



ORDINE DELLE PROFESSIONI  
INFERMIERISTICHE

R A G U S A

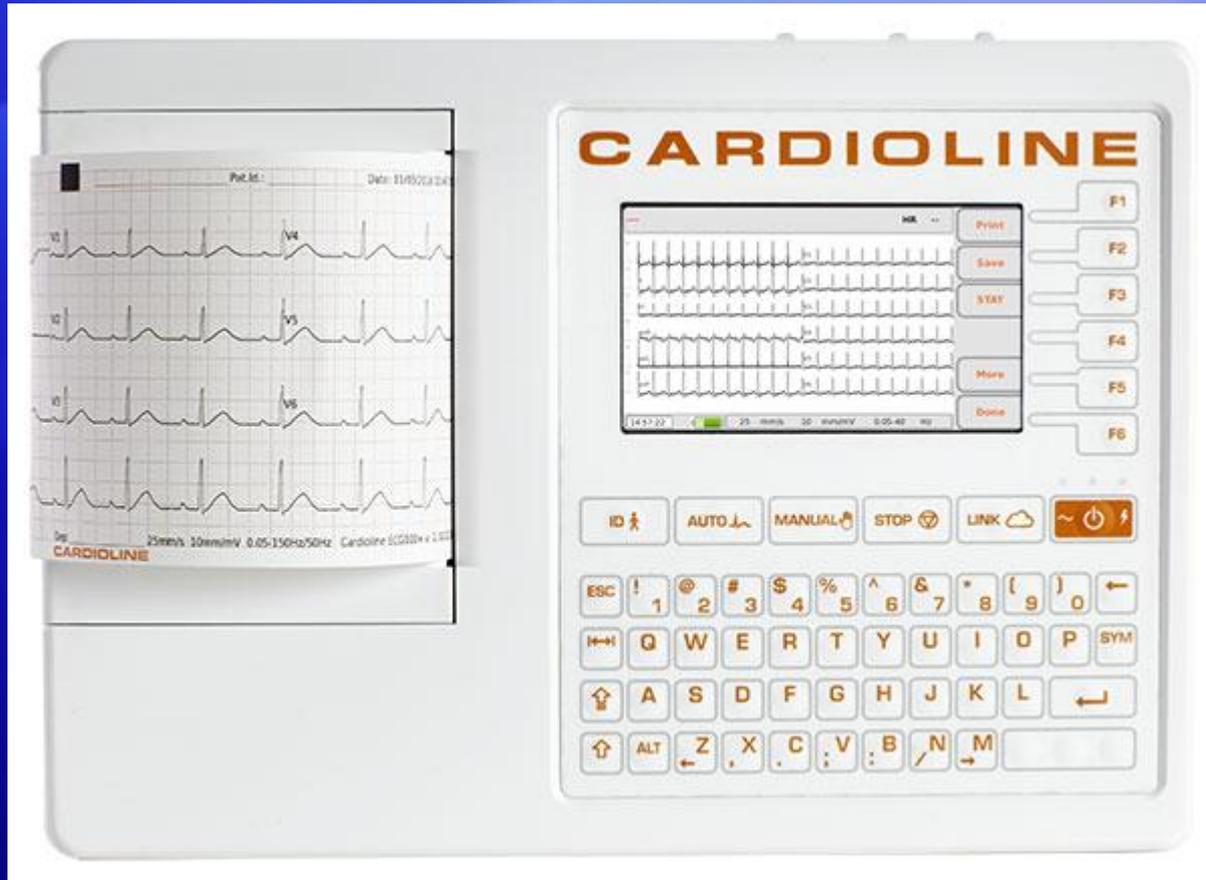


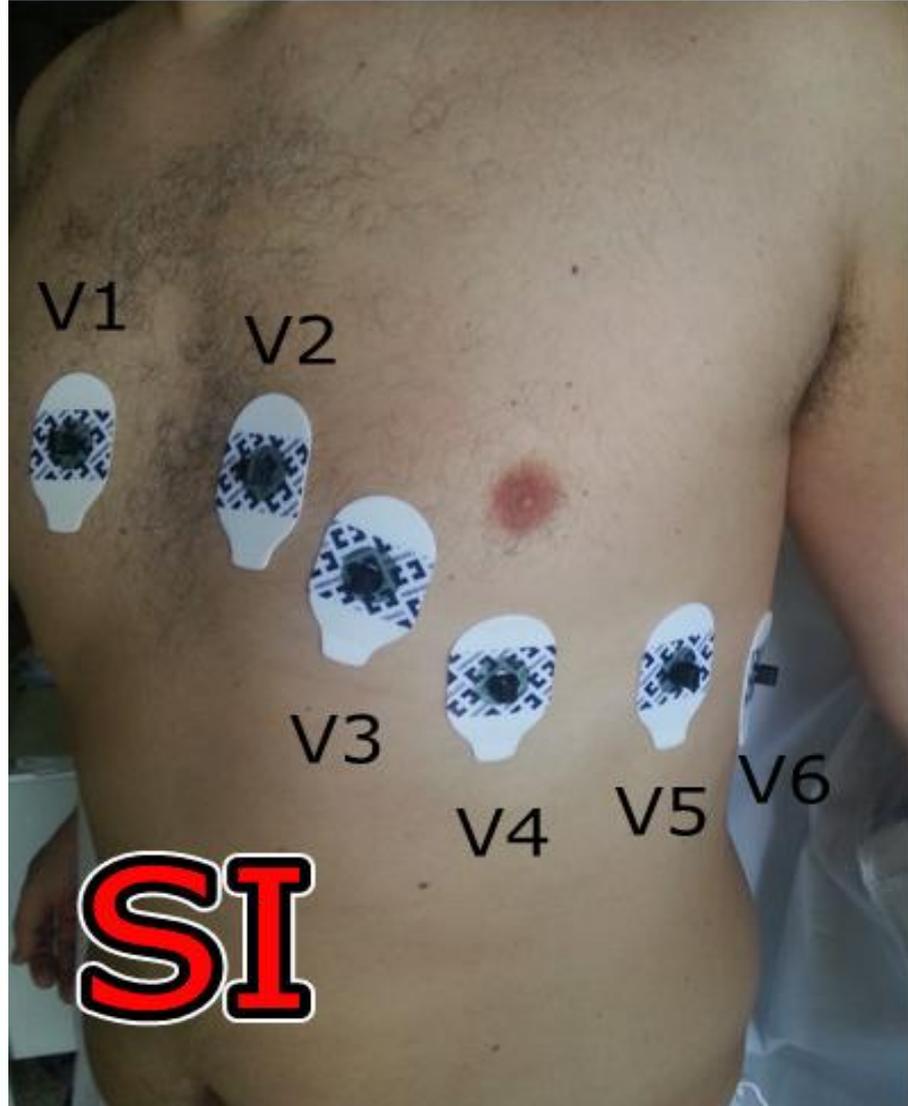
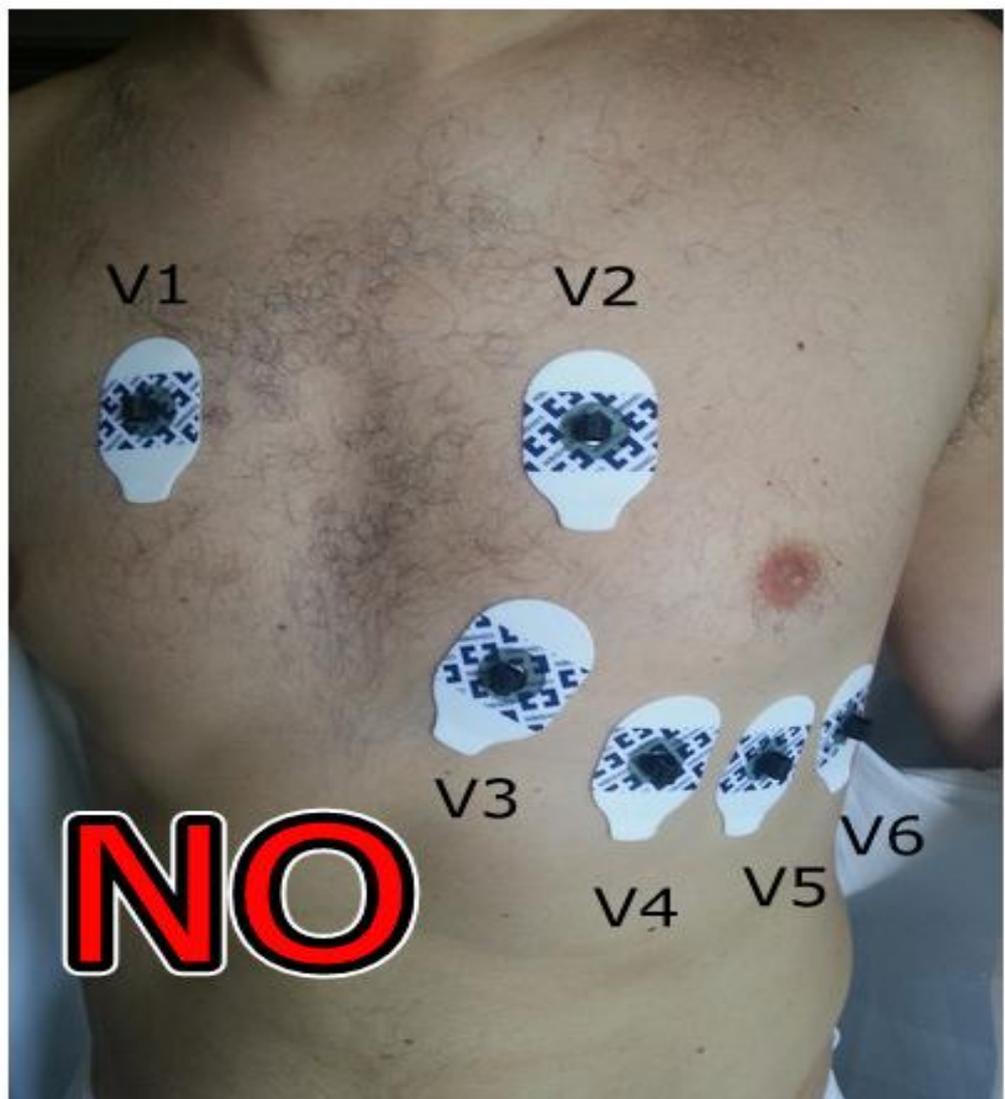
1<sup>a</sup> edizione

