Tableau résumé irrégularité du rythme cardiaque

Pathologie	Définition	Symptômes	Investigation et prise en charge
Fibrillation auriculaire (FA)	Activité électrique des oreillettes désynchronisée et désordonnée	 Altération de l'état de conscience Douleur rétrosternale (derrière le sternum, dans le thorax) Essoufflement Étourdissements Palpitations Fatigue Évanouissement 	Diagnostic fait à l'électrocardiogramme (ECG) Ablation/destruction par cathéter du tissu d'où provient la fibrillation auriculaire Prévention des accidents thromboemboliques (AVC) avec médication (anticoagulant)
Flutter auriculaire	Contraction des oreillettes accélérée, mais l'activité électrique auriculaire est coordonnée, contrairement à la FA Fréquence auriculaire d'environ 300/min, mais une impulsion sur deux atteint les ventricules	 Palpitations Faiblesse Étourdissements Essoufflement Douleur thoracique 	Traitement des autres affections cardiaques pouvant causer le flutter auriculaire Prévention des accidents thromboemboliques (AVC) avec médication (anticoagulant) Cardioversion possible (restauration du rythme cardiaque à l'aide d'un courant électrique)
Torsade de pointe / tachycardie ventriculaire polymorphe	Activité électrique des ventricules désordonnée et aléatoire	 Tachycardie de 160 à 280 BPM Syncope (évanouissement) Signes d'arrêt cardiorespiratoire 	Cesser la médication en cause s'il y a lieu Administration de bêta-bloquants Corriger les déséquilibres électrolytiques (rapport entre les divers électrolytes (ions) et l'eau contenus dans l'organisme) Surveillance clinique
Fibrillation ventriculaire (FV)	Désorganisation complète de l'activi- té ventriculaire	 Syncope (évanouissement) Risque élevé de mort subite causée par le manque d'oxygène au cerveau 	Réanimation cardiaque suivie d'une défibrillation pour retrouver un rythme normal
Extrasystoles auriculaires (ESA) ou ventriculaires (ESV)	Battement cardiaque supplémentaire provenant d'un foyer (autre que le nœud sinusal) qui se dépolarise avant le nœud sinusal	Palpitations Sensation de pauses cardiaque, que le cœur « saute des coups » ESA : souvent asymptomatique	Bénin sur cœur sain Éviter les stresseurs Médicaments antiarythmiques ou Traitement de la pathologie sous-jacente