

· 论著 ·

动态心电图诊断冠心病伴心律失常的效果分析

河南省商丘市夏邑县人民医院心电图室 (河南 商丘 476400)

杨海霞

【摘要】目的 研究动态心电图诊断冠心病伴心律失常的效果。方法 本次研究选取的研究对象为2018年1月1日至2018年9月1日期间在我院进行治疗的冠心病伴心律失常患者, 80例患者依次进行常规心电图检查、动态心电图检查。将两种检查方法的心律失常检出情况、患者对检查方法的评价进行比较。结果 动态心电图各种类型的冠心病心律失常检出率均高于常规心电图检查, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 患者对动态心电图实用性、准确性的评分相对于常规心电图检查数据更高($P < 0.05$)。结论 动态心电图可促进冠心病伴心律失常检出率的提高, 临床应用价值高。

【关键词】冠心病; 心律失常; 动态心电图

【中图分类号】R541.4; R541.7; R540.4+1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.06.012

The Effect of Dynamic Electrocardiogram on Diagnosis of Coronary Heart Disease with Arrhythmia

YANG Hai-xia. Department of Electrocardiogram Room, People's Hospital of Xiayi County, Shangqiu 476400, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study the effect of dynamic electrocardiogram on the diagnosis of coronary heart disease with arrhythmia.

Methods Subjects in this study were patients with coronary heart disease with arrhythmia who were treated in our hospital during the period of Jan 1, 2018 to sept 1, 2018, and 80 patients were examined by routine ECG and dynamic ECG successively. Compared the two methods of the detection of arrhythmia and the evaluation. **Results** The detection rate of coronary heart arrhythmia of various types of dynamic ECG was higher than that of conventional ECG, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Patients had higher scores for the practicability and accuracy of the dynamic electrocardiogram than the conventional electrocardiogram ($P < 0.05$). **Conclusion** Dynamic electrocardiogram can improve the detection rate of coronary heart disease with arrhythmia and has high clinical application value.

【Key words】Coronary Heart Disease; Arrhythmia; Dynamic ECG

冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)的高发人群为中老年群体^[1], 但人们近些年生活水平提高、饮食习惯的改变促使冠心病的发生率持续增长, 呈现年轻化的趋势, 对人类身心健康构成极大的危害^[2]。尽早诊治冠心病可降低心血管不良事件发生率, 改善预后。冠心病会出现心律失常、心肌缺血等症状, 临床一般采用心电图检查诊断冠心病伴心律失常, 本文旨在分析动态心电图的应用价值, 以常规心电图作为对照, 详细内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 研究对象: 我院收治的冠心病伴心律失常患者80例(于2018年1月1日至2018年9月1日)。纳入标准: 所有患者均经临床明确诊断为冠

心病, 并满足《缺血性心脏病命名及诊断标准》^[3]中的相关诊断要求; 冠状动脉造影检查(CAG)明确显示患者存在冠状动脉狭窄; 所有患者均自愿签署了知情同意书。排除标准: 患有认知及沟通障碍、精神疾病的患者; 存在其他脏器严重功能障碍的患者。男、女性患者的比例分别为50例、30例; 年龄范围: 下限值为42岁, 上限值为73岁, 年龄平均值(67.44 ± 4.36)岁; 冠心病病程为3个月至11年, 病程均值为(5.76 ± 0.63)年。冠心病合并疾病: 高血脂17例, 高血压20例, 糖尿病26例。

1.2 方法 先对患者进行常规心电图检查, 仪器为康泰TLC4000十二导联心电图机, 灵敏度、基线抑制滤波、走纸速度分别设置为10mm/mv、150Hz、25mm/s。在检查前, 告知患者心电图检查注意事项, 协助其保持平卧位, 同时保持平静状态, 通过语言、

作者简介: 杨海霞, 女, 副主任医师, 学士学位, 主要研究方向: 心脏微创检查

通讯作者: 杨海霞

目光鼓励安抚患者,使心电图设备、检查床、电缆保持安全距离。

完成常规心电图检查后,让患者使用康泰TLC4000动态心电图机进行24h连续动态检查,对不同时间段、不同状态下的心电情况进行连续记录,24h后取下心电图机连接电脑,扫描24h心电图数据到计算机中。

1.3 观察指标及判定标准 观察常规心电图和动态心电图的数据分析结果,对比两种检查方法的心律失常诊断结果,通过问卷调查的方式采集患者从检查的舒适性、实用性、经济性、安全性、准确性等方面对两种检查方式的评价,每一项总分均为5分,以分值高表示患者对这一项的满意度越高。

1.4 统计学处理 应用软件SPSS22.0进行统计学分析,计数资料采取率表示,采用 χ^2 检验,计量资料采取 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有明显的统计学意义。

