

EKG kvíz

(interaktivní kazuistika)

T. Janota

3. interní klinika VFN a 1.LF UK, Praha

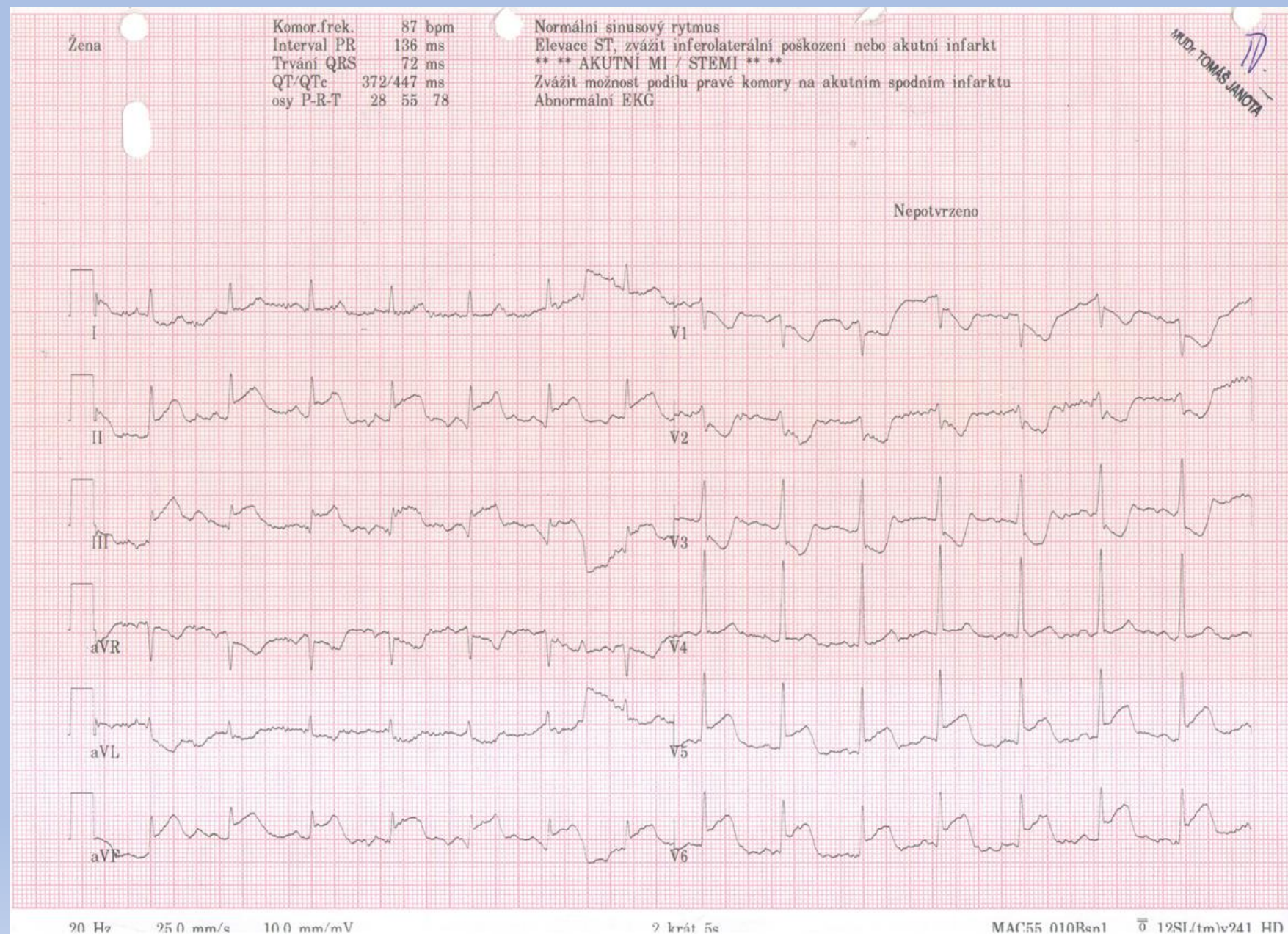
Žena 50 let

- Otec + ve 43 letech na AIM
 - Kouří 33 let, nyní 20 cigaret denně
 - Občas meloxicam na bolesti zad
 - Váha 53 kg, BMI 22
-
- **NO:** Den před přijetím začíná recidivující brnění do obou HK. Celková nevůle. Krátce tlak za sternem s propagací do krku. Zvracení šťáv.

