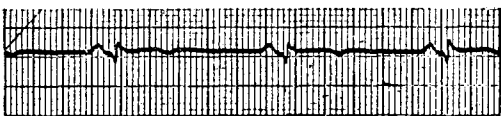
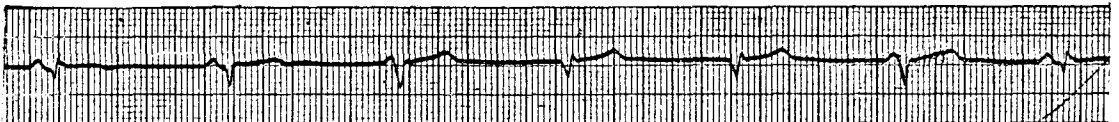


# ปริศนา คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ฉลาด ไสยะบุตร \*

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 เลือกคำตอบที่ถูกต้องเพียงข้อเดียว

- 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 จะสั้นเข้าแล้ว P wave หายไปเพราะ QRS beat ที่ 4 & 5 ทับกับ P wave เนื่องจาก ventricular rate ไขว้กัน QRS ที่ 6 เริ่มจะเห็น P wave นำหน้าเล็กน้อย QRS ที่ 7 มี P นำหน้าชัดเจนและมีรูปร่างเหมือน QRS ที่ 1 แสดงว่า rhythm กลับมาเป็น sinus อีกครั้ง

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

Cardiac arrhythmia แบบนี้ มักจะพบได้บ่อยๆ ในผู้ป่วยที่มี 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 ไม่เกี่ยวข้องกัน

การรักษา โดยทั่วไป cardiac arrhythmia ชนิดนี้ไม่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทาง hemodynamic ที่สำคัญ การใส่ดูการเต้นของหัวใจ ก็เป็นการพอเพียง และรักษาสาเหตุ เช่น หยุด digitalis หรือรักษา ischemic heart disease ถึงแม้ความเห็นต่างๆ ไป ให้ใส่ดูการเต้นของหัวใจ แต่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางหัวใจบางท่าน อาจแนะนำให้ใช้ atropine เข้าหลอดโลหิตดำ หรือ artificial pacemaker เพื่อกำจัด cardiac arrhythmia ชนิดนี้