



•综合医学•

# 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对比

刘 洁

(湖南航天医院临床功能检查科 南 长沙 410000)

**摘要:**目的:通过比较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,筛选出一种有效诊断冠心病患者心肌缺血及心律失常的途径。**方法:**将2015年10月~2017年10月期间于我院接受诊疗的100例冠心病患者按照随机数字表法分为对照组与观察组,各为50例。分别采用常规心电图与动态心电图检查诊断。比较两组心肌缺血阳性率;比较两组心律失常的诊断相关指标数据。**结果:**(1)观察组患者心肌缺血阳性率为94.00%(47/50),显著高于对照组的60.00%(30/50)( $P < 0.05$ );(2)观察组房性心律失常、短阵室上性、房室传导阻滞以及室性心律失常检查率均分别显著高于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ )。**结论:**与常规心电图比较,动态心电图对冠心病患者心肌缺血及心律失常的临床价值更好,应加以推广及应用。

**关键词:**冠心病;心肌缺血;心律失常;动态心电图;常规心电图

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187(2018)06-298-01

冠心病的全称为“冠状粥样硬化性心脏病”,其主要是由于冠状血管出现心肌缺血以及缺氧等症状而造成的一种心脏疾病。冠心病的主要临床特征为动脉粥样硬化病变,以及炎症、栓塞等方面的因素而引起管腔狭窄或者闭塞等症的产生。冠心病是临床上十分常见的一种心血管疾病,由于该病对人类的正常生活产生了巨大的损伤及压力,因此其受到了临床高度关注与重视[1-2]。目前,摆在临床医师面前的一个突出性问题,就是如何快速、尽早地对冠心病进行诊断。本研究主要采用对照的方法,通过对比分析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,旨在筛选出一种有效诊断冠心病的方法。现报道如下:

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料

将2015年10月~2017年10月期间于我院接受诊疗的100例冠心病患者按照随机数字表法分为对照组与观察组,各为50例。对照组:男:女为29:21;年龄50~72岁,平均(62.03±0.32)岁;根据世界卫生组织关于冠心病的临床诊断标准,分为:陈旧性心梗19例,心绞痛31例;并发症:高血压、糖尿病、高血脂及无合并症例数分别为19例、14例、10例及7例。观察组:男:女为28:22;年龄49~70岁,平均(61.07±0.35)岁;根据世界卫生组织关于冠心病的临床诊断标准,分为:陈旧性心梗20例,心绞痛30例;并发症:高血压、糖尿病、高血脂及无合并症例数分别为20例、15例、9例及6例。两组冠心病患者基线资料差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。入选标准:均符合世界卫生组织关于冠心病的临床诊断标准;患者均能自愿签署知情同意书。排除标准:排除严重的心脑肝肾等病变者。

### 1.2 检查方法

#### 1.2.1 对照组

采用常规心电图对本组患者进行诊断检查,设备为深圳邦健生物医疗设备有限公司,型号为ECG-9801型。在患者进入医院接受治疗后,停止给药3d之后进行检查诊断。室内需注意规避因寒冷而造成的肌电干扰的现象;注意应接安全性高的专门地线;接地电阻值应 $< 0.5 \Omega$ 。心电图机应该注意尽量远离诊疗床以及导联电缆,避免在这个过程中使用电器;诊疗床的宽度应该 $\leq 0.8$ m。

#### 1.2.2 观察组

本组采用动态心电图进行检查诊断。使用北京麦迪克斯科技有限公司所提供的动态心电图记录分析系统(型号为MEDEXMA ECG-200型),采用12导联动态心电图,择期应用动态心电图对冠心病患者进行诊断检查。

### 1.3 观察指标

比较两组心肌缺血阳性率;比较两组心律失常的诊断相关指标数据。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS20.0软件对数据进行统计分析,计量与计数资料分别采用“ $\bar{x} \pm s$ ”及“n(%)”的形式进行表示; $P < 0.05$ ,表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的心肌缺血阳性率对比

