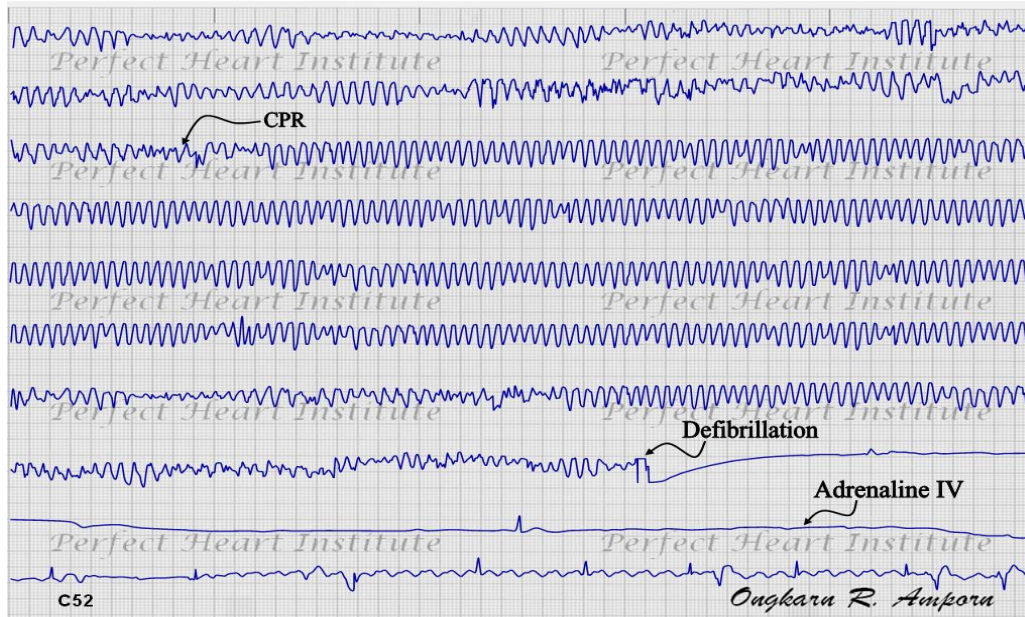


เฉลย Cardio OK no 10



เป็น monitor ECG แสดง ventricular fibrillation ได้รับการทำ early CPR (ประมาณ 22 วินาทีหลังเกิดเหตุการณ์) ได้รับการทำ defibrillation เมื่อเวลาผ่านไป 76-77 วินาที) หลังทำ defibrillation เกิดภาวะ asystole และมี junctional escape beat ที่ประมาณ 9 วินาทีหลัง defibrillation ผู้ป่วยได้ ACLS ด้วย adrenaline ภายใน 88 วินาทีหลังเกิดเหตุการณ์ คลื่นไฟฟ้าหัวใจกลับเป็น atrial flutter with varying AV block และมี intermittent WPW สลับกับลงมาตาม normal pathway

หมายเหตุ: หลังอาการคงที่ ผู้ป่วยได้รับการทำ radiofrequency catheter ablation ที่ right posterior septum tract ประสบผลสำเร็จ โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน

**ECG Summary: Ventricular fibrillation post CPR and defibrillation restored to atrial flutter with varying degree AV block and intermittent bypass tract conduction**

**Clinical Implication:**

1. WPW อาจเกิด VF ได้ แต่มักเกิดในขณะที่เป็น AF with fast ventricular response
2. แม้ amiodarone จะเป็น antiarrhythmic agent of choice ของ medical cardioversion สำหรับ cardiac arrhythmia ใน WPW แต่อาจเกิด proarrhythmia ได้ (จากยาทำให้ QT prolong) จึงควร monitor QT อย่างสม่ำเสมอ
3. Amiodarone อาจมีผลทำให้ sinus node dysfunction โดยเฉพาะหลังทำ cardioversion/defibrillation จึงควรเตรียมความพร้อมที่จะกระตุ้นหัวใจให้กลับเต้นใหม่ ไม่ว่าจะด้วยยา หรือ pacemaker
4. Early CPR, early defibrillation & early ACLS มีผลต่อการฟื้นชีพของผู้ป่วย ควรทำ defibrillation ภายใน 3 นาทีหลัง cardiac arrest