

Przypadek EKG 17.12.2023

Dr n. med. Grzegorz Kiełbasa

Kontekst kliniczny:

Kilka tygodni temu poproszono o konsultację na SOR.

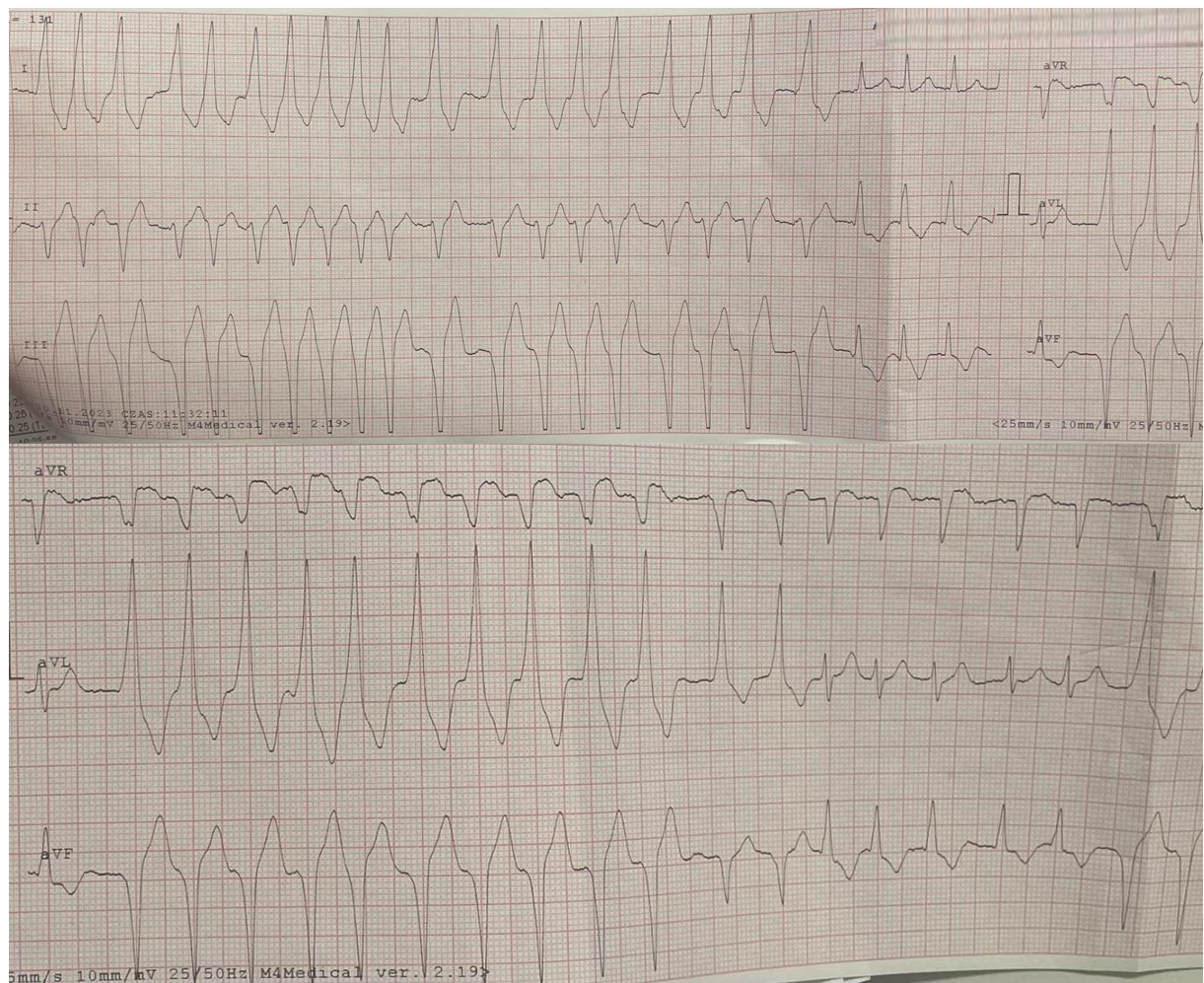
70-latek, dotychczas leczony jedynie z powodu NT, kołatania serca od kilku godzin. CTK 110/70mmHg, saturacja dobra, tętno jak widać, inne parametry ok, w badaniach krwi bez istotnych nieprawidłowości.

1) rozpoznanie?

2) jakich leków NIE WOLNO zastosować?

3) jakie leki (a de facto w warunkach polskich jaki lek - jeden) można zastosować?

4) jaki lek wytyczne mówią, żeby nie stosować a doświadczenie, co ma odzwierciedlenie w doniesieniach naukowych, pokazuje, że jednak można?







Wyjaśnienie:

Mamy oczywiście do czynienia z preekscytowanym migotaniem przedsionków (FBI – fast, broad, irregular).

Leki, których nie wolno stosować to: betablokery, ccb, digoksyna i adenozyne, z czego najgroźniejsza wydaje się właśnie ta ostatnia – dlatego, że na kilka sekund całkowicie blokuje przewodzenie przez AVN i przy bardzo krótkiej refrakcji szlaku może szybko doprowadzić do przejścia AF->VF.

W warunkach polskich jedynym lekiem, który ma umocowanie w wytycznych w takich sytuacjach jest propafenon; flekainid nie jest dostępny w Polsce w postaci doustnej.

Odnosnie poruszonego amiodaronu – zarówno doświadczenie własne jak i dostępna literatura wskazują na względne bezpieczeństwo tego leku w FBI. W moim (niespecjalnie w tym temacie bogatym) doświadczeniu zawsze doprowadzał do konwersji AF w NSR, nigdy do VF.

Generalnie odnośnie leczenia farmakologicznego FBI zasadą powinno być... trzymanie defibrylatora blisko łóżka takiego pacjenta

Ale jeszcze raz podkreślę – u żadnego pacjenta z FBI, których widziałem podczas hospitalizacji w rozmaitych SORach/ w oddziałach nie doszło do zatrzymania krążenia (pomimo podawania beta- i Ca-blokerów a także amiodaronu). Nie upoważnia to absolutnie to łamania wytycznych i błędnego działania, chce jednak w ten sposób zaznaczyć, że nie należy się aż tak bardzo bać tej arytmii (a doskonale wiem, jakie wzbudza emocje, szczególnie na początku 😊).