

比较分析动态心电图、常规心电图诊断冠心病的临床价值

耶 闯*

西京医院, 陕西 710000

摘要: **目的:** 比较分析在冠心病中采用动态心电图、常规心电图的临床价值。**方法:** 选择2018年10月—2020年1月这段时间来我院治疗冠心病的患者38例, 分成两组, 即参照组、研究组, 每组19例。参照组采用常规心电图检查, 研究组采用动态心电图检查, 观察两组患者房性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速、心肌缺血阳性检出率。**结果:** 研究组心肌缺血阳性检出率高于参照组 ($P < 0.05$)。研究组房性心律失常检出率高于参照组 ($P < 0.05$), 研究组室性心律失常检出率高于参照组 ($P < 0.05$), 研究组房室传导阻滞检出率高于参照组 ($P < 0.05$), 研究组短阵室上速检出率高于参照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 在冠心病诊断中采用动态心电图检查对房性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速、心肌缺血阳性的检出率均较高, 相对于常规心电图准确性较高, 适合临床推广应用。

关键词: 冠心病; 动态心电图; 常规心电图; 临床价值

Dynamic Analysis of the Clinical Value of Dynamic Electrocardiogram and Routine Electrocardiogram in the Diagnosis of Coronary Heart Disease

Chuang Ye*

Xijing Hospital, Xi'an 710000, Shaanxi, China

Abstract: Objective: To compare and analyze the clinical value of dynamic electrocardiogram and routine electrocardiogram in coronary heart disease. **Methods:** 38 patients with coronary heart disease in our hospital from October 2018 to January 2020 were selected and divided into two groups, namely the reference group and the study group, with 19 cases in each group. The control group was given routine ECG examination, and the study group was given dynamic ECG examination. The positive detection rates of atrial arrhythmia, ventricular arrhythmia, atrioventricular block, short supraventricular tachycardia and myocardial ischemia were observed. **Results:** the positive rate of myocardial ischemia in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). The detection rate of atrial arrhythmia in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$), the detection rate of ventricular arrhythmia in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$), the detection rate of atrioventricular block in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$), and the detection rate of short supraventricular tachycardia in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** in the diagnosis of coronary heart disease, the positive detection rate of dynamic electrocardiogram for atrial arrhythmia, ventricular arrhythmia, atrioventricular block, short array supraventricular tachycardia and myocardial ischemia is higher than that of conventional electrocardiogram, which is suitable for clinical application.

Keywords: Coronary heart disease; dynamic electrocardiogram; routine electrocardiogram; clinical value

一、前言

冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病, 主要是冠状动脉发生粥样硬化引起管腔狭窄或闭塞导致心肌缺血、缺氧

*通讯作者: 耶闯, 1977年7月, 男, 汉族, 陕西西安人, 现任西京医院心脏内科心电图室技师, 本科。研究方向: 心脏内科心电图。

等不适,是临床较常见的一种疾病,主要以40岁以上人群发病率较高,男性发病相对于早于女性。随着我国生活水平的提高,人们寿命不断延长,冠心病的发病率不断上升,严重威胁人们的健康生活^[1]。目前临床一般采用常规心电图检测冠心病,但是通过大量临床实践发现,采用常规心电图检测易漏诊、误诊,主要由于冠心病早期症状不典型。有报告显示^[2],对冠心病患者采用动态心电图检测准确性较高。动态心电图是近几年发展起来的一种检测冠心病的方法,具有连续、动态检测的优势。本文通过对我院冠心病患者分别采用动态心电图、常规心电图,对比分析检测结果。

二、材料与方法

(一) 一般资料

选择2018年10月—2020年1月这段时间来我院治疗冠心病的患者38例,分成两组,即参照组、研究组,每组19例。参照组中男10例,女9例,年龄在42~75岁间,平均年龄(57.49±2.98)岁;研究组中男9例,女10例,年龄在41~75岁间,平均年龄(58.15±3.02)岁。

1. 纳入标准

- (1) 符合冠心病诊断标准;
- (2) 患者知晓本次研究并签署知情同意书。

2. 排除标准

- (1) 病情严重者;
- (2) 急性心肌梗死者;
- (3) 不愿配合者。

两组基本资料无差异($P > 0.05$)。

(二) 方法

参照组采用常规心电图检查。入院检查前提醒患者提前3天停用药物,患者入院检查前由护理人员调控好室内温度与湿度,避免肌电影响诊断结果。对设备进行检查,检查设备能否正常连接,清除其他电器,取患者平卧舒适体位,在安静情况下进行检查。出纸速度为25 mm/s,画质清晰,基线平稳。研究组采用动态心电图检查,在患者入院后24 h内,叮嘱患者进行适当活动,保持皮肤干爽,将设备连接好后固定电极,通过坐位或平躺等多种体位检查患者在安静状态下的心电图,连接患者与记录盒,记录患者在活动过程中产生的数据,检测24 h后整理数据,并用软件对数据进行分析。