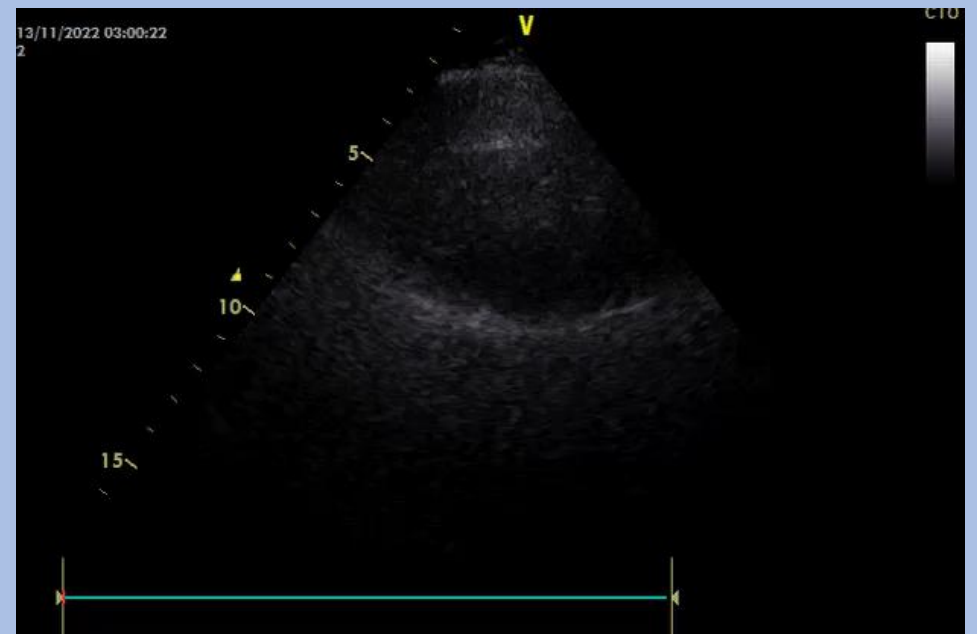
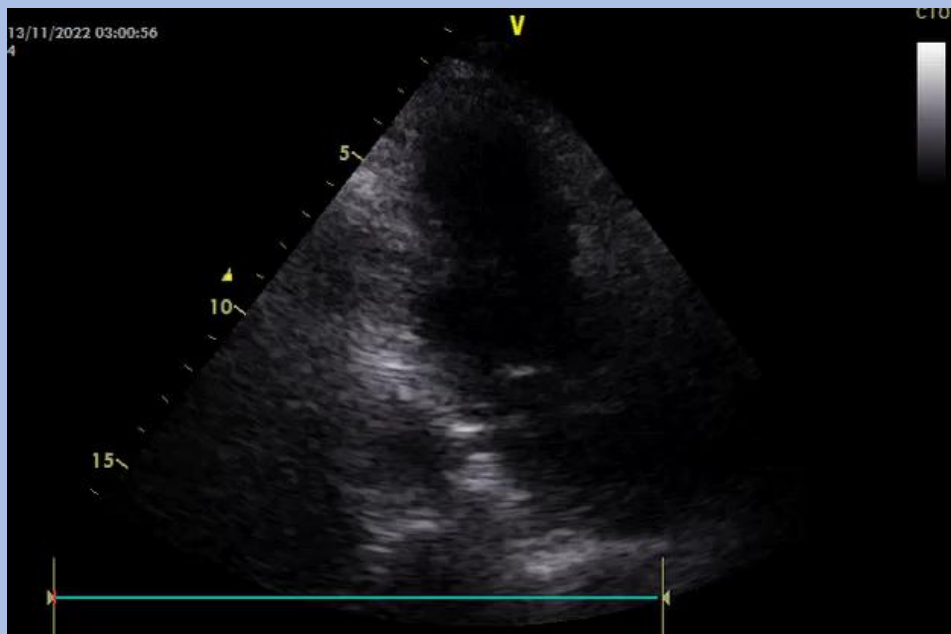
Na KJ

