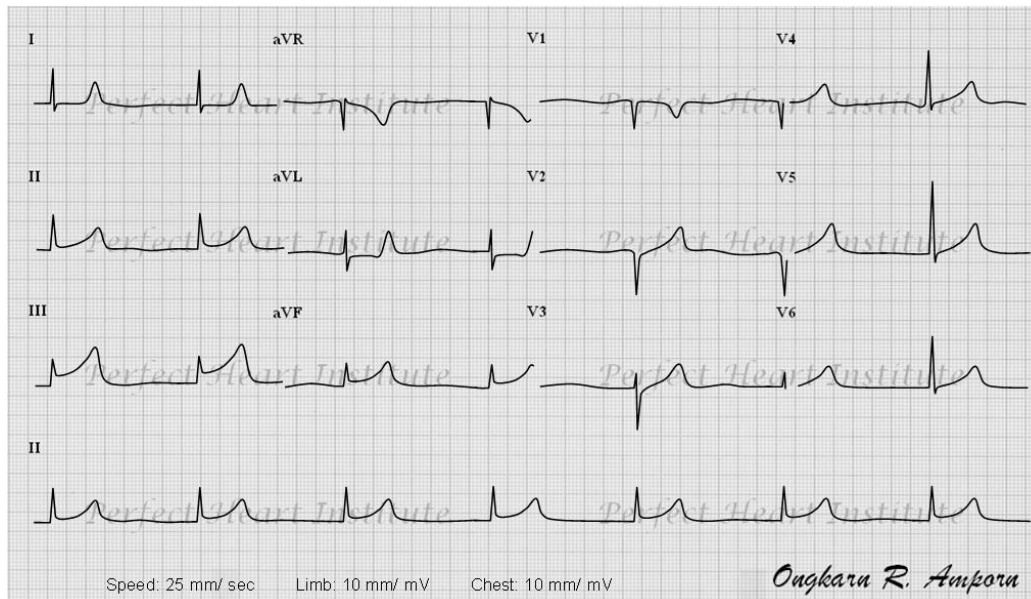


เฉลย Cardio OK no 7



1. **Rate:** ช้ากว่าปกติ ประมาณ 38 ครั้ง/นาที
2. **Rhythm:** สม่าเสมอ
3. **QRS Axis:** ปกติ
4. **Chamber enlargement or hypertrophy:** No
5. **Myocardial ischemia or infarction:** ST-segment elevation ใน II, III, aVF และ QS complex ใน V1-2
6. **Heart block:** No AV block
7. **Other abnormality:** ไม่เห็น P wave

Summary: Acute STEMI, inferior wall and old septal wall MI with sinus arrest and junctional escape rhythm

Clinical Implication:

- ภาวะ bradyarrhythmia ในกรณี acute inferior wall MI อาจเกิดจากการอุดตันของ conus branch ที่ไปเลี้ยง sinoatrial node (SAN) ทำให้ SAN ทำงานผิดปกติ หรืออาจเป็นผลจาก increased vagal tone เนื่องจากการเจ็บหน้าอก
- หากภาวะนี้ไม่มีผลต่อ hemodynamic ก็ไม่จำเป็นต้องให้การรักษา แต่ต้อง closed observation และเตรียมพร้อมหากต้องให้การรักษาแบบฉุกเฉิน เช่น CPR, pacemaker
- หากมีผลต่อ hemodynamic ควรให้การรักษาด้วยการเพิ่ม heart rate โดยใช้ยา เช่น dopamine และ/หรือ pacemaker
- Reperfusion therapy ไม่ว่าจะด้วยการใช้ fibrinolysis หรือ การทำ emergency PCI ยังคงเป็นเป้าหมายในการรักษา

หลังได้ dopamine ECG กลับเป็น sinus with complete AV block ผล CAG พบ total occlusion ที่ proximal RCA จึงได้รับการทำ primary PCI ประสบผลสำเร็จ ECG กลับเป็น sinus โดยไม่ต้องใส่ pacemaker