Vi□t b□i Biên t□p viên
Th□ b□y, 11 Tháng 6 2016 09:27 - L□n c□p nh□t cu□i Ch□ nh□t, 12 Tháng 6 2016 14:44

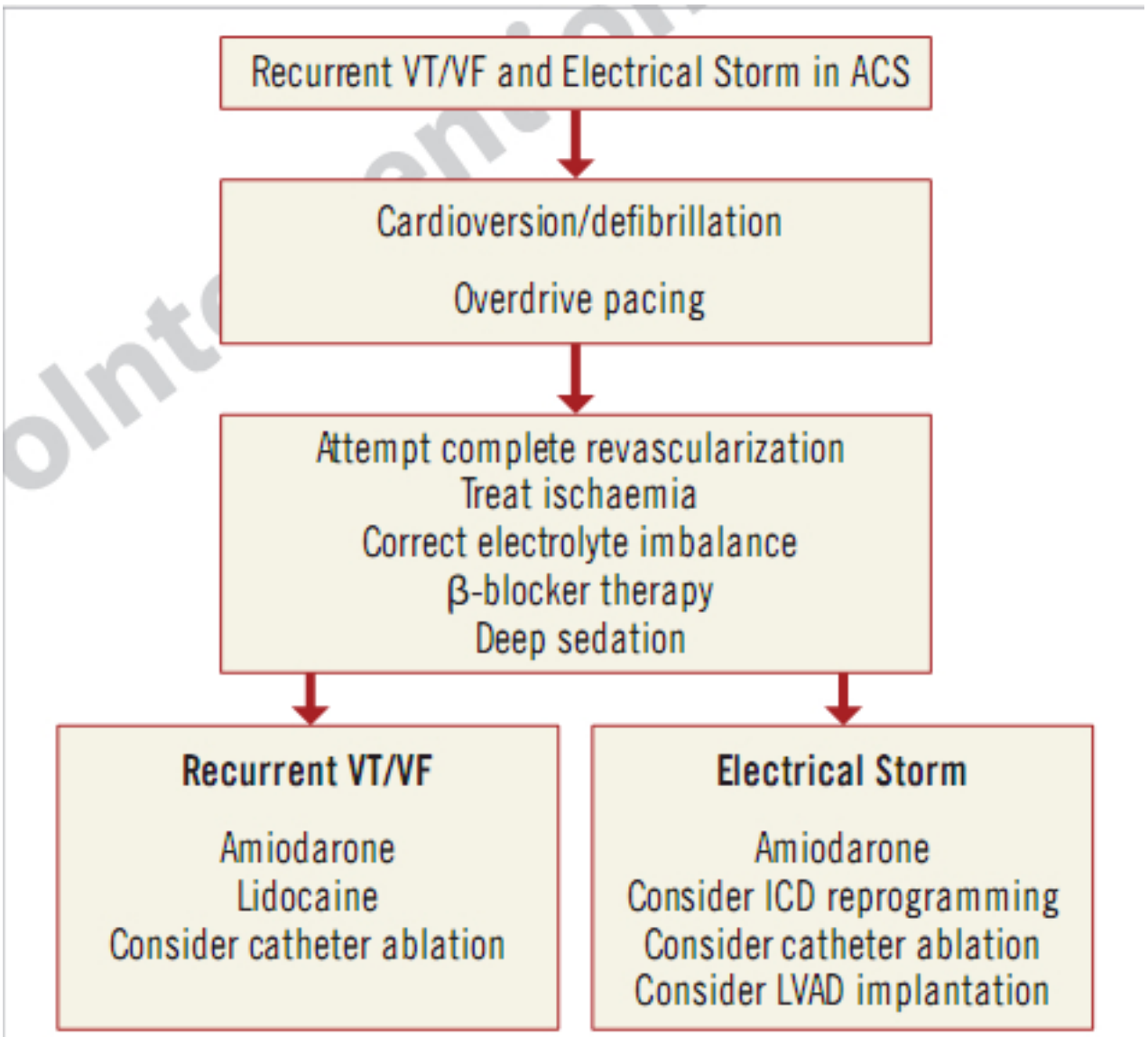
Bs CKII Tr□n Lâm - Khoa N□i TM

Tr□□ng h□p lâm sàng 1: *B□nh nhân nam, 56 tu□i, có ti□n s□ THA + thu□c lá. B□nh kh□i phát cách 3 ngày v□i đau ng□c trái t□ng c□n. Ngày 31/03/2016, nh□p vi□n t□i BVĐK Qu□ng nam, BN đ□□c ch□n đoán NMCT thành tr□□c, ch□p m□ch vành c□p c□u phát hi□n h□p 80% LCx II và huy□t kh□i gây t□c hoàn toàn t□ gi□a LAD I. BN đ□□c đ□t 1 stent ph□ thu□c t□i LAD I, k□t h□p di□u tr□ n□i khoa theo h□□ng d□n hi□n hành. Trong nh□ng ngày đ□u sau can thi□p, BN hoàn toàn □n đ□nh, d□ ki□n ra vi□n vào ngày 05/0416. Tuy nhiên, lúc 23h30 ngày 04/04, BN đ□t ng□t ng□ng tim + co gi□t,rung th□t trên monitor, ti□n hành s□c đi□n không đ□ng b□ 360J x 3 l□n, an th□n b□ng diazepam TM. ECG tr□ v□ nh□p xoang nh□ng BN tr□y tu□n hoàn, suy hô h□p, đ□□c di□u tr□ ph□i h□p dobutamin + norepinephrine, và th□ máy qua n□i khí qu□n. Trong 5 ngày sau đó, rung th□t ti□p t□c tái phát nhi□u l□n, xu□t hi□n thêm suy th□n c□p và suy gan c□p. Ngoài s□c đi□n kh□ rung, BN đ□□c dùng ph□i h□p amiodaron li□u cao TM và lidocain chuy□n TM, fusemide li□u cao TM, carvedilol đ□□ng u□ng, và siêu l□c máu nhi□u l□n. Lâm sàng di□n bi□n thu□n l□i, ECG tr□ v□ nh□p xoang □n đ□nh, BN đ□□c gi□m d□n li□u v□n m□ch, ng□ng lidoain, gi□m d□n