

〔文章编号〕 1007-0893(2020)19-0066-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.19.029

# 动态心电图诊断冠心病伴心律失常的临床价值

张传生

(汕头市澄海区人民医院, 广东 汕头 515800)

〔摘要〕 目的: 探析动态心电图诊断冠心病伴心律失常的临床价值。方法: 选取2016年6月至2018年12月在汕头市澄海区人民医院接受治疗的150例冠心病伴心律失常患者, 采用控制变量法将所有患者均分为对照组与观察组两组, 各75例, 对照组为常规心电图检查, 观察组为动态心电图检查, 比较两组检查的准确性。结果: 相比于对照组, 观察组的诊断阳性率更高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 在房性及室性二/三联律、期前收缩成对上, 观察组的检出率高于对照组, 观察组用于短阵室上速、房室传导阻滞的检出率偏高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 但两组在房性和室性期前收缩早发的检出率方面比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 动态心电图检查在冠心病伴心律失常的诊断上准确性更高, 同时能够准确的反映出心律失常类型, 为临床治疗提供科学依据。

〔关键词〕 冠心病; 心律失常; 动态心电图

〔中图分类号〕 R 541.4 〔文献标识码〕 B

冠心病是内科临床上的常见病, 心律失常是冠心病患者的常见症状之一。通常情况下, 轻度冠心病心律失常患者早期无明显的临床症状, 但随着病情的不断进展, 会出现系列的临床症状, 表现为胸闷、低血压、心悸、头晕等, 严重情况下甚至会发生猝死, 对患者的生存质量造成了严重威胁。因此, 临床上要选择一种科学、有效、安全的方法进行检查, 对患者的病情进行及时的诊断, 根据诊断结果及时制定治疗方案。心电图是临床上较为常用的检查方法, 常规心电图应用广泛, 其优势体现在经济性高、检测时间短, 但常规心电图在偶发性心律失常诊断上阳性率低, 且诊断过程中存在误诊、漏诊的可能性<sup>[1-2]</sup>。随着临床医学的发展, 动态心电图已经逐渐应用于冠心病心律失常的临床诊断上, 动态心电图能够监测到患者一段时间内的心电活动情况, 不仅可以监测患者正常时期的心律变化, 同时也可以及时发现阵发或偶发性的心律失常。笔者将本院2016年6月至2018年12月收治的150例冠心病伴心律失常患者作为研究对象, 旨在比较冠心病伴心律失常患者诊断中动态心电图与常规心电图的应用价值, 结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2016年6月至2018年12月在本院接受治疗的150例冠心病伴心律失常患者, 采用控制变量法将所有患者均分为对照组与观察组两组, 各75例, 两组患者冠心病心律失常类型均为: 房性期前收缩早发10例, 室性期前收缩早发9例, 房性期前收缩二/三联律17例, 室性期前收缩

二/三联律15例, 房性期前收缩成对9例, 室性期前收缩成对7例, 短阵室上速4例, 房室传导阻滞4例。观察组中: 男性45例, 女性30例; 年龄42~78岁, 平均年龄( $58.47 \pm 2.65$ )岁; 冠心病病程1~7年, 平均病程( $3.17 \pm 0.48$ )年。对照组中: 男性44例, 女性31例; 年龄41~78岁, 平均年龄( $58.45 \pm 2.57$ )岁; 冠心病病程1.5~7年, 平均病程( $3.16 \pm 0.51$ )年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。纳入标准: (1) 所有患者均明确诊断为冠心病伴心律失常<sup>[3]</sup>; (2) 患者的检查依从性良好, 可配合完成检查; (3) 所有患者均知情同意本研究。

### 1.2 研究方法

为确保检查结果的准确性, 患者于检查前3d均停止服用治疗药物。

1.2.1 常规心电图 开始检查前, 叮嘱患者要松身体, 取平卧位, 使用深圳理邦SE-1515心电图机对患者进行常规心电图检查, 连接胸导联与肢导联, 连接后监测心电图频率, 走纸速度为 $25 \text{ mm} \cdot \text{s}^{-1}$ , 增益为 $100 \text{ mm} \cdot \text{mV}^{-1}$ 。

1.2.2 动态心电图 检查前向患者介绍动态心电图的检查方法, 向患者介绍相关注意事项, 叮嘱其积极配合。检查仪器为深圳理邦SE-2012型24h动态心电图分析仪, 检查后由专业人员校正, 获得检查结果。

