

Torsades de pointes Tachykardie

Definition:

Polymorphe VT (ventrikuläre Tachykardie) - mit langem QT (meist 150-250 bpm)
Entsteht durch sog. „**R auf T - Phänomen**“ (wenn ventrikuläre Extrasystole auf T-Welle trifft)

Bei Synkope + langer QTc - an selbst-limitierende VT als Ursache denken!

Grundrhythmus
Bradykardie
(häufiger),
medikamentös
bedingt:

Overdrive Pacing

(höher als Torsade!)

Ev. **Lidocain** 1,5-2mg/kg = ca. 150mg

nach Konversion: Grund-HF erhöhen (!) -> höhere Herzfrequenz verkürzt (absolute) QT-Zeit: R auf T unwahrscheinlicher.

Orciprenalin Perfusor 5mg/50ml (0,1mg/ml) -> mit 5ml (0,5mg/h) beginnen bis 20ml/h

Behandlung:

Bei Instabilität:

Nonsynchronisierte elektrische Defibrillation

Beim ansprechbaren Patienten:

Behandlung von

Hypomagnesiämie:

Magnesium 2g=8mmol
(alle 10 min möglich)

Elektrolytstörungen

beheben (v.a.

Hypokaliämie -
hochnormales K⁺)

Kein Gilurhythmol/
Amiodaron (QTc+).

DANN

Grundrhythmus Tachykardie
(seltener), sympatomimetisch
bedingt / kongenitales Long-QT-
Syndrom

Esmolol 50-100mg oder

Metoprolol 5mg

Ev. **Lidocain** 1,5-2mg/kg = ca. 150mg

