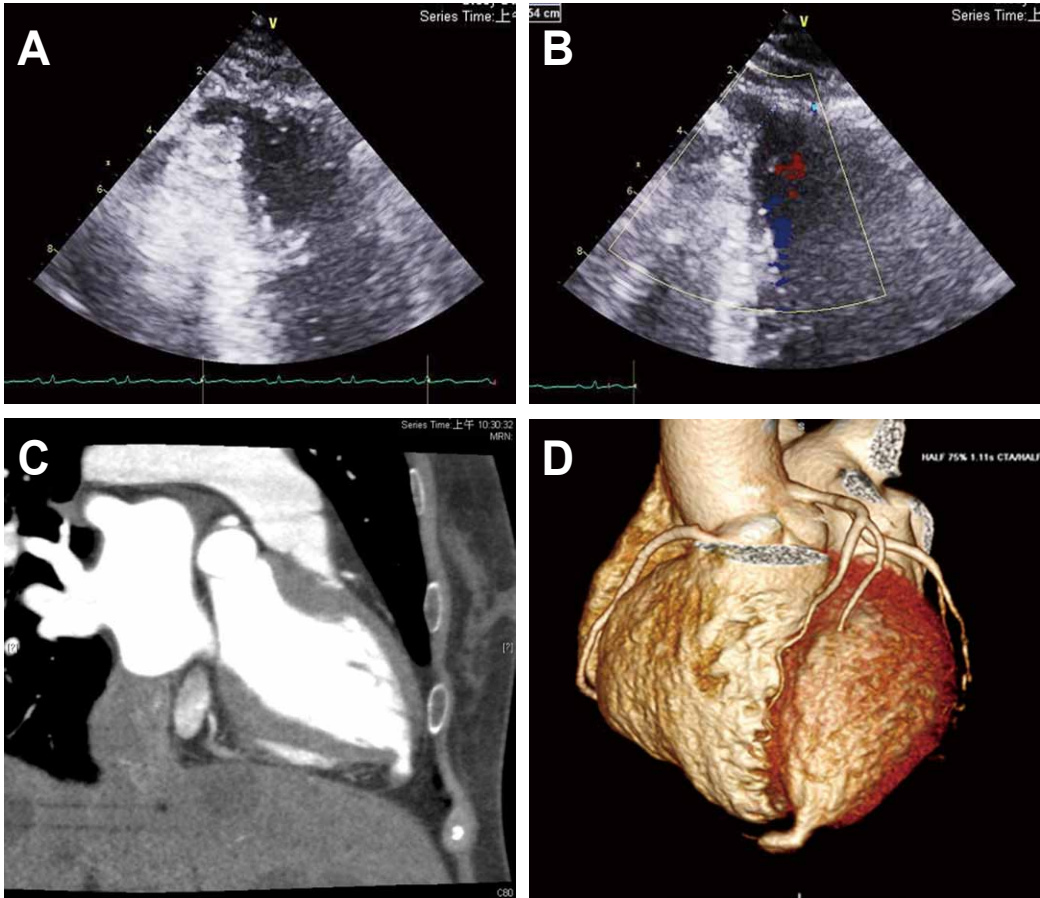


『影像地理師』專欄



(林口長庚醫院心臟內科) 洪國竣 醫師

【題目】

60 歲女性手術前心臟超音波評估意外發現異常 (如圖 AB, apical 2 chamber view)，進一步 CTA 檢查 (如圖 CD)。

請問您的診斷為何？

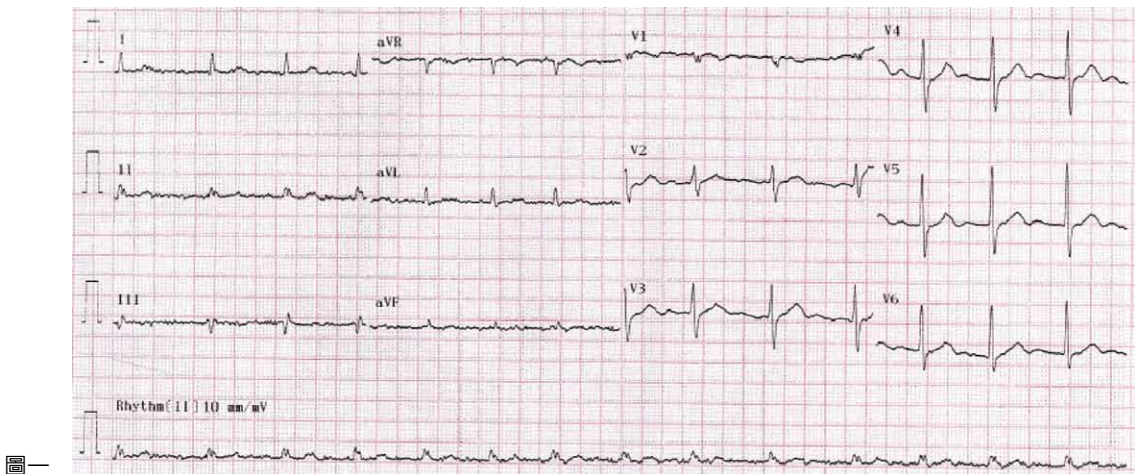
◀ 編輯小語 ▶

歡迎各位會員將平日執業時遇到的有趣影像，不論是x-ray, EKG, ECHO, MRI皆可，投稿至會訊『影像地理師』專欄。

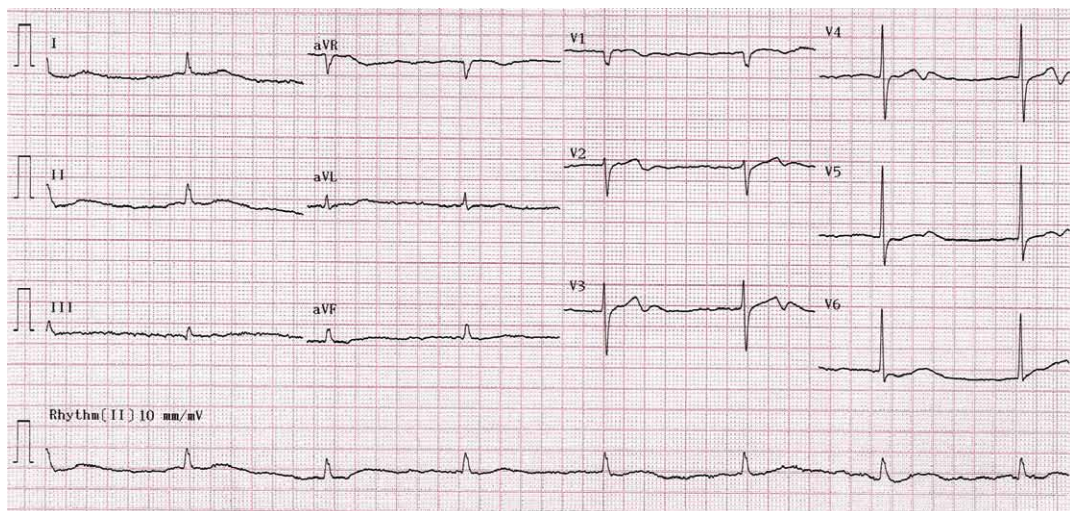
本專欄寓教育於趣味之中，稿費從優！



【上一期解答】



圖一



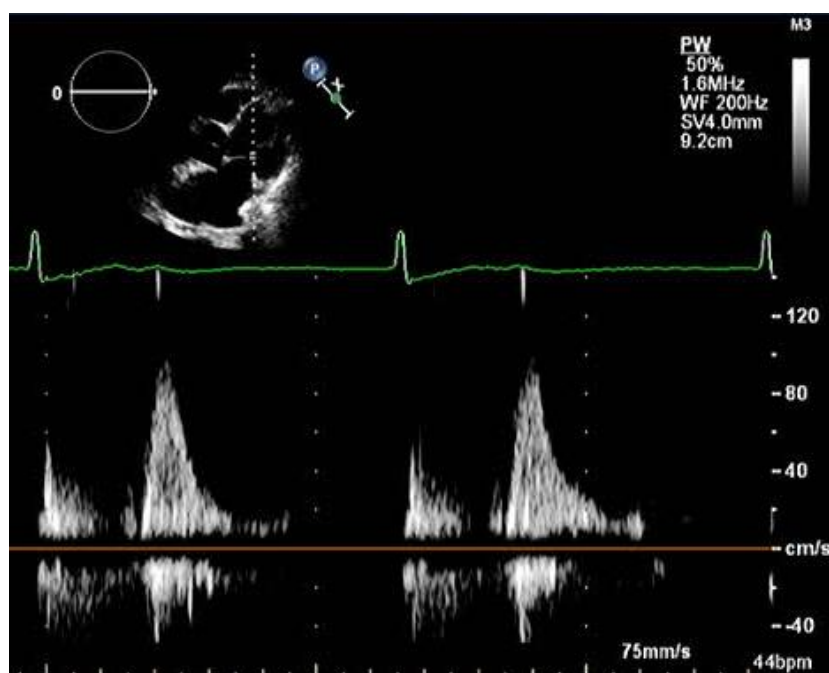
