



冠心病心律失常运用常规心电图检查和动态心电图检查的比较

谭红玉

(冷水江市中医医院 湖南冷水江 417500)

摘要:目的: 探讨分析临床运用常规心电图检查和动态心电图检查冠心病心律失常的检验结果, 进行分析比较。方法: 选取2016年10月—2017年10月我院收治的冠心病心律失常患者72例作为本次实验的研究对象, 所有患者均给予常规心电图检查以及动态心电图检查, 观察记录两种方法检测冠心病心律失常指标数据, 包括心房纤颤, 室性心动过速, 房室传导阻滞等的检出率, 若心电图检出一种情况, 均代表检测结果为阳性, 并计算冠心病心律失常阳性检出率。结果: 动态心电图检查心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的检出率明显高于常规心电图检查各项检出率, 动态心电图的阳性检出率为84.72%明显高于常规心电图的阳性检出率51.39%, 组间比较差异明显 $P < 0.05$, 固具有统计学意义。结论: 动态心电图检查冠心病心律失常比较常规心电图检查的检出率较高, 动态心电图诊断更能检出心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的情况, 值得广泛应用。

关键词: 冠心病, 心律失常, 常规心电图, 动态心电图

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-329-01

心律失常也可以是冠心病的唯一症状, 多数患者可有心悸、胸闷等临床症状, 有窦性心律失常、异位性心律失常或传导障碍等【1】, 心电图机监测是直接检测患者的心电功能情况, 临床常使用常规心电图检查和动态心电图检查两种方法进行心电图情况的监测, 本次探讨分析临床运用常规心电图检查和动态心电图检查冠心病心律失常的检验结果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年10月—2017年10月我院收治的冠心病心律失常患者72例作为本次实验的研究对象, 其中男性患者39例, 女性患者33例, 年龄39岁—72岁, 平均年龄(55.94 ± 10.58)岁, 病程为3年—10年, 平均病程(6.51 ± 1.20)年, 全部患者经临床诊断检查均确诊为冠心病心律失常。

1.2 方法

所有患者均给予常规心电图检查以及动态心电图检查, 在进行检查前3天停止服用任何影响心电图检查结果的药物, 进行常规心电图检查前, 患者选择平卧休息15min—20min, 保持全身放松, 然后用酒精在患者的胸部12个导联位置进行消毒, 将导联连接在患者胸部各位置上, 开始使用心电图仪进行检查, 纸速设定为25mm/s, 增益设定为10mm/v【2】。进行动态心电图监测时, 禁止携带任何影响动态心电图工作的电子产品, 例如手机, 笔记本电脑等, 使用酒精进行胸部连接位置消毒, 连接导联, 模拟V1, V3, V5导联【3】。实施24小时心电图监测, 尤其重点监测患者正常生活作息, 如吃饭、睡觉、运动时的心率变化情况以及反馈信号。

使用三导全息动态心电图分析软件对其监测的反馈信号进行回放, 矫正, 诊断, 并分析。本次进行常规检查的心电仪器为光电心电图机(型号ECG-9522P型), 进行动态心电图检查时所使用的仪器为美林同步12导联动态心电图仪由Montorla公司生产。

1.3 观察指标

观察记录两种方法检测冠心病心律失常指标数据, 包括心房纤颤, 室性心动过速, 房室传导阻滞等的检出率, 若心电图检出一种情况, 均代表检测结果为阳性, 并计算冠心病心律失常阳性检出率。

1.4 统计学分析

采用SPSS19.0数据统计软件进行本次数据分析, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用t检验, 计数资料用n(%)表示, 采用X²检验, 以 $P < 0.05$ 表示数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 两种监测心电图检查心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的检出率

记录两组数据, 动态心电图检查心房纤颤检出率为80.56%, 室性心动过速检出率为70.83%, 房室传导阻滞检出率为65.28%, 常规心电图检查心房纤颤检出率为33.33%, 室性心动过速检出率为31.94%, 房室传导阻滞检出率为43.06%, 动态心电图各项检出率明显高于常规心电图检查各项检出率, 组间比较差异明显 $p < 0.05$, 固具有统计学意义。详见表1