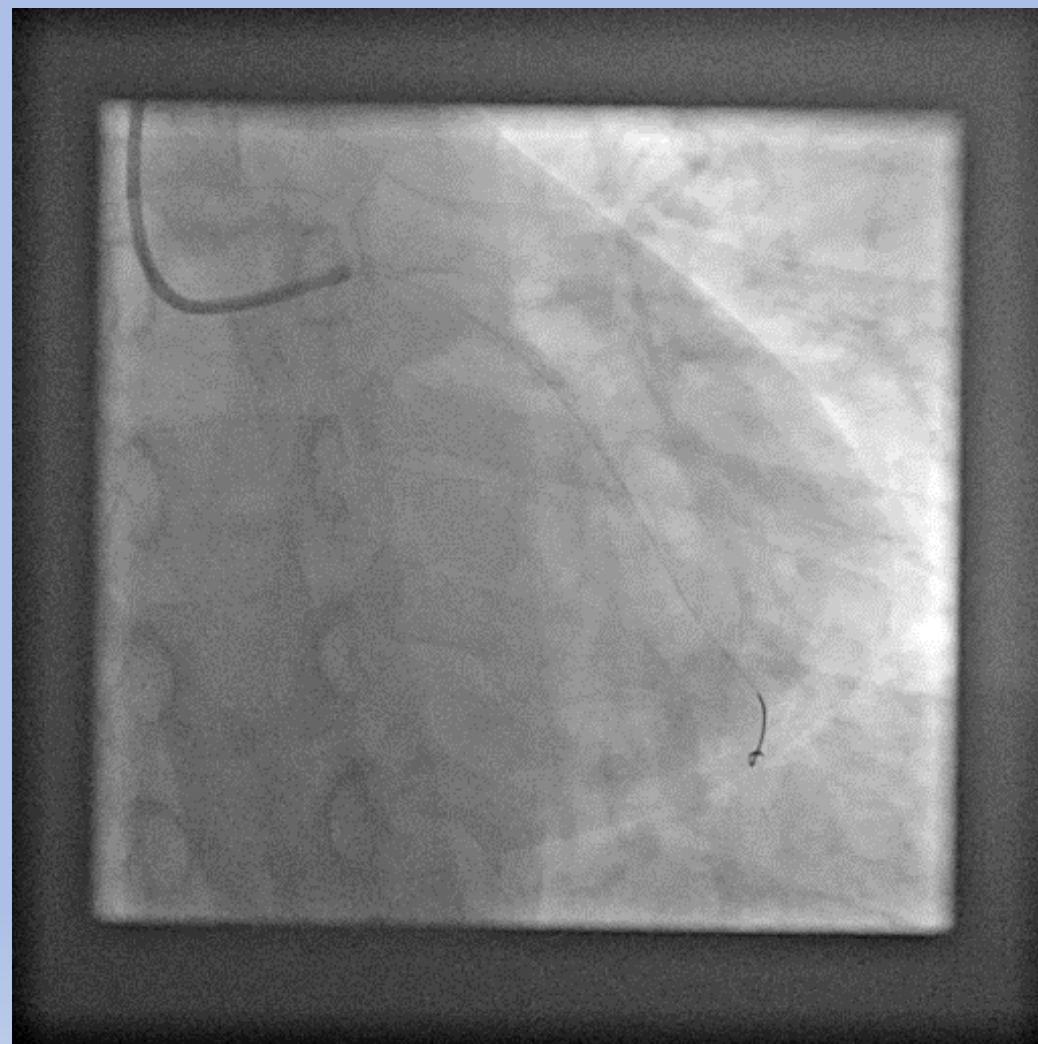
