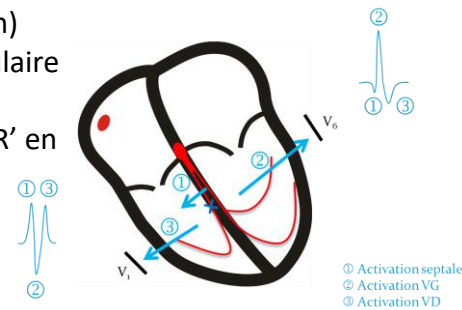


Bloc de branche droite



- F** **Fréquence** : 96/min (16 QRS en 10 secondes x 6 = 96/min)
- R** **Rythme** : Sinusal avec présence d'une extrasystole auriculaire
- A** **Axe** : Normal
- C** **Conduction** : Elargissement des QRS à 160 ms, aspect rSR' en V1 et onde S large en V6. Bloc de branche droite
- H** **Hypertrophie** : Pas de signe d'hypertrophie
- I** **Ischémie** : Ondes T négatives dans le précordium, d'interprétation difficile compte tenu du BBD



Pour parler de bloc de branche droite, il faut en premier lieu un élargissement des QRS (>120 ms pour un BBD complet)
L'aspect de BBD est typique avec :

- Aspect crocheté rSR' dans les dérivation V1 et V2 (parfois jusque V3)
- Onde S large et profonde en V6

Un BBD doit faire rechercher une cardiopathie. Le bloc de branche droite incomplet (QRS entre 80 et 120 ms) est fréquent chez l'adolescent et le sujet jeune et constitue une variante de la normale.

