

动态心电图在无症状性心肌缺血中的应用效果观察

张倍祯

(驻马店市西平县中医院心电图室 463900)

摘要:目的 分析观察动态心电图在无症状性心肌缺血中的应用效果。方法 本次将我院在 2020 年 1-12 月收治的 100 例无症状性心肌缺血患者作为研究的对象,依从行常规心电图检查、动态心电图检查,比较两种检查方法的效果。结果 (1)在心肌缺血诊断准确率方面,动态心电图检查为 93.00%,与常规心电图检查的 78.00%比较明显更高,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。(2)在室性期前收缩、束支传导阻滞、房型期间收缩、心房颤动四类心律失常检出率方面,观察组分别为 52.00%、49.00%、45.00%、22.00%,均分别明显高于对照组的 22.00%、16.00%、14.00%、3.00%,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。结论 动态心电图在无症状性心肌缺血中的应用效果显著,诊断准确率高,能够为患者的进一步诊疗提供客观、科学的依据;因此,值得推广及应用。

关键词: 动态心电图; 无症状性心肌缺血; 应用效果; 诊断准确率

无症状性心肌缺血,为心内科常见的一种疾病,老年人群体发病率高于中青年群体,该疾病主要因动脉粥样硬化所致。临床建议,针对无症状性心肌缺血患者采取“早期诊断,积极治疗”的干预措施,从而达到改善患者病情及生活质量的作用^[1-3]。鉴于此,本次将我院在 2020 年 1-12 月收治的 100 例无症状性心肌缺血患者作为研究的对象,其目的是分析评价动态心电图在其中的应用效果,现将研究内容及成果作如下报道:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次纳入研究的 100 例无症状性心肌缺血患者,纳入时间为我院 2020 年 1-12 月,均经冠状动脉造影诊断确诊,且均经医院医学伦理委员会审批通过,均知情签署相关诊疗同意书;此外,排除合并其他严重脏器疾病及严重精神障碍者^[4]。其中,男性 58 例、女性 42 例;年龄跨度为 56-72 岁,平均为 (65.9 ± 2.1) 岁;病程为 1-7 年,平均病程为 (3.4 ± 0.2) 年。因此次涉及同组患者不同检查方法的结果比较,所以有可比的意义。

1.2 方法

本次纳入研究的 100 例无症状性心肌缺血患者依从采取常规心电图检查、动态心电图检查,具体检查方法如下:

(1) 常规心电图检查。选用日本光电 18 导联 ECG-2360 心电图机,检测患者的 ST 段、T 波等指标,并详细记录检测数据。

(2) 动态心电图检查。选用美国世纪之星 BMS Century 3000 12 导联动态心电图分析系统,针对患者实施全天候 24 小时持续监测;基于监测过程中,告知患者不可洗澡,并合理控制检查室内温度,预防患者发热出汗;对患者 ST 段压低的全天发作时间段、发作阵数情况进行详细记录;并根据患者的生活日志,对患者 ST 段压低情况下是否存在胸痛、胸闷等症状进行检测、分析、判断。

1.3 判定指标及标准

(1) 诊断标准:①常规心电图方面,若 T 波低于同导联 R 波的 10%,ST 段水平下移在 0.05mV 及以上,可判定为无症状性心肌缺血^[4];②动态心电图方面,若 ST 段发生明显的移移,时间 > 1 分钟,且 2 次发作时间间隔 > 1 分钟, J 点后 80ms 处对 ST 段进行测量,表现为水平型,或下斜型压低 > 0.1mV;本来存在 ST 段已压低者,需压低 > 0.1mV,因此判定为无症状性心肌缺血^[5]。比较两种检查方法的诊断准确率、漏诊率、误诊率。

(2) 比较两组检查方法的室性期前收缩、束支传导阻滞、房型期间收缩、心房颤动四类心律失常检出率。

1.4 统计学分析

本次涉及的计数数据用百分比 (%) 代表,用 χ^2 检验,数据处理使用 SPSS21.0 统计学软件; $P < 0.05$,表示两组数据差异有显著统计学意义。

2. 结果

2.1 两种检查方法的诊断准确率比较

在心肌缺血诊断准确率方面,动态心电图检查为 93.00%,与常规心电图检查的 78.00%比较明显更高,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。见表 1:

表 1 · 两种检查方法的诊断准确率比较[n (%)]

组别	例数	确诊	误诊	漏诊
常规心电图	100	78 (78.00)	14 (14.00)	8 (8.00)
动态心电图	100	93 (93.00)	7 (7.00)	0 (0.00)
χ^2	—	11.284	7.163	8.146
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两种检查方法的各项心律失常检出率比较

在室性期前收缩、束支传导阻滞、房型期间收缩、心房颤动四类心律失常检出率方面,观察组分别为 52.00% (52/100)、49.00% (49/100)、45.00% (45/100)、22.00% (22/100),均分别明显高于对照组的 22.00% (22/100)、16.00% (16/100)、14.00% (14/100)、3.00% (3/100),两组数据差异有显著统计学意义 ($\chi^2 = 10.273$ 、11.256、9.167、9.813, $P < 0.05$)。

3. 讨论

在临床上,针对无症状性心肌缺血患者,采取动态心电图检查的意义显著,能够对患者进行全天候 24 小时持续监测,进一步使心电图对无症状性心肌缺血诊断的准确率大大提高。此外,和常规心电图检查比较,诊断误诊率及漏诊率更低^[6]。本次采取动态心电图检查的 100 例无症状性心肌缺血患者,诊断准确率达 93.00%,明显高于采取常规心电图检查的 78.00%高;此外,动态心电图检查各项心律失常检出率明显高于常规心电图检查。

综上所述:动态心电图在无症状性心肌缺血中的应用效果显著,诊断准确率高,能够为患者的进一步诊疗提供客观、科学的依据;因此,值得推广及应用。

参考文献:

- [1] 许丹丹,焦敬美,张晓晨,解璐.12 导联动态心电图、常规心电图在冠心病无症状性心肌缺血伴发心律失常诊断中的应用效果对比[J].四川解剖学杂志,2021,29(01):138-139.
- [2] 孙婧婧,许金芳,张翼,王淑琴.动态血压与动态心电图同步监测在高血压患者无症状性心肌缺血中的临床意义[J].现代电生理学杂志,2020,27(03):153-156.
- [3] 徐子燕.分析冠心病无症状性心肌缺血诊断中动态心电图的临床应用[J].云南医药,2020,41(02):123-125.
- [4] 孙婧婧.动态心电图在无症状性心肌缺血患者中的诊断价值[J].现代电生理学杂志,2019,26(04):214-216.
- [5] 叶海容.动态心电图应用于诊断冠心病无症状性心肌缺血的价值分析与评价[J].当代医学,2019,25(23):3-6.
- [6] 李玲玲,王庆义.无症状性心肌缺血患者动态心电图与冠状动脉 CT 血管造影的对比分析[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2019,17(02):18-20+37.