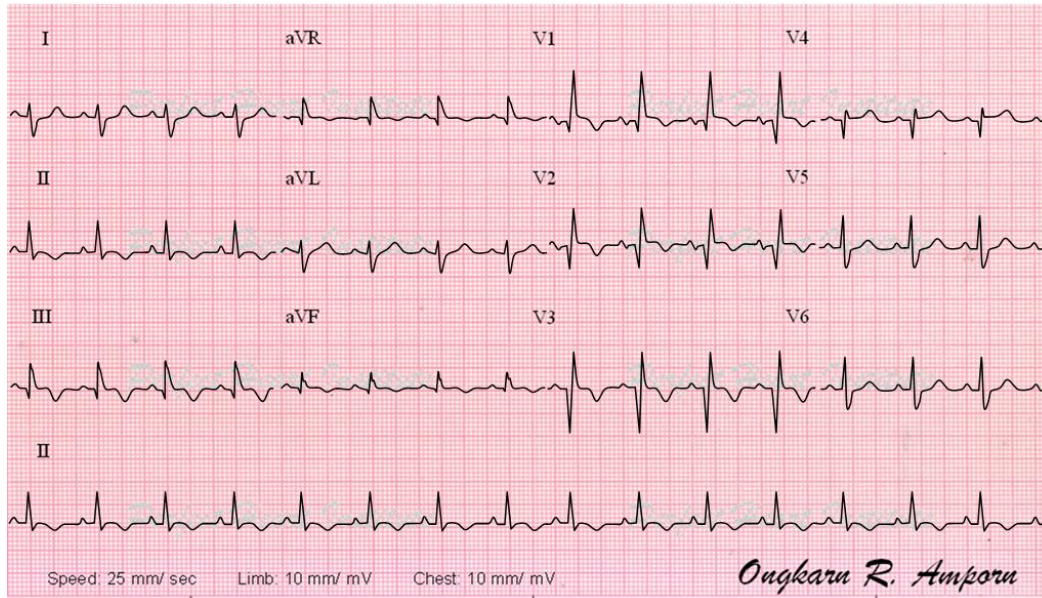


เฉลย Cardio OK no 13



**ECG Summary: Normal sinus rhythm with RBBB and anteroseptal wall myocardial infarction**

**Clinical Implication:**

- ในกรณีของ RBBB จะมี QRS complex และ ST-T change ซึ่งยากต่อการวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
- การพบ QR ในผู้ป่วย RBBB ทำให้นึกถึง ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เพราะการเปลี่ยนแปลงของ QRS complex ใน RBBB มักเป็น RSR' มากกว่าที่จะเป็น QR (เหมือนผู้ป่วยรายนี้)
- การวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันยังคงต้องอาศัย clinical finding ได้แก่ ลักษณะอาการเจ็บแน่นหน้าอกแบบ angina การเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และ cardiac enzyme อย่างน้อย 2/3 ข้อดังกล่าว
- การตรวจ BNP หรือ NT-proBNP อาจช่วยในการวินิจฉัยแยกภาวะเหนื่อยหอบระหว่าง ปอดและหัวใจ
- การรักษาผู้ป่วยรายนี้ควรให้การรักษาแบบ กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่อาจมีภาวะหัวใจล้มเหลว ร่วมกับการลดอาการของหลอดเลือดตีบจากโรคปอด

1. **Rate:** atrial rate = ventricular rate = 100 ครั้ง/นาที
2. **Rhythm:** สม่าเสมอ
3. **QRS morphology & axis:** wide QRS complex with Q ใน III, aVF, V1-4 & right axis deviation
4. **P wave:** Positive wave ใน I, III, aVF และ negative ใน aVR with normal morphology
5. **P wave and QRS relationship:** สัมพันธ์กันในลักษณะ 1:1 conduction
6. **Heart block:** RBBB pattern
7. **Other abnormality:** ST segment elevation ใน V1-4 with inverted T wave ใน II, III, aVF, V1-3

หมายเหตุ: ผู้ป่วยได้รับการทำ coronary angiography ผลเป็น left main with triple vessel disease