# INTERPRETAZIONE ELETTROCARDIOGRAFICA INFERMIERISTICA



Ragusa, 27 aprile 2018



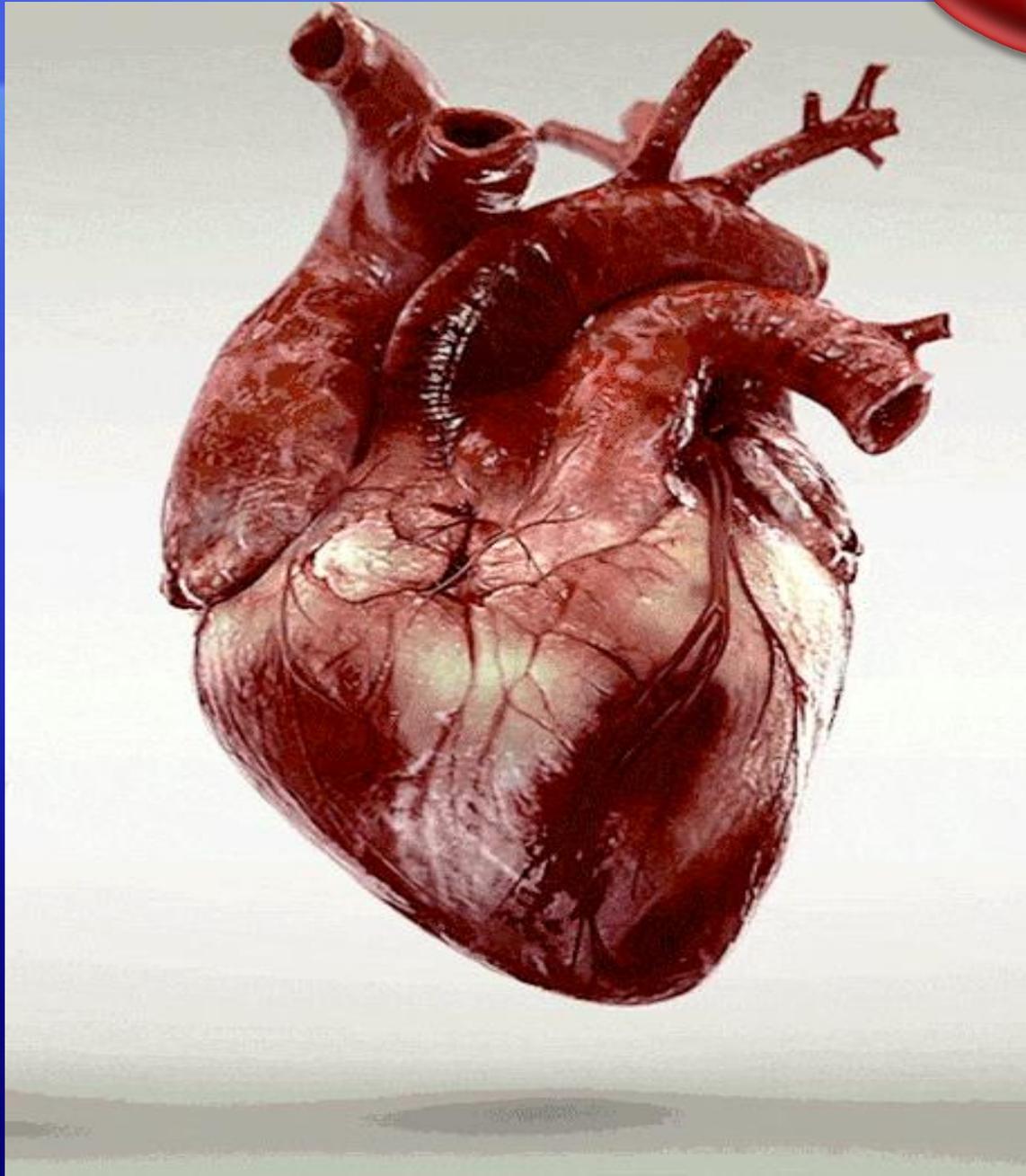
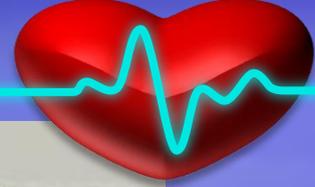


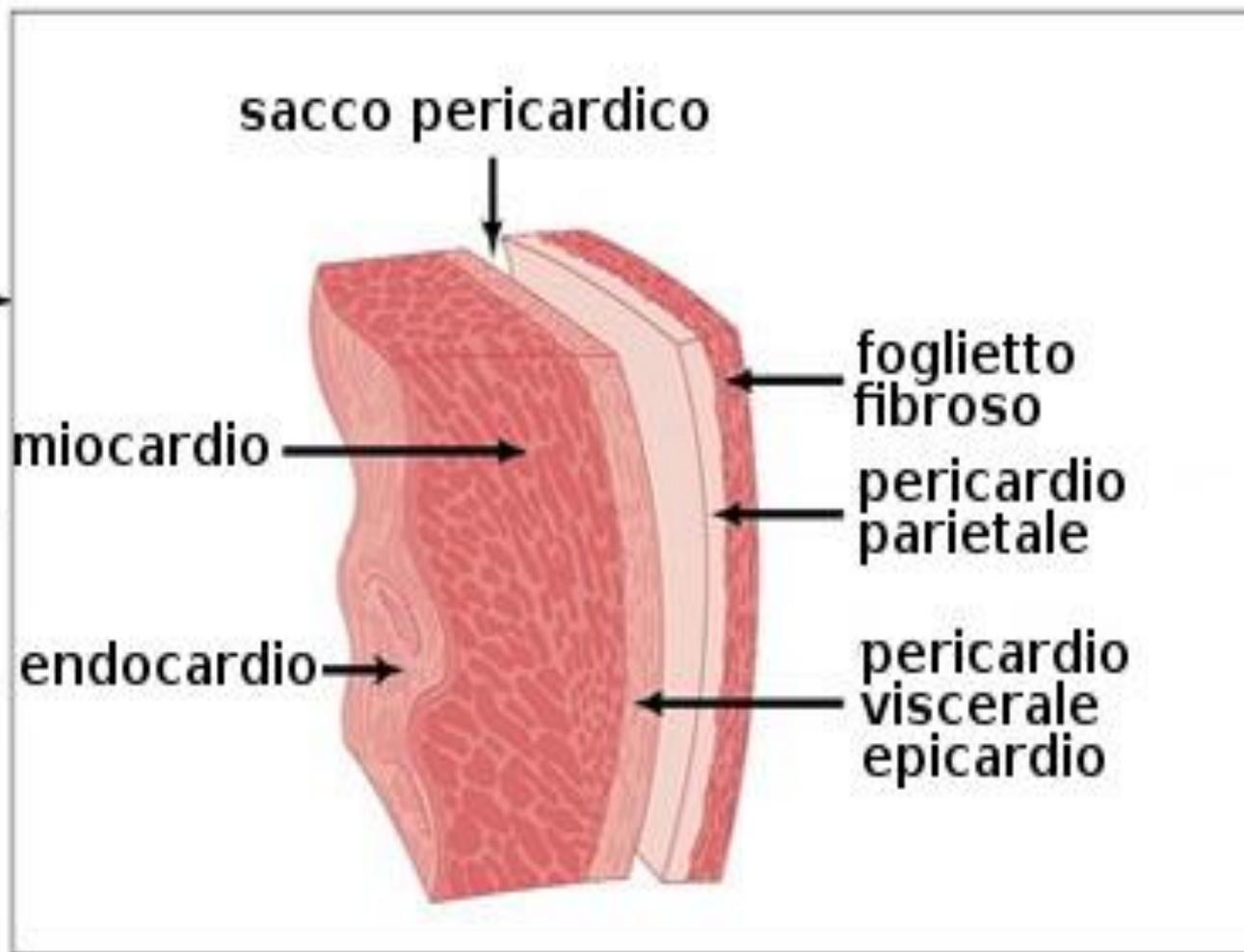
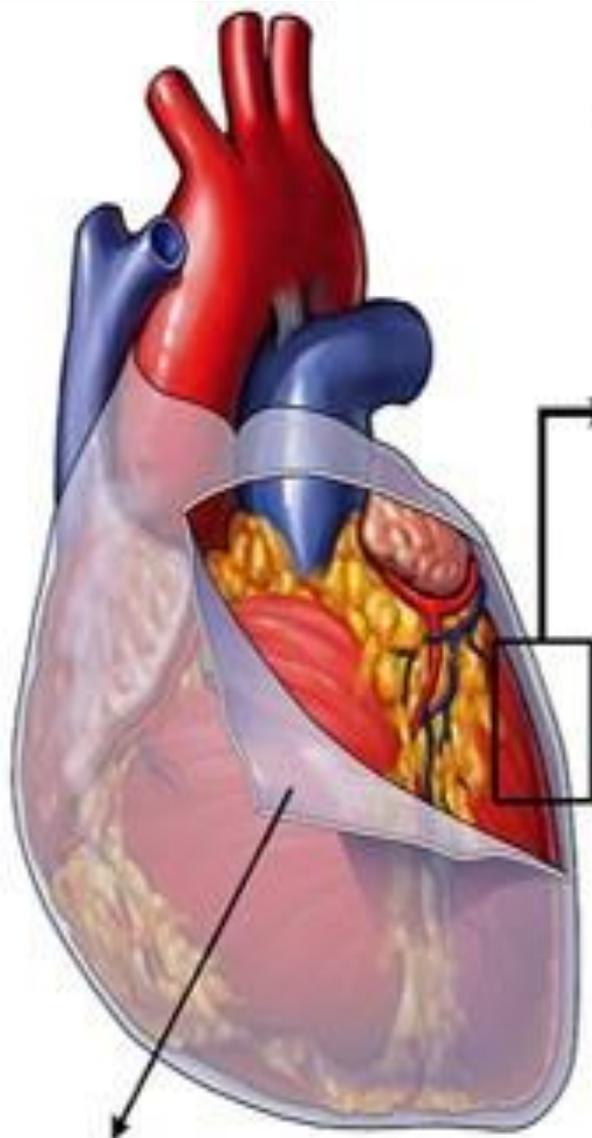
- V<sub>1</sub>: IV spazio intercostale, sulla parasternale dx;
- V<sub>2</sub>: IV spazio intercostale, sulla parasternale sn;
- V<sub>3</sub>: a metà strada tra V<sub>2</sub> e V<sub>4</sub>;
- V<sub>4</sub>: V spazio intercostale, sull'emiclaveale sn;
- V<sub>5</sub>: V spazio intercostale, lungo l'ascellare anteriore sn;
- V<sub>6</sub>: V spazio intercostale, lungo l'ascellare sn.



