

| Rythme                                                    | Onde P                                                                                                                                                 | Intervalle PR                                                                     | Rythme cardiaque                                                                                                         | Complexe QRS                                                     | Commentaires                                                                                                                                                                                                                              | Bandes de rythme |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RYTHME SINUSAL                                            | - Normale<br>- Conduction 1 P pour 1 QRS                                                                                                               | - Normal entre 0.12 à 0.20 s.                                                     | - 60 à 100 batt/min<br>- Régulier                                                                                        | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Rythme normal du cœur<br>- Premier centre d'automaticité (nœud sinusal)                                                                                                                                                                 |                  |
| BRADYCARDIE SINUSALE                                      | - Normale<br>- Conduction 1 P pour 1 QRS                                                                                                               | - Normal 0.12 à 0.20 s.                                                           | - < 60 batt/min<br>- Régulier                                                                                            | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Rythme ralenti du cœur<br>- Provient du nœud sinusal                                                                                                                                                                                    |                  |
| TACHYCARDIE SINUSALE                                      | - Normale<br>- Conduction 1 P pour 1 QRS                                                                                                               | - Normal 0.12 à 0.20 s.                                                           | - ≥ 100 batt/min<br>- Régulier                                                                                           | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Rythme accéléré du cœur<br>- Provient du nœud sinusal                                                                                                                                                                                   |                  |
| ARYTHMIE SINUSALE                                         | - Normale<br>- Conduction 1 P pour 1 QRS                                                                                                               | - Normal 0.12 à 0.20 s.                                                           | - Irrégulier                                                                                                             | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Rythme irrégulier du cœur souvent associé au cycle respiratoire                                                                                                                                                                         |                  |
| PAUSE SINUSALE                                            | - P manquante                                                                                                                                          | - Absent                                                                          | - Absence complète d'un ou plusieurs complexes PQRST consécutifs                                                         | - Absent                                                         | - Cycle PQRST complet manquant<br>- La durée de la pause n'a PAS une relation mathématique<br>- Inscrire la durée de la pause                                                                                                             |                  |
| BLOC SINO-AURICULAIRE                                     | - P manquante                                                                                                                                          | - Absent                                                                          | - Absence complet d'un ou plusieurs complexe PQRST consécutifs                                                           | - Absent                                                         | - Cycle PQRST complet manquant<br>- La durée de la pause a une relation mathématique<br>- Inscrire la durée de la pause                                                                                                                   |                  |
| EXTRASYSTOLE AURICULAIRE (ESA)                            | - P <sup>1</sup> prématurée<br>- P <sup>1</sup> Différente de l'onde P du rythme de base                                                               | - Plus court, normal ou allongé                                                   |                                                                                                                          | - Normal 0.04 à 0.11 s.<br>- QRS fin                             | - Pas de pause compensatrice suivant ESA<br>- Décharge d'un ou plusieurs foyers auriculaires ectopiques                                                                                                                                   |                  |