表1 两种监测心电图检查心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的检出率(n, %)

组别	例数	心房纤颤	室性心动过速	房室传导阻滞
动态心电图检查	72	58 (80.56)	51 (70.83)	47 (65.28)

常规心电图检查	72	24 (33.33)	23 (31.94)	31 (43.06)
---------	----	------------	------------	------------

2.2 两种检查方法的阳性检出率情况对比

记录两组检出数据, 比较来那个组检测方法的阳性检出率, 结果显示动态心电图的检出率为84.72%明显高于常规心电图的检出率51.39%, 组间比较差异明显 $P < 0.05$, 固具有统计学意义。详见表2

表2 两种检查方法的阳性检出率情况对比(n, %)

组别	检出例数	检出阳性率
动态心电图检查(72)	61	84.72
常规心电图检查(72)	37	51.39

3 讨论

心律失常可以作为冠心病的主要临床表现之一【4】。心律失常也可以是冠心病的唯一症状, 多数患者可有心悸、胸闷等临床症状, 有窦性心律失常、异位性心律失常或传导障碍等, 这些心律失常一旦出现将持续存在, 其中以心房颤动、病态窦房结综合征、房室传导阻滞和束支传导阻滞为多见, 阵发性心动过速亦时有发生。冠心病患者多的发于老年患者, 心律失常时情况为正常情况下心跳超过100次/min, 若每分钟小于60次则为心跳过缓, 心律失常患者是因为心脏存在电生理异常, 是心功能障碍的直接表现【5】。心电图机监测是直接检测患者的心电功能情况, 临床常使用常规心电图检查和动态心电图检查两种方法进行心电图情况的监测, 结果直观表现, 常规心电图检测方法具有一性监测的特点, 患者没有出现心律失常的情况的是不能被检出的, 检查结果并不全面, 影响检测结果的确诊率, 而动态心电图监测可以直接检测患者的心律失常的具体发生情况, 监测患者正常生活作息, 进行24小时动态监测, 使用三导全息动态心电图分析软件对其监测的反馈信号进行回放, 矫正, 诊断, 并分析。更多的发现患者出现心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的情况出现。可以了解患者的具体发病因素, 导致心律失常的原因, 本次选取冠心病心律失常患者72例作为本次实验的研究对象, 探讨分析临床运用常规心电图检查和动态心电图检查冠心病心律失常的检验结果, 进行分析比较。对比两种监测心电图检查心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的检出率, 结果显示动态心电图各项检出率明显高于常规心电图检查各项检出率, 且动态心电图的阳性检出率为84.72%明显高于常规心电图的检出率51.39%, 组间比较差异明显 $p < 0.05$, 固具有统计学意义。动态心电图监测在24h以上, 监测准确率明显高于常规心电图检查检出率, 确诊率更高

综上所述, 动态心电图检查冠心病心律失常比较常规心电图检查的检出率较高, 动态心电图诊断更能检出心房纤颤、室性心动过速、房室传导阻滞的情况, 值得广泛应用。

参考文献

- [1]沈伟霞, 方胜, 杨惠英, 等.不同心电图诊断冠心病心律失常的对比分析[J].中国卫生标准管理, 2015,22(15): 61—62.
- [2]罗鸣.动态心电图与常规心电图诊断冠心病患者心律失常的比较[J].当代医药,2015,33(18): 51—52.
- [3]李伟.动态心电图与常规心电图诊断冠心病患者心肌缺血及心律失常的临床效果比较[J].中国当代医药, 2013,20(19): 191—192.
- [4]陈继生, 王达开, 许军容.常规心电图与动态心电图诊断冠心病伴心理; V市场的效果比较[J].实用医药临床杂志, 2016,20(11): 106—107.
- [5]李博.研究动态心电图与常规心电图诊断冠心病患者心律失常的对比[J].中国实用医药, 2013,8(28):141—142.