

心电图诊断高钾血症的应用与心电图表现分析

汤盈银

南京市浦口人民医院心电图室 江苏南京

【摘要】目的 探析心电图诊断高钾血症的应用与心电图表现。方法 选取我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月收治的高钾血症患者 45 例为对象进行研究, 根据其血钾浓度将其分为观察组 (23 例, 血钾浓度 > 6.5mmol/L) 和对照组 (22 例, 血钾浓度为 5.5 ~ 6.5mmol/L)。两组均采用心电图进行诊断。比较实验室诊断与两组心电图诊断结果。结果 两组实验室诊断均为 100%, 而观察组心电图诊断出 21 例, 符合率为 91.30%, 对照组心电图诊断出 14 例, 符合率为 60.87%, 观察组符合率明显高于对照组, 组间对比差异有统计学意义 (P < 0.05)。结论 采用心电图诊断高钾血症具有操作简便、快速等特点, 而心电图的改变与血钾浓度存在正相关性, 即心电图异常表现随血钾浓度上升而增加。

【关键词】心电图; 高钾血症; 诊断; 心电图表现

【中图分类号】R589

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-040-01

大多数患者出现严重的高钾血症时, 其临床症状缺乏特异性, 但是存在室性心动过速及心室颤动的情况, 且还会出现心脏骤停的情况, 因此会对患者的生命产生严重的威胁^[1]。因此本文对心电图诊断高钾血症的应用与心电图表现进行了研究与分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2022 年 1 月~2023 年 1 月我院收治的高钾血症患者 45 例为对象进行研究, 根据其血钾浓度将其分为观察组 (23 例, 血钾浓度 > 6.5mmol/L) 和对照组 (22 例, 血钾浓度为 5.5 ~ 6.5mmol/L)。其中, 对照组男 11 例, 女 12 例, 年龄 25 ~ 68 岁, 平均年龄 (51.2 ± 10.8) 岁。观察组男 13 例, 女 8 例, 年龄 25 ~ 69 岁, 平均年龄 (52.3 ± 10.7) 岁。两组基本资料比较, P > 0.05 具有可比性。

1.2 方法

两组均采集静脉血液标本, 并采用离子电极法检测血清钾浓度。然后两组行心电图检测, 即采用 MECG200 型心电图机对患者进行十二导同步扫记。

1.3 统计学分析

数值变量描述其均数和标准差, 分类变量描述其百分比。组间数值变量的比较采用两组独立样本的 t 检验, 组间分类变量的比较采用两组独立样本的 Fisher 精确概率法。

2 结果

两组实验室诊断均为 100%, 而观察组心电图诊断出 21 例, 符合率为 91.30%, 对照组心电图诊断出 14 例, 符合率为 60.87%, 观察组符合率优于对照组, 比较差异有统计学意义 (P < 0.05) (见表 1)。

表 1: 两组诊断结果比较例 (%)

组别	实验室组	心电图组
观察组 (n=23)	23 (100)	21 (91.30)*
对照组 (n=22)	22 (100)	14 (60.87)

(上接第 39 页)
发生。

参考文献

[1] 陈敏华. 彩色多普勒超声对糖尿病下肢动脉病变的诊断价值 [J]. 医学理论与实践, 2021, 27(23): 3112-3113.
[2] 张冬梅, 刘美含, 石卫东, 等. 下肢动脉硬化闭塞症的彩色多普勒超声整体分级与临床分期的相关性分析 [J]. 吉林

3 讨论

据有关研究表明, 人体中 98% 的钾离子正常情况下位于细胞中, 只有极少数在细胞外游离, 而细胞外的钾离子浓度可由血清钾离子浓度进行直接反应, 一般 3.5 ~ 5.5mmol/L 为正常范围, 而大于此范围则表示血清钾浓度升高异常^[2]。通常情况下, 细胞损伤破裂、肾上腺皮质功能减退、大面积挤压伤、短时间过量补钾、输入大量库存血、溶血性疾病、肾脏排钾减少及酸中毒等, 都可导致血清钾离子浓度升高^[3]。而在临床诊断及治疗高钾血症患者的过程中, 采用心电图诊断可以发现, 患者异常的心电图表现会随着血钾浓度的增加和上升, 且血钾浓度增加还会影响患者的心电图表现, 因此采用心电图诊断高钾血症患者能够达到较高的符合率^[4,5]。

本文的研究中, 与实验室诊断结果比较, 观察组心电图诊断符合率为 91.30%, 明显高于对照组 60.87%, 且组间对比差异有统计学意义 (P < 0.05)。因此可以看出, 采用心电图诊断高钾血症具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述, 采用心电图诊断高钾血症具有操作简便、快速等特点, 而心电图的改变与血钾浓度存在正相关性, 即心电图异常表现随血钾浓度上升而增加。

参考文献

[1] 孙小平, 黄玥, 唐继志. 心电图诊断高钾血症的临床价值 [J]. 心电与循环, 2006, 25(4):212-213.
[2] 秦巧云, 路明慧, 谢景云. 心电图诊断高钾血症的临床价值分析 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2009, 23(3):262-263.
[3] 滕受带. 心电图诊断高钾血症的临床应用价值 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2011, 32(10):1585-1586.
[4] 郑莉凡. 心电图诊断高钾血症的临床应用 [J]. 中国社区医师, 2015, 31(15):110-111.
[5] 游振涛. 高钾血症心电图分析 [J]. 实用临床医学, 2007, 8(11):20-21.

大学学报 (医学版), 2020, 36(5):982-985.

[3] 潘洋, 石磊, 祝立洲, 等. 彩色多普勒对下肢动脉硬化闭塞症的超声诊断价值 [J]. 临床医学工程, 2021, 17(9):42-43.
[4] 刘晓宇, 王巍. 彩色多普勒超声对老年人下肢动脉硬化症的诊断价值 [J]. 青海医药杂志, 2021, 40(9):63-65.
[5] 赵明. 糖尿病下肢血管病变与血管重建 [J]. 医学研究生学报, 2021, 23(12):1233.