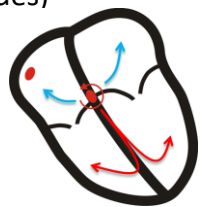




- F** **Fréquence** : 216/min (36 QRS en 10 secondes x 6 = 216/min)
- R** **Rythme** : Tachycardie jonctionnelle (QRS fins, ondes p rétrogrades)
- A** **Axe** : Normal
- C** **Conduction** : Pas de trouble de conduction
- H** **Hypertrophie** : Pas de signe d'hypertrophie
- I** **Ischémie** : Pas de signe d'ischémie



Cause la plus fréquente de palpitations du sujet jeune, en l'absence de cardiopathie (= tachycardie de Bouveret)

2 types de tachycardies jonctionnelles :

- Réentrée intra-nodale (le + fréquent)
- Faisceau de Kent : (tachycardie orthodromique et antidromique)

Rechercher les ondes P rétrogrades (visibles surtout en inférieur)

En cas de doute diagnostique → Faire de la Striadyne (sauf contre-indication). La striadyne stoppera la tachycardie si elle est jonctionnelle, elle démasquera une activité atriale rapide en cas de flutter (toit d'usine) ou de tachycardie atriale.

