

Madame T., 93 ans, vient aux Urgences pour deux chutes avec TC sans PC, en 2 jours

Suivie pour cardiopathie ischémique et post hypertensive

Dyspnée depuis quelques jours

TA notée à 200/ 100 et traitement augmenté il y a 4 jours avec cette prescription : TILDIEM LP 300 mg 1 / j

**Le reste du traitement : **ATACAND,
 **LASILIX 60 LP 1/J,
 **EUPRESSYL 60 1/J,
 NITRIDERM 1/J********

Examen :

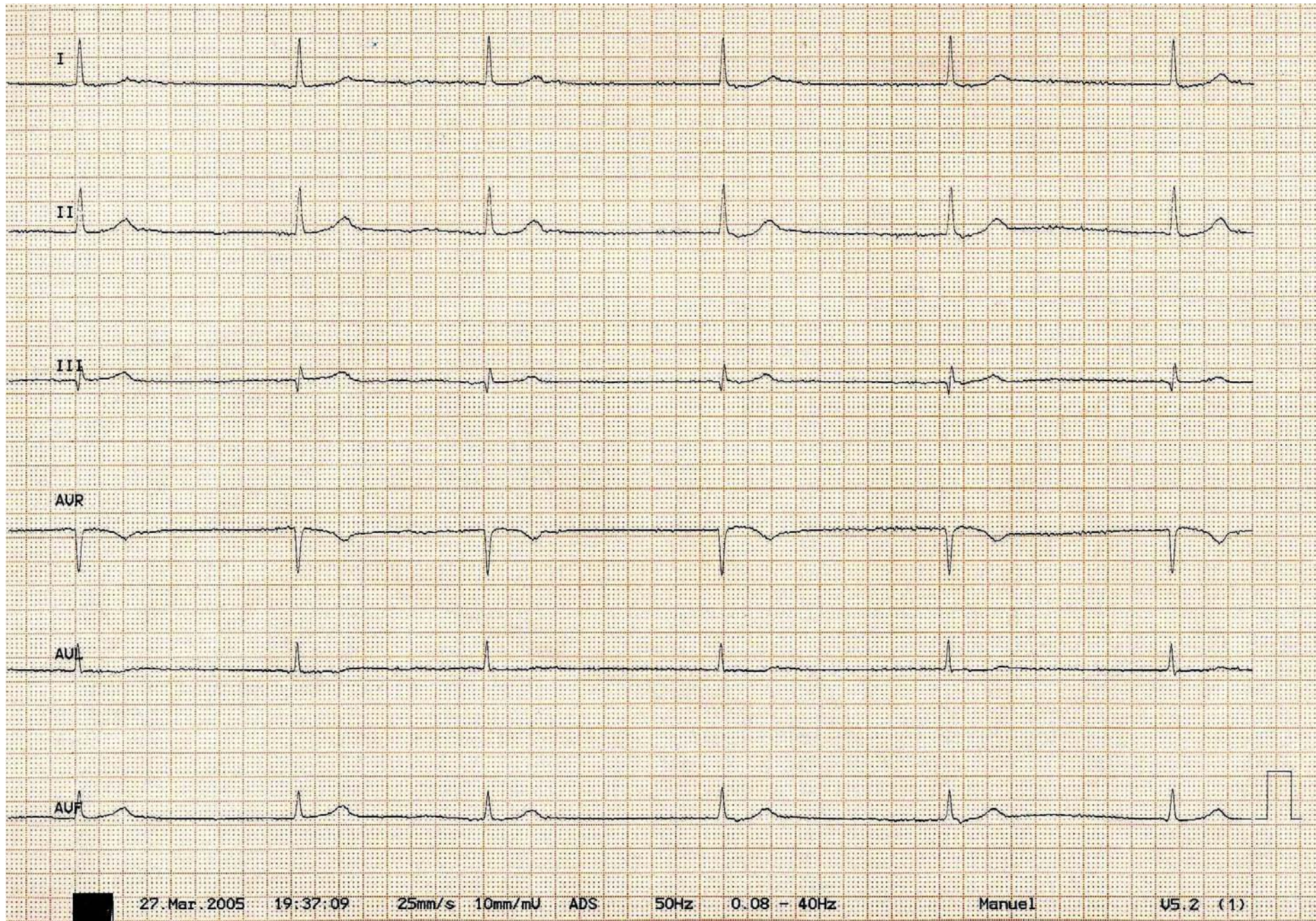
**Dyspnée de repos
Killip 2 (crépitants jusqu'à mi champ)
turgescence jugulaire,
œdème des MI jusqu'à mi cuisse
TA 110/80
Bradycardie**