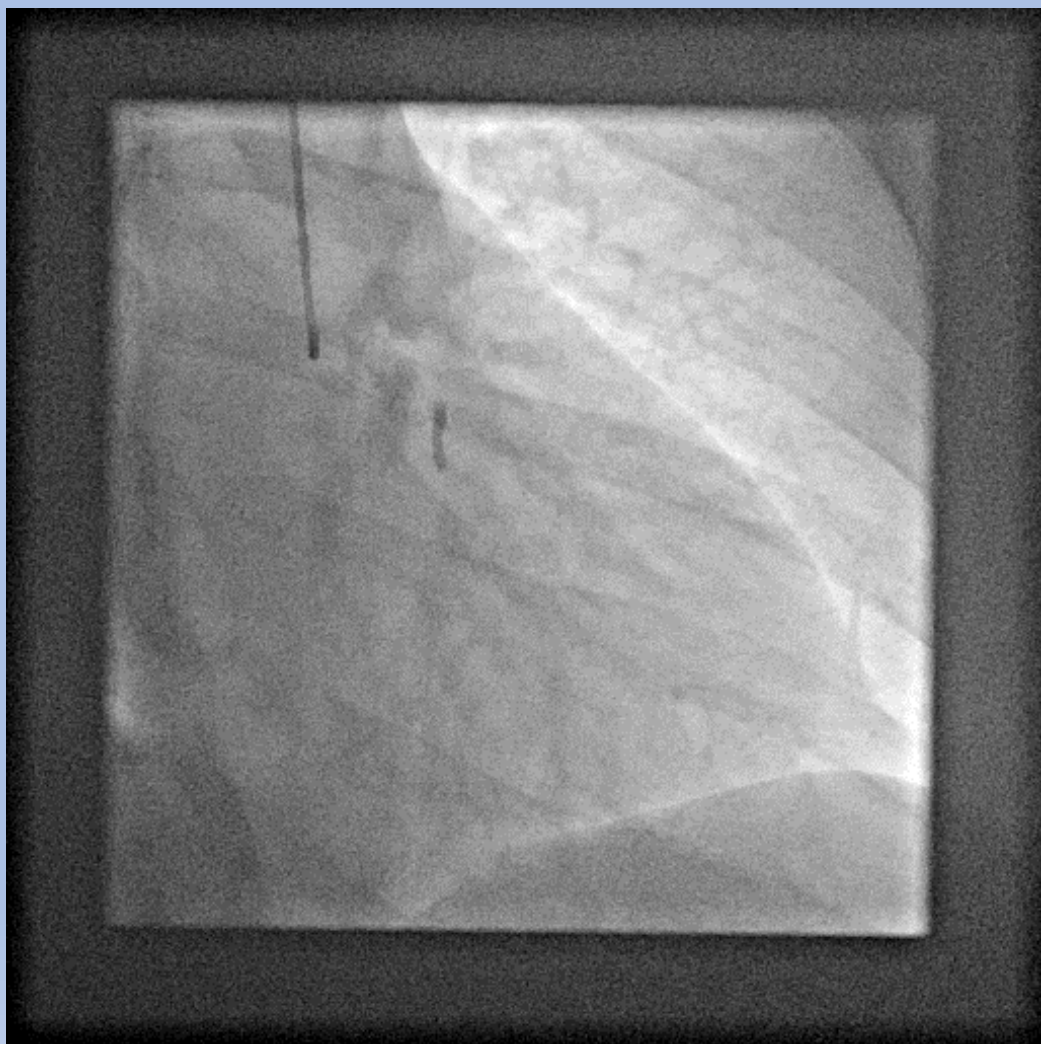
Nemocná:

- Neklidná
- Anxiosní
- S třesem
- Zmatená



ECHO





Farmakoterapie

RZP:

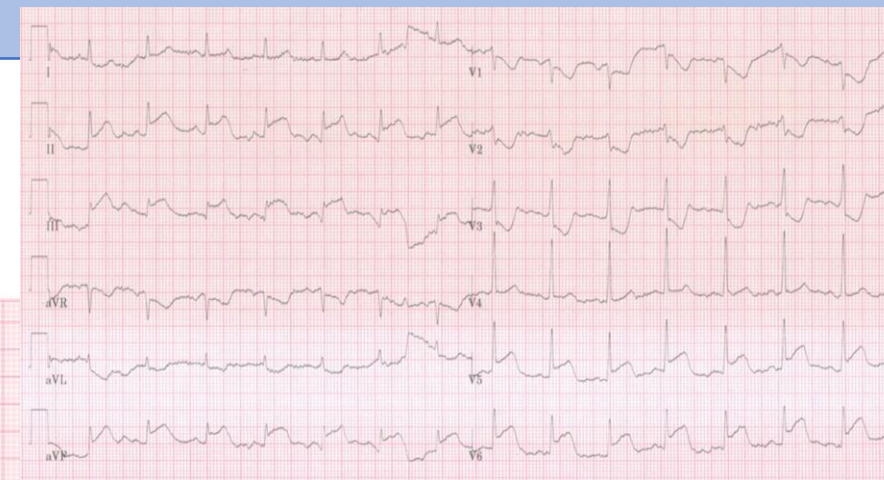
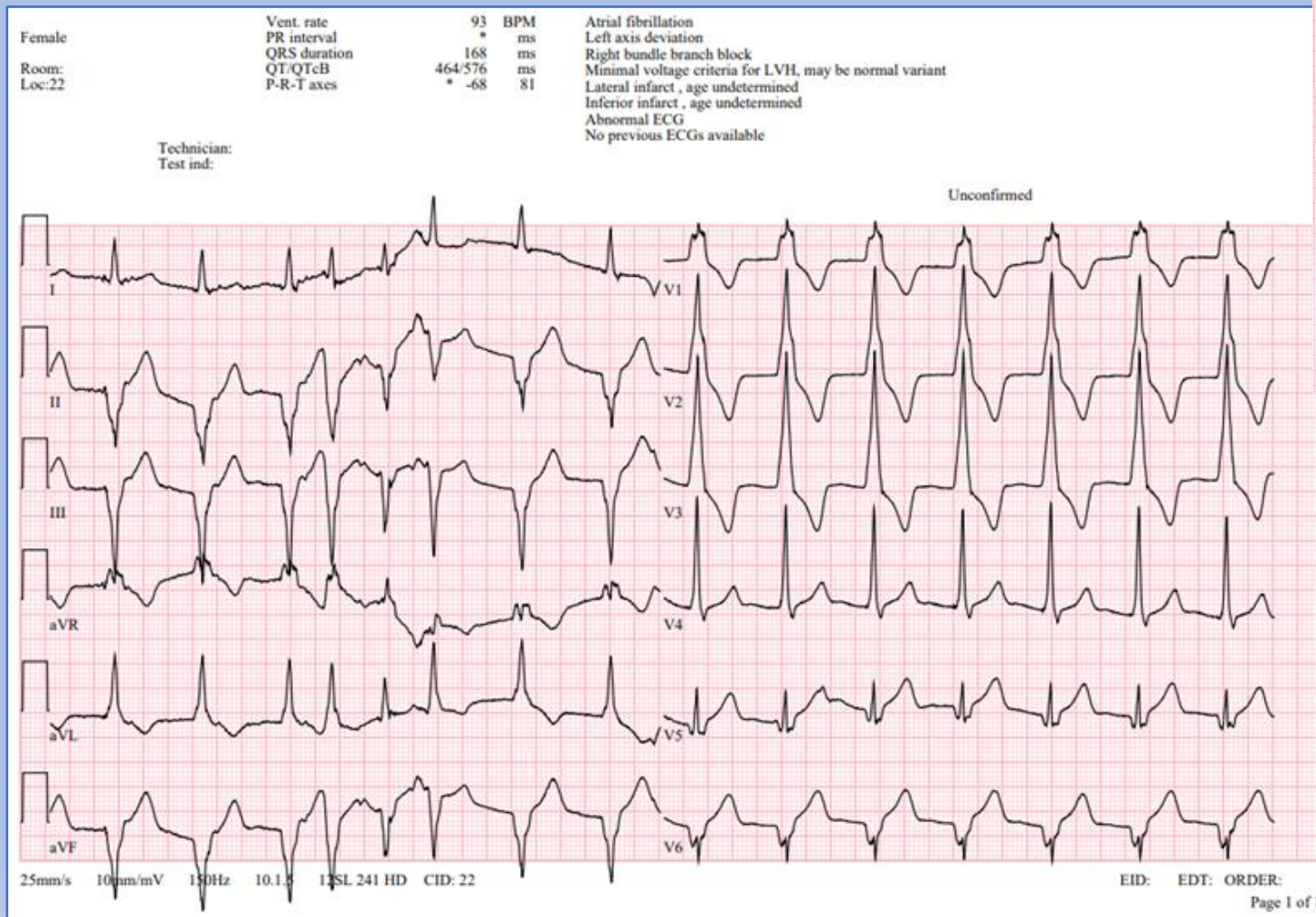
- Sufentanil 10 µg i.v.
- Kardegic 500 mg i.v.
- Heparin 5 000 j. i.v.