(三) 观察指标

观察两组心律失常阳性检出率,包括房性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速。观察两组心肌缺血阳性检出率。

(四) 统计学分析

采用SPSS 19.0统计学软件进行计算,房性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速、心肌缺血阳性采用例(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

三、结果

(一) 两组心律失常阳性检出率比较

研究组房性心律失常检出率高于参照组($P < 0.05$),研究组室性心律失常检出率高于参照组($P < 0.05$),研究组房室传导阻滞检出率高于参照组($P < 0.05$),研究组短阵室上速检出率高于参照组($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组心律失常阳性检出率比较[n(%)]

组别	例数	房性心律失常	室性心律失常	房室传导阻滞	短阵室上速
参照组	19	5 (26.32)	5 (26.32)	4 (21.05)	4 (21.05)
研究组	19	16 (84.21)*	17 (89.47)*	8 (42.11)*	7 (36.84)*

*与参照组相比 $P < 0.05$

(二) 两组患者心肌缺血阳性检出率

研究组心肌缺血阳性检出率高于参照组($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者心肌缺血阳性率[n (%)]

组别	例数	阳性
参照组	19	10 (52.63)
研究组	19	16 (84.21) *

*与参照组相比 $P < 0.05$

四、讨论

冠心病是一种发病率较高的慢性心血管疾病，临床表现为乏力、胸痛等。导致冠心病的危险因素较多，除了年龄、遗传等不可控的因素外，高血压、血脂异常、糖尿病、超重等可控因素也是引发冠心病的危险因素^[3]。近几年，随着人们生活水平的不断提高，冠心病的发病率不断上升，已经严重威胁人们的生命健康。冠心病具有起病急、病死率高等特点，所以早期发现、早期治疗能减少患者死亡率。但是部分冠心病患者症状并不典型，易出现误诊、漏诊，导致病情延误，威胁患者的生命安全^[4]。冠状动脉造影技术诊断冠心病准确性较高，但是冠状动脉造影技术属于有创操作，患者很难接受多次检查，所以在临床诊断上存在一定局限性。心电图检查也可作为诊断冠心病的诊断依据，与冠状动脉造影技术相比，心电图理念简便、能重复操作、检查费用较低。心电图检查又分为常规心电图检查与动态心电图检查两类。常规心电图检查主要通过各个波段进行分析，从而得出检查结果。常规心电图对于心律失常者检查效果较明显。动态心电图在兼有常规心电图的优势的同时还能连续对患者心脏活动进行监测，能了解患者心律失常发作时长、频率^[5]。动态心电图与常规心电图相比，动态心电图信息量更高，病变检出率更高，能为临床医生提供更多准确信息，便于临床医生诊断病情。本文通过对我院冠心病患者分别采用动态心电图、常规心电图检测，对比分析检测结果。

通过本研究发现，研究组房性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速检出率高于参照组，研究组心肌缺血阳性检出率高于参照组。说明对冠心病患者采用动态心电图检测的准确性更高。主要由于动态心电图可以长时间连续记录并编辑分析人体心脏在活动 and 安静状态下心电图变化的方法，能检出隐匿性心律失常，监测快速性心律失常，观察缓慢性心律失常，为临床医生提供较多准确信息，便于临床医生判断。

五、结论

综上所述，在冠心病诊断中采用动态心电图检查对性心律失常、室性心律失常、房室传导阻滞、短阵室上速、心肌缺血阳性检出率较高，相对于常规心电图准确性较高，适合临床推广应用。

参考文献：

- [1]杨雪梅.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].中国现代医生, 2017,55(07):85-87.
- [2]张翔.常规心电图与动态心电图在冠心病心律失常临床诊断中的应用价值[J].中国药物与临床, 2017,17(06):873-875.
- [3]朱静.冠心病患者心肌缺血及心律失常应用动态心电图与常规心电图诊断临床效果对比[J].影像研究与医学应用, 2019,3(07):114-115.
- [4]李连海,褚怀德,刘建伟,陆元吉,李雅杰,苏兵.12导联动态心电图与常规心电图对老年冠心病病人无症状心肌缺血和心律失常的诊断价值[J].中西医结合心脑血管病杂志, 2019,17(05):787-789.
- [5]丁坚,王海华,徐静.常规心电图与动态心电图诊断冠心病伴心律失常的价值分析[J].当代医学, 2019,25(10):60-63.