geringe 176
Ensite 3000
– Non-contact-mapping-Untersuchung 20, 35
– RVOT-Arrythmie 201
– Vorhofflattern, atypisches 163
Entrainment pacing 162
Epsilon-Potenzial 196
Ergometrie 47f
Erkrankung, kardiale, strukturelle 196
  – Kardiomyopathie, rechtsventrikuläre, arrhythmogene (ARVC) 196
  – Tachykardie, ventrikuläre 213ff
Erregungsausbreitung, AV-Knoten 16f
Extrastimulus
– S2, Vorhofflattern 160f
– ventrikulärer 52f, 103
  – Circus-movement-Tachykardie, orthodrome, progressiv vorzeitige 80
  – singulärer, HIS-Refraktärität 103
  – Tachykardie, laufende 181
Extrastimulustechnik 62, 72f
Extrasystole, ventrikuläre, RF-Energieabgabe 148
Extrasystolie, atriale 140

F

Falte, eustachische 158
  – Anatomie 175
Fast pathway 17, 113
– Ablation 145
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale 113
– Topographie 115
Fluoroskopie 135
Fokuslokalisation 179f
Fusion, progressive 219

G

Gap junctions 9
Gap-Phänomen 125
Gap, Isthmus-Ablation 172
Gewebeeffekt, inadäquater 44
Gewebeläsion, kardiale 43
Gewebereaktion, RF-Energieabgabe 139ff
Gewebetemperatur, Radiofrequenzablation 43f
Gold-Elektrode 47

H

Herzerkrankung, strukturelle 213ff
Herzhöhle, Topographie 4, 7
Herzkrankheit
– hypertensive 213
– koronare, Infarktschädigung 213
Herzkranzarterie 7
Herztod, plötzlicher 47
Herzzyklus, elektrischer 11
His-Bündel
– Topographie 5
– Elektrokardiogramm (EKG) 21
  – Aktivierung, atriale, retrograde 69
  – Sinusrhythmus 21
  – Vorhofflimmern 24
His-Bündel-Registrierung 22
HIS-Katheter
– Lage, schematische 18
– Schenkelreentry-Tachykardie 223
– Signal, typisches 19
His-Purkinje-System (HPS) 17ff
– Input/Output 19
– Integrität, Überprüfung 19f
  – Elektrogramm, geeignetes 21
– Leitungspenetration, antegrade 67f
– Leitungsstörung und -blockierung 21f
Hohlveneneinmündung, untere (IVC) 175
HRA s. Atrium, hohes, rechtes
HRA-Stimulation 59f, 62

I

Impulsausbreitung, intraatriale 9
Impulsbildung und -leitung, natürliche 27f
Input 11
Intermediate pathway 113
Isochrone map 36
Isopotential map 20
Isoprenalin
– AV-Knoten, Einflussnahme 16
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale (AVNRT) 127
  – Diagnostik 119
Isthmus, inferiorer 165
  – Struktur, anatomische 175
Isthmus-Ablation 165f
– Ausgangslage 169
– bidirektionaler, kompletter 170
– Indikation 165
– Probleme 172f
Isthmusblock
– bidirektionaler 168f
  – Nachweis 171ff
– stabiler, Nachweis 168