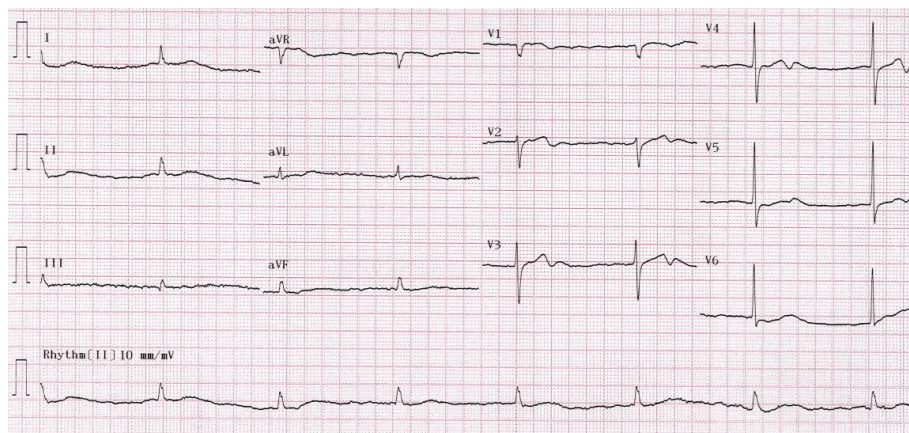
圖二

(台北榮民總醫院員山分院) 專科護理師 賴碧襄
心臟科醫師 林晉宇

【題目】

81 歲男性有中風病史，過去的心電圖一直都是呈現心房顫動(圖一)，長期服用抗凝劑，並無使用抗心律不整藥物。近兩日因為心律變慢被家人送來求診，心電圖如圖二。

請問是何種心律？



【答案】

Sinus rhythm with first degree atrioventricular block.

心電圖做完的當下我們幫患者做了心臟超音波，可以看到非常規則的心房收縮波 (A wave)，跟心電圖上非常延滯的 QRS 波。患者的 P 波因為埋在 T wave 裡而無法被心電圖觀測到。經由超音波的輔助我們診斷為竇性心律 (或心房心律) 合併第一度房室節阻斷。此患者經過數日觀察，心律又回復成心房顫動了。