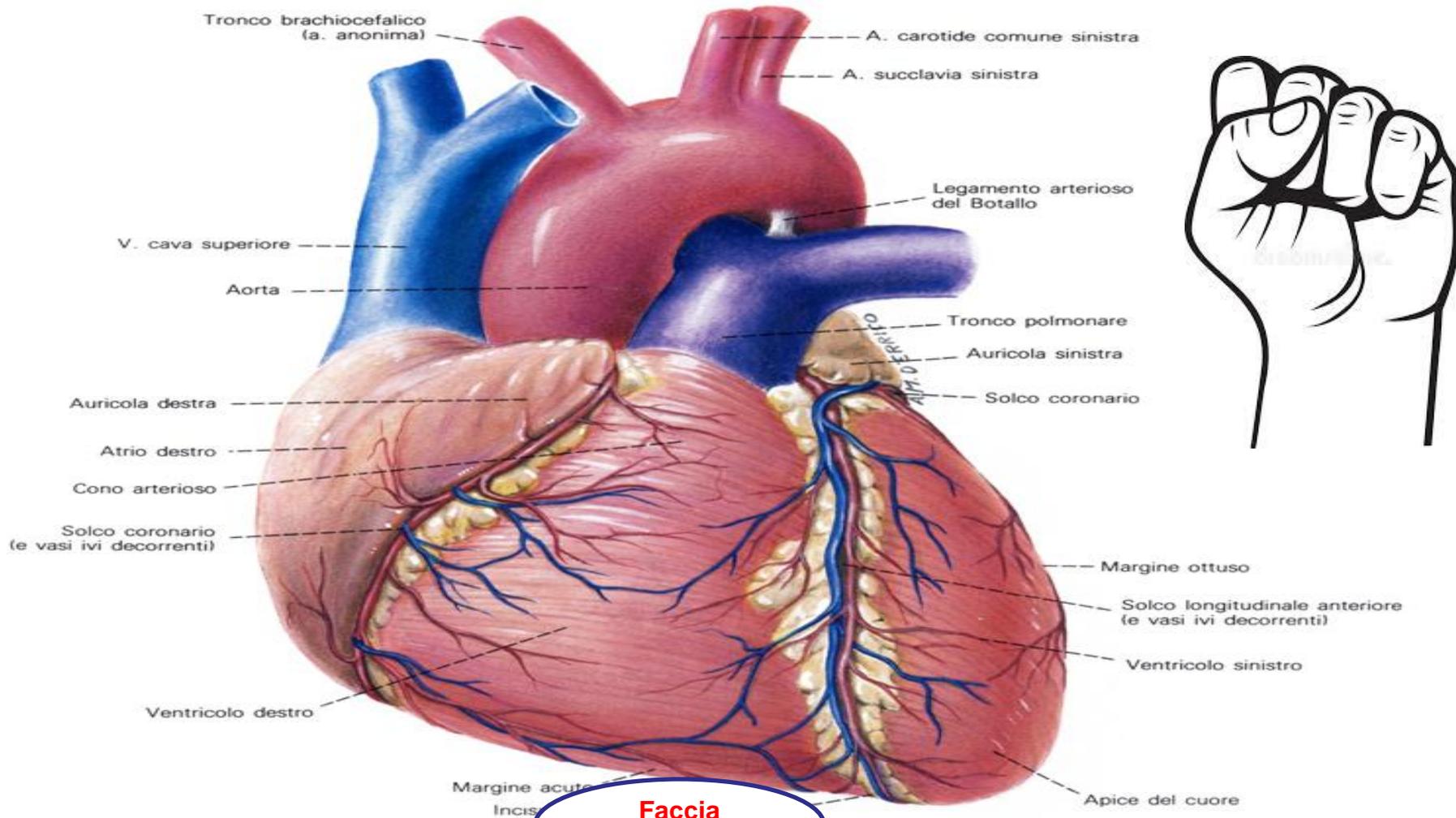


# **CENNI DI ANATOMIA FISIOLOGIA DEL CUORE**

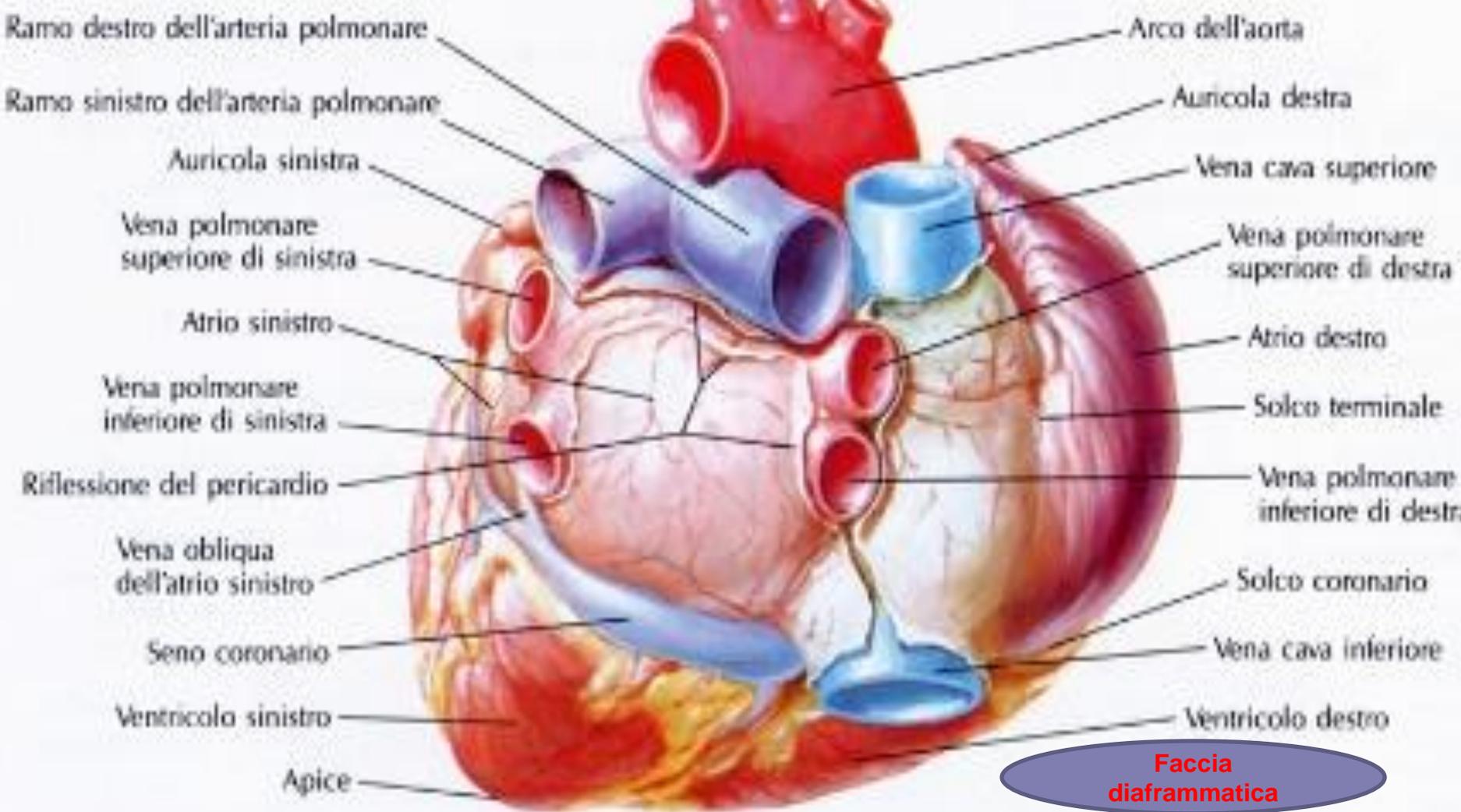




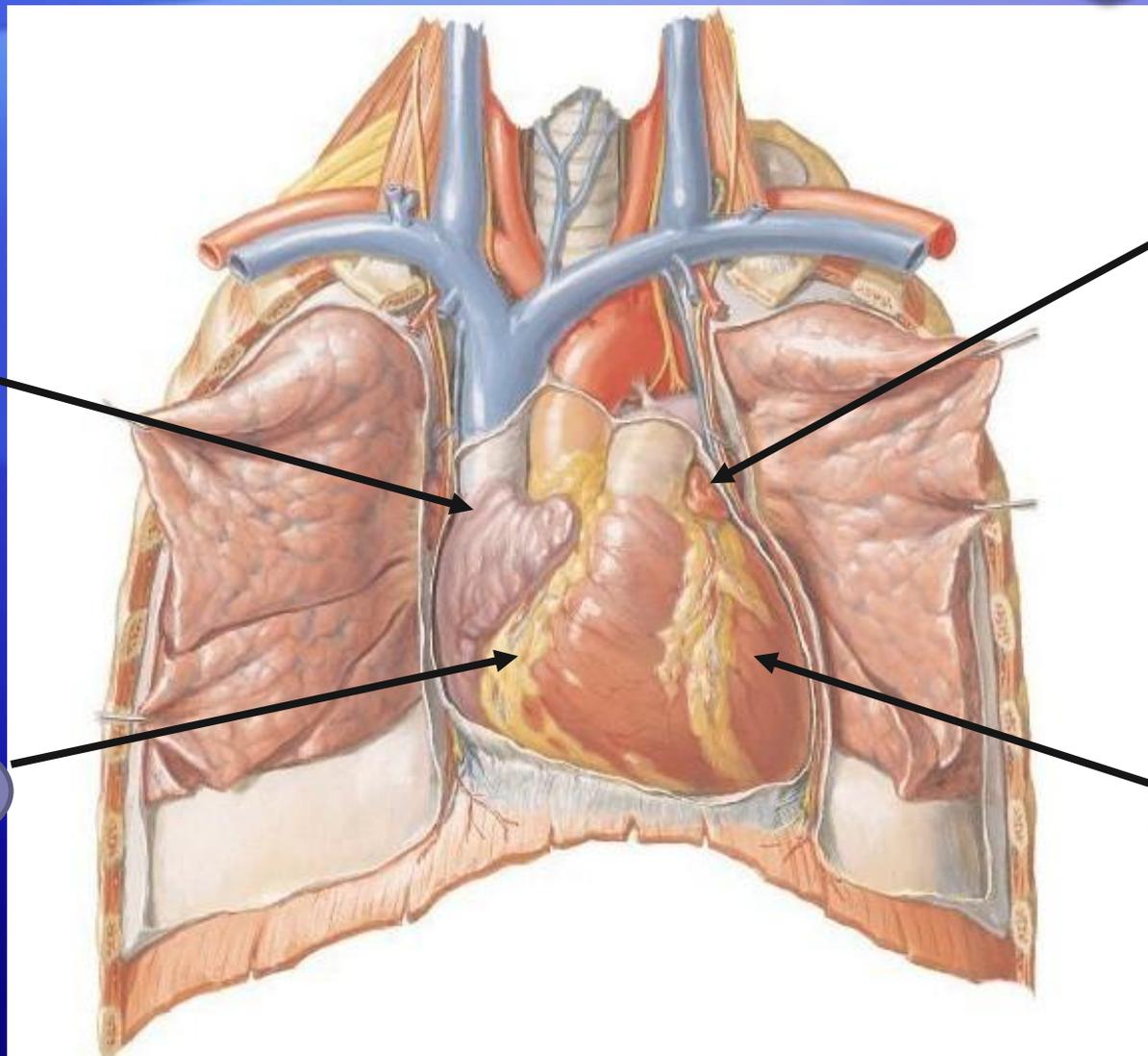
pericardio fibrosiero = foglietto fibroso + pericardio parietale



Configurazione esterna del cuore: faccia sternocostale. Il solco coronario e il solco longitudinale anteriore raccolgono i vasi del cuore.