J

Jump-Phänomen 123ff
– nicht mehr nachweisbares 150
– retrogrades 120

K

Kalziumantagonisten 179
12-Kanal-EKG 49f, 54ff
Karbonisierung, Ablationselektrode 45
Kardiomyopathie
– dilatative 213
– Form, hypertrophe 213
– rechtsventrikuläre, arrhythmogene (ARVC) 196
– Tachykardie, atriale 178
Katecholamine 179
– endogene 194
Katheter (s. auch Ablationskatheter)
– hexapolarer 42
  – Koronarsinus 134
– Lage 2
– quadripolarer 42
  – Apex, rechtsventrikulärer 134
Katheterablation (s. auch Radiofrequenzablation) 89
– anteroseptale 107f
– bipolare 46
– Diagnostik, elektrophysiologische, anschließende 96
– gekühlte 46f
– Kent-Bündel 89
– klassische 46f
– Leitungsverbindung, akzessorische 89ff
  – linksseitige 91f
  – posteroseptale 96ff
    – Erfolgsquote 105
  – Wand, freie, rechte 108ff
– midseptale 106f
– Repolarisationsstörung 105
Katheterinversion 176
Katheterplatzierung
– Projektion 8
– Rhythmusinterpretation 54
– Tachykardie, supraventrikuläre 42
Kathetersystem, gekühltes 176
Kent-Bündel (K) 47, 51
– Ablation 89
Koch-Dreieck 114
Konnektion, elektrische, interatriale 38
Koronarsinus s. Koronarvenensinus
Koronarsinusangiogramm 96
– Leitungsverbindung, akzessorische, posteroseptale 96
Koronarsinusdivertikel
– Ablationskatheterplatzierung 97f
– Nachweis, angiographischer 97
Koronarvenensinus (CS)
– Anatomie 4
– Angiografie 137
– Intubation 37f, 137
– Katheter
  – hexapolarer 134
  – multipolarer 37f
  – Position 38
  – Retraktion 38f

L

Längsdissoziation, elektrische 113
LAO-Projektion 6ff
– HIS-Katheter 18
– Katheterplatzierung 8f
Läsion, subanuläre 43
„Late meets early"-Phänomen 156

aus: Wieczorek, Kursbuch Kardiologische Elektrophysiologie (ISBN 9783131452818) © 2009 Georg Thieme Verlag KG

Leitung, retrograde 24
– Charakteristika, funktionelle/anatomische 26f
– Form 27
– partielle 28
– Stimulationsbedingung 26
– Stimulationsform 29
– Verlauf 33
Leitungsblock
– echter 23
– Isthmus, inferiorer 170
– unidirektionaler 50f, 65
Leitungsverbindung, akzessorische 47
– atrioventrikuläre, posteroseptale, epikardiale 98
– Katheterablation 89ff
– Wand, freie, rechte 108ff
– Lokalisation 96
– 12-Kanal-EKG 49
– posteroseptale 57
– Ablation 96ff
– Besonderheit, elektrophysiologische 98
– Untersuchung, elektrophysiologische 48
Leitungsverzögerung
– infrahisäre, schwere 131
– intraatriale 126
– Isthmus, inferiorer 170f
Linksschenkelblockierung 22
– Risiko 212
Linksschenkelblock-Morphologie 23, 51
– RVOT-Tachykardie 196
– Tachykardie, QRS-Komplex, breiter 218f
LVOT-Extrasystolie 203
LVOT-Tachykardie 203ff
LV-Tachykardie
– idiopathische
– Erscheinungsform 206f
– linksposteriore 206ff
– Ablation 208ff
– Befund, elektrophysiologischer 207f
– Mapping 208ff
– verapamil-sensitive 206

M

Mahaim-Verbindung 47, 110ff
Makro-Reentry-Mechanismus 157f
Makro-Reentry-Tachykardie, Ablationsziel 165
Malformation, koronarvenöse 97
Map
– 3D-isochrone 163
– isochrones 155f
Map-Katheter 24
– Position, links anterolaterale, subanuläre 60
Materialüberprüfung 147
Micro-Reentry 179
Mischaktivierung, retrograde, klassische 74
Myokard, atrialer 40
Myokarditis 213
Myozyten, AV-Knoten 11

N

No capture 198
Non-contact-mapping-System, EnSite 3000 202
– LV-Tachykardie, idiopathische 209
Non-contact-mapping
– Untersuchung 20
– Untersuchungstechnik, Vorhofflattern, typisches 155
Noradrenalin 16

O

Oberflächen-EKG 2
On/off-Phänomen 112
Orthodrome Circus-movement-Tachykardie s. Circus-movement-Tachykardie
Orthodromes entrainment 163
Output 11