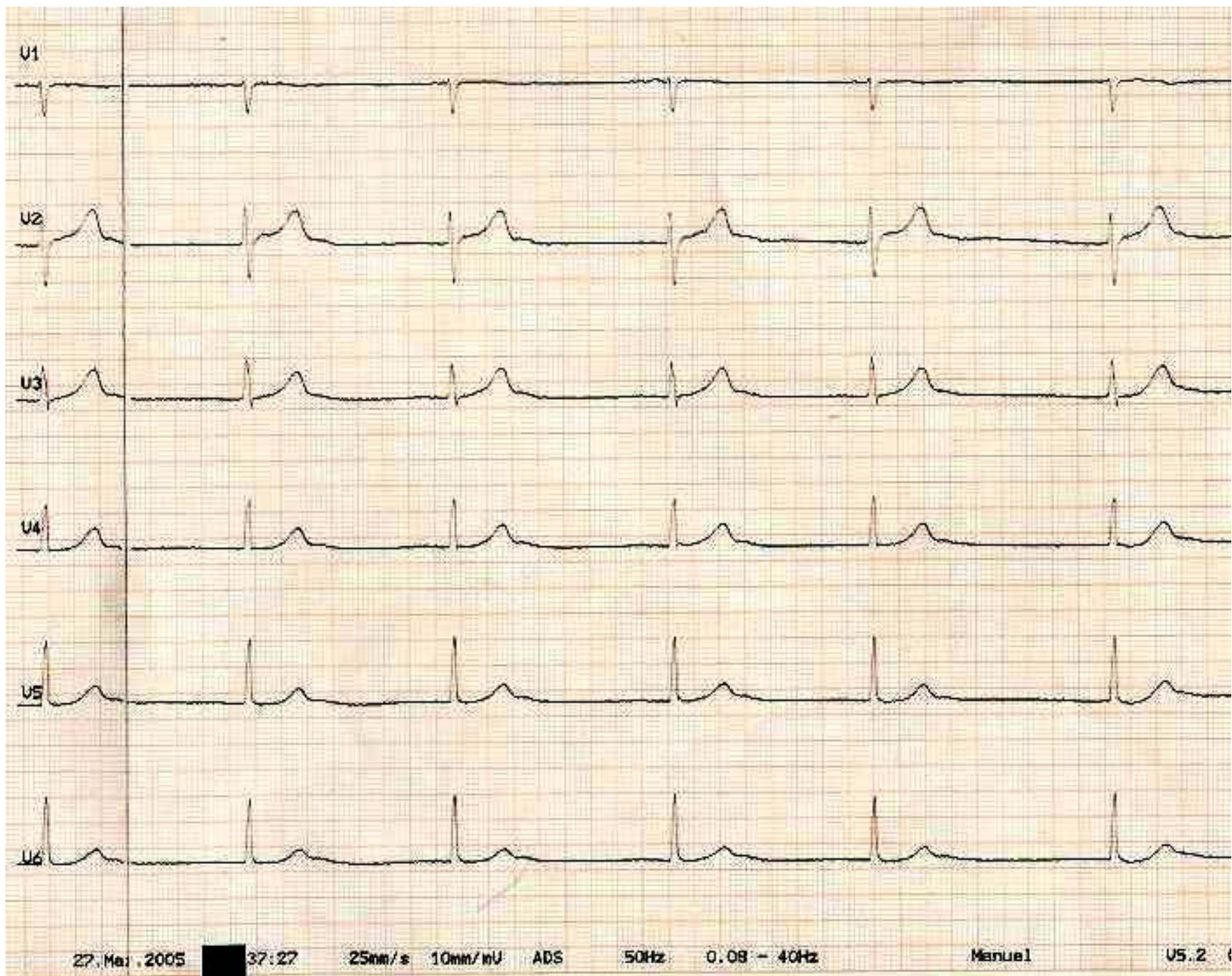
RT : gros cœur et surcharge périkilaire

BES : créatinine 254 µmol, K : 5,8 Na 125

ECG ci-dessous :

Votre diagnostic ?





ECG paralysie sinusale, rythme jonctionnel lent