Base del cuore, vista posteriormente

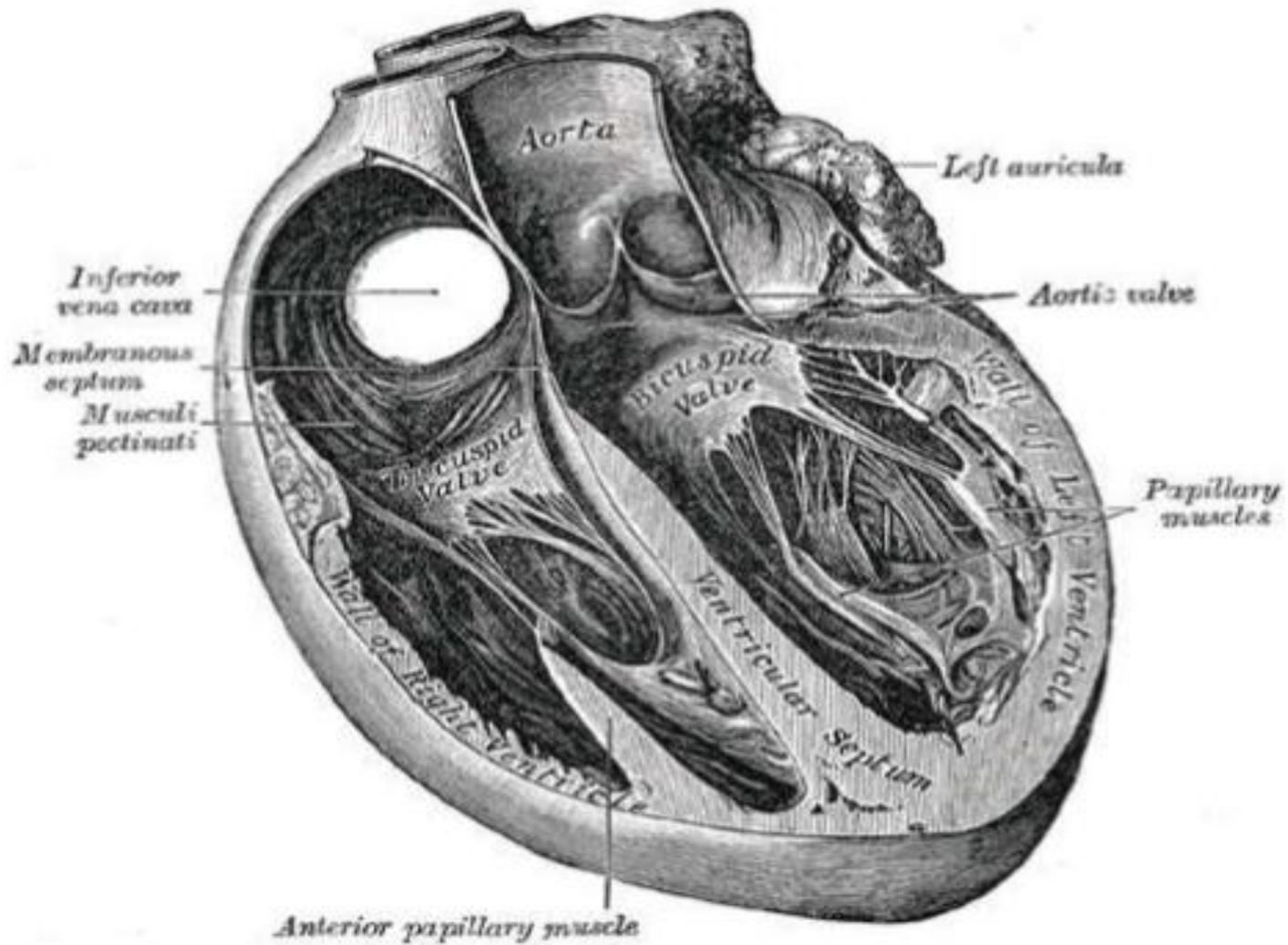


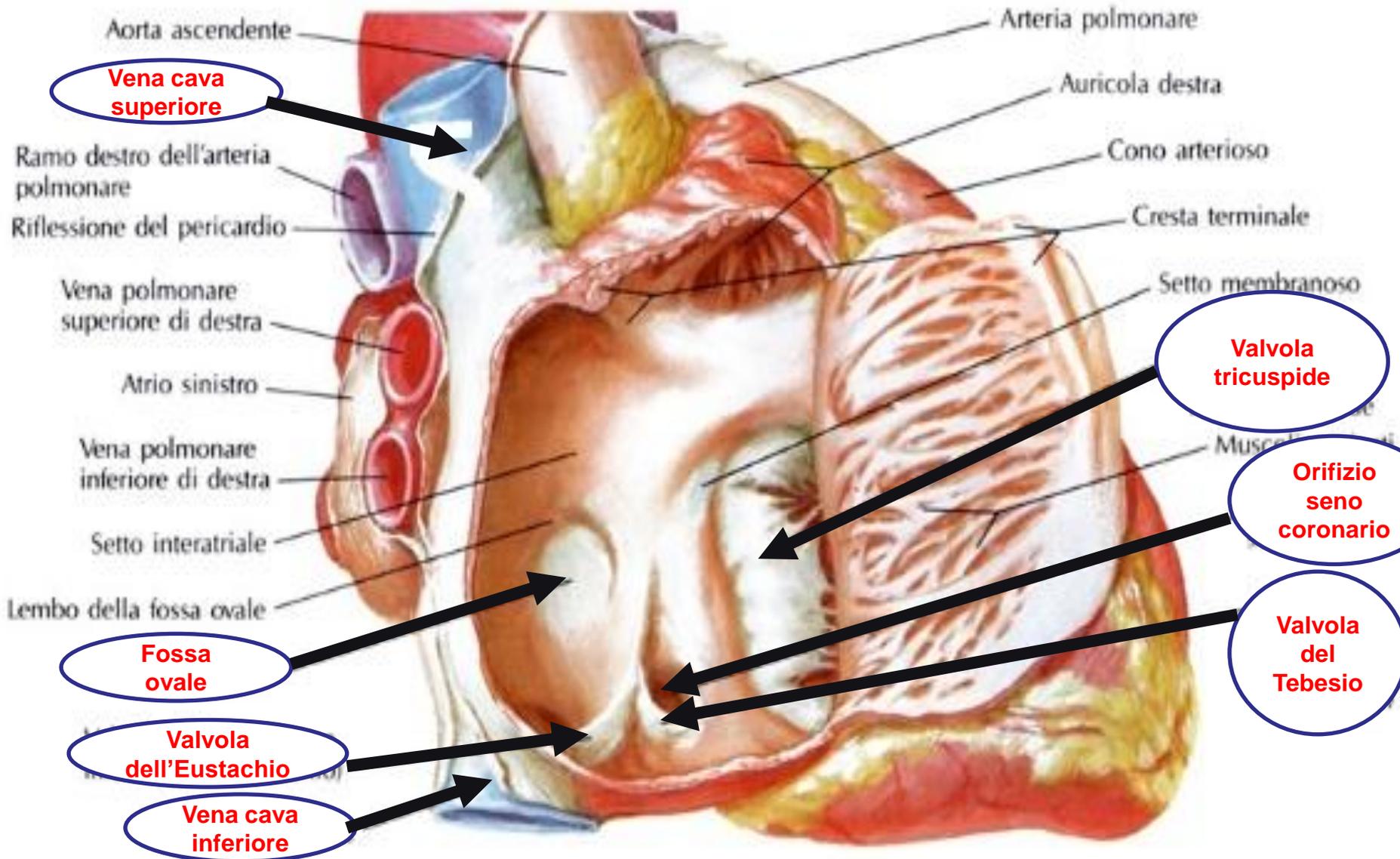
Atrio destro

Atrio sinistro

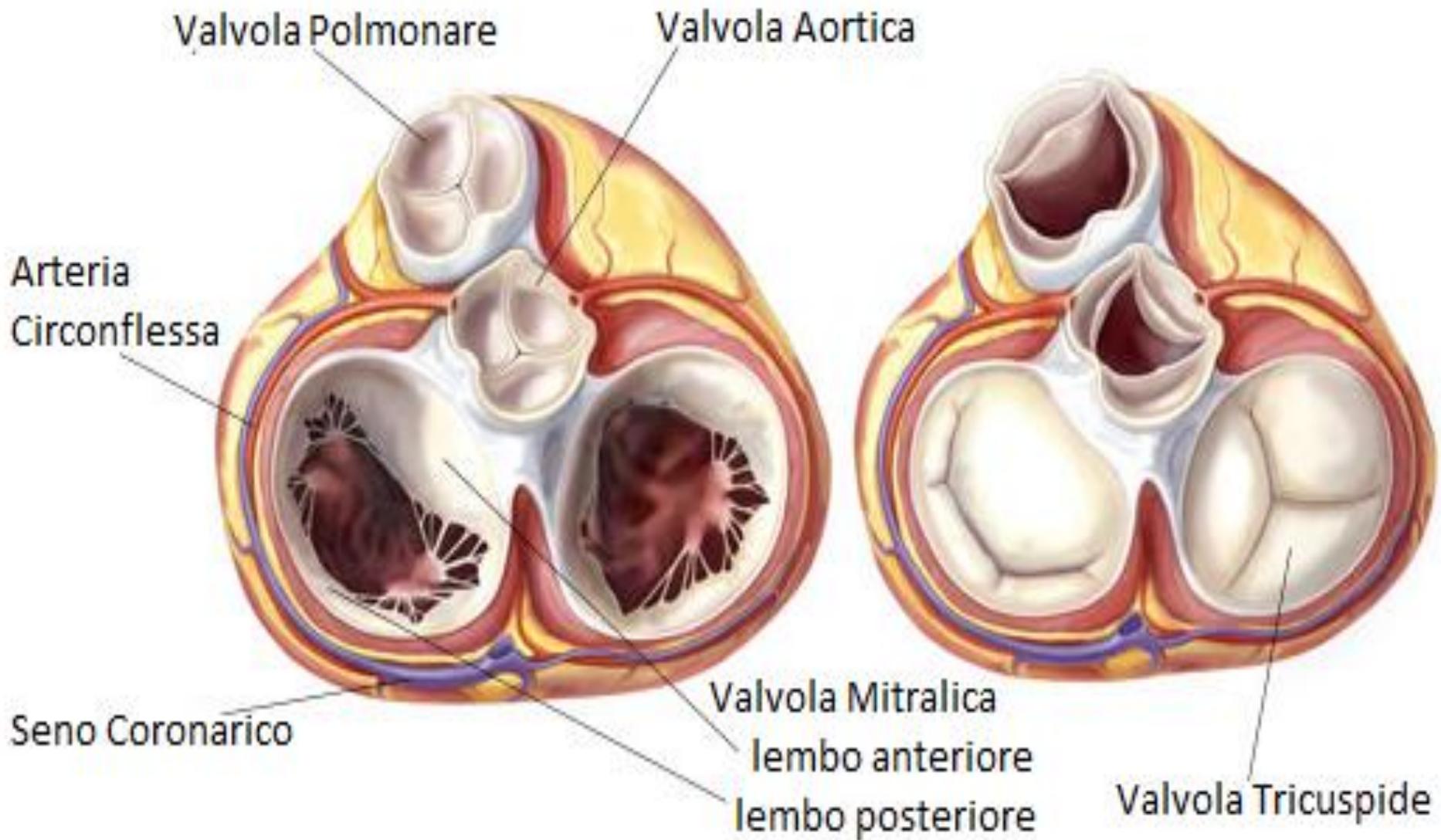
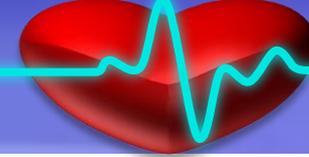
Ventricolo destro

