

10. Abbildungs- und Tabellenverzeichnis

Abbildung 1	schematische Darstellung der Kardioversion
Abbildung 2	Aufzeichnung des EKG's vor der Kardioversion: normofrequente absolute Arrhythmie bei Vorhofflimmern
Abbildung 3	Abgabe des Kardioversionsschocks (100 J) und sofortige Konversion in den Sinusrhythmus
Abbildung 4	Sinusrhythmus nach erfolgreicher Kardioversion
Abbildung 5	Kardioversionsablauf und Studienprotokoll
Abbildung 6	Kardioversionsprotokoll
Abbildung 7	Strukturformel Amiodaron
Abbildung 8	Strukturformel Verapamil
Abbildung 9	Fragebogen zur Nachuntersuchung
Abbildung 10	Vergleich der Wirkung von Amiodaron und Verapamil (vor dem Wechsel in den anderen Medikamentenarm)
Abbildung 11	Vergleich der Wirkung von Amiodaron und Verapamil (nach dem Wechsel in den anderen Medikamentenarm)
Abbildung 12	Vergleich der Wirkung von Amiodaron und Verapamil (Gesamtergebnis – vor und nach dem Wechsel in den anderen Medikamentenarm)
Abbildung 13	Ergebnisse der Behandlung mit Amiodaron und/ oder Verapamil nach IRAF
Abbildung 14	SVES in den ersten 5 min nach KV, Vergleich zwischen den Patienten mit und ohne IRAF
Abbildung 15	mittleres Kopplungsintervall der SVES (in msec), Vergleich zwischen den Patienten mit und ohne IRAF
Abbildung 16	SVES in den ersten 5 min nach KV, Vergleich zwischen Amiodaron und Verapamil
Abbildung 17	mittleres Kopplungsintervall der SVES (in msec), Vergleich zwischen Amiodaron und Verapamil

Abbildung 18 Auftreten eines Spätrezidivs: Vergleich zwischen Patienten mit und ohne IRAF

Abbildung 19 Kaplan-Meier-Analyse: Dauer des Sinusrhythmus nach KV

Tabelle 1 Vergleich der klinischen und demographischen Daten der Patienten mit und ohne IRAF

Tabelle 2 Vergleich der mit Amiodaron und Verapamil behandelten IRAF-Patienten