观察组患者心肌缺血阳性率为94.00%(47/50),显著高于对照组的60.00%(30/50)( $P < 0.05$ ),见表1:

表1 两组患者的心肌缺血阳性率比较

组别	例数(n)	阳性例数(n)	阳性率(%)
对照组	50	30	60.00
观察组	50	47	94.00
X <sup>2</sup> 值			5.679
P值			0.027

### 2.2 两组冠心病心律失常诊断的相关数据对比

观察组房性心律失常、短阵室上性、房室传导阻滞以及室性心律失常检查

率均分别显著高于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ ),见表2:

表2 两组冠心病患者心律失常诊断的相关数据比较[n(%)]

组别	例数(n)	房性心律失常	短阵室上性	房室传导阻滞	室性心律失常
对照组	50	31(62.00)	18(36.00)	17(34.00)	29(58.00)
观察组	50	37(74.00)	26(52.00)	24(48.00)	39(78.00)
X <sup>2</sup> 值		4.334	5.112	3.038	3.383
P值		0.039	0.032	0.046	0.042

## 3 讨论

冠心病是全球范围内最为常见的一种慢性疾病,其患病率约为8%。同时冠心病也是导致其他一系列疾病的一大诱因。由冠心病而造成的各种并发症常常会对患者的生命健康产生极大的威胁,甚至还有致死的情况发生[3]。目前,对冠心病的临床治疗主要以病情控制为主,而早期的病情诊疗则是提高患者预后状况的关键环节。

当前时期下,在冠心病的临床诊断上,冠脉CT血管成像则是一种公认的有效途径,其临床诊断率非常高。然而CT成套设备的价格较为昂贵,对某些基层医院患者而言,则非常难以接受[4]。所以说很多中小型医院仍然以心电图检查的形式来对冠心病进行诊断检查。心电图检查诊断的操作步骤非常简单,而且不会对患者造成创伤或者创伤非常小。所以在基层医院的应用潜力较大。常规的心电图能够对冠心病患者短时心电活动情况进行监测,以获得患者心脏功能的运行信息[5]。然而对于24h心电变化情况,则无法获取。动态心电图则可以24h对冠心病患者心电变化情况进行监测分析,从而能够对患者的心肌缺血与心律失常等方面的规律加以明确。本研究结果表明:观察组患者心肌缺血阳性率为94.00%(47/50),显著高于对照组的60.00%(30/50)( $P < 0.05$ ),本研究结果提示:动态心电图对冠心病患者心肌缺血诊断具有较高的优势,此结果与谢玉华等[6]的研究结果相符。本研究结果还显示:观察组房性心律失常、短阵室上性、房室传导阻滞以及室性心律失常检查率均分别显著高于对照组( $P$ 均 $< 0.05$ ),此结果提示:动态心电图能够很好地对冠心病患者的心律失常加以检查诊断,从而提高冠心病的临床诊断的准确率。

综上所述,与常规心电图比较,动态心电图对冠心病患者心肌缺血及心律失常的临床价值更好,应加以推广及应用。

## 参考文献:

- [1]林志强.对比研究24小时动态心电图、常规心电图对原发性高血压心肌缺血及心律失常的诊断价值[J].现代医用影像学,2016,12(4):783-784.
- [2]夏国宏,郑争达,杨海燕.动态心电图检查老年冠心病心肌缺血和心律失常临床价值分析[J].医学影像学杂志,2016,26(2):354-356.
- [3]杨法,苏明兰,李小珠,等.12导联动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心律失常诊断中的价值[J].中国医药科学,2016,6(11):172-174.
- [4]裴磊.动态心电图与常规心电图在冠心病心律失常诊断中的对比观察[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(41):124-125.
- [5]潘玉洁.动态心电图与常规心电图诊断冠心病的应用意义对照分析[J].中国继续医学教育,2016,8(6):115-116.
- [6]谢玉华,代西艳.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分析[J].中国医药指南,2014,12(14):117-118.