

Chulalongkorn Medical Journal

Volume 23
Issue 3 July 1979

Article 9

7-1-1979

ปริศนาคลื่นไขฟ้าหัวใจ

ฉลาด โสมะบุตร

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

 Part of the Medicine and Health Sciences Commons

Recommended Citation

โสมะบุตร, ฉลาด (1979) "ปริศนาคลื่นไขฟ้าหัวใจ," *Chulalongkorn Medical Journal*: Vol. 23: Iss. 3, Article 9.
DOI: <https://doi.org/10.58837/CHULA.CMJ.23.3.8>
Available at: <https://digital.car.chula.ac.th/clmjournal/vol23/iss3/9>

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.

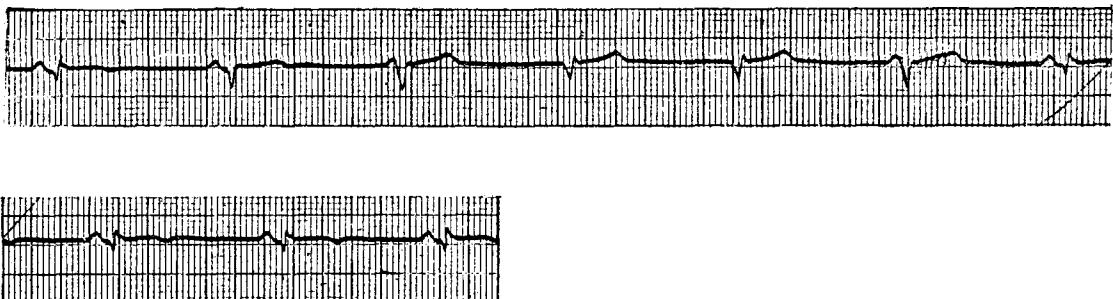
ปริศนาคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ปริศนา คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ฉลาด โสมะบุตร *

This ECG was obtained following admission to the hospital of a patient who had been receiving digoxin for six months. What is the interpretation?

CONTINUOUS TRACING LEAD 2



คำถาม เลือกคำตอบที่สุดเพียงข้อเดียว

- A. This patient has sinus arrest
- B. Reverse Wenckebach was seen on top tracing
- C. Interference A-V dissociation
- D. Artificial pacemaker with intermittent capture beats

คำตอบ C.

Continuous TRACING-พบว่า QRS แรกเป็น sinus beat แต่ QRS complex ต่อไปเปลี่ยนรูปร่างไปเรื่อยๆ ดูเหมือนว่า PR จะสับเปลี่ยนกับ P wave หายไปเพียง QRSSbeat ที่ 4&5 ทันทีที่ P wave เนื่องจาก ventricular rate ไวขึ้น QRS ที่ 6 เริ่มจะเห็น P wave นำหน้าเล็กน้อย QRS ที่ 7 มี P นำหน้าซัดเจนและมีรูปร่างเหมือน QRS ที่ 1 แสดงว่า rhythm กลับมานเป็น sinus อีกครั้ง

สรุป cardiac arrhythmia ที่พบเป็น intermittent A-V dissociation เพราะ interference ที่ ventricular เร็วกว่า atrial rate เป็นครั้งคราวและ AV conduction ไม่จำเป็นต้องมี

Cardiac arrhythmia แบบนี้ มักจะพบได้บ่อยๆ ในผู้ป่วยที่ digitalis intoxication เช่น ในผู้ป่วยรายนี้, coronary atherosclerotic heart disease ขณะที่มี acute ischemia หรือ infarction และอาจพบในคนที่ไม่มี heart disease

การเกิด arrhythmia ชนิดนี้เข้าใจว่าเกิดการเร่งของ AV junctional pace maker ขึ้นทำให้การเต้นของ atrium & ventricle ไม่เกียวกันอีกต่อไป

การรักษา โดยทั่วไป cardiac arrhythmia ชนิดนี้ไม่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทาง hemodynamic ที่สำคัญ การผ่าตัดการเต้นของหัวใจ ก็เป็นการพอกเพียง และรักษาสาเหตุ เช่น หยุด digitalis หรือรักษา ischemic heart disease ถึงแม้ความเห็นที่ว่า ไปให้ผ่าตัดการเต้นของหัวใจ แต่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางหัวใจ บางท่าน อาจแนะนำให้ใช้ atropine เข้าหลอดโดยทีด้า หรือ artificial pacemaker เพื่อกำจัด cardiac arrhythmia ชนิดนี้