li□u amiodaron TM và chuy□n sang đ□□ng u□ng ph□i h□p v□i carvedilol. Trong nh□ng ngày ti□p theo, BN t□nh táo, ch□c năng hô h□p, gan – th□n d□n tr□ v□ giá tr□ bình th□□ng, đ□□c khuy□n cáo c□y máy kh□ rung chuy□n nh□p (ICD), nh□ng đi□u ki□n kinh t□ không cho phép th□c hi□n. BN xu□t vi□n sau 40 ngày di□u tr□ và đ□□c h□n tái khám đ□nh k□.*

Vi□t b□i Biên t□p viên
Th□ b□y, 11 Tháng 6 2016 09:27 - L□n c□p nh□t cu□i Ch□ nh□t, 12 Tháng 6 2016 14:44

[redacted]

Khác c□a suy tim, Nguyên nhân và phân loại nhồi máu cơ tim cấp, phương pháp điều trị


Recurrent VT/VF and Electrical Storm in ACS
Cardioversion/defibrillation
Overdrive pacing
Attempt complete revascularization
Treat ischaemia
Correct electrolyte imbalance
β-blocker therapy
Deep sedation
Recurrent VT/VF
Amiodarone
Lidocaine
Consider catheter ablation
Electrical Storm
Amiodarone
Consider ICD reprogramming
Consider catheter ablation
Consider LVAD implantation

[redacted]

Accelerated idioventricular rhythm (50-120 b.p.m.)	15-42%
Sinus bradycardia (<50 b.p.m.)	28%
Non-sustained VT	26%
Sinus tachycardia (>100 b.p.m.)	22%
Atrial fibrillation	9%
High-degree AV block	5-10%
Sustained VT	2-4%
VF	2-5%

AV: atrioventricular; b.p.m.: beats per minute; PCI: percutaneous coronary intervention; STEMI: ST-elevation myocardial infarction; VF: ventricular fibrillation; VT: ventricular tachycardia

[redacted]