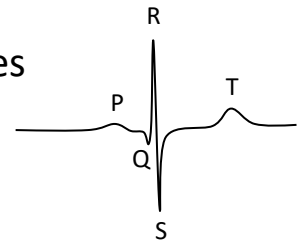




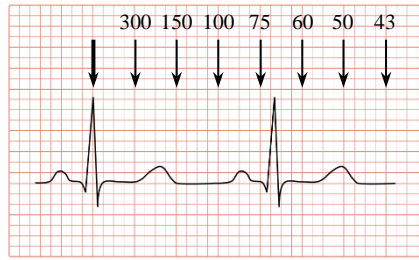
L'ECG pour les FGSM2/FGSM3 – Les bases

« Méthode **F R A C H I** »



Les ondes

1. Fréquence :



Ou alors : compter le nombre de QRS sur un ECG et multiplier par 6 (un ECG dure 10 secondes)

- Fréquence normale = 60-70/min
- < 50/min = Bradycardie
- > 90-100/min = Tachycardie

2. Rythme :

- Rythme sinusal :

- o Rythme régulier
- o Onde P devant chaque QRS
- o Chaque QRS précédé d'une onde P
- o Onde P positive en DII



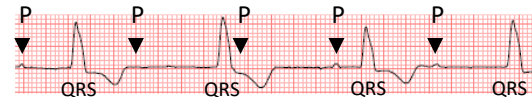
- Fibrillation atriale :

- o **Tachycardie**
- o Rythme **irrégulier**
- o **Absence d'onde P** avec trémulation de la ligne de base
- o Anticoagulation et contrôle de la fréquence (ralentissement) ou du rythme (cardioversion)



- Bloc auriculo-ventriculaire complet ou BAV 3 : dissociation auriculo-ventriculaire

- o **Bradycardie** (souvent 35-40/min)
- o Ondes **P et QRS dissociées**
- o Indication de pace maker

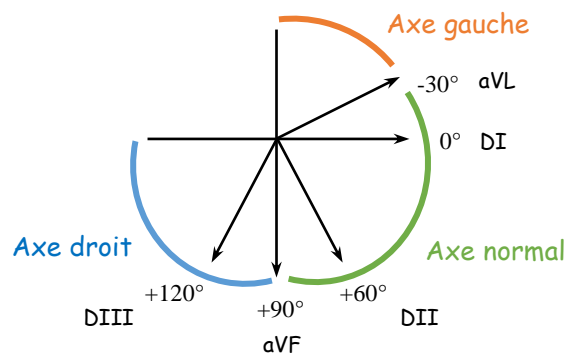


3. Axe :

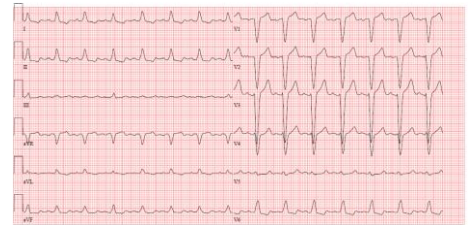
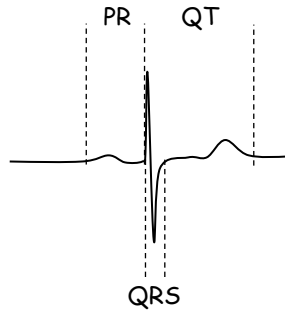
- Regarder DI et aVF (dérivations frontales)

- o Si QRS + en DI et + en aVF ⇒ Axe normal
- o Si QRS + en DI et – en aVF ⇒ regarder DII pour trancher (soit l'axe est normal si 0 à -30°, soit l'axe est gauche si -30 à -90°) :
 - Si DII + ⇒ Axe normal
 - Si DII – ⇒ Axe gauche (Rechercher : Hémibloc antérieur gauche, Hypertrophie du VG ou séquelle d'infarctus inférieur)
- o Si QRS – en DI et + en aVF ⇒ Axe droit (Rechercher : Hypertrophie du VD, cœur pulmonaire chronique ou aigu, Hémibloc postérieur gauche)

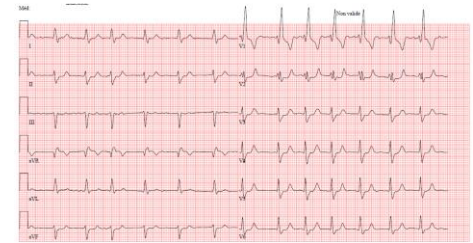
- De -30° à +90° : axe normal
- De -30° à -90° : axe gauche
- De +90° à +180° : axe droit



4. Conduction :



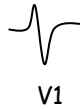
BBG



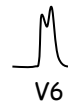
BBD

- Espace normal PR < 200 ms
 - o Si PR > 200 ms : Bloc auriculo-ventriculaire de 1^{er} degré
- QRS normaux < 80 ms
 - o Si QRS > 120 ms = Bloc de branche :
 - Bloc de branche gauche (BBG)

Onde S large et profonde



V1



V6

Aspect RR'

- Bloc de branche droite (BBD)

Aspect RSR'



V1

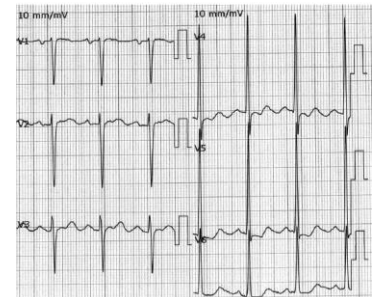


V6

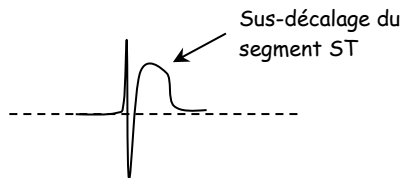
Onde S large et profonde

5. Hypertrophie :

- Indice de Sokolow onde S en V1 + onde R en V5 (ou S en V2 et R en V6)
 - o Normal si < 35 mm
 - o HVG si > 35 mm



6. Ischémie :

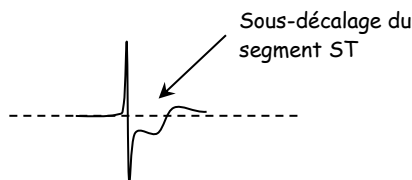
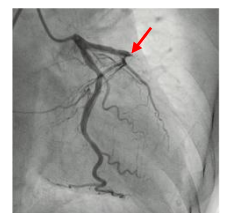


Sus-décalage du segment ST



URGENCE ++
CORONAROGRAPHIE
immédiate

Syndrome Coronarien Aigu (SCA) ST+
Artère coronaire totalement occluse



Sous-décalage du segment ST

Onde T négative



CORONAROGRAPHIE
dans les 24-48h

Syndrome Coronarien Aigu (SCA) ST-
Artère coronaire partiellement occluse

