

PANDUAN PRAKTIK KLINIS (PPK) KSM KARDIOLOGI DAN KEDOKTERAN VASKULER **RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI** RIAU

Pekanbaru, Ditetapkan,

April 2024

DIREKTUR RSUD ARIFIN ACHMAD PROVINSI RIAU

drg. Wan Fajriatel Mamnunah, Sp.KG NIP. 19780618 200903 2 001

	тот	AL AV BLOK		
1.Definisi	TAVB atau Complete heart block adalah gangguan sistem konduk jantung dimana tidak ada aliran konduksi listrik melalui AV node			
2.Anamnesis	Pusing, nyeri dad	la, fatigue, pingsa	an, sesak nafas	
3.Pemeriksaan Fisik	Denyut nadi lam kesadaran, kering	The state of the s	kat, ronki basah,	hipotensi, gangguar
4.Kriteria Diagnosis	EKG: TAVB			
5.Diagnosis Banding	- Myocardit	al Infarction is legree Atrioventrio	cular Block	
6.Pemeriksaan Penunjang	disebabkan ACS disebabkan intoks Ro thorak : tanda EKG	S, peningkatan sikasi digitalis -tanda bendunga	digoksin level	
			h	
	~~~~~~		V	$\gamma$
		THE VICTOR OF	OPC	
	P Wave	PR Interval	QRS (in seconds)	Characteristics
	P Wave Normal but not related to QRS	PR Interval (in seconds)	QRS (in seconds)	Characteristics  No relationship between P&RS
7.Terapi	- Identifikas - BLS Prim nafas, bei dan denyu - Atropin 0,: - Ephinephi - Dopamine - Persiapka	None si penyebab TAV ary Survey dan	N/A  B  ACLS Secondary onitor saturasi, max 3 mg mikro/min atau kro/kg/min aneous Pacing)	No relationship

9.Prognosis	Jelek
10.Kepustakaan	Advance Cardiovascular Life Support (ACLS) Provider Manual
	(AHA)
	Implant Cardiac Pace maker and Arrthythmia Device (AHA)