Na KJ a v katetrizační laboratoři:

- Ticagrelor 180 mg tbl
- Midazolam frakcionovaně 10 mg i.v.
- Ondasetron 8 mg i.v.

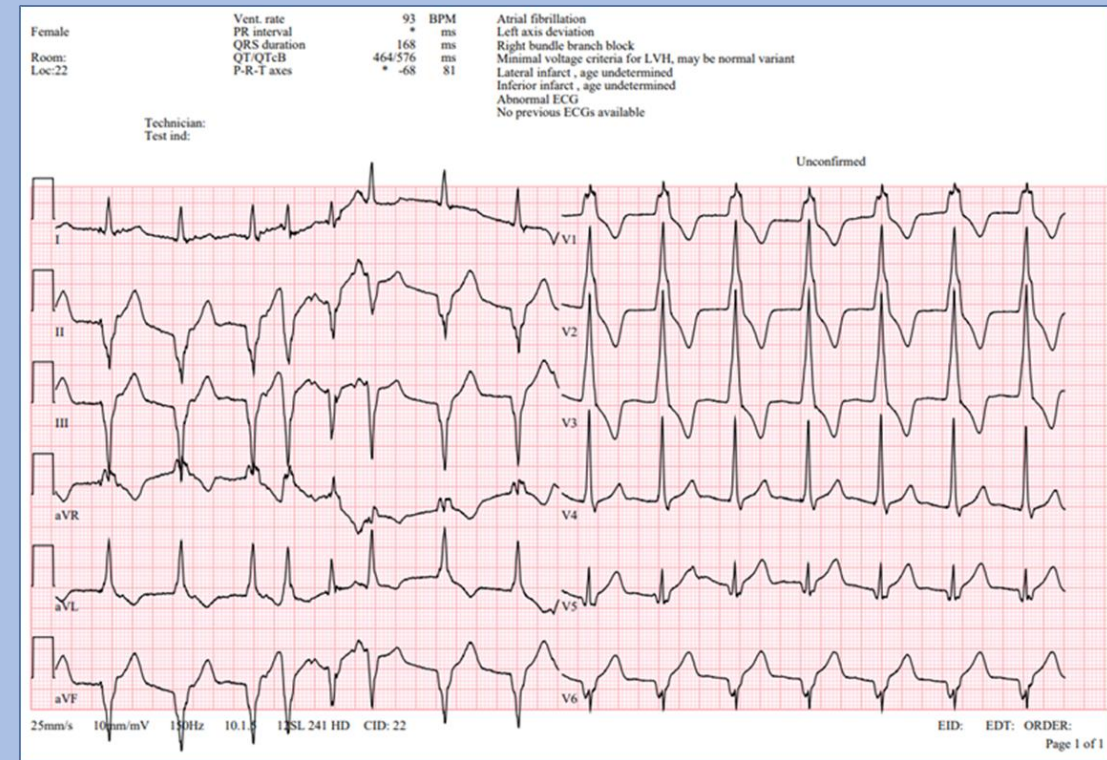
EKG na KJ po PCI

Před PCI

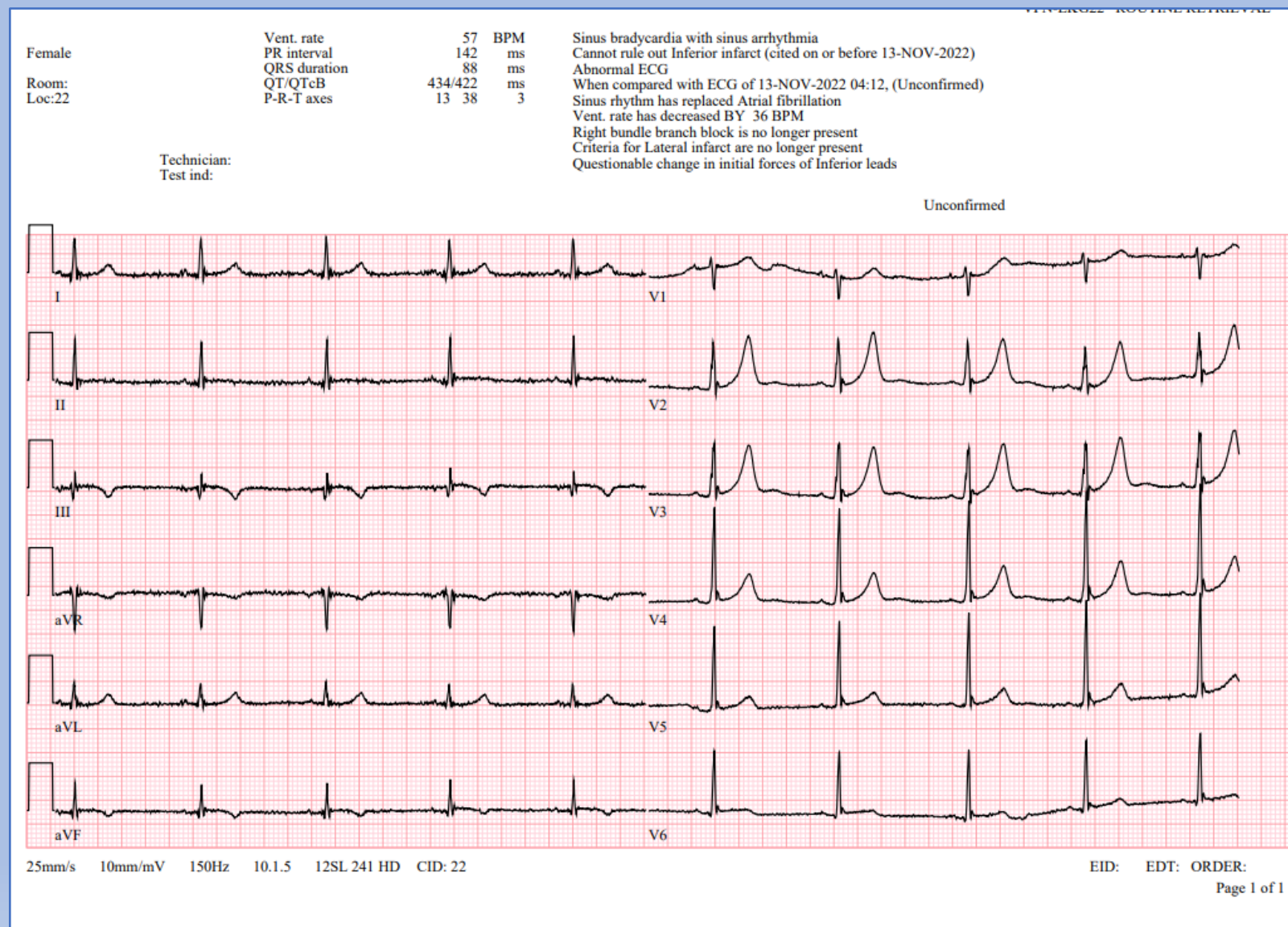


Co je na EKG ?