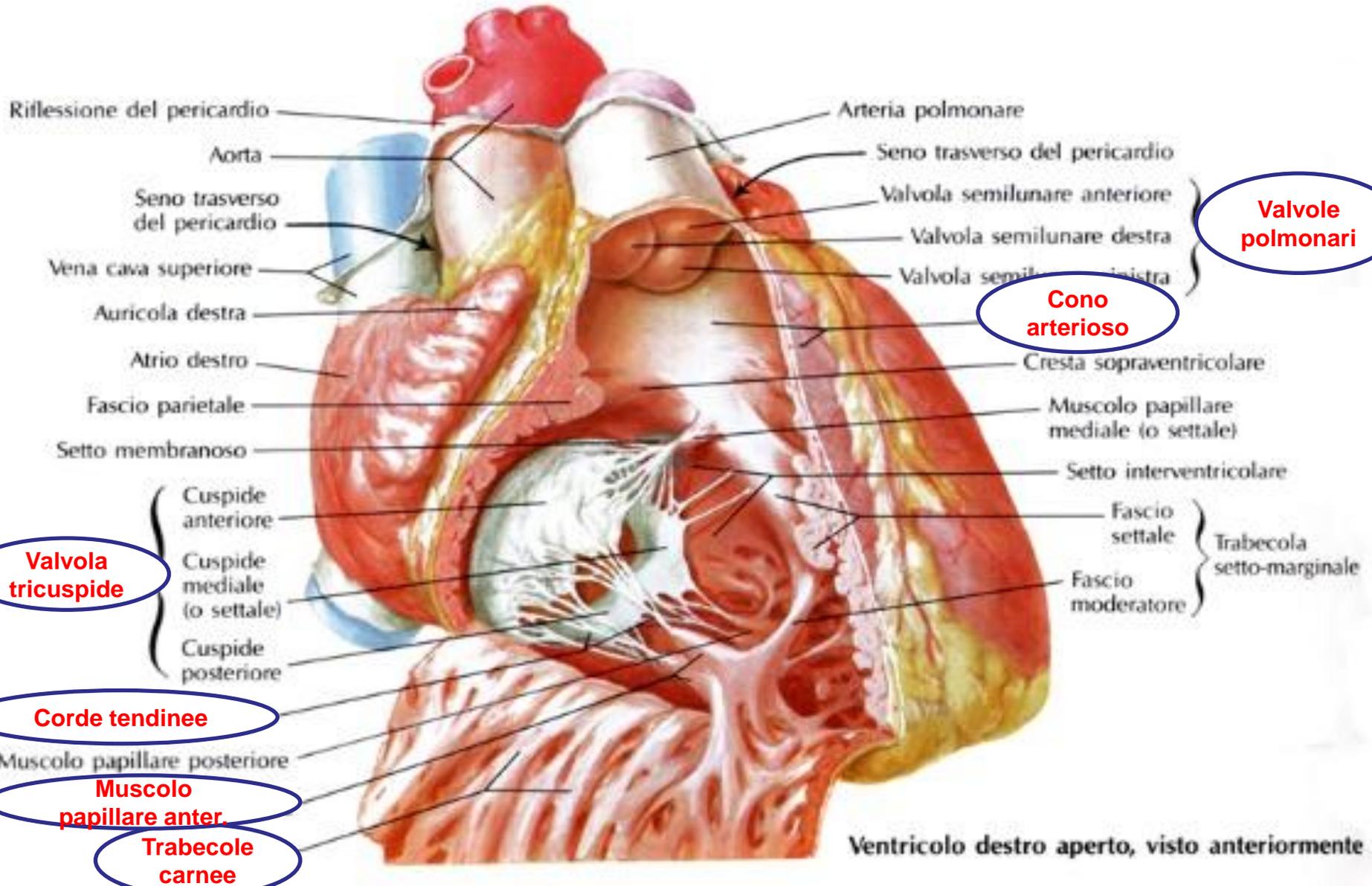
Ventricolo sinistro





Atrio destro aperto, visto lateralmente da destra





Riflessione del pericardio  
Aorta  
Seno trasverso del pericardio  
Vena cava superiore  
Auricola destra  
Atrio destro  
Fascio parietale  
Setto membranoso  
Cuspide anteriore  
Cuspide mediale (o settale)  
Cuspide posteriore

Arteria polmonare  
Seno trasverso del pericardio  
Valvola semilunare anteriore  
Valvola semilunare destra  
Valvola semilunare sinistra  
Cono arterioso  
Cresta sopraventricolare  
Muscolo papillare mediale (o settale)  
Setto interventricolare  
Fascio settale  
Fascio moderatore  
Trabecola setto-marginale

**Valvola tricuspid**  
**Corde tendinee**  
**Muscolo papillare anter.**  
**Trabecole carnee**

**Valvole polmonari**

Ventricolo destro aperto, visto anteriormente



**Auricola sinistra**

Cono arterioso

Valvole aortiche

- Valvola semilunare sinistra
- Valvola semilunare destra
- Valvola semilunare posteriore

Setto membranoso

- Parte interventricolare
- Parte atrio-ventricolare

Parte muscolare del setto interventricolare

**Valvola mitrale o bicuspide**

Arco dell'aorta

Ramo sinistro dell'arteria polmonare

Ramo destro dell'arteria polmonare

Vena polmonare superiore di sinistra

Valvola del foro ovale

**Vene polmonari di destra**

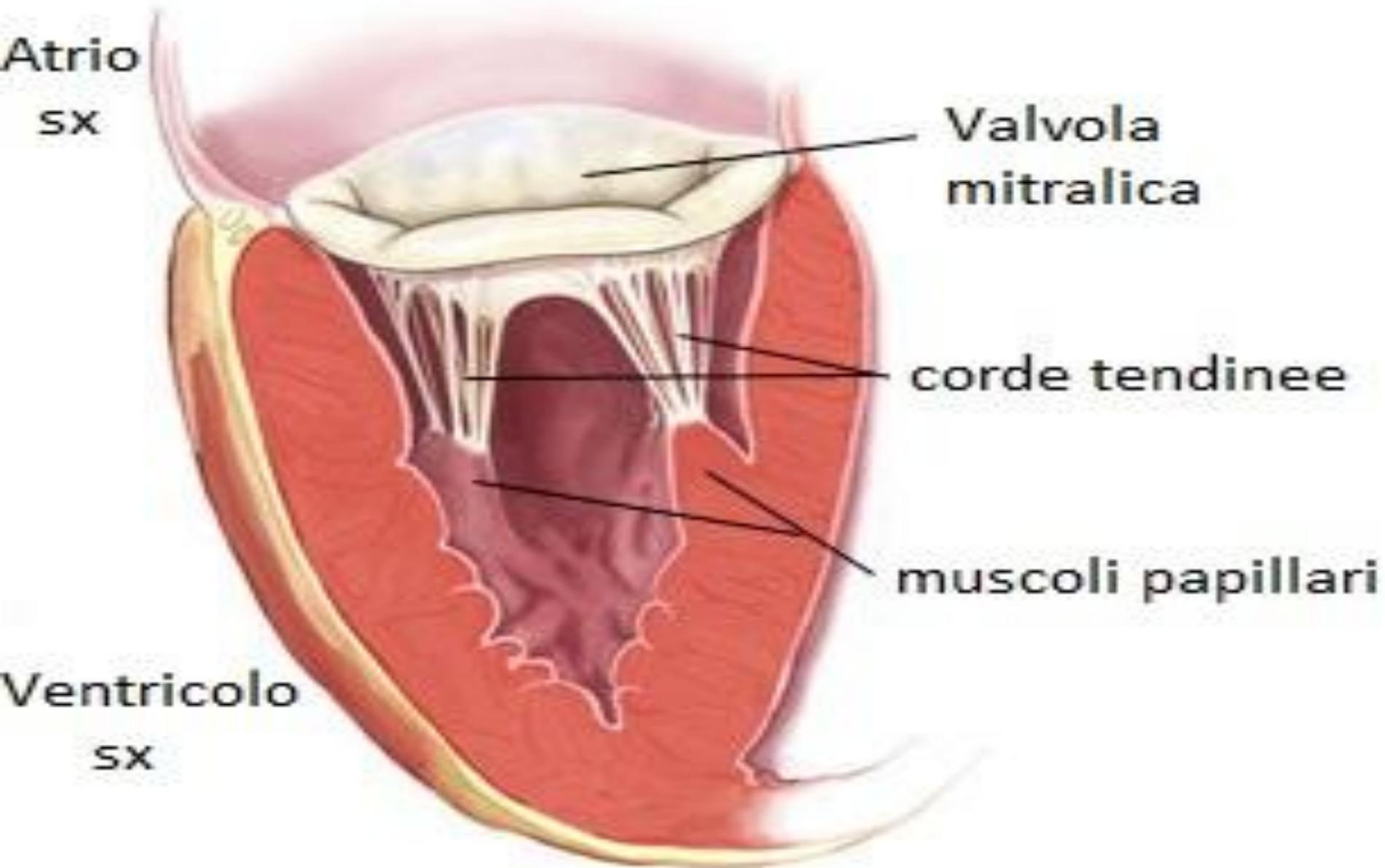
Atrio sinistro

Seno coronario

Vena cava inferiore

Nota: la linea tratteggiata indica il livello di origine della valvola tricuspide

Sezione attraverso l'atrio e il ventricolo sinistri con asportazione della valvola mitrale



