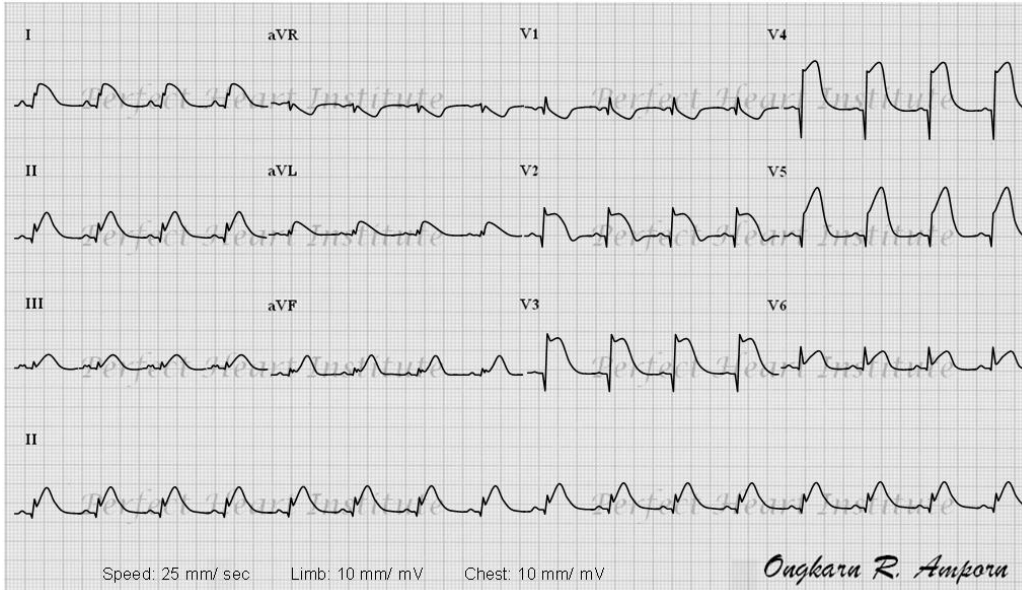


เฉลย Cardio OK no 11



1. **Rate:** 95 ครั้ง/นาที
2. **Rhythm:** สมบูรณ์สม่ำเสมอ (regularly regular)
3. **QRS Axis:** ปกติ
4. **Chamber enlargement or hypertrophy:** No
5. **Myocardial ischemia or infarction:** diffused ST-segment elevation
6. **Heart block:** No
7. **Other abnormality:** unremarkable

หมายเหตุ: ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการทำ emergency coronary angiography ผลเป็นปกติ

ECG Summary: Diffused ST segment elevation, rule out mental stress induced myocardial infarction

- Clinical Implication:**
- Diffuse ST segment elevation ต้องนึกถึงภาวะ pericarditis แต่ pericarditis จะมีลักษณะ ST segment off line (ไม่ลดลงถึง isoelectric line) ซึ่งเป็นข้อแตกต่างจาก STEMI ที่ไม่ off line (หน้า 94 The Review Book of Practical ECG 2555)
 - ภาวะการเสียใจอย่างรุนแรงอาจทำให้เกิด AMI หรือ lethal arrhythmia
 - ECG ส่วนใหญ่มักเป็น ST segment elevation หรือ T wave inversion โดยเฉพาะที่ precordial leads แต่ในรายนี้เป็นทุก lead จนไม่สามารถบอกได้ว่า หลอดเลือดเส้นใดตีบตัน
 - ยังไม่ทราบกลไกการเกิดที่แน่นอน อาจเป็นจาก coronary artery disease, multivessel coronary artery spasm, acute myocarditis, และ increased plasma catecholamines.
 - การรักษา รักษาตามอาการ หัวใจมักกลับคืนสู่ปกติใน 30 วัน
 - ภาวะนี้อาจเรียกว่า broken heart syndrome หรือถ้าเป็นเฉพาะที่ apex ก็อาจเรียกว่า acute apical ballooning syndrome หรือ takotsubo (อุปกรณ์จับปลาหมึกของญี่ปุ่น)