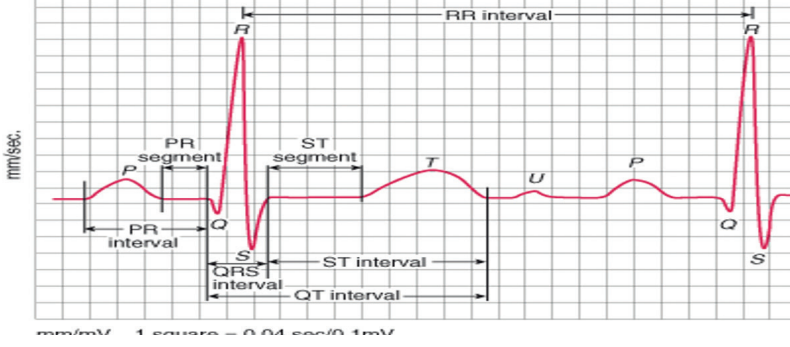


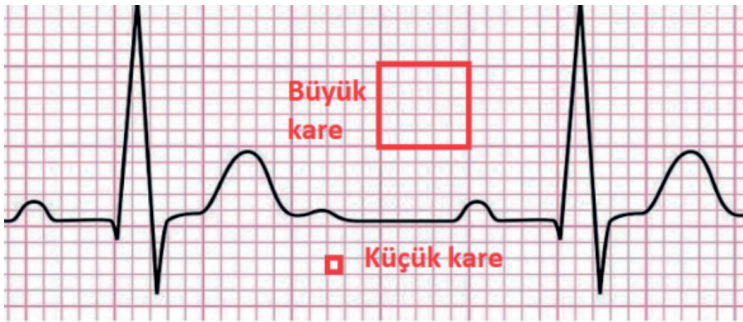
5. KARDİYOVASKÜLER ACİLLER

6.1. EKG YORUMU

Uzm. Dr. Serhat Karadavut⁵⁵



Şekil 1: Temel EKG dalgaları ve intervalleri



Kalp Hızı= 300/Büyük kare (RR mesafesindeki)
Kalp Hızı=1500/Küçük kare (RR mesafesindeki)

Şekil 2: EKG'de pratik kalp hızı hesaplama

⁵⁵ Kayseri Şehir Devlet Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği

dan oluşan bir “endokardit ekibi” kurulmalıdır. Hastanın klinik durumu stabilse, antibiyotik tedavisi için kültür sonucu beklenmelidir. Klinik durum kararsızsa, kültür örneği alındıktan sonra, doğal veya Protez Kapak Endokarditi (PKE)’ye göre ampirik tedavi başlanmalıdır. Kültür sonucuna göre, gerekliyse antibiyotik rejimi değiştirilmelidir. Antibiyotik seçiminde duyarlılık, enfeksiyonun ciddiyeti, prostetik materyal varlığı ve antibiyotiklere direnç önemlidir. Genellikle, sinerjik etki gösteren bakterisidal ilaçlar kombine edilmelidir. Sadece, metisiline duyarlı *S. aureus* (MRSA) için tekli tedavi (oksasilin veya floksasilin) kullanılabilir. Aminoglikozidler, beta-laktam ve glikopeptit grubu antibiyotiklerin etkinliğini artırır ve tedaviye eklenmelidir. Ancak, genel olarak nefrotoksiktir. Tedavi süresi en az dört-altı hafta olmalıdır. Etkene ve prostetik materyal varlığına göre bu süre uzatılabilmektedir. Penisiline duyarlı viridan streptokokların neden olduğu doğal kapak endokarditinde benzil penisilin veya seftriakson+gentamisin ile tedavi süresi iki haftaya kısaltılabilmektedir. Yine, seçilmiş vakalarda, iki haftalık hastane tedavisinden sonra evde tedavi uygulanabilmektedir. Çünkü, komplikasyonlar genellikle ilk iki haftada gelişmektedir.

Kaynaklar

- 1- Guzek A, Braksator W, Gąsior Z, Kuśmierczyk M, Rózański J, Rybicki Z. Infective endocarditis - can we treat it more effectively?. *Kardiochir Torakochirurgia Pol.* 2020 Mar. 17 (1):8-14.
- 2- Karchmer AW. Infective endocarditis. *Braunwald’s Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine.* 7th ed. WB Saunders Co; 2005. 1633-1658.
- 3- Epaulard O, Roch N, Potton L, Pavese P, Brion JP, Stahl JP. Infective endocarditis-related stroke: diagnostic delay and prognostic factors. *Scand J Infect Dis.* 2009. 41(8):558-62.