P

Pace mapping 53, 76
– RVOT-Tachykardie 198f
– Ziel 199f
Paced cycle length (PCL) 57, 119
PA-Intervall, Messung 36
Palliativmaßnahme, AV-Junktion-Ablation 189
Palpitation, störende 194
PA-Projektion 8f
PCL s. Paced cycle length
Perforation, Katheterablation 201
Permanent junctional reciprocating tachycardia (PJRT) 101ff
Phänomen, elektrokardiographisches 130
Pharmaka, Diagnostik 127
PJRT (Permanent junctional reciprocating tachycardia) 101ff
Platin-Iridium-Elektrode 47
Polaritätswechsel (Polarity reversal) 171ff
Polypragmasie 176
Post-pacing-Intervall 160
Präexzitation
– antegrade
– intermittierende, EKG 57
– Rhythmus, konstant stimulierter 58
– Überlegung, pathophysiologische 49
– Pathophysiologie (Delta-Welle) 48f
Präexzitationssyndrom 47ff
– Diagnostik, elektrophysiologische, invasive 54ff
– Extrastimulustechnik
– rechtsatrial 62ff
– rechtsventrikuläre 72f
– Risikostratifizierung, nichtinvasive 47f
– Stimulation, rechtsatriale 62ff
– Untersuchungsablauf, elektrophysiologischer 52f
– Zykluslänge, konstante (PLC)
– Stimulation, rechtsatriale 57ff
– Stimulation, rechtsventrikuläre 68f
Präsynkope 194
Preceding-Manöver 128ff
Pseudo-no capture 121ff
Pufferfunktion 31
Purkinje-Signal 207f

Q

QR-Morphologie 203
QRS-Komplex 23
– Ableitung, LVOT-Region 203
– breiter, Differenzialdiagnose 218
– Circus-movement-Tachykardie (CMT) 51
Q-Zacke, pathologische 57

R

Radioanatomie 2ff
Radiofrequenzablation
– Arrhythmie, kardiale 43
– konventionelle 43f
Radiofrequenzenergie, Abgabe
– Beendigung 143
– Effekt 94
– Ektopie, rechtsatriale 148
– Reaktion 139ff
RAO-Projektion 3ff
– HIS-Katheter 18
– Katheterplatzierung 8f
– Reizbildungsund Reizleitungssystem 4f
Rechtsschenkelblock, Tachykardie 52
Rechtsschenkelblock-Morphologie 51
– Arrhythmie, linksventrikuläre 204
– Tachykardie, QRS-Komplex, breiter 218f
Reentry, Tachykardie, atriale, fokale 178f
Reentry-Kreis, klassischer 157
– Vorhofflattern, typisches 155
Reentry-Tachykardie, AV-nodale (AVNRT) 111ff
– Ablationsgenerator, Einstellung 134
– Ablationsprozedur, Endpunkt 149
– Bedeutung, epidemiologische 112
– Befund, elektrokardiographischer, extra- und intrakardialer 115ff
– common type, nicht anhaltende 153f
– Diagnostik
– elektrophysiologische, invasive 119
– Pharmaka 127
– Differenzialdiagnose 127f, 223
– Erscheinungsbild, klinisches 112f
– Kathetersetting 134
– Linksschenkelblock, kompletter 152
– nicht provozierbare 127, 153
– Pathophysiologie 113
– Phänomen, elektrokardiographisches 130
– RF-Energieabgabe, Probleme 147ff
– Sinusrhythmus 118
– Slow pathway 17
– Therapie 132ff
– ablative 133f
– Typ, intermediärer 127
– Überleitungsproblematik 152
– Leitungsblock, unidirektionaler 50f
– Verbindung, akzessorische, rechtsseitige (AVRT) 51f
Refraktärperiode, effektive, retrograde, AV-Knoten 33

aus: Wieczorek, Kursbuch Kardiologische Elektrophysiologie (ISBN 9783131452818) © 2009 Georg Thieme Verlag KG

Refraktärzeit, effektive, retrograde (ERP) 76
– Reizbildungsund Reizleitungssystem 4
– spezifisches
  – Erkrankung 222
  – Leitung, retrograde 27
  – Überleitungsverhalten, Stimulaionsform 29
Repolarisationsstörung 105
Repolarisationsveränderung 57
Reset 160
Reversed type, Vorhofflattern 158
RF-Energie s. Radiofrequenzenergie
RF-Generator 45
Rhythmusinterpretation
– Annotation 54
– Interpretationskette 56
– Katheterplatzierung 54f
RMVT (Ausflusstrakt-Extrasystolie, rechtsventrikuläre, idiopathische) 195f
Röntgenenergie 2
RP-Intervall 180
RVOT-Arrhythmie
– Diagnostik, elektrophysiologische 195
– 3-D-Navigationssystem (Ensite 300) 201
RVOT-Extrasystolie 198
RVOT-pacemap 200
RVOT-Tachykardie 194ff
– Katheterablation 198
  – Endpunkt 200
RV-Stimulation s. Stimulation, rechtsventrikuläre