### 1.3 观察指标

(1) 对两组患者的诊断阳性率进行统计与比较。(2) 对常规心电图与动态心电图在房性期前收缩二/三联律、室性期前收缩二/三联律、房性期前收缩成对、室性期前收缩成

〔收稿日期〕 2020-07-22

〔作者简介〕 张传生, 男, 主治医师, 主要研究方向是心电图诊断。

对、房性期前收缩早发、室性期前收缩早发、短阵室上速、房室传导阻滞上的检出情况进行统计和比较。

心律失常的类型主要包括房性心律失常和室性心律失常两大类，房性为房性期前收缩二 / 三联律、房性期前收缩成对、房性期前收缩早发；室性为室性期前收缩二 / 三联律、室性期前收缩成对、室性期前收缩早发，还包括短阵室上速、房室传导阻滞。心律失常的诊断标准：ST 段明显移位且持续时间超过 1 min；ST 段下斜型或水平型降低超过 1 mm<sup>[4]</sup>。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验，

*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的诊断阳性率比较

观察组的诊断阳性率为 93.33 % (70/75)，对照组为 73.33 % (55/75)，观察组明显高于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

2.2 两组患者的冠心病心律失常类型检出率比较

在房性及室性二 / 三联律、期前收缩成对上，动态心电图的检出率高于常规心电图，动态心电图用于短阵室上速、房室传导阻滞的检出率偏高，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)；但两组在房性和室性期前收缩早发的检出率方面比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者的冠心病心律失常类型检出率比较 (n = 75, n (%))

冠心病心律失常临床表现	房性期前收缩早发 (n = 10)	室性期前收缩早发 (n = 9)	房性期前收缩二 / 三联律 (n = 17)	室性期前收缩二 / 三联律 (n = 15)	房性期前收缩成对 (n = 9)	室性期前收缩成对 (n = 7)	短阵室上速 (n = 4)	房室传导阻滞 (n = 4)
对照组	10(100.00)	9(100.00)	15(88.23)	13( 86.67)	5( 55.56)	3( 42.86)	0( 0.00)	0( 0.00)
观察组	8( 80.00)	7( 77.78)	16(94.11) <sup>a</sup>	15(100.00) <sup>a</sup>	9(100.00) <sup>a</sup>	7(100.00) <sup>a</sup>	4(100.00) <sup>a</sup>	4(100.00) <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup>*P* < 0.05

3 讨论

冠心病伴心律失常是临床上的常见病，心电图是用于诊断冠心病心律失常患者的常用方法，具有可重复性、无创性、操作简单、经济性强等优势，患者在安静状态下即可接受检查，可为病情判断提供科学依据<sup>[5-6]</sup>。

本研究旨在比较冠心病伴心律失常患者诊断中常规心电图与动态心电图的应用效果，研究发现相比于常规心电图，动态心电图的诊断准确性更高，主要体现在以下两方面：

(1) 在总检出率上，动态心电图的诊断阳性率显著高于常规心电图，动态心电图的检出率达到 93.33 %，说明通过动态心电图能够对患者的疾病作出及时、准确的诊断。(2) 在各类型心律失常的检出上，在房性及室性二 / 三联律、期前收缩成对上，动态心电图的检出率高于常规心电图，动态心电图用于短阵室上速、房室传导阻滞的检出率偏高，但两组的房性及室性期前收缩早发检出率比较无明显差异，再次体现了动态心电图的应用价值，可以诊断出心律失常的具体类型，可为治疗方案的制定提供更加精确的依据。动态心电图相比于常规心电图，其主要优势在于能够在 24 ~ 48 h 内对患者的心电信号进行多次、连续性的检查和记录，可多次采集数据<sup>[7-8]</sup>。最终汇总各个时间点的心电信号，融合相关信息，可以更加全面的反应出患者的心电变化。

综上所述，动态心电图在冠心病伴心律失常的临床诊断上有较高的阳性率和检出率，可以准确的反映出冠心病患者的心律失常类型，及时作出诊断、及时制定治疗方案，进而

提升患者的生存质量。

[参考文献]

- (1) 刘洪恩. 对比动态心电图与常规心电图在冠心病患者心律失常诊断中的应用价值 (J). 微量元素与健康研究, 2019, 36(3): 82-83.
- (2) 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.
- (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(7): 114-115.
- (4) 王艳丽. 动态心电图与常规心电图诊断冠心病患者心律失常的比较 (J). 中国医疗器械信息, 2019, 25(5): 96-97.
- (5) 杨永春, 刘丽丽, 桂金杰, 等. 动态心电图诊断冠心病患者心肌缺血和心律失常的临床效果 (J). 医疗装备, 2019, 32(5): 95-96.
- (6) 吴婕. 冠心病患者心肌缺血和心律失常实施动态心电图和常规心电图诊断的临床对比 (J). 中国医药科学, 2019, 9(3): 234-237.
- (7) 阳成俊, 刘青平. 动态心电图在老年冠心病心肌缺血和心律失常患者诊断中的应用 (J). 医疗装备, 2018, 31(24): 131-132.
- (8) 李幽艳, 刘佳, 唐媛. 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效果比较 (J). 岭南急诊医学杂志, 2018, 23(6): 542-544.