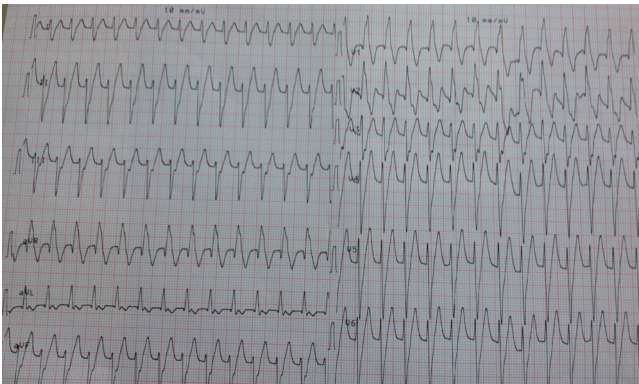
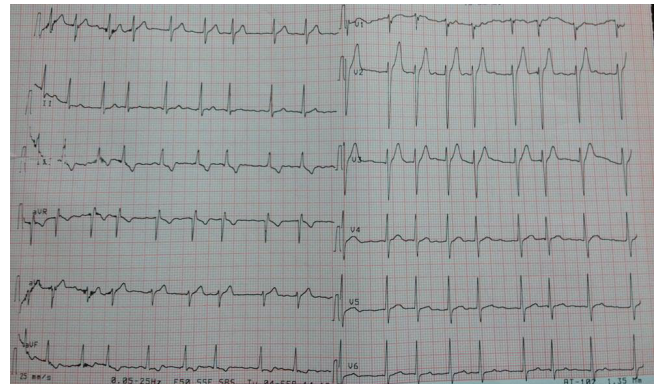


21 yaşında erkek hasta çarpıntı ve göğüs ağrısı şikayetleri ile acil servise getirildi. Çarpıntısının yaklaşık 30 dakika önce aniden başladığını ifade eden hastanın özgeçmişinde herhangi bir hastalık yoktu. Vital bulguları ateş: 36,7 C, TA: 172/93 mmHg, Nbz: 157/dk olan hastanın gelişinde çekilen 12 derivasyonlu EKG'sinde Supraventriküler taşikardi saptandı. Hasta monitörize edildi, damar yolu açıldı, oksijenizasyona başlandı. Hastaya vagal manevralar ile müdahale edildi. Vagal manevralara yanıt alınamayan hastaya 6 mg adenozin uygulandı. Taşikardisi düzelmeyen hastaya 12 mg adenozin uygulanması sonrası hastanın ritmi atrial fibrilasyona döndü.



Resim 1. Hastanın geliş EKG'sinde ritim supraventriküler taşikardi



Resim 2. Adenozin uygulanması sonrası gelişen atrial fibrilasyon ritmi