S

Schenkelblock, Auflösung 52f
Schenkelblockbild, RF-Energieabgabe 142
Schenkelreentry-Echoschlag 222f
Schenkelreentry-Tachykardie 28
– anhaltende 222ff
– Differenzierung 222
– Linksschenkelblock-Morphologie 224
– Rechtsschenkelblock-Morphologie 224
– Therapie, ablative 225
Schmerz, RF-Energieabgabe 149
Schrittmacherimplantation, prophylaktische 24
Schrittmachersystem, implantiertes 188
Schwindelzustand 194
Signal, intrakardiales, Registrierung 11
Simultanaktivierung, Vorhöfe/Ventrikel 51
Single AVN-echo common type 151
Sinus coronarius s. Koronarvenensinus
Sinusknoten, Topographie 4
Sinusrhythmus 9
– Analyse nach Katheterplatzierung 53
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale (AVNRT) 118
Sinusrhythmusinterpretation 54f
Sinustachykardie, Fehldiagnose 179
Slow pathway 17, 113
– Elimination, Ablationserfolg 150
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale 113
– Topographie 115
– Überleitungsintervall, atrioventrikuläres, Verlängerung 121f
Slow pathway-Potential 139f
– Elimination 141
Spätpotenzial, positives 196
Speicherkrankheit, Beteiligung, kardiale 213
Stimulation
– Apex, rechtsventrikulärer 119
– inferolaterale, Isthmusablation 168ff
– mediale, Isthmusablation 168ff
– programmierte 213f
– rechtsatriale, Zykluslänge, konstante 59
– rechtsventrikuläre (RV-Stimulation) 25, 53, 69
  – Extrastimulustechnik 73f
  – nach Ablation 104
  – Präexzitationssyndrom, Zykluslänge, konstante 69ff
  – Tachykardie, supraventrikuläre, unklare 69, 84
– ventrikuläre 27
  – Vorzeitigkeit 30
Stimulationselektrode-Arbeitsmyokard 30
Stimulationsform 29f
Stimulationsmanöver, Diagnostik, ergänzende 66
Stimulationstechnik
– AV-Knoten-Überleitung 13
– Reentry-Tachykardie, AV-nodale 119f
Strahlenhygiene 2
SVT, Differenzialdiagnose 218
SVT-Mechanismus, Schenkelblockierung 51f

T

Tachykardie
– Angst 112
– atriale 177ff
  – ektope 127f, 130, 180
    – AV-Knoten-naher, Ursprung 223
  – fokale 177ff
    – Ablation 182ff
    – Aktivierungs-Map 182ff
    – Diagnostik, invasive 180ff
    – Pathophysiologie 177ff
– Differenzialdiagnose 218
– fokale, Diagnostik 179f
– incessant 178
– Induktionsmodus, ungewöhnlicher 67
  – RV-Stimulation 68f
– induzierte, Analyse 53, 77ff, 216
– laufende, Extrastimulus
  – atrialer 182
  – ventrikulärer 181
  – Stimulationsmanöver 219
– Linksschenkelblock 81
– linksventrikuläre 206
  – Diagnose 216
  – idiopathische 205ff
  – verapamil-sensitive 206
– Pathophysiologie, Leitungsverbindung, akzessorische 50
– QRS-Komplex, breiter 80f
  – Differenzialdiagnose 218
  – Terminieren, spontanes 86
  – schmaler 66f, 81ff
  – RV-Stimulation 87
– Reset 219
– spezifische, induzierte 64f
– supraventrikuläre 42ff
  – Katheterplazierung 42
  – Übergang, Tachykardie, andere 132
  – unklare
    – EKG 62
    – HRA, Aktivität, frühe 84
    – RV-Stimulation 69
– Terminierung 104
– unaufhörliche (incessant) 178
– ventrikuläre
  – anhaltende, paroxysmale 195f
  – Erkrankung, kardiale, strukturelle 213ff
  – idiopathische 194
    – Ausflusstrakt, rechtsventrikulärer (RVOT) 194ff
  – Induktion 214
  – monomorphe, repetitive (RMVT) 195f
  – RF-Energieabgabe 148
– Vorhofflimmern 86f
Tachykardie-Mechanismus
– Diagnosetechnik 181f
– Schenkelreentry-Tachykardie 224f
Tachykardie-Zykluslänge 52
Tachymyopathie 101, 178
Tawaraschenkel, Rechtsschenkelblock 51
Trans-Isthmus-Leitung, bidirektionale 168f
Trigger, extrakardialer 194
Trikuspidalklappenanulus 4

