

DISRİTMİLER



Dr. Mutlu Kartal

TAŞİDISRİTMİLER

SİNÜS TAŞİKARDİSİ

- Artmış otomatisite nedeniyle ortaya çıkar.
- Kompanzatuvar yanıt olarak değerlendirilmelidir. Altta yatan ateş, anemi, hipoksi gibi sebepleri düzeltmeden müdahale edilmemelidir.

EKG

- Hız : 100-160/dakika
- Ritim : Düzenli
- P dalgası : Büyüklük ve şekli normal
- P-R Aralığı : Normal
- QRS : Normal.

İpucu: Atriyoventriküler (AV nod) 160 üzeri hızı geçirmez. P dalgaları görünmesine rağmen örneğin 180/dakika hızda bir ritim tespit edilirse buna 'sinüs taşikardisi' tanısı konmamalıdır. Tedavi sürecini olumsuz etkiler.

Tedavi

- Altta yatan nedene göre yatış belirlenir.



Sinüs Taşikardisi. Ritim düzenli, P dalgaları var, boşta P yok. Hız 145-150/dk. Civarı.

ATRIYAL TAŞİKARDİ

- Atriyumdaki tek bir ektopik odaktan kaynaklanır.
- Otomatisiteyi artıracak ilaçlar, hipoksemi gibi katekolamin deşarjını artıran durumlarda ortaya çıkabileceği gibi idiyopatik olabilir.
- Ektopik odağın atriyum distalinde olması durumunda P dalgaları negatif olarak görüldüğü için 'Low Atrial Ritim' olarak da adlandırılır.

Kaynaklar

1. Chapter 18: Cardiac Rhythm Disturbances William J. Brady; Thomas S. Laughrey; Chris A. Ghaemmaghami. Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, 8e. Judith E. Tintinalli, J. Stephan Stapczynski, O. John Ma, Donald M. Yealy, Garth D. Meckler, David M. Cline. McGraw-Hill, 2016.
2. Chapter 19: Pharmacology of Antiarrhythmics and Antihypertensives Sara H. Shields; Rachel M. Holland; R. Dustin Pippin; Benjamin Small Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide, 8e. Judith E. Tintinalli, J. Stephan Stapczynski, O. John Ma, Donald M. Yealy, Garth D. Meckler, David M. Cline. McGraw-Hill, 2016.
3. 2015 ACC/AHA/HRS Guideline for the Management of Adult Patients With Supraventricular Tachycardia: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines and the Heart Rhythm Society.
Page RL, Joglar JA, Caldwell MA, Calkins H, Conti JB, Deal BJ, Estes NA 3rd, Field ME, Goldberger ZD, Hammill SC, Indik JH, Lindsay BD, Olshansky B, Russo AM, Shen WK, Tracy CM, Al-Khatib SM. J Am Coll Cardiol. 2016 Apr 5;67(13):e27-e115.
4. 2015 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death: The Task Force for the Management of Patients with Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death of the European Society of Cardiology (ESC) Endorsed by: Association for European Paediatric and Congenital Cardiology (AEPC).
Piori SG, Blomström-Lundqvist C, Mazzanti A, Blom N, Borggrefe M, Camm J, Elliott PM, Fitzsimons D, Hatala R, Hindricks G, Kirchhof P, Kjeldsen K, Kuck KH, Hernandez-Madrid A, Nikolaou N, Norekvål TM, Spaulding C, Van Veldhuisen DJ; Task Force for the Management of Patients with Ventricular Arrhythmias and the Prevention of Sudden Cardiac Death of the European Society of Cardiology (ESC).
Europace. 2015 Nov;17(11):1601-87. doi: 10.1093/europace/euv319. Epub 2015 Aug 29. Review
5. Atrial Fibrillation Guidelines Noel G Boyle, MB, BCh, MD, PhD Updated: Nov 30, 2015 <http://emedicine.medscape.com/article/2500030-overview> Atrioventricular Block Chirag M Sandesara, MD; Chief Editor: Jeffrey N Rottman, MD Updated: Dec 12 2014 <http://emedicine.medscape.com/article/151597-overview>
6. Ventricular Tachycardia Steven J Compton, MD, FACC, FACP, FHRS; Chief Editor: Jeffrey N Rottman, MD. Updated: Dec 31 2015 <http://emedicine.medscape.com/article/159075-overview>
7. Paroxysmal Supraventricular Tachycardia Monika Gugneja, MD; Chief Editor: Jeffrey N Rottman, MD. Updated: Dec 30, 2015 <http://emedicine.medscape.com/article/156670-overview>