

Clinique Cardio de Dakar HOLTER ECG Rapport

prénom: IBRAHIMA CISS

Sexe: MGlé

Âge: 37An

département:

Bed No.:

Admission No.:

N° Dossier:

ID: 0000236

Début: 2024-10-17 09:29:52

Arrêtez: 2024-10-18 09:38:50

Temps total: 24:08:58

FC:	
FC Moy:	68
Min FC:	47 Temps: 2024-10-18 01:47:55
Max FC:	114 Temps: 2024-10-17 10:06:13
Total Batt:	98933
Batt anormaux:	3013
Batt anorm/1000:	30

Le temps de pause:	
Pause R-R > 2000 ms: 0	

S:	
Total S:	3013 Single: 2853 SVE
Total S Doublet:	45 Total: 90 SVE
Bigeminisme:	3 Total: 9 SVE
Trigeminisme:	12 Total: 37 SVE
Total S Tachycardie:	3 Total: 24 SVE
S Permillage:	30
Max S dans une min.:	18

V:	
Total V:	0 Single: 0 VE
Total V Doublet:	0 Total: 0 VE
Bigeminisme:	0 Total: 0 VE
Trigeminisme:	0 Total: 0 VE
Total V Tachycardie:	0 Total: 0 VE
V Permillage:	0
Max V dans une min.:	0

HRV(Domaine de Temps):	
SDNN (ms) :	178.4
SDANN (ms) :	175.8
rMSSD (ms) :	87.8
PNN50 (%) :	16.4
CV :	0.11
HRV(Domaine de fréquence):(ms*ms/Hz)	
Puissance:	16783.7
ULF :	9868.3
VLF :	4392.8
LF :	1226.7
HF :	1296.0

ST:				
	Élévation	Dépression		
	(seg.)	(mV/min)	(seg.)	(mV/min)
V1:	0	0.2	0	0.1
V3:	0	0.2	0	0.1
V5:	0	0.2	0	0.1

Conclusion:

Rythme sinusal sur le nyctémère avec une FC moyenne de 68 cpm, minimale de 47 cpm et maximale de 111 cpm

Pas d'extrasystoles ventriculaire

On note 3013 extrasystoles supraventriculaires majoritairement à QRS fins avec onde P r étrograde précoce faisant évoquer des ESSV jonctionnelles. Il y a 45 doublets et plusieurs épisodes de bigéminisme et trigéminisme

Pas de pauses ni troubles de la conduction auriculo-ventriculaire

AU TOTAL : Hyperexcitabilité supraventriculaire. Type jonctionnel? Ou ESV à QRS fins?

Intérêt d'une meilleure évaluation par un ECG 12 dérivation avec DII long

Signature du médecin:

CAT Consultation Cardio +/ - Rythmologie
Intérêt d'une BTI

CLINIQUE CARDIO DE DAKAR
Dr Kansouma Diallo
Fam. Résidence
Tél: 33 824 24 76