U

Überleitung, retrograde 25f
  – partielle 28
Überleitungsgeschwindigkeit, AV-Knoten 17
Überleitungsintervall, atrioventrikuläres 121
Überleitungsverhalten 29f
– dekrementales 30
– pathologisches 35
– physiologisches, retrogrades 35
– wechselndes 86f
Uncommon-type-Flattern 159f

V

VA-Block, RF-Energieabgabe 140, 148
VA-Intervall, HIS-Kanal 70
VA-Leitung
– physiologische 68ff
– Prolongation 142
– Verhalten, dekrementales 68ff
VA-Leitungsmuster 72
Venae cavae inferior/superior 3
Ventrikel, rechter, Stimulation 25, 53
Ventrikelstimulation, programmierte 213f
  – Untersuchungsprotokoll 215
Verapamil-Sensivität 206
Verbindung, akzessorische (s. auch Leitungsverbindung, s. auch Kent-Bündel)
  – atrioventrikuläre
    – anteroseptale 105f
    – midseptale 105f
  – Insertion, atriale/ventrikuläre 89
  – Insertionsstellenlokalisation 89
  – Lage, posteriore 62
  – linksseitige
    – Ablation 91f
    – Katheterlage, typische 77

aus: Wieczorek, Kursbuch Kardiologische Elektrophysiologie (ISBN 9783131452818) © 2009 Georg Thieme Verlag KG

  – Lokalisation, Pace-mapping 76
  – paraseptale, Ablation 105
  – rechtsseitige (AVRT) 51
  – Wand, rechtsatriale, freie 82ff
Vorhof s. Atrium
Vorhofflattern
– Ablation, Endpunkt 168
– atypisches 163f
  – Definition 154
– Bedeutung, epidemiologische 154
– common type, Definition 154
– Diagnostik, elektrophysiologische, invasive 154ff
– Grundlagen, anatomische/pathophysiologische 155
– inzisionales 163
– rechtsatriales, typisches 159
– Terminierung 167f
– Terminierungssequenz 167f
– Terminologie 154
– typisches 154ff
  – EKG-Bild, Sägezahn-Muster 155
  – Rotation, Uhrzeigersinn (reversed type) 158
  – Therapie, ablative 163ff
– uncommon typ (clockwise) 157f
  – Definition 154
Vorhofflimmern
– AV-Knoten-Ablation 189
– His-Bündel-Elektrogramm 24
– Überleitung, wechselnde, Tachykardie 86f
Vorhofrhythmusstörung, AV-Knoten-Ablation 189
Vorhoftachykardie s. Tachykardie, atriale 177
VS 2-Stimulation 29ff
VS 3-Stimulation 30
VT s. Tachykardie, ventrikuläre

W

Wenckebach-Periodik 14
Wenckebach-Verhalten, retrogrades 72
Wounded rhino 148
WPW-Muster, Risikostratifizierung, nichtinvasive 47

Z

Zugang
– linksventrikulärer 191f
– rechtsatrialer 189
Zyklus, elektrischer, Analyse 36

aus: Wieczorek, Kursbuch Kardiologische Elektrophysiologie (ISBN 9783131452818) © 2009 Georg Thieme Verlag KG