2 结 果

2.1 心律失常诊断结果 动态心电图对冠心病心律失常各个类型的检出率均比常规心电图高,存在明显差异($P < 0.05$),见表1。

2.2 患者评价 两种检查方式的舒适性、经济性以及安全性对比差别不大($P > 0.05$),动态心电图的实用性及准确性均比常规心电图高($P < 0.05$),见表2。

3 讨 论

冠心病是导致心血管不良事件、猝死的重要诱发

因素^[4],各种类型的器质性心脏疾病均会发生心律失常等临床症状,心律失常严重的冠心病患者会因为胸闷、心悸等临床症状而出现猝死,临床在诊断冠心病伴心律失常时由于临床症状表现的差异性出现漏诊的可能性较大,故此尽早选择准确性高的检查方法诊断疾病。

同冠脉造影、血管内超声、超声心动图等检查方式相比,心电图检查具有无创、检查便捷、经济可重复性等优势^[5],不仅能够鉴别诊断无痛性心肌缺血疾病和冠心病,还可对冠心病心律失常类型进行判断。常规心电图能够准确反映静息状态下一段时间内冠心病患者的心电情况,但患者检查时所处环境、情绪均会对检查结果产生影响,且冠心病患者的心脏血流动力学变化不明显、冠脉血供不足以及不存在心肌缺血症状时,检查结果显示为正常,因此会出现漏诊情况,使患者的治疗时机被耽误。动态心电图相较于常规心电图更具灵敏性和特异性^[6],且携带方便,可连续24h不间断、全方位地记录患者的心肌活动,对隐匿、偶发的心肌缺血等不良心电现象进行捕捉^[7],弥补了常规心电图检查时间及记录时间短的不足。

在本次研究中,动态心电图的冠心病伴心律失常类型(室性早搏二、三联律,房性早搏二、三联律,室性早搏成对,房性早搏成对,短阵室上速)检出率均更高,表明动态心电图能够对冠心病患者的真实心肌活动进行全面、准确的记录,在一过性心律失常的检出率比常规心电图显著更高,能够降低漏诊发生率;另外分析调查结果发现,大部分冠心病伴心律失常患者认为相对于常规心电图,动态心电图的实用性更好,准确性更高,更加认可动态心电图的作用,且患者对两种检查方式的舒适性、经济性以及安全性均予以了较高的评价。

(下转第79页)

表1 对比心律失常诊断结果[n(%)]

检查方式	例数	室性早搏二、三联律	房性早搏二、三联律	室性早搏成对	房性早搏成对	短阵室上速
常规心电图	80	18 (22.50)	22 (27.50)	21 (26.25)	20 (25.00)	18 (22.50)
动态心电图	80	54 (67.50)	58 (72.50)	46 (57.50)	49 (61.25)	44 (55.00)
χ^2	—	32.727	32.400	16.049	21.430	17.801
P	—	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两种检查方式的评价情况 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

检查方式	例数 (n)	舒适性	实用性	经济性	安全性	准确性
常规心电图	80	4.16 $\pm$ 0.22	2.81 $\pm$ 0.31	3.70 $\pm$ 0.25	4.54 $\pm$ 0.21	2.75 $\pm$ 0.23
动态心电图	80	4.22 $\pm$ 0.27	4.46 $\pm$ 0.26	3.74 $\pm$ 0.30	4.60 $\pm$ 0.28	4.30 $\pm$ 0.25
t	—	1.541	36.76	0.916	1.533	40.811
P	—	0.125	0.001	0.361	0.127	0.001

(上接第 34 页)

总而言之,动态心电图是一种实用性高、准确性高、安全的冠心病伴心律失常的辅助检查方法,心律失常的检出率高,可减少漏诊情况的发生,临床应用的优势明显。

参考文献

[1]陈继生,王达开,许军荣.常规心电图与动态心电图诊断冠心病伴心律失常的效果比较[J].实用临床医药杂志,2016,20(11):106-107.

- [2]谢福生,夏中华,刘琼,等.24h动态心电图对冠心病心律失常的临床监测价值[J].现代生物医学进展,2016,16(29):5736-5738.
- [3]国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组.缺血性心脏病命名及诊断标准[S].中华心血管病杂志,1981,9(1):75
- [4]陈少华,左京生,于斌.动态心电图在冠心病心律失常治疗中的指导价值[J].海南医学,2017,27(8):1326-1327.
- [5]杨海霞.动态心电图在常规心电图诊断冠心病心律失常患者中的应用价值[J].医疗装备,2016,29(3):155-156.
- [6]杨亚萍.动态心电图在冠心病患者心律失常诊断中的应用[J].中外医疗,2017,36(22):179-180.
- [7]赵欣,马雪,曲芳菲.动态心电图在冠心病心律失常患者中的诊断效果[J].重庆医学,2017,46(A02):37-38.

【收稿日期】2018-10-16