

动态心电图与常规心电图诊断冠心病的临床比较

曾雁云

玉溪市人民医院内科心电生理室 云南玉溪 653100

〔摘要〕目的 比较分析动态心电图与常规心电图诊断冠心病的临床效果。方法 选取本院收治的冠心病患者 50 例进行研究，以随机数字表法分为对照组 (n=25) 和观察组 (n=25)，对照组采用常规心电图诊断，观察组采用动态心电图诊断。对比两组诊断效果。结果 观察组患者的心肌缺血阳性检出率高于对照组，房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞检出率均高于对照组 (P < 0.05)。结论 在冠心病患者临床检查中运用动态心电图诊断，患者的心肌缺血阳性检出率、心律失常等指标检出率均高于对照组，具有较高的临床应用价值。

〔关键词〕 动态心电图；常规心电图；冠心病；临床效果

〔中图分类号〕 R541.4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2018) 08-040-02

近些年，随着我国老龄化进程不断加快，冠心病发病率不断上升，其中老年患者占据非常大的比重。该疾病主要源于患者冠状动脉粥样硬化引起，并在血管中形成血栓导致患者心脏血管堵塞，造成心脏严重缺血缺氧现象，对患者的生命造成严重的影响^[1]。为了缓解患者的临床症状，提高对冠心病患者的诊断准确性，目前医院临床采用心电图提高了冠心病各种问题的检出率^[2]。基于此，我院就动态心电图、常规心电图在冠心病患者临床中的检出效果进行对比研究，以下是我院具体的分析报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 5 月-2018 年 5 月收治的冠心病患者 50 例参与本次研究，并随机分为对照组和观察组，每组 25 例，对照组男 16 例，女 9 例，年龄 50-76 岁，平均 (60.1±4.1) 岁；观察组男 15 例，女 10 例，年龄 52-75 岁，平均 (59.8±3.2) 岁。上述患者均符合冠心病临床诊断标准，患者均签署《知情同意书》，也得到医院伦理委员会批准。排除患有精神障碍，患有精神疾病，或者除冠心病外出现心肌缺血症状患者。两组患者上述各项资料情况相比，无显著差异，P > 0.05，表明本研究资料可比。

1.2 方法

对照组采用描记常规 12 导联心电图诊断：患者入院 3d 之内进行检查，指导患者以仰卧位平躺，指导患者放松心情，然后采用纳龙全功能数字式心电图机记录心电图的测量数据。观察组采用动态心电图诊断：采用麦迪克斯 12 导联 24 小时动态心电图检查，记录并分析患者 24h 的心电图变化情况，嘱患者详细记录生活日志，并记录症状发生及持续时间。

1.3 观察指标

常规心电图诊断心肌缺血阳性标准：静息状态下 ST 段水平型或者是下斜型压低 ≥ 0.05mV，动态心电图的心肌缺血诊断标准：ST 段水平或者是下斜型压低 ≥ 0.1mV，ST 段改变持续时间 > 1min，如果再次发作需要在前一次 ST 段恢复基线水平至少 1min。观察比较两组患者的心肌缺血阳性检出、房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞检出率等。

1.4 统计学方法

此次研究使用 SPSS16.0 统计软件进行分析，患者临床症状指标检出率均用率 (%) 表示，行卡方检验。P < 0.05 表示统计结果差异明显，具统计学意义。

2 结果

2.1 患者心肌缺血阳性检出率比较

观察组患者的心肌缺血阳性检出率为 92.00%，显著高于对照组的 64.00% (P < 0.05)。见表 1。

表 1：心肌缺血阳性检出率比较 [n (%)]

组别	例数	阳性	阴性	心肌缺血阳性检出率
对照组	25	16 (64.00)	9 (36.00)	16 (64.00)
观察组	25	23 (92.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
χ^2	--	--	--	5.711
P	--	--	--	0.017

2.2 临床症状检出率比较

观察组患者的房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞检出率分别为 96.00%、92.00%、92.00%、96.00%；对照组的房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞检出率分别为 76.00%、60.00%、52.00%、56.00% (P < 0.05)。见表 2。

表 2：临床症状检出率比较 [n (%)]

组别	房性心律失常	室性心律失常	阵发性室上性心动过速	房室传导阻滞
对照组 (n=25)	19 (76.00)	15 (60.00)	13 (52.00)	14 (56.00)
观察组 (n=25)	24 (96.00)	23 (92.00)	23 (92.00)	24 (96.00)
χ^2	4.153	7.018	9.921	10.965
P	0.042	0.008	0.002	0.001

3 讨论

(下转第 42 页)

发生心力衰竭和心肌梗死,对患者生命造成严重威胁^[4]。心电图是冠心病心律失常诊断的常用方法,优点是没有创伤、操作简单、可以重复进行,是诊断的首选方法^[5]。但常规心电图诊断过程中,存在的不足是:患者误诊率和漏诊率比较高^[6]。有研究指出,冠心病心律失常患者使用动态心电图诊断,诊断效果准确^[7]。

本次研究中,观察组患者使用动态心电图诊断,房早、房颤、室早、室速及房室传导阻滞诊断率显著高于采用常规心电图诊断的对照组,说明冠心病心律失常患者采用动态心电图诊断的结果非常准确。动态心电图可以对患者进行 24 小时的心电监测,能够获得患者比较多的心搏心电信号,可以避免出现误诊,同时患者使用动态心电图诊断,还可以观察病情发作频率和发作持续时间,从而更好的开展治疗。心率变异性指的是,患者逐次窦性心搏间心动周期的变化差异,可以反映出自主神经对心脏和血管的平衡^[8]。

