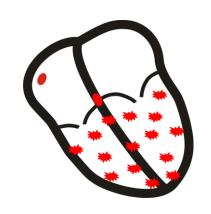
Ici, on n'utilise pas FRACHI. Le diagnostic est une urgence absolue et il se fait habituellement sur une télémétrie



## Fibrillation ventriculaire

- Activité électrique anarchique
- QRS de morphologie anormale, élargis, de durée, fréquence et amplitude variable
- Perte d'activité mécanique du myocarde
- URGENCE ABSOLUE => REANIMATION CARDIO-PULMONAIRE + CHOC ELECTRIQUE EXTERNE

Contrairement à une torsade de pointe, une fibrillation ventriculaire ne s'arrête jamais spontanément. Elle survient surtout dans un contexte d'ischémie (SCA ST+ le plus souvent) ou de cardiopathie dilatée avec FEVG très altérée. Certaines canalopathies peuvent se manifester également par une FV.



Tachycardie anarchique avec QRS élargis, de morphologie anormale, de durée, de fréquence et d'amplitude variable