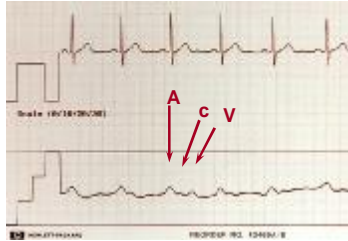


### Una forma d'onda di PVC ha 3 onde

- u L'onda A – avviene con la contrazione atriale
- u L'onda C – avviene con la chiusura della valvola tricuspide
- u L'onda V - dovuta al riempimento atriale appena le valvole sono chiuse




---

---

---

---

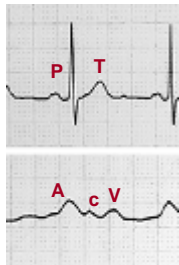
---

---

---

---

### Localizzazione delle onde della PVC



- L'onda A si colloca nell'intervallo PR
- L'onda C è localizzata nel mezzo, dopo la fine del complesso QRS
- L'onda V è localizzata dopo l'onda T

---

---

---

---

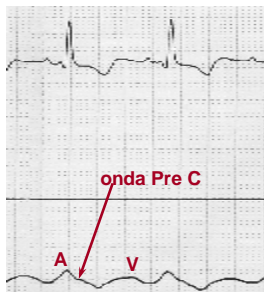
---

---

---

---

### Leggere la PVC – Il metodo Pre C




---

---

---

---

---

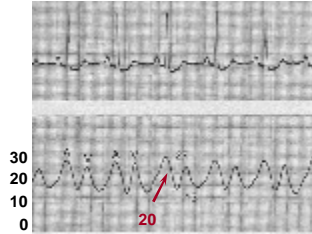
---

---

---

## Leggere la PVC – la media A/C

- Quando l'onda pre C non è visibile
- Si prende la massima altezza dell'onda A dopo l'intervallo PR
- Si misura la massima altezza dell'onda A e la minima deflessione dell'onda A/C, facendo una media tra le due



$$CVP = \frac{27+13}{2} = 20\text{mm Hg}$$

---

---

---

---

---

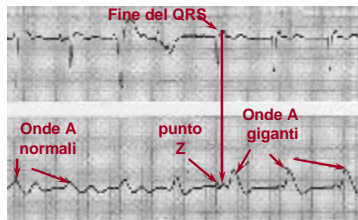
---

---

---

## Utilizzo del punto Z

- Impiegato quando l'onda pre C o la A non sono visibili
- Si traccia una linea dalla fine del QRS al tracciato dell'onda
- Questo è il valore della PVC
- Molto più variabile rispetto al metodo dell'onda pre C o dell'onda A



---

---

---

---

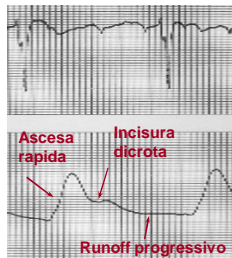
---

---

---

---

## Caratteristiche dell'onda della AP



- Rapida ascesa in sistole
- Progressiva e dolce discesa in diastole
- Incisura dicrota (chiusura della valvola polmonare)

---

---

---

---

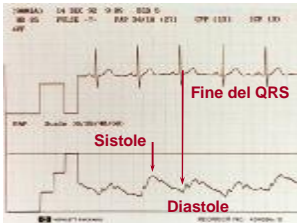
---

---

---

---

## Caratteristiche dell'onda della AP



- o La sistole segue il QRS; prima del picco dell'onda T
- o La diastole si colloca vicino alla fine del QRS

---

---

---

---

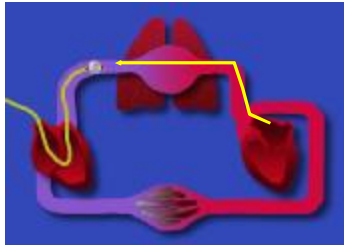
---

---

---

---

## Pressione di Wedge



- u Onda retrograda atriale sinistra
- u Alterazione nel sincronismo ECG
- u Onde non increspate o nette

---

---

---

---

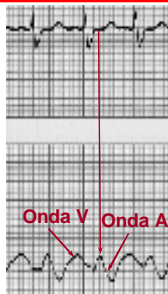
---

---

---

---

## Primo piano delle onde di PAOP



- L'onda A si trova vicino alla fine o subito dopo il complesso QRS
- L'onda C non è visibile
- L'onda V è localizzata dopo l'onda T

---

---

---

---

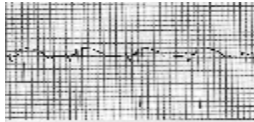
---

---

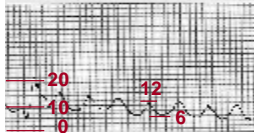
---

---

### Letture della PAOP - Media dell'onda A/C



↳ Massimo e minimo valore dell'onda A/C; media tra le due per il valore della PAOP



$$\frac{12+6}{2} = 9$$

---

---

---

---

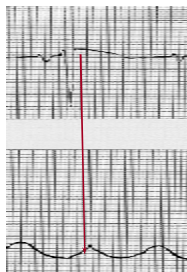
---

---

---

---

### Impiego del punto Z



↳ Tracciare una linea da un punto a circa .08-.12 secondi dopo la fine del QRS fino alla traccia pressoria

↳ Dove la linea incontra l'onda pressoria, là si legge il valore della Wedge

---

---

---

---

---

---

---

---

### Implicazione clinica del valore di PAOP

PAOP	Implicazione clinica
< 8 mmHg	ipovolemia potenziale
Tra 8 e 12 mmHg	normalità
Tra 12 e 18 mmHg	Area grigia, potenzialmente può significare un incremento di contrattilità se seguente a riempimento volemico
> 18 mmHg	Sviluppo di disfunzione ed insufficienza ventr. sx

---

---

---

---

---

---

---

---