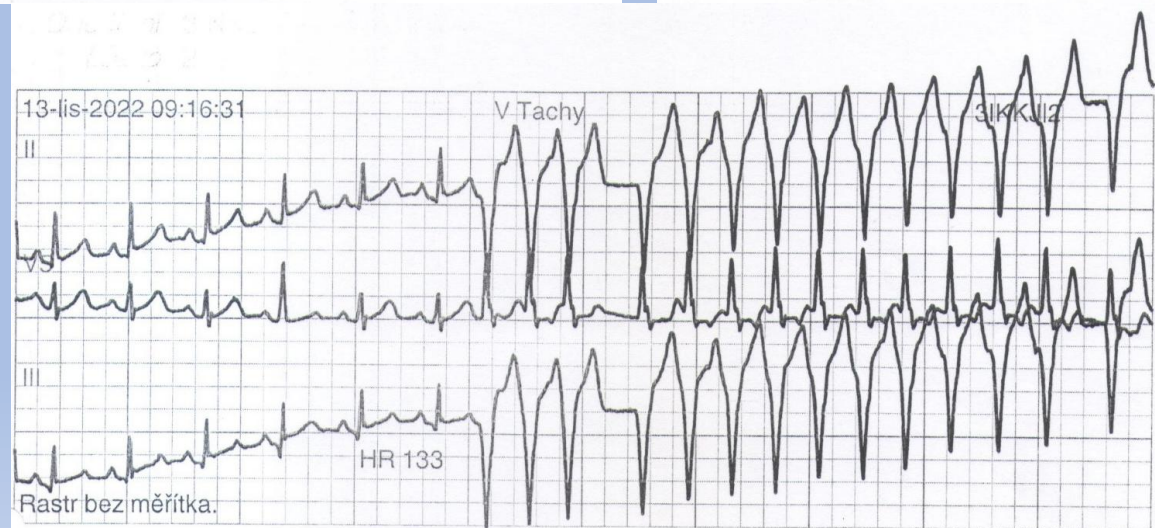
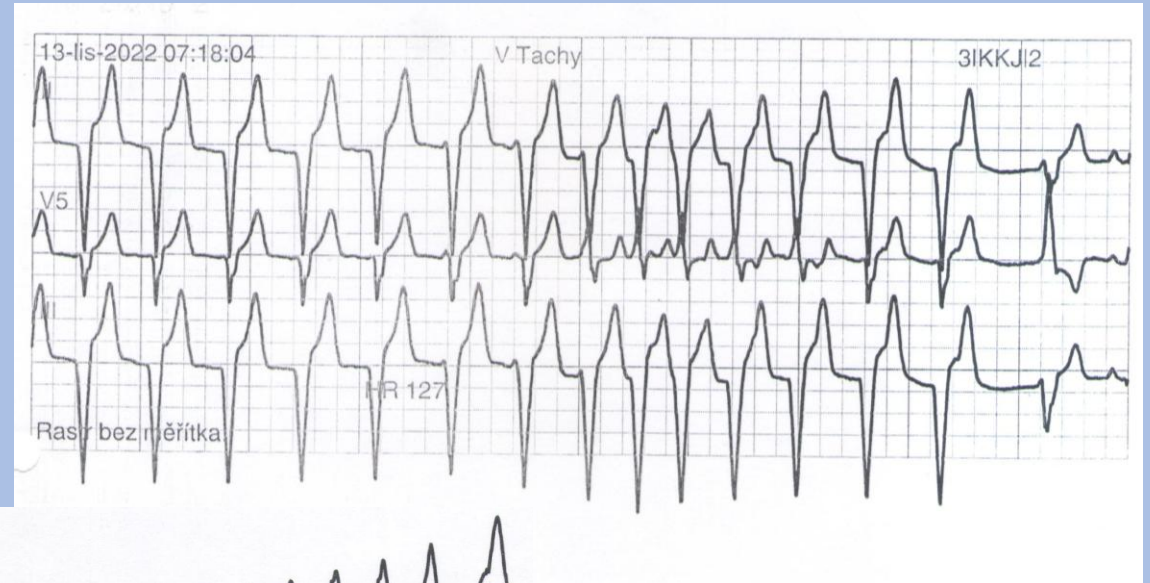
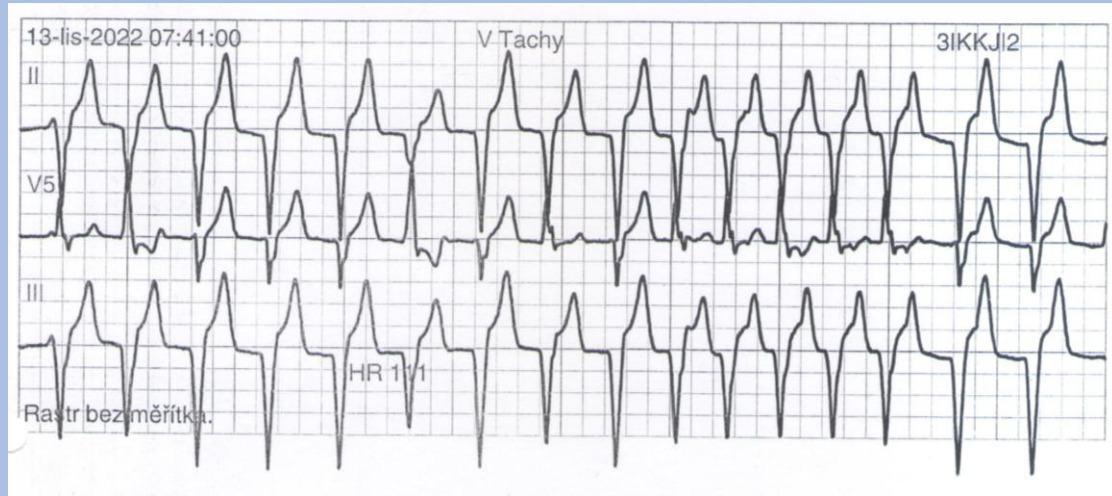
1. Fibrilace síní s frekvenčně závislou raménkovou blokádou
2. Komorová tachykardie
3. AIVR
4. Supraventrikulární rytmus s aberace QRS při farmakoterapii (midazolamu, ondasetron, sufentanil, ticagrelor,)
5. Něco jiného