| TACHYCARDIE SUPRA VENTRICULAIRE (PAROXYSTIQUE) (TSV-TSVP) | - FC si rapide que onde P et onde T se mélangent ce qui donne l'aspect d'une onde unique                                                               | - Non mesurable                                                                   | - 120 à 250 batt/min<br>- Régulier                                                                                       | - Normal 0.04 à 0.11 s.<br>- QRS fin                             | - Origine sinusale, auriculaire ou jonctionnelle<br>- Paroxystique = Début et fin brusque (≤ 30 sec.)                                                                                                                                     |                  |
| TACHYCARDIE AURICULAIRE (PAROXYSTIQUE) (TA-TAP)           | - Ondes P <sup>1</sup> prématurées, successives, identiques entre elles, régulières                                                                    | - Plus court, normal ou allongé                                                   | - 150 à 240 batt/min<br>- Régulier                                                                                       | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Succession d'ESA (4+)<br>- Paroxystique : début et fin brusque (≤ 30 sec.)                                                                                                                                                              |                  |
| FLUTTER AURICULAIRE (FL. AUR.)                            | - Onde P <sup>1</sup> : Successives, identiques entre elles, régulières, suivi ou non d'un QRS.<br>- Fréq : 300 à 350/min<br>- Aspect de dents de scie | - Non mesurable                                                                   | - Calculer la réponse ventriculaire (RV) d'un QRS à l'autre.<br>- Régulier ou irrégulier (dépendamment de la conduction) | - Généralement normal 0.04 à 0.11s.                              | - Foyer ectopique auriculaire déchargeant à une fréquence au-dessus de 300/min entraînant un bloc AV physiologique.<br>- Conduction fixe ou variable (nombre d'ondes P <sup>1</sup> bloquées pour chaque QRS)<br>Ex : 4 :1 ou 2 :1 à 7 :1 |                  |
| FIBRILLATION AURICULAIRE (FA)                             | - Onde P <sup>1</sup> : irrégulière dans la forme et dans le rythme donnant l'aspect ondulé à la ligne isoélectrique                                   | - Non mesurable                                                                   | - Calculer la réponse ventriculaire (RV) d'un QRS à l'autre.<br>- Irrégulier                                             | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - La sévérité de la FA dépend de la réponse ventriculaire et de la réponse hémodynamique<br>- Impossibilité de définir la ligne isoélectrique                                                                                             |                  |
| BLOC AV 1 <sup>ER</sup> DEGRÉ                             | - Normale<br>- Conduction 1 P pour 1 QRS                                                                                                               | - Allongé > 0.20 s.                                                               | - Régulier                                                                                                               | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Délai dans la conduction AV<br>- Peut-être normal ou évoluer vers un bloc plus grave                                                                                                                                                    |                  |
| BLOV AV 2 <sup>E</sup> DEGRÉ MOBIZ 1 (WENCKEBACH)         | - Normale<br>- Régulière, constante, suivie ou non d'un QRS                                                                                            | - Allongement progressif jusqu'à ce qu'un QRS soit manquant                       | - Irrégulier                                                                                                             | - Normal 0.04 à 0.11 s.                                          | - Délai dans la conduction AV<br>- Peut-être causé par occlusion de la coronaire droite<br>- ALLONGE / ALLONGE / BLOC                                                                                                                     |                  |
| BLOC AV 2 <sup>E</sup> DEGRÉ MOBIZ II                     | - Normale<br>- Régulière, constante, suivie ou non d'un QRS                                                                                            | Constant (normal ou allongé) sauf si un QRS est manquant                          | - Irrégulier                                                                                                             | - Bloc de branche fréquent (QRS ≥ 0.12 s.) mais peut être normal | - 50% et moins des P sont bloqués<br>- La sévérité du bloc dépend de la réponse ventriculaire et de la réponse hémodynamique                                                                                                              |                  |
| BLOC AV DE HAUT DEGRÉ                                     | - Normale<br>- Régulière, constante, suivie ou non d'un QRS                                                                                            | - Constant (normal ou allongé) sauf si un QRS est manquant                        | - Variable ou fixe                                                                                                       | - Normal 0.04 à 0.11s.                                           | - 50% et plus des P sont bloqués<br>- Conduction variable ou fixe (nombre de P bloqué pour nombre de QRS)<br>Ex : 2 :1 à 4 :1                                                                                                             |                  |
| BLOC AV 3 <sup>E</sup> DEGRÉ (BLOC COMPLET)               | - Normale<br>- Régulière                                                                                                                               | - Constamment variable<br>- Dissociation entre les oreillettes et les ventricules | - Intervalle P-P constant<br>- Réponse ventriculaire régulière et lente (< 60/min)                                       | - Bloc de branche fréquent (QRS ≥ 0.12 s.) mais peut être normal | - Dissociation de l'activité des oreillettes par rapport à celle des ventricules<br>- P sont indépendants des QRS                                                                                                                         |                  |

