



· 论 著 ·

急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的危险因素分析

衡明强 李 建 (新疆昌吉州人民医院 新疆昌吉 831100)

摘要:目的 分析急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的危险因素。方法 选取本院收治的60例急性ST段抬高型心肌梗死患者作为本次的研究对象,收治时间在2015年2月至2016年1月期间,依据是否并发心源性休克的情况进行分组为A组(心源性休克)、B组(无心源性休克),各30例,应用单变量及多变量Logistic回归分析急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的危险因素。结果 通过多变量Logistic回归分析,脑梗死病史、持续性室性心动过速、2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支严重病变为急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的独立危险因素。结论 通过多变量Logistic回归分析,脑梗死病史、持续性室性心动过速、2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支严重病变均可导致急性抬高型心肌梗死并发心源性休克。

关键词:心源性休克 ST段抬高 心肌梗死 心动过速 脑梗死

中图分类号:R542.22 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)05-040-01

心源性休克为急性心肌梗死患者死亡的主要因素,有研究表明,该类患者经保守治疗后,其死亡率可达80%^[1],虽急性ST段抬高型心肌梗死中并发心源性休克的概率仅为4-7%,但具有较高的致死率,对于患者的预后造成严重影响。相关研究表明,通过溶栓治疗,可降低其死亡率,故在临床中对于急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的患者进行及早的识别可改善其预后情况,将致死率降低^[2]。本研究为探讨急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的危险因素分析,选取2015年2月至2016年1月期间收治的60例急性ST段抬高型心肌梗死患者作为本次的研究对象,分析其危险因素,具体报告如下:

1 资料、方法

1.1 资料

选取本院收治的60例急性ST段抬高型心肌梗死患者作为本次的研究对象,收治时间在2015年2月至2016年1月期间,依据是否并发心源性休克的情况进行分组为A组(心源性休克)、B组(无心源性休克),各30例,具体如下:A组:男性患者17例,女性患者13例,年龄平均值(61.56±8.14)岁;B组:男性患者18例,女性患者12例,年龄平均值(61.22±8.10)岁;2组急性ST段抬高型心肌梗死患者除

病情外无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

分析患者的年龄、性别、饮酒史、吸烟史、脑梗死病史、持续性室性心动过速、2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支严重病变的相关性因素。

1.3 观察指标

观察急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的危险因素。

1.4 统计学处理

应用软件SPSS18.0进行统计学分析,计数资料采取率表示,采用 χ^2 检验,计量资料采取平均值±标准差表示,采用t检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有明显的统计学意义。单变量、多变量Logistic回归分析死亡的危险因素。

2 结果

通过多变量Logistic回归分析,脑梗死病史、持续性室性心动过速、左2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支严重病变为急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的独立危险因素。如表1、表2所示:

表1:单变量分析

指标	A组(n=30)	B组(n=30)	P值	OR值	95%CI
≥65岁	17(56.67)	18(60.00)	>0.05	0.842	0.405-1.678
男性	21(70.00)	20(66.67)	>0.05	1.865	0.924-3.524
吸烟史	14(46.67)	15(50.00)	>0.05	0.875	0.285-1.057
饮酒史	6(20.00)	7(23.33)	>0.05	0.654	0.291-1.052
脑梗死病史	8(26.67)	1(3.33)	<0.05	8.052	3.325-20.145
持续性室性心动过速	9(30.00)	2(6.67)	<0.05	31.541	5.524-35.132
2/3个部位心肌梗死	6(20.00)	0(0)	<0.05	0.659	0.654-0.978
二度/三度房室传导阻滞	7(23.33)	1(3.33)	<0.05	1.523	1.224-2.697
前降支严重病变	8(26.67)	1(3.33)	<0.05	3.051	1.255-4.361

表2:多变量Logistic回归分析

因素	B	S.E	Wals	P	Exp(B)	95%CI
脑梗死病史	1.780	0.568	9.725	<0.05	5.922	1.954-18.136
持续性室性心动过速	2.681	0.557	22.543	<0.05	14.654	1.913-44.546
2/3个部位心肌梗死	1.925	0.467	16.146	<0.05	6.854	2.654-17.337
二度/三度房室传导阻滞	2.089	0.439	14.435	<0.05	8.103	2.546-21.647
前降支严重病变	1.002	0.456	4.465	<0.05	2.720	1.025-7.234

3 讨论

心源性休克为急性心肌梗死的主要死亡因素,危及患者生命,故在临床中对其危险因素进行分析,采取针对性的预防、治疗因素尤为重要^[3]。本研究回归型分析60例急性ST段抬高型心肌梗死患者间是否并发心源性休克情况的危险因素进行分析,研究数据显示,通过多变量Logistic回归分析,脑梗死病史、持续性室性心动过速、2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支严重病变为急性ST段抬高型心肌梗死并发心源性休克的独立危险因素, $P < 0.05$,亦表明了通过多变量Logistic回归分析,脑梗死病史、持续性室性心动过速、2/3个部位心肌梗死、二度/三度房室传导阻滞、前降支

严重病变均可导致急性抬高型心肌梗死并发心源性休克,提示临床中需针对上述因素进行严密观察和预防,以此保证患者的生命安全。

参考文献

- [1] 鲁宏伟.急性ST段抬高型心肌梗死患者并发心源性休克的危险因素[J].河北医药,2014,36(9):1348-1350.
- [2] 陈振润,谢晓明,林海兰.急性前壁ST段抬高型心肌梗死患者行急诊PCI后心力衰竭的危险因素研究[J].中国医学工程,2015,23(7):20-21.
- [3] 袁莉.急性ST段抬高型心肌梗死患者并发肺炎相关危险因素分析[J].中国继续医学教育,2016,8(13):44-45.