



· 论 著 ·

临床拟诊冠心病患者 145 例心电图与冠脉造影对比分析思考

黄海斌 (东安县人民医院 湖南永州 425900)

摘要:目的 对比分析临床拟诊冠心病患者过程中冠脉造影、心电图的诊断效果。方法 选择我院于 2017 年 8 月-2018 年 9 月期间收治的临床拟诊冠心病患者 145 例,所有患者均接受冠脉造影检查、动态心电图检查,比对两种检查方法的检查有效率。结果 冠脉造影、动态心电图在特异性、有效性方面的数据较为接近,数据差异不存在统计学意义 ($P>0.05$);但冠脉造影在双支病变、单支病变方面的检查有效率与动态心电图检查比较,优势显著,数据差异统计学意义明显 ($P<0.05$)。结论 冠脉造影在临床拟诊冠心病患者中的应用价值更好,但其在适应症方面的要求也相对较高,具体可以结合患者实际情况进行选择。

关键词:冠心病 冠脉造影 动态心电图 检出有效率

中图分类号: R541.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 01-026-01

冠心病多集中于中老年群体,患者普遍伴有高血脂、高血压以及糖尿病等,据有关资料调查显示,患者若存在不良生活习惯,例如酗酒、吸烟等等,罹患冠心病的风险更高^[1]。在病理特征上,冠心病患者多因冠脉呈现粥样硬化而致使血管狭窄,心肌供血不足,进而诱发功能障碍,心脏出现器质性病变,临床表现与其他心血管疾病具有较高的相似度,所以需要探索可行的诊断方案^[2]。本次选择我院于 2017 年 8 月-2018 年 9 月期间收治的临床拟诊冠心病患者 145 例为研究对象,以冠脉造影检查、动态心电图检查展开如下对照研究:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2017 年 8 月-2018 年 9 月期间收治的临床拟诊冠心病患者 145 例,纳入标准:①患者确诊为冠心病,即过度体力劳动后、情绪激动时存在胸痛情况,严重的甚至会向五指末端、手臂辐射;②在本次研究直通同意书上署名;排除标准:①合并其他严重性脏器官疾病;②沟通障碍、意识障碍、精神疾病;③妊娠期、哺乳期;研究经伦理委员会审核后获准。145 例患者中,有 81 例为男性,64 例为女性,年龄最小的为 44 岁,最大的为 86 岁,平均为 (65.79±11.46) 岁。其中有 52 例合并高血脂,70 例合并高血压,79 例合并糖尿病。

1.2 方法

动态心电图检查:选择迪姆公司提供的 DMS300-4A 型号的动态心电图检测仪,取心电图同步记录仪佩戴于患者身上,监测时间满 24h 之后,在计算机中导入采集数据,同时加以分析。

冠脉造影检查:冠脉造影采取选择法,将对对比剂注入,摄取投射部位的成像,从而确保患者冠状动脉情况、分支情况可以得到清晰反映,若患者血管狭窄 $> 50\%$,表示患者存在血管病变情况;若患者的右侧冠脉或左前降支、左旋回支中有 2 个存在病变情况,表示患者存在双支病变;若患者的左主干,或是右侧冠脉、左前降支、左旋回支存在血管病变情况,表示患者存在多支病变。

1.3 观察指标

记录并比对两种检查方面在临床拟诊冠心病患者诊断中的检出有效率、灵敏度以及特异性。其中灵敏性的判断标准为真阳性 / (真阳性 + 假阴性) $\times 100\%$,即真阳性率;而特异性的判断标准为真阴性 / (假阴性 + 真阴性) $\times 100\%$,即真阴性率;检出有效率等同灵敏度^[3]。

1.4 统计学方法

研究期间,两组数据的采集软件为 SPSS19.0,记录形式为计数资料,即以率 (%) 的形式做记录,统计学意义的检验值为 χ^2 , $P<0.05$ 为差异存在统计学意义的标准。

2 结果

冠脉造影检查结果为 89 例患者为阳性,检出有效率为 61.38%;而动态心电图检查结果为 85 例患者为阳性,检出有效率为

为 58.62%;数据比对, $\chi^2=0.229$, $P=0.632>0.05$,差异不存在统计学意义;冠脉造影的检查灵敏性为 60.69%,动态心电图检查灵敏性为 57.24%,数据比对, $\chi^2=0.356$, $P=0.551>0.05$,差异不存在统计学意义;冠脉造影的检查特异性为 35.86%,动态心电图检查特异性为 33.79%,数据比对, $\chi^2=0.137$, $P=0.712>0.05$,差异不存在统计学意义;但冠脉造影在双支病变、单支病变方面的检查有效率与动态心电图检查比较,优势显著,数据差异统计学意义明显 ($P<0.05$)。详情见表 1:

表 1: 两种检查方面的病变支数检出率对比

检查方法	例数 (n)	单支病变 (%)	双支病变 (%)
冠脉造影	145	23 (15.86)	35 (24.14)
动态心电图	145	6 (4.14)	8 (5.52)
χ^2		11.073	14.905
P		0.000	0.000

3 讨论

本次研究结果显示,冠脉造影、动态心电图在特异性、有效性方面的数据较为接近,数据差异不存在统计学意义 ($P>0.05$);但冠脉造影在双支病变、单支病变方面的检查有效率与动态心电图检查比较,优势显著,数据差异统计学意义明显 ($P<0.05$)。分析主要原因,心脏扩张、心肌梗死等病变并不会导致患者心电图出现明显的变化,致使冠心病患者的心肌供血不足情况无法得到有效鉴别,一般情况下,冠脉病变诱发的供血不足情况,只有在患者的血供能力下降幅度超过 30% 时,心电图才能反映其缺血性改变情况^[4]。但冠脉造影检查期间,患者心率快或慢均可以通过心脏图像进行反映,具有相对较高的时间分辨率,因此,可以在短时间内就微小病变构建清晰图像^[5]。

结束语:

综上,冠脉造影在临床拟诊冠心病检查中的应用效果较好,但属于有创检查方案,在适应症方面要求较高,而且操作人员需要具备较强的专业素养,以此确保诊断安全有效。

参考文献

- [1] 耿双立,李康.拟诊冠心病患者临床诊断和冠状动脉造影检查的对照分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(24):25-26.
- [2] 李涵,徐金义,杨丽红.心电图活动平板运动试验和冠状动脉造影的结果对照研究[J].中国实用医药,2016,11(12):66-67.
- [3] 赵红梅.心电图和冠状动脉造影对冠心病不稳定型心绞痛的诊断结果对比[J].中国实用医药,2017,12(25):59-60.
- [4] 王蕾,魏伟.静息心电图与冠脉造影在鉴别冠心病中的价值临床对比研究[J].当代医学,2016,22(27):1-3.
- [5] 王丽,张莉莉.动态心电图与冠状动脉造影诊断急性冠状动脉综合征一致性分析[J].蚌埠医学院学报,2016,41(10):1285-1287.