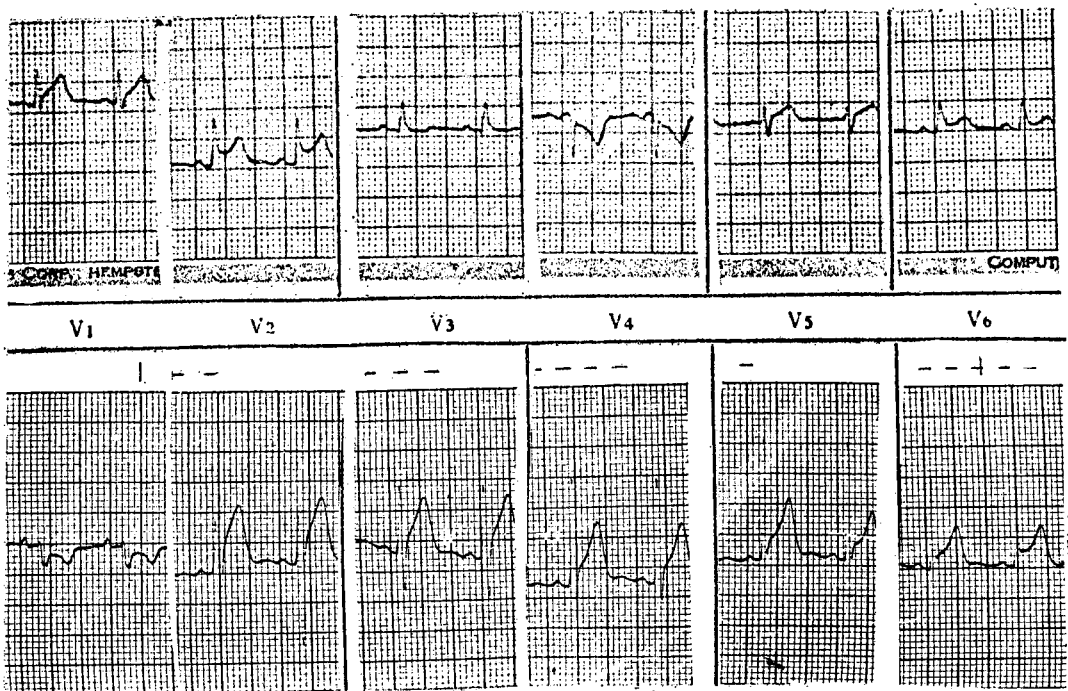


ปรึศนาค่ล่นไฟฟ้้าหัวใจ

ฉลาค สอิมะบุดร*

ECG น้ันบันทึกจากผู้บ่วยชายไทยอายุ 44 ปี ซึ่งเข้า รพ. ด้วยอาการเจ็บอกและมีไข้
โอมมา 2 วัน จงบอกความผิดปกตอ ECG พร้อมด้วยเหตุผล



ECG น้ันจะพบว่ามี ST segment elevation ทั่วทุก leads ยกเว้น AVR & V₁ ความ
ผิดปกตอตั้งที่กล่าวมาแล้วน้ันจะคอดถึง

* ภาควอชาอายุรศาสตร้ คณะแพทยศาสตร้ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

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

เนื่องจากผู้ป่วยมีประวัติเจ็บหน้าอก มีไข้และไอ โดยเฉพาะ ECG มี ST segment ที่ทุก leads ยกเว้นใน AVR & V₁ โดยไม่มี reciprocal changes และไม่มี Q wave น่าจะเข้าได้กับ Acute Pericarditis

ในรายของ Acute Myocardial infarction ถึงแม้ว่าจะมีเจ็บหน้าอก แต่มักไม่ค่อยมีไข้และไอ ยกเว้นแต่ว่ามีโรคแทรกซ้อน เช่น หัวใจวาย

ในรายที่ชัดเจน เมื่อมี ST segment elevation แล้วในส่วนหนึ่งส่วนใดของหัวใจ มักจะต้องมี ST segment depression ในอีกส่วนหนึ่งของหัวใจซึ่งเรียกว่าเป็น Reciprocal changes อีกประการหนึ่งในคนไข้ Acute myocardial infarction ควรจะมี Q wave โดยเฉพาะในรายที่เป็น transmural infarction ยกเว้นในรายที่เป็นระยะเริ่มแรกจริง ๆ

Persistent Juvenile Pattern เป็นการเปลี่ยนแปลงของ ECG ที่พบในคนที่ไม่มีโรคของหัวใจและไม่ควรจะมีอาการ และพบส่วนใหญ่ในกลุ่มคนอายุน้อย และ ST segment elevation มักจะพบอยู่เฉพาะแถว mid precordial leads เช่น V₂-4 และการเปลี่ยนแปลงชนิดนี้ไม่ควรจะเปลี่ยนแปลงในการตรวจ ECG ในคราวต่อ ๆ ไป