

动态心电图在冠心病心律失常中的诊断效果

唐 海

苍梧县人民医院 广西苍梧 543199

〔摘要〕目的 观察冠心病心律失常患者使用动态心电图的诊断效果。方法 随机将 100 例冠心病心律失常患者分成观察组和实验组，观察组患者采用动态心电图诊断，对照组患者采用常规心电图诊断，对比两组患者的诊断结果。结果 两组患者房早、房颤、室早、室速和房室传导阻滞诊断率，观察组均高于对照组；心率变异率 SDNN、SDANN、RMSSD 水平变化情况，观察组均高于对照组；以上比较结果均有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 使用动态心电图诊断冠心病心律失常，诊断结果准确，可以使患者及早得到确诊，应用价值高。

〔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〕 R541.4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2018) 08-041-02

冠心病心律失常是一种老年患者常见疾病，发病率和致死率都很高，如果不对患者采取及时治疗，会导致出现心肌梗死、心力衰竭等严重疾病^[1]。目前使用常规心电图诊断冠心病心律失常，漏诊率和误诊率非常高，不能使患者获得准确诊断。研究发现，冠心病心律失常患者采用动态心电图诊断，可以及时掌握患者病情变化，诊断准确率高^[2]。本次研究对 100 例冠心病心律失常患者分别采用动态心电图和常规心电图诊断，观察两者诊断效果，报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 6 月-2018 年 7 月收治 100 例冠心病心律失常患者进行研究，男性患者 56 例，女性患者 44 例，年龄跨度为 47-79 岁，发病时间为 4 个月-5 年。全部患者均确诊为冠心病心律失常，将不配合治疗的患者进行排除，排除严重肝肾疾病患者。随机将 100 例患者分成观察组和对照组，观察组采用动态心电图诊断，对照组采用常规心电图诊断。两组患者基本资料没有显著差异 ($P > 0.05$)，可以进行比较。

1.2 诊断方法

患者进入医院后进行常规检查，在常规检查基础上采用心电图诊断。两组患者分别采用动态心电图和常规心电图诊断。(1) 对照组使用常规心电图检查。患者诊断前 72 小时不能服用药物，患者选择仰卧位，全身放松，采用 12 导联同

步扫描^[3]，诊断结果传输到 V2.0 心电图工作站，设置纸速为 25mm/s；(2) 观察组采用动态心电图检查。对患者使用国产心电图实施 24 小时持续心电图监护，对患者心电图信号进行记录，对患者出现异常信号的症状表现进行记录，监测结束后做数据分析。医院要安排两名医生对常规心电图和动态心电图的诊断结果进行分析，如果存在异议，可以介入第三名医生。

1.3 诊断观察标准

(1) 诊断率。采用不同心电图诊断后，比较两组患者房早、房颤、室早、室速及房室传导阻滞诊断率。(2) 心率变异率。对两组患者心率变异率进行比较，主要项目包括：总体标准差 (SDNN)、均值标准差 (SDANN)、间期平均值标准差 (RMSSD)。

1.4 数据处理方法

全部数据均使用软件 SPSS20.0 处理，采用卡方检验计数资料，使用例数 (%) 表示；采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，使用 t 检验比较结果，统计学差异为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 冠心病心律失常患者采用动态心电图和常规心电图的诊断效果比较

诊断结束后，两组患者房早、房颤、室早、室速和房室传导阻滞诊断率比较，观察组均高于对照组，比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 冠心病心律失常患者采用动态心电图和常规心电图诊断率对比 [n (%)]

诊断方法	n	房早	房颤	室早	室速	房室传导阻滞
动态心电图	100	62 (62.00)	52 (52.00)	64 (64.00)	27 (27.00)	42 (42.00)
常规心电图	100	38 (38.00)	25 (25.00)	32 (32.00)	8 (8.00)	12 (12.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 两组患者动态心电图和常规心电图诊断的心率变异率对比 (ms)

组别	n	SDNN	SDANN	RMSSD
观察组	100	134.56 ± 13.32	131.52 ± 10.52	39.86 ± 9.42
对照组	100	91.32 ± 10.76	88.76 ± 9.76	24.86 ± 7.52
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者采用动态心电图和常规心电图诊断的心率变

异率情况对比

诊断结束后，观察组患者心率变异率 SDNN、SDANN 和 RMSSD 水平均高于对照组患者，比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

冠心病是指患者冠状动脉循环发生障碍或发生病变，使冠状动脉心肌血液供应发生紊乱，导致患者出现心律失常。一旦患者发病，如果不能及早采取诊断和治疗，会导致患者

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[J].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.