

# Chulalongkorn Medical Journal

Volume 25  
Issue 1 January 1981

Article 13

1-1-1981

## ปริศนาคลื่นไยฟ้าหัวใจ

ฉลาด โismะบุตร

Follow this and additional works at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal>

 Part of the Medicine and Health Sciences Commons

---

### Recommended Citation

โismะบุตร, ฉลาด (1981) "ปริศนาคลื่นไยฟ้าหัวใจ," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 25: Iss. 1, Article 13.  
DOI: <https://doi.org/10.58837/CHULA.CMJ.25.1.12>  
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol25/iss1/13>

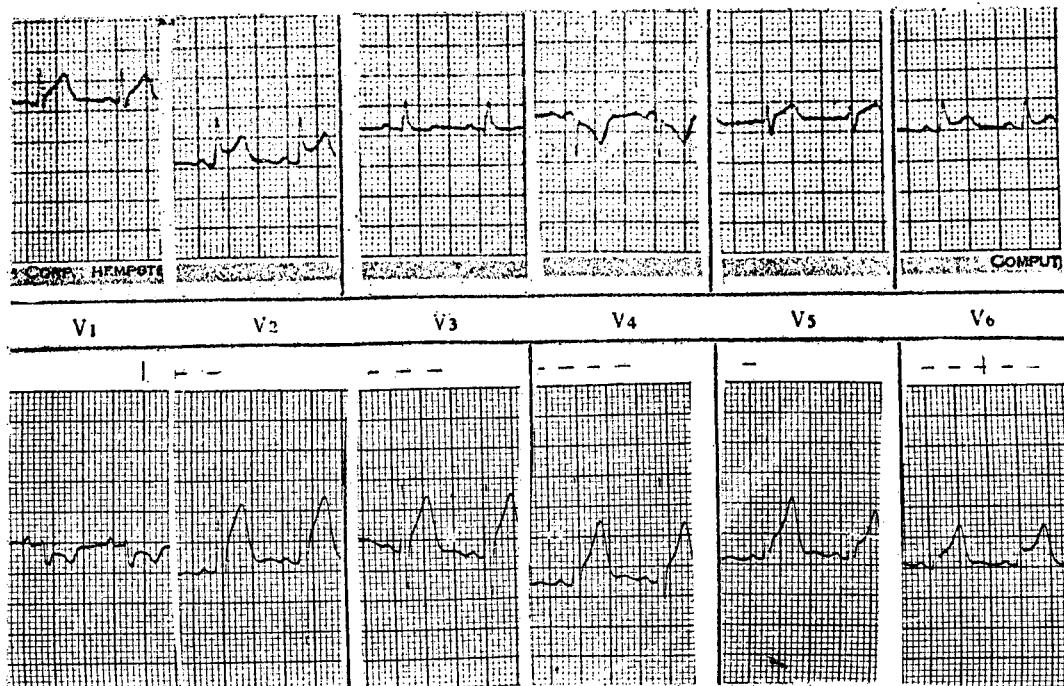
This Review Article is brought to you for free and open access by the Chulalongkorn Journal Online (CUJO) at Chula Digital Collections. It has been accepted for inclusion in Chulalongkorn Medical Journal by an authorized editor of Chula Digital Collections. For more information, please contact [ChulaDC@car.chula.ac.th](mailto:ChulaDC@car.chula.ac.th).



## ปริศนาคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ฉลาด ไสเมะบุตร \*

ECG นี้บันทึกจากผู้ป่วยชายไทยอายุ 44 ปี ชื่อเข้า รพ. ด้วยอาการเจ็บอกและมีไข้ โอม่า 2 วัน จงบอกความผิดปกติ ECG พร้อมด้วยเหตุผล



ECG นี้จะพบว่า ST segment elevation ทั่วทุก leads ยกเว้น AVR & V<sub>1</sub> ความผิดปกติคือที่กล่าวมาแล้วน่าจะคิดถึง

\* ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. Acute Pericarditis
2. Acute Myocardial Infarction
3. Persistent Juvenile Pattern

เนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติเจ็บหน้าอก มีไข้และไอ โดยเฉพาะ ECG มี ST segment ทั่วทุก leads ยกเว้นใน AVR & V<sub>1</sub> โดยไม่มี reciprocal changes และไม่มี Q wave น่าจะเข้าได้กับ Acute Pericarditis

ในรายของ Acute Myocardial infarction ถึงแม้ว่าจะมีเจ็บหน้าอก แต่มักไม่ค่อยมีไข้และไอ ยกเว้นแค่ร้ามีโรคแทรกซ้อน เช่น หัวใจวาย

ในรายที่ซักแจ้ง เมื่อมี ST segment elevation และในส่วนหนึ่งส่วนใหญ่ของหัวใจมักจะท้องมี ST segment depression ในอีกส่วนหนึ่งของหัวใจซึ่งเรียกว่าเป็น Reciprocal changes อีกประการหนึ่งในคนใช้ Acute myocardial infarction ควรจะมี Q wave โดยเฉพาะในรายที่เป็น transmural infarction ยกเว้นในรายที่เป็นระยะเริ่มแรกจริง ๆ

Persistent Juvenile Pattern เป็นการเปลี่ยนแปลงของ ECG ที่พบในคนที่ไม่มีโรคของหัวใจและไม่ควรจะมีอาการ และพบส่วนใหญ่ในกลุ่มคนอายุน้อย และ ST segment elevation มักจะพบอยู่เฉพาะ mid precordial leads เช่น V<sub>2-4</sub> และการเปลี่ยนแปลงชนิดนี้ไม่ควรจะเปลี่ยนแปลงในการตรวจ ECG ในคราวต่อ ๆ ไป