Další EKG



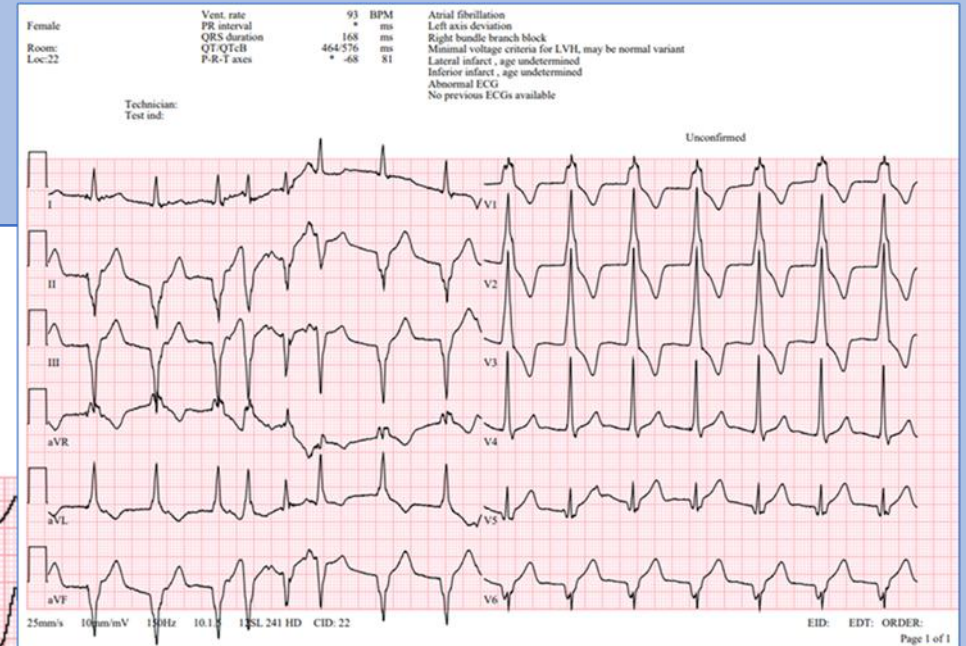
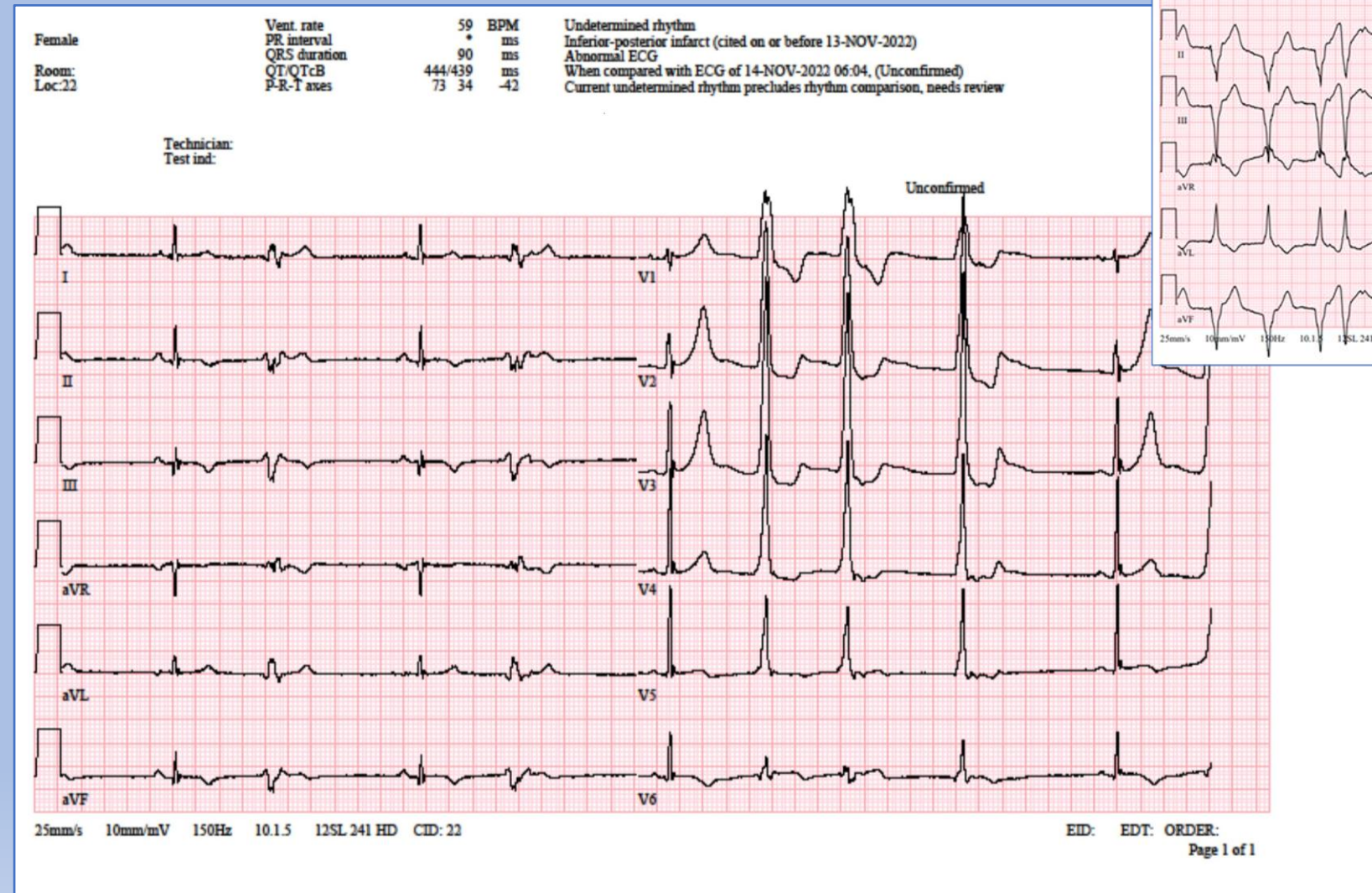
Monitor



Další vývoj

- Některé paroxysmy arytmie symptomatické (palpitace, slabost, tlak na hrudi)
- TK 100/60, SF 87/min.
- Esmolol 100 mg, metoprolol tartarát 5 mg i.v. frakcionovaně
- Bisoprolol tbl, up-titrace

EKG 3.den



Závěr a diskuse

AIVR: 50-100(120)/min. rychlejší než SR, pomalejší než KT ($KT > 100/\text{min.}$)

- Ektopická aktivita (warm up, cool down) vs. reentry KT
- Většinou v prvních hodinách AIM, krátké asymptomatické paroxysmy
- Běžně bez intervence (procainamid ?)
- Re-SKG (projev ischemie)?
- Betablokátor ?
- Amiodaron při **střídání s KT** ?
- Ondasetron - selektivní antagonist 5-HT₃ receptorů ("setronů"), **prodlužuje QT**, může navozovat TdP (poločas eliminace 3 hod.)

Děkuji za pozornost

