

Bojana Milinković, Mira Čutković

Resuscitacioni Savjet Republike Srpske
Univerzitetski klinički centar Republike Srpske, Banja Luka (BiH)
bojanamilinkovic@yahoo.com

Prikaz slučaja - Ventrikularna tahikardija i ventrikularna fibrilacija (POSTER)

UVOD- Ventrikularna tahikardija predstavlja poremećaj srčanog ritma-aritmija koja nastaje u ventrikulama. Karakterisana je brzinom srčanih kontrakcija od preko 100 otkucaja u minuti sa najmanje prisutne tri iregularne kontrakcije za redom.

Ventrikularna fibrilacija (treperenje komora)- je haotična aktivacija miokarda komora, nastala usljed rada ektopičnih fokusa u komorama, sa posljedičnim kružnim kretnjem impulsa u Purkinijevim vlaknima. To je poremećaj srčanog ritma, prilikom kojeg su otkucaji srca brzi i nepravilni, što uzrokuje beskorisno treperenje srčanih komora, umjesto pumpanja krvi.

CILJ- Edukacija medicinskih sestra, pacijenta i njihove porodice radi ranog prepoznavanja simptoma i adekvatnog liječenja antiaritmikima, defibrilacijom ili eventualnom ugradnjom ICD-a Za sprječavanje ventrikularne fibrilacije su ključni redovni pregledi kod osoba koje pate od neke srčane bolesti ili koje su već pretrpjele infarkt miokarda.

METODOLOGIJA- Prikaz slučaja pacijenta doveženog u Urgentni centar kolima SHMP sa jakim bolom u grudnom košu i registrovane ventrikularne tahikardije na monitoru.

DISKUSIJA- Pacijent inicijalno primljen u reanimacioni blok . Navodi da je pola sata prije aktuelnog pregleda osjetio jak bol u grudima, preznorio se , osjetio slabost. Nije gubio svijest. Tokom pregleda verifikuje se VT sustained. Nakon prvog ataka, postigne se medikamentozna konverzija u sinusni ritam. U drugom ataku uradi se sinhrona elektrokonverzija u kratkotrajnoj anesteziji uz kontinuiranu medikamentoznu antiaritmijску potporu. Ubrzo nakon istog kao I nakon transporta u salu za kateterizaciju srcu, detektuje se VF . Pacijent se uspješno defibrilira i premjesta u salu za kateterizaciju , svjestan , hemodinamski i ritmički stabilan.

ZAKLJUCAK Neliječena ventrikularna tahikardija često će dovesti do ventrikularne fibrilacije, ona i do smrtnog ishoda. Stoga je jako bitno da je medicinsko osoblje edukovano u smislu prepoznavanja VT i VF na EKG-u, te stručno rukovanje defibrilatorom, kao i poznavanje antiaritmika.

KLJUČNE RIJEČI: ventrikularna tahikardija, fibrilacija, defibrilacija, medicinska sestra, edukacija