

动态心电图对原发性高血压患者心肌缺血及心律失常的诊断价值探讨

张倍祯

(驻马店市西平县中医院心电图室 463900)

摘要:目的 分析探讨动态心电图在原发性高血压患者心肌缺血及心律失常中的诊断价值。方法 本次将我院在 2020 年 1 月-12 月收治的 200 例原发性高血压患者作为研究的对象,按随机盲选法分成两组,其中对照组 100 例采取常规心电图检查,观察组 100 例采取动态心电图检查,进一步对两组诊断效果进行对比评价。结果 (1)观察组心肌缺血、室性心律失常、室上心律失常检出率分别为 46.00%、46.00%、35.00%,均分别明显高于对照组的 25.00%、27.00%、14.00%,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。(2)在 ST-T 改变、I° 房室传导阻滞、II° I 型房室传导阻滞、II° II 房室传导阻滞检出率方面,观察组分别为 30.00%、29.00%、17.00%、9.00%,均分别明显高于对照组的 12.00%、14.00%、7.00%、1.00%,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。结论 原发性高血压患者采取动态心电图检查,与常规心电图检查比较,心肌缺血、心律失常检出率均明显更高;因此,值得推广及应用。

关键词: 动态心电图;原发性高血压;心肌缺血;心律失常;诊断价值

原发性高血压,为心内科常见的一种疾病,主要因遗传、环境等因素影响而发病。此类患者主要的临床症状为:头晕、头胀、失眠、健忘、耳鸣以及乏力等。临床建议,针对原发性高血压患者,加强临床诊疗,以期改善患者病情提供有效保障^[1]。本次将我院在 2020 年 1 月-12 月收治的 200 例原发性高血压患者作为研究的对象,其目的是分析评价动态心电图在其诊断中的价值意义,现将研究成果作如下报道:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次纳入研究的 200 例原发性高血压患者,纳入时间为我院 2020 年 1 月-12 月,均符合临床有关“原发性高血压”疾病的诊断标准^[2-3],均知情签署相关诊疗同意书,且均经医院医学伦理委员会审批通过;此外,排除合并其他严重脏器疾病及严重精神障碍者。按随机盲选法分成两组,观察组 100 例中,男性 58 例、女性 42 例;年龄跨度为 36-78 岁,平均为(45.9±2.1)岁;病程为 2-14 年,平均病程为(6.7±0.3)年。对照组 100 例中,男性 59 例、女性 41 例;年龄跨度为 37-76 岁,平均为(45.6±2.3)岁;病程为 2-14 年,平均病程为(6.8±0.2)年。在一般资料方面,两组比较无明显差异($P > 0.05$),有可比的价值。

1.2 方法

(1) 对照组:本次对照组患者采取常规心电图检查,使用日本光电公司生产的 1350P 型 12 导联心电图仪,基于静息状态条件下,指导并协助患者行平卧位,将扫描速度控制在 25mm/s,需确保基线平稳,从而使诊断准确度得到有效提升。

(2) 观察组:本次观察组患者采取动态心电图检查,采取 Vasomedical 型 12 导联心电图仪,从胸骨左右缘置入,基于相对应的部位将电极片粘贴上,然后实施 24 小时动态心电图监测。

1.3 判定指标及标准

(1) 比较两组心肌缺血、室性心律失常、室上心律失常检出率。

(2) 比较两组 ST-T 改变、I° 房室传导阻滞、II° I 型房室传导阻滞、II° II 房室传导阻滞检出率。

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 两组心肌缺血及心律失常检出率比较

观察组心肌缺血、室性心律失常、室上心律失常检出率分别为 46.00%、46.00%、35.00%,均分别明显高于对照组的 25.00%、27.00%、14.00%,两组数据差异有显著统计学意义($P < 0.05$)。

表 1·两组心肌缺血及心律失常检出率比较[n(%)]

组别	例数	心肌缺血	室性心律失常	室上心律失常
观察组	100	46 (46.00)	46 (46.00)	35 (35.00)
对照组	100	25 (25.00)	27 (27.00)	14 (14.00)
χ^2	—	12.381	12.549	11.873
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组 ST-T 改变及房室传导阻滞检出率比较

在 ST-T 改变、I° 房室传导阻滞、II° I 型房室传导阻滞、II° II 房室传导阻滞检出率方面,观察组分别为 30.00% (30/100)、29.00% (29/100)、17.00% (17/100)、9.00% (9/100),均分别明显高于对照组的 12.00% (12/100)、14.00% (14/100)、7.00% (7/100)、1.00% (1/100),两组数据差异有显著统计学意义($\chi^2 = 10.283$ 、9.154、9.831、8.352, $P < 0.05$)。

3. 讨论

在临床中,为了使原发性高血压患者获得客观、科学的诊疗方案,实施有效的诊断方法非常关键^[4]。

本次提到的动态心电图检查能够把心电图与计算机技术有效融合起来,避免受到环境、时间等外界因素的影响,能够对患者的心电变化进行全天候 24 小时监测,从而详细、准确地记录患者的心电变化,对一过性心电信号变化情况进行捕获,确保心肌缺血及心律失常检出率的提高^[5-6]。

此外,结合本次研究结果可知:原发性高血压患者采取动态心电图检查,与常规心电图检查比较,心肌缺血、心律失常检出率均明显更高;因此,值得推广及应用。

参考文献:

- [1]陈飞燕.动态心电图对原发性高血压患者心肌缺血及心律失常的诊断价值分析[J].当代医学,2021,27(10):73-75.
- [2]周莉莉.动态心电图与常规心电图对原发性高血压患者心肌缺血及心律失常的诊断价值比较[J].河南医学研究,2020,29(18):3336-3337.
- [3]彭瑞华.动态心电图对原发性高血压患者心肌缺血及心律失常的诊断价值[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(04):105-106.
- [4]曹迎笑,胡杰,高春香.动态心电图、常规心电图对原发性高血压患者心肌缺血及心律失常的诊断价值[J].现代电生理学杂志,2018,25(04):205-208.
- [5]徐敏芝.24 小时动态心电图监测对原发性高血压患者心肌缺血和心律失常的判断价值[J].心血管病防治知识(学术版),2016(24):12-14.
- [6]林志强.对比研究 24 小时动态心电图、常规心电图对原发性高血压心肌缺血及心律失常的诊断价值[J].现代医学影像学,2016,25(04):783-784+790.