| Rythme                                                                 | Onde P                                                           | Intervalle PR            | Rythme cardiaque                      | Complexe QRS                                                                            | Commentaires                                                                                                                                                                          | Bandes de rythme |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RYTHME JONCTIONNEL<br>(nodal ou supraventriculaire sont des synonymes) | - Absente<br>-si Onde P présente, courte, inversée ou rétrograde | - $PR \leq 0.12$ s.<br>- | - 40 à 60 batt/min<br>- Régulier      | - Normal 0.04 à 0.11 s.<br>(QRS fin)                                                    | - Deuxième centre d'automaticité (nœud AV)                                                                                                                                            |                  |
| RYTHME JONCTIONNEL ACCÉLÉRÉ                                            | - Absente<br>-si Onde P présente, courte, inversée ou rétrograde | - $PR \leq 0.12$ s<br>-  | - 65 à 150 batt/min<br>- Régulier     | - Normal 0.04 à 0.11 s.<br>(QRS fin)                                                    | - Deuxième centre d'automaticité (nœud AV)                                                                                                                                            |                  |
| EXTRASISTOLE VENTRICULAIRE (ESV)                                       | - Absente                                                        | - Absent                 |                                       | - QRS prématuré, élargi et déformé > 0.12 s.<br>- Morphologie différente du QRS de base | - Présence d'une pause compensatrice après ESV<br>- Décharge d'un ou plusieurs foyers ventriculaires ectopiques<br>- Onde T géante (peut être inversée)                               |                  |
| RYTHME IDIO-VENTRICULAIRE                                              | - Absente                                                        | - Absent                 | - 15 à 40 batt/min<br>- Régulier      | - QRS élargi et déformé > 0.12 s.                                                       | - Souvent associé à un arrêt sinusal, à un bloc AV complet ou à un rythme agonisant<br>- Troisième centre d'automaticité (fibres de Purkinje)<br>- Onde T géante (peut être inversée) |                  |
| RYTHME IDIOVENTRICULAIRE ACCÉLÉRÉ (RIVA)                               | - Absente                                                        | - Absent                 | - 45 à 150 batt/min<br>- Régulier     | - QRS élargi et déformé > 0.12 s.                                                       | - Souvent associé aux arythmies de reperfusion qui surviennent après la thrombolyse coronarienne<br>- Onde T géante (peut être inversée)                                              |                  |
| Tachycardie ventriculaire (TV)                                         | - Absente                                                        | - Absent                 | - Régulier<br>- 150 à 250 batt/min    | - QRS élargi et déformé > 0.12 s.                                                       | - Souvent précédée ou déclenchée par une ESV<br>- Onde T géante (peut être inversée)<br>- CHOC                                                                                        |                  |
| Torsade de pointe                                                      | - Absente                                                        | - Absent                 | - ~250 à 300 batt/min<br>- Irrégulier | - Ne s'applique pas                                                                     | - Direction des QRS tantôt vers le bas, tantôt vers le haut<br>- Cause : Allongement du QT par Rx anti-arythmique ou hypokaliémie ou hypomagnésémie                                   |                  |
| Fibrillation ventriculaire (FV)                                        | - Absente                                                        | - Absent                 | - Élargi et déformé<br>- Irrégulier   | - Ne s'applique pas                                                                     | - Activité irrégulière, chaotique et rapide des ventricules<br>- Souvent précédée d'ESV ou de TV<br>- CHOC                                                                            |                  |
| ASYSTOLIE                                                              | - Absente                                                        | - Absent                 | - Absent                              | - Absent                                                                                | - Arrêt cardiaque<br>- Débuter RCR                                                                                                                                                    |                  |
| BLOC DE BRANCHE (BB)                                                   | - Normale                                                        | - Normal                 | - Régulier                            | - Élargi<br>- BB complet : $\geq 0.12$ s.                                               | - Démontre un ralentissement dans la conduction au niveau d'une des branches du faisceau de His<br>- BBD : QRS positif en V1 (D)<br>- BBG : QRS négatifs en V1 (G)                    |                  |

**ANALYSE DE BANDES DE RYTHME**

**Toujours analyser le rythme de base avant d'analyser l'arythmie présente**

- Intervalle PR**
  - Passage de l'influx électrique de l'oreillette vers le nœud AV
  - Normale – 0,12 – 0,20 seconde
- QRS**
  - Dépolarisation et contraction des 2 ventricules
  - Normale = 0,04 – 0,11 secondes
- Segment ST**
  - Pause après la contraction ventriculaire.
  - Fin de l'onde S jusqu'au début de l'onde T
- Intervalle QT**
  - Systole ventriculaire. Début du QRS à la fin de l'onde T
  - Normal = 0,34 – 0,40 seconde

**FC ≈ 19 complexes QRS x 10 ≈ 190**

**300-150-100-75-60-50-43-38-33-30-27-25-23-21-20-19-18-17-16-15-14-13**

**FC ≈ 60**