

## ODPOWIEDŹ 13

W badaniu elektrokardiograficznym stwierdza się:

- trzepotanie przedsionków z blokiem przewodzenia 2:1 (najlepiej widoczne w odprowadzeniach II, III i aVF)
- prawidłową oś elektryczną serca
- prawidłową morfologię zespołów QRS
- załamki T trudno ocenić ze względu na falę trzepotania przedsionków

### Interpretacja kliniczna

Nagły początek trzepotania przedsionków wyjaśnia pojawienie się objawów niewydolności serca. Brak jest zmian elektrokardiograficznych, nasuwających przyczynę arytmii.

### Postępowanie

Jeżeli arytmia wywołuje ciężką niewydolność serca, to najważniejsze jest podjęcie natychmiastowego i właściwego leczenia. Masaż zatoki tętnicy szyjnej i adenozy-na wprowadzie zwiększają stopień bloku, lecz rzadko przywracają rytm zatokowy. Nie można zastosować dożylnie flekainidu ze względu na objawy ostrej niewydolności serca towarzyszącej napadowi trzepotania przedsionków [stosowanie flekainidu, leku o działaniu kardiodepresyjnym, jest niebezpieczne i grozi nie tylko progresją niewydolności serca, ale także głęboką hipotonią i wstrząsem – *przyjp. tłum.*], a najlepszym sposobem leczenia będzie wykonanie kardiowersji elektrycznej. W dalszym postępowaniu należy rozważyć wykonanie ablacji RF w celu zapobieżenia nawrotom arytmii.

### Podsumowanie



Trzepotanie przedsionków z blokiem 2:1.



Zob. s. 67



Zob. s. 117