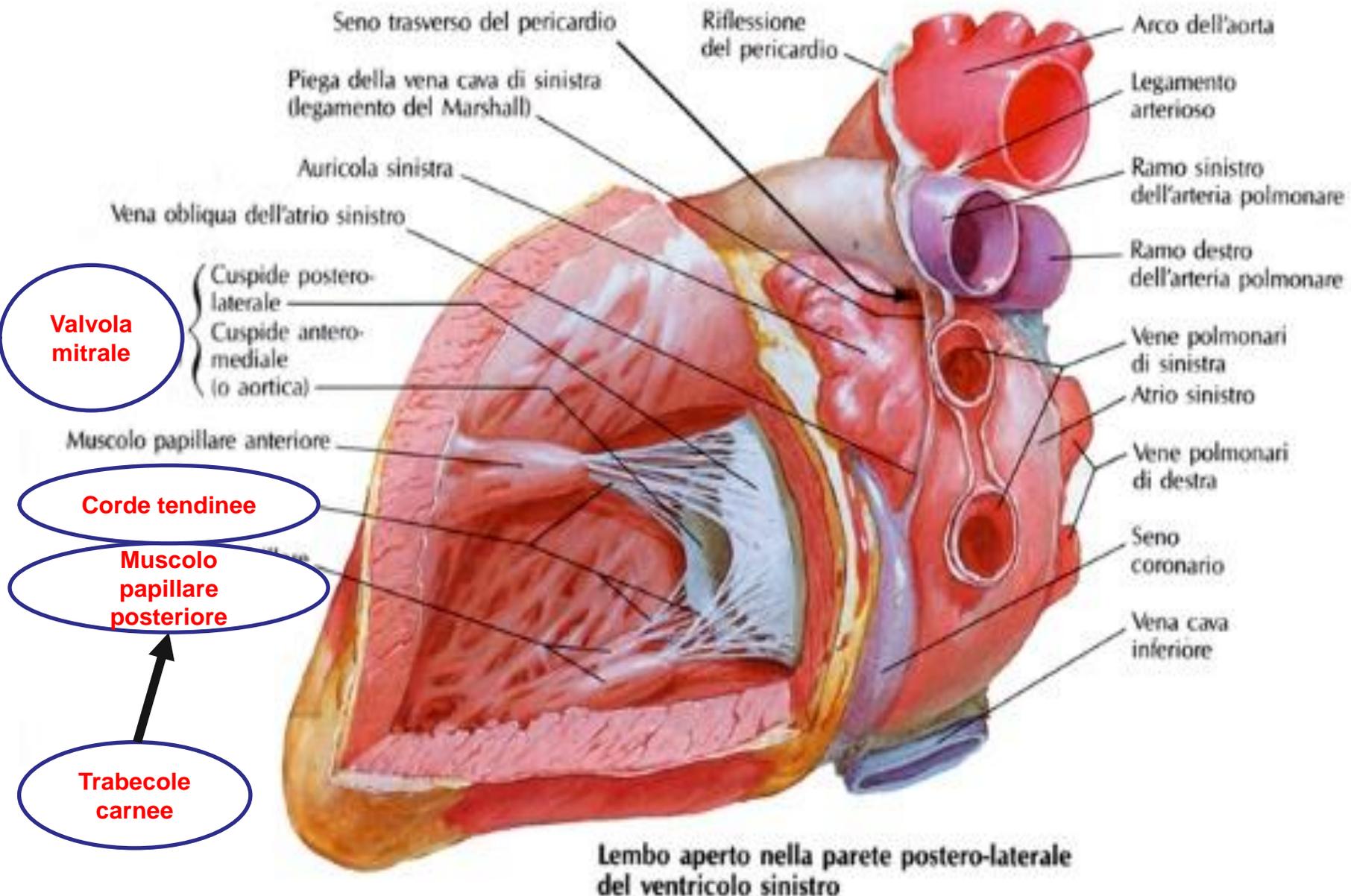
Atrio  
SX

Valvola  
mitralica

corde tendinee

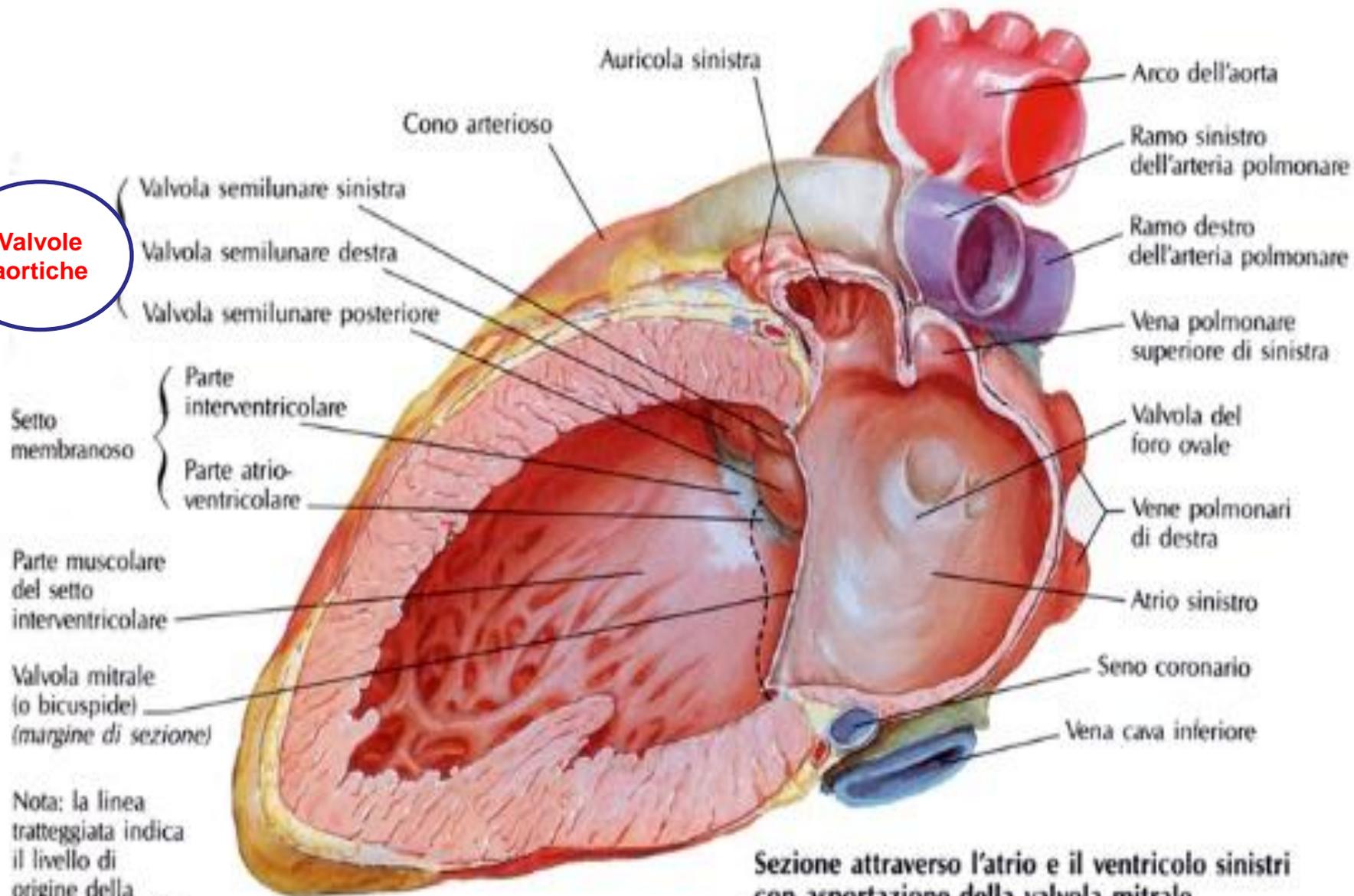
muscoli papillari

Ventricolo  
SX





**Valvole  
aortiche**

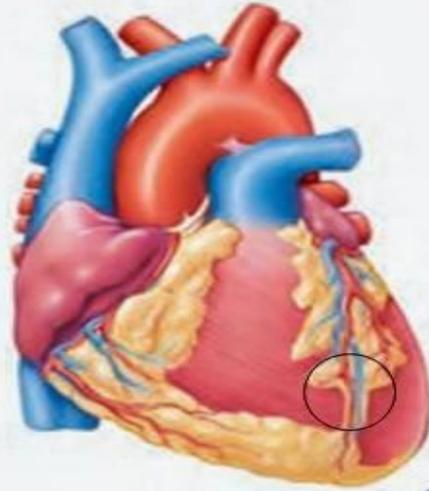


Nota: la linea tratteggiata indica il livello di origine della valvola tricuspide

**Sezione attraverso l'atrio e il ventricolo sinistri con asportazione della valvola mitrale**



## Parete del cuore



Cavità del  
pericardio

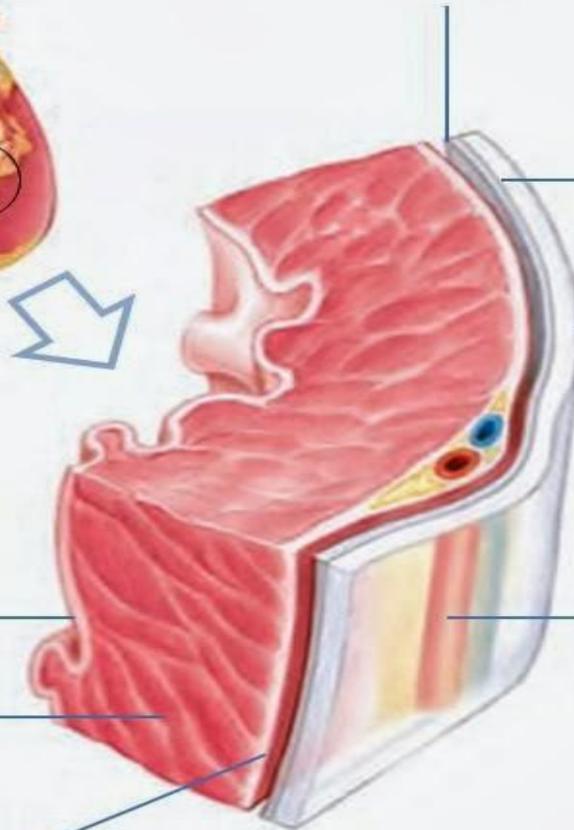
Pericardio  
parietale  
Pericardio  
fibroso

Vaso  
sanguigno  
(coronaria)