本次研究中,两组患者心率变异率 SDNN、SDANN 和 RMSSD 水平变化,观察组均高于对照组,说明使用动态心电图诊断,可以及时观察患者病情改变,诊断准确率比较高,可以使患者得到及时治疗。针对患者使用心电图诊断效果不明显的情况,可以配合其他诊断方法进行,采用综合诊断方法能够使确诊率获得提升,使患者尽快恢复^[9]。

综上所述,采用动态心电图诊断冠心病心律失常患者,诊断效果非常显著,确诊率高,可以为患者治疗提供诊断依据,

应用价值非常高。

[参考文献]

- [1] 陈香美. 动态心电图与常规心电图在诊断冠心病患者心肌缺血及心律失常中的价值[J]. 中国乡村医药, 2012, 12(12):65-66.
- [2] 余利英. 动态心电图与常规心电图诊断冠心病患者心律失常的对照观察[J]. 中国实用医药, 2015,14(24): 49-50.
- [3] 张桂艳, 程德君, 杨玲, 等. 动态心电图与常规心电图在冠心病患者心肌缺血及心律失常诊断中的应用价值[J]. 江苏医药, 2014, 40(8): 918-920.
- [4] 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, 2014,23(14)117-118.
- [5] 王利群. 动态心电图与常规心电图诊断冠心病的临床对比分析. 中国卫生标准管理, 2014, 12(13)10-12.
- [6] 游梅. 用动态心电图和常规心电图诊断冠心病心律失常的效果对比[J]. 求医问药(下半月), 2013,16(12)152-153.
- [7] 梁晖. 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分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(23): 149-150.
- [8] 谭海霞. 常规心电图与动态心电图在诊断冠心病心律失常方面的应用价值探讨[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(22): 3106.
- [9] 柴祺华. 冠心病心律失常患者诊断中动态心电图与常规心电图的应用效果[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(20): 2787.

(上接第 39 页)

争取做到早期发现,给予充足的治疗时间,制定全面的疗程计划。此外,应该做好预防老年慢性支气管炎的工作,提倡戒烟以及督促其进行身体锻炼能够有效避免烟雾、粉尘刺激支气管。尤其冬季是注意保暖,必要时外出戴口罩,可以缓解冷空气的刺激发病。

[参考文献]

- [1] 慢性支气管炎临床诊断及疗效判断标准[J]. 中华结核和呼吸疾病杂志, 1980, 3(1):61.
- [2] 李晓红. 社区老年慢支炎患者的治疗效果分析[J]. 中外

医疗, 2011, 14(2):147-148.

- [3] 张伟红. 社区老年慢性支气管炎治疗效果分析[J]. 中国现代医生, 2009, 47(14):122-123.
- [4] 明岱鹏. 老年慢性支气管炎 106 例临床分析[J]. 工企医刊, 2002, 3(15):68.
- [5] 全国慢性支气管炎临床专业会议. 慢性支气管炎临床诊断及疗效判断标准[J]. 中华结核和呼吸疾病杂志, 2013, 12(1): 61-63.
- [6] 刘国松. 51 例老年慢性支气管炎治疗体会[J]. 中国医药指南, 2010, 10(6): 222-223.

(上接第 40 页)

随着我国社会经济的快速发展,我国人民的生活水平不断提升,饮食结构也发生很大的变化,因此老年性疾病的发病率越来越高。其中冠心病的发病群体逐渐年轻化,并且冠心病对患者的生活质量、生命健康均造成严重的影响,为了全面提高冠心病的治疗效果,需要对该疾病进行准确的判断,而心电图能够提高冠心病判断质量^[3]。基于此,我院就动态心电图和与常规心电图在心肌缺血、心律失常等方面的检出效果进行对比研究。

我院对 50 例冠心病患者采用动态心电图检测,其中观察组患者的心肌缺血阳性检出率、以及房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞检出率均高于对照组($P < 0.05$),说明动态心电图检查冠心病患者临床症状效果更显著。由于冠心病患者容易出现心肌梗死、心肌缺血、心律失常等症状,而对患者冠状动脉血管检测,针对患者冠状动脉缺血现象的判断准确率高。从患者临床检测方面而言,动态心电图临床检测比较简单,而且临床检测成本比较低,容易被患者接受,患者还可以多次来医院进行复查,并且动态心电图能够很好的记录患者检测结果^[4]。此外,由于冠心

病临床中老年群体占据数量比较大,因此患者的身体机能出现退化,需要定期进行检查,因此患者运用动态心电图检测,在心肌缺血、房性心律失常、室性心律失常、阵发性室上性心动过速、房室传导阻滞等方面的检出效果均非常显著。

综上所述,将动态心电图运用于冠心病患者临床检查诊断中,不仅能够提高患者的心肌缺血阳性检出率,同时还能提高患者心律失常等指标检出率,值得在临床中推广运用。

[参考文献]

- [1] 高凌燕. 动态心电图结合常规心电图诊断冠心病患者心肌缺血及心律失常的临床观察[J]. 中国医学创新, 2018, 15(12):12-16.
- [2] 孔婷. 动态心电图与常规心电图诊断冠心病的临床对比分析[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(12):66-67.
- [3] 马荟. 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分析[J]. 当代医学, 2017, 23(16):117-119.
- [4] 周晶. 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]. 中国医药指南, 2017, 15(06):82-83.