Endocardio

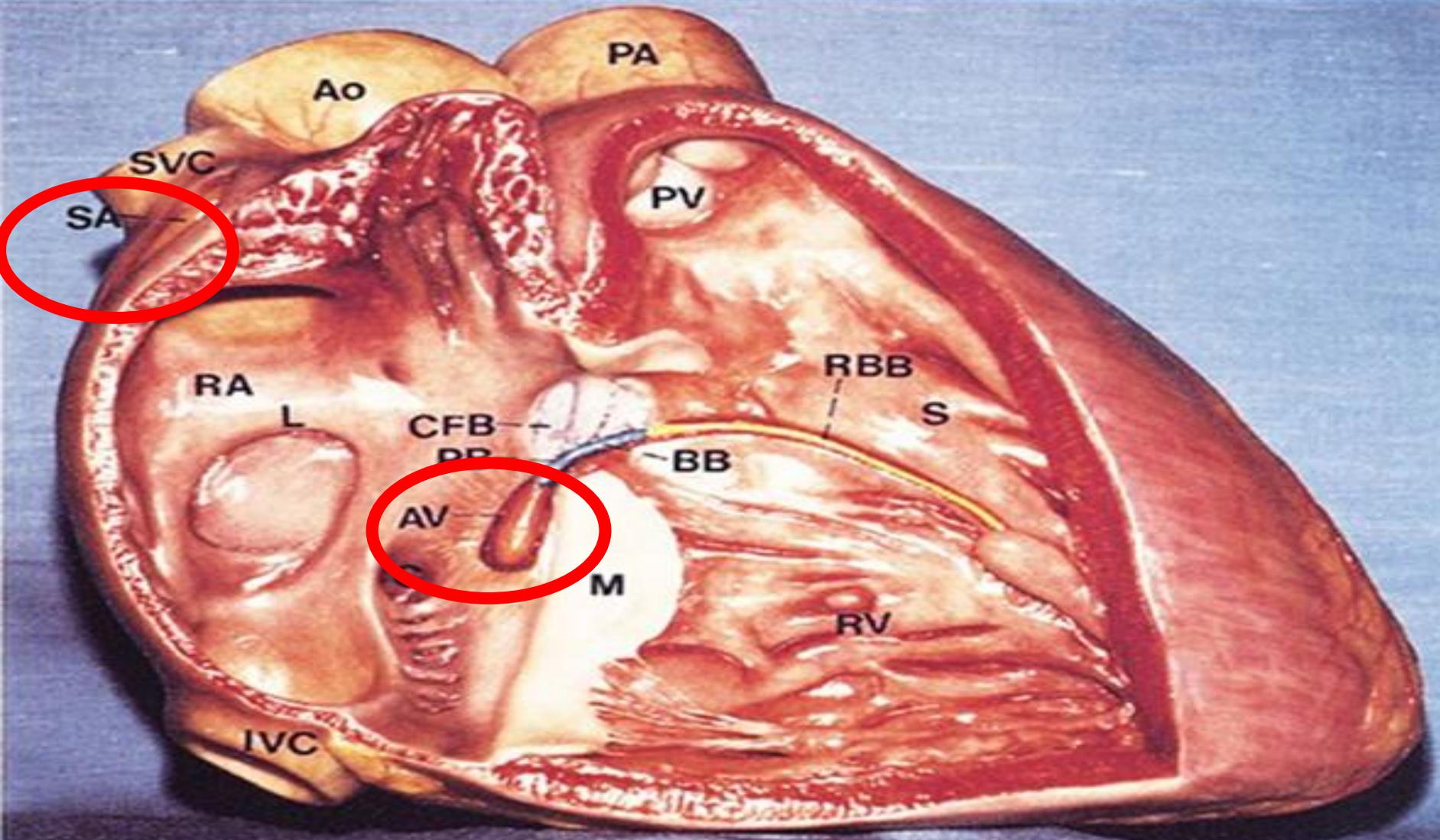
Miocardio

Epicardio  
(pericardio viscerale)





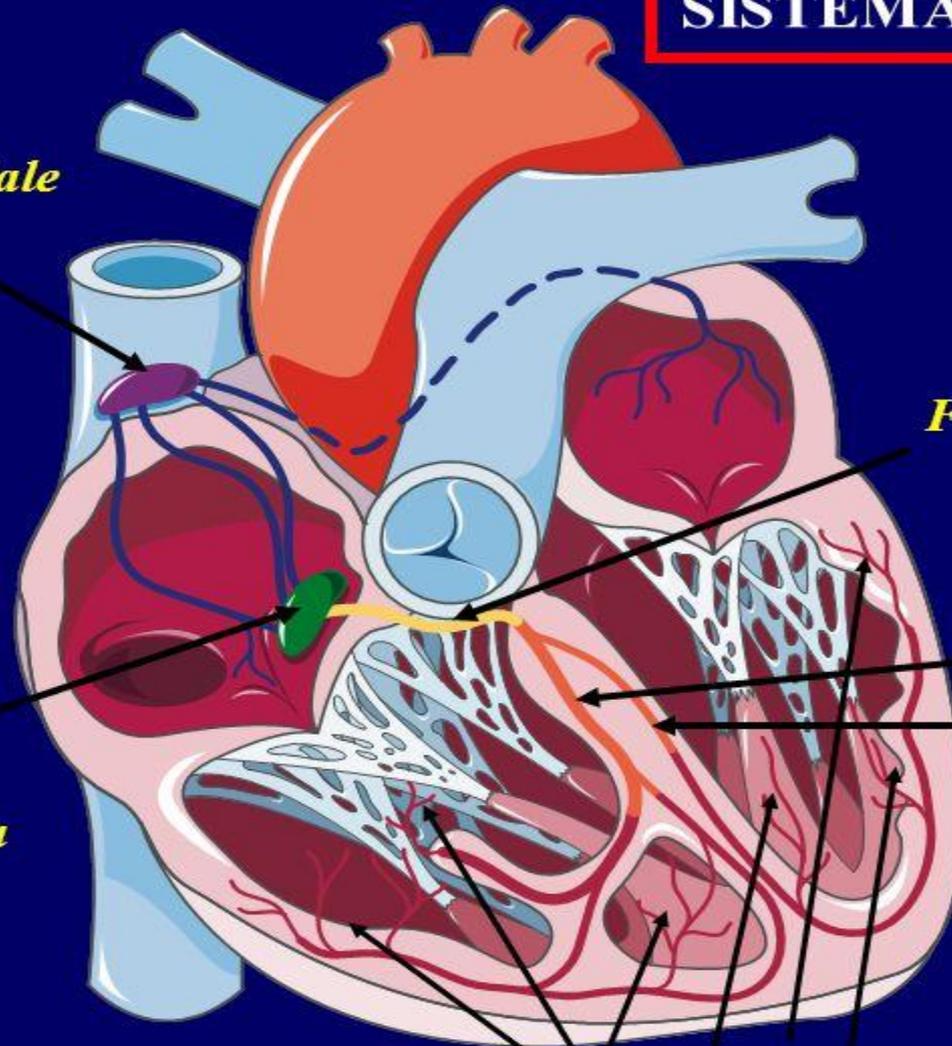
# Miocardio specifico





## SISTEMA DI CONDUZIONE

*Nodo seno-atriale  
Keith Flack*



*Fascio His*

*Branca dx.*

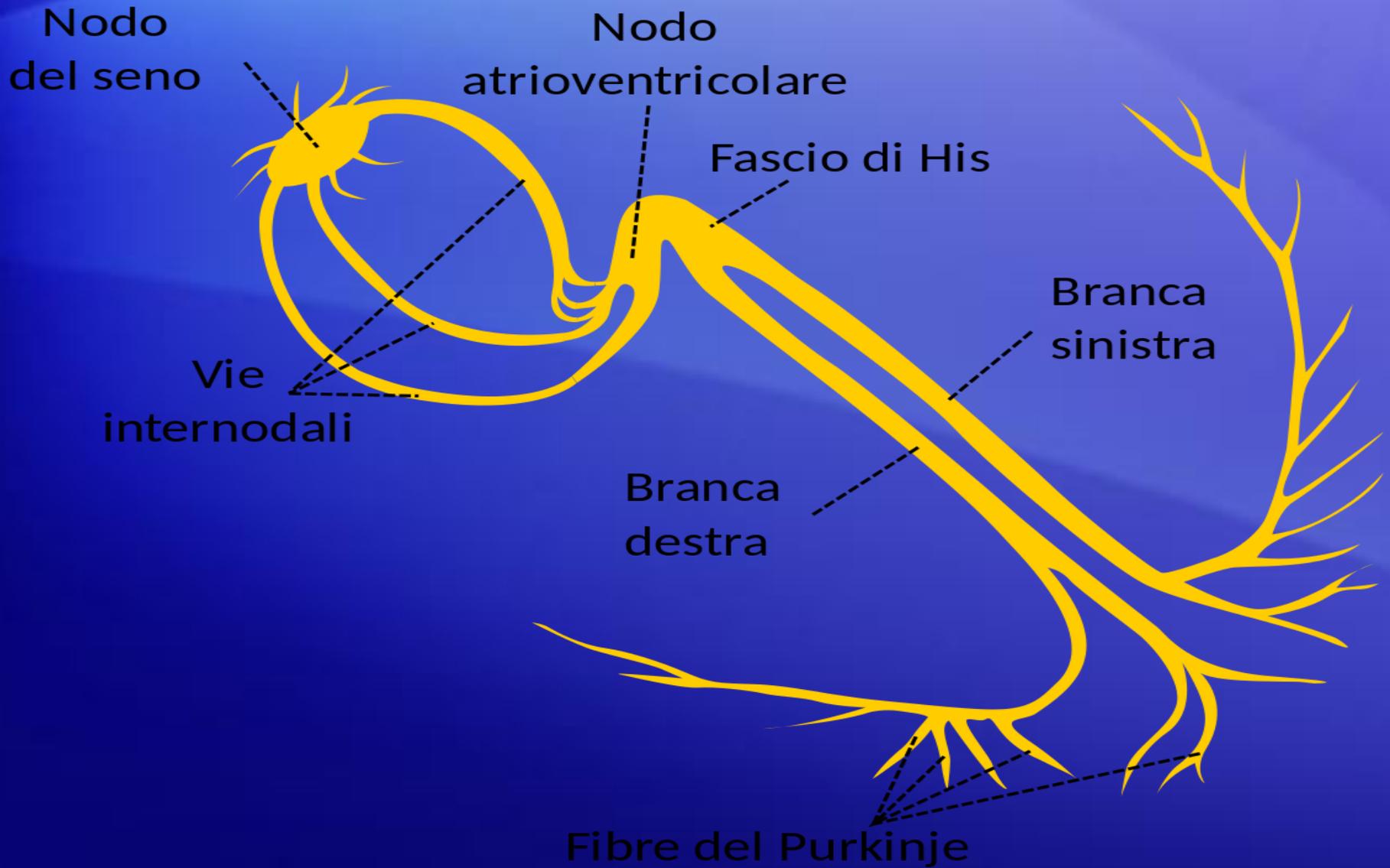
*Branca sx.*

*Nodo A-V  
Ashoff-Tawara*

*fibre del Purkinje*



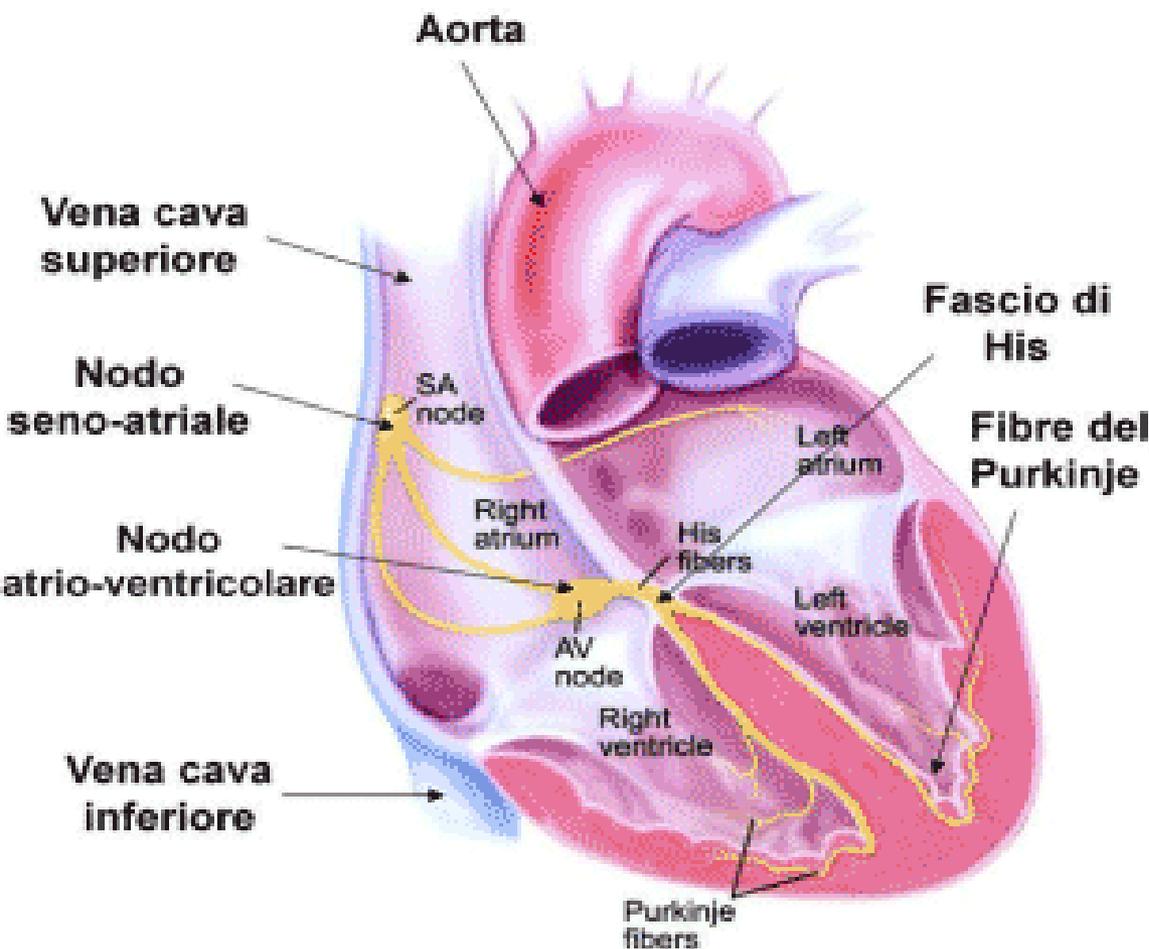
# STRUTTURE SISTEMA DI CONDUZIONE





ATTIVITÀ ELETTRICA DEL CUORE

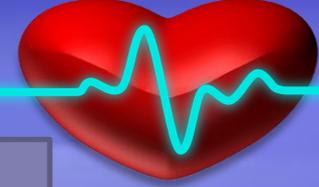
# PACEMAKER CARDIACI



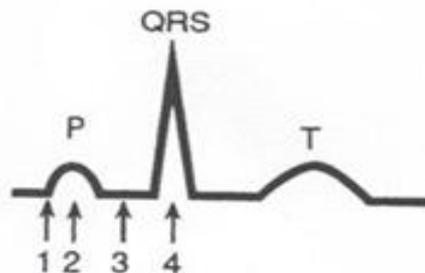
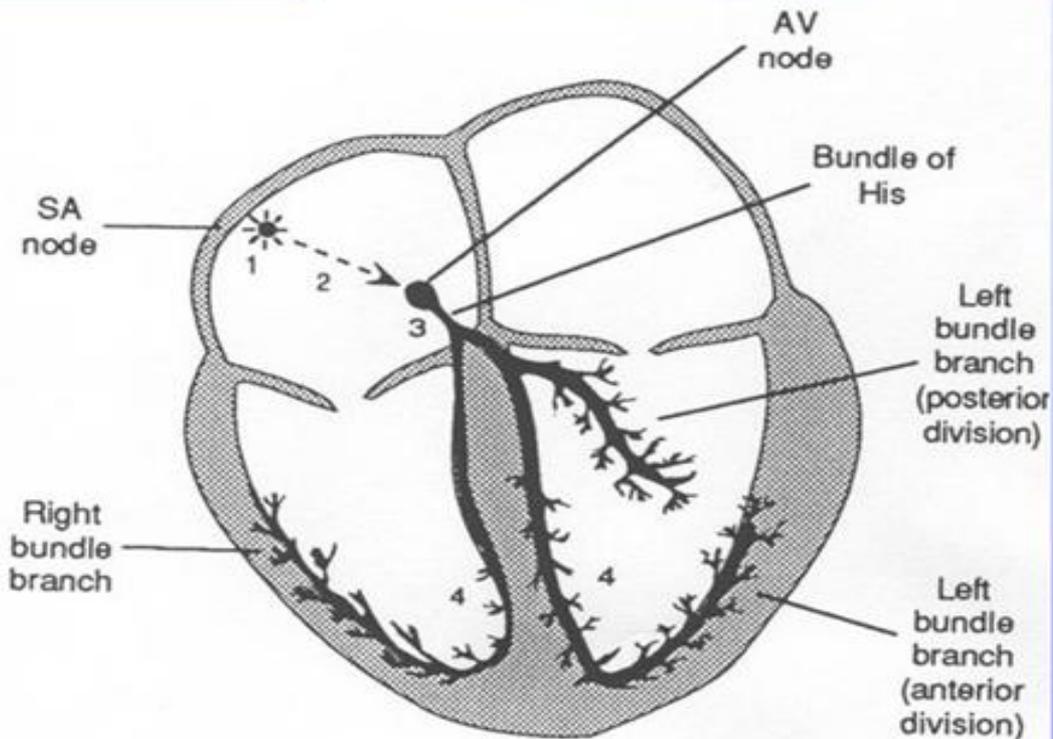
**Nodo seno-atriale (SA):** è il pacemaker primario dotato di maggiore automatismo. Localizzato nell'atrio destro a livello dello sbocco della vena cava superiore. In grado di generare 70-90 potenziali d'azione al minuto

**Nodo atrio-ventricolare (AV):** è il pacemaker secondario in grado di generare 40-60 potenziali d'azione al minuto

**Fibre del Purkinje:** in grado di generare 35 potenziali d'azione al minuto



# Sistema di conduzione cardiaca

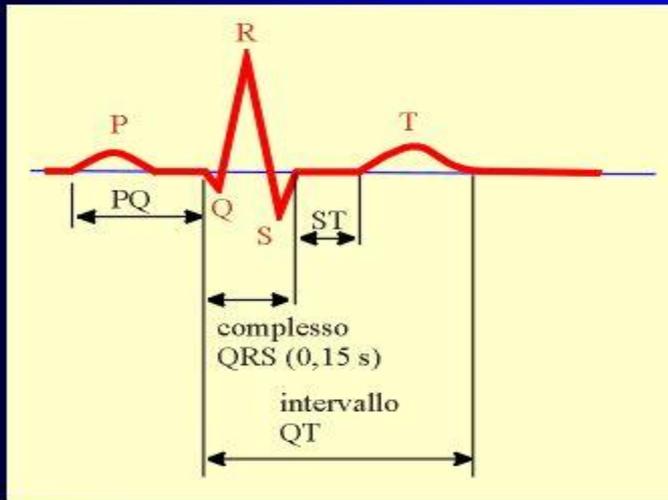


**A.** *l'impulso elettrico inizia nel nodo SA quindi si diffonde negli atri (1 e 2). Dopo un ritardo attraverso il nodo AV (3), la conduzione continua attraverso il fascio di His nelle branche dx e sx (4) per raggiungere le fibre del Purkinje e stimolare la contrazione delle cellule miocardiche.*

**B.** *corrispondenti forme dell'ECG (1) l'attività del nodo SA non genera alcuna deflessione (2)l'onda P descrive la depolarizzazione degli atri. (3) ritardo nel nodo AV (4)depolarizzazione dei ventricoli genera il complesso QRS. L'onda T rappresenta la ripolarizzazione ventricolare.*



La **morfologia fondamentale** dell'ecg è data da **tre deflessioni**, che rappresentano la formazione e la diffusione dell'impulso elettrico cardiaco lungo le vie del sistema di conduzione



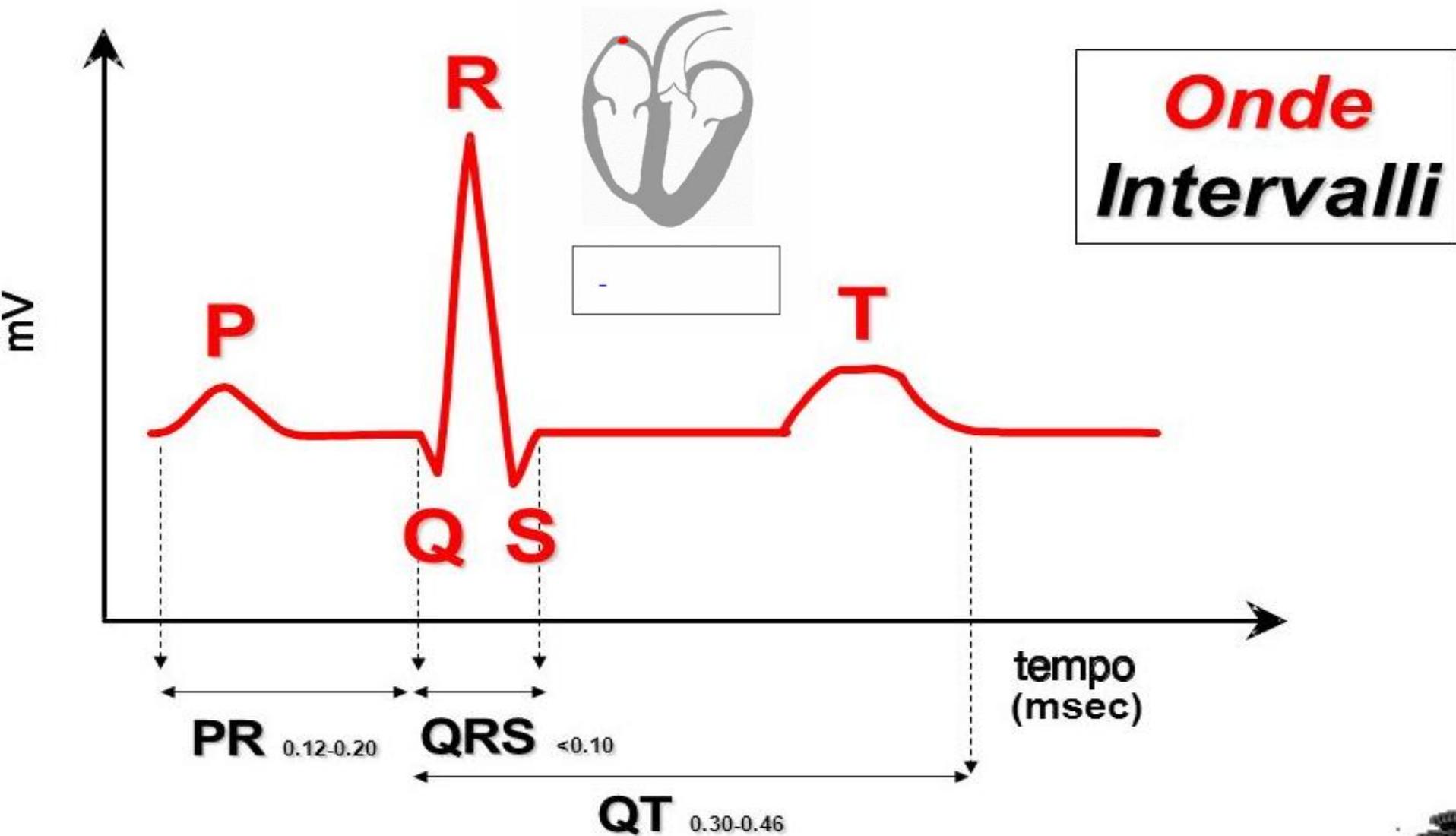
**Onda P:** depolarizzazione degli atri

**Complesso QRS:** depolarizzazione dei ventricoli

**Onda T:** ripolarizzazione



# Caratteristiche dell'ECG normale





**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**

