

急性脑梗死患者心电图改变与急救护理措施探究

李小娟

珠海市中西医结合医院 急诊科, 中国·广东 珠海 519000

【摘要】目的:探究急性脑梗死患者心电图改变及急救护理措施等。方法:采集60名急性脑梗死患者的心电图数据及60名正常体检患者的心电图数据进行对比分析研究。结果:两组患者数据在QTC异常、ST段异常、快速心律失常及T波倒置等异常心电图方面存在显著差异。结论:脑梗患者有一定的异常心电图发生率。QTC异常、ST段异常、快速心律失常等具有预测患者急性脑梗死发生及心脏并发症的意义

【关键词】急性脑梗死;心电图改变;护理措施

[Abstract] Objective: To explore the changes of electrocardiogram and emergency nursing measures in patients with acute cerebral infarction. Methods: The electrocardiogram data of 60 patients with acute cerebral infarction and 60 patients with normal physical examination were collected for comparative analysis. Results: There were significant differences between the two groups in abnormal ECG including QTC abnormality, ST segment abnormality, tachyarrhythmia and T wave inversion. Conclusion: There is a certain incidence of abnormal ELECTROcardiogram in cerebral infarction patients. Abnormal QTC, ST segment, tachyarrhythmia and so on have the significance of predicting the occurrence of acute cerebral infarction and heart complications in patients

[Keywords] Acute cerebral infarction; Ecg changes; Nursing measures

脑梗死已成为临床常见的脑血管疾病,其疾病发生率有逐渐升高趋势。脑梗死往往急性发作,易引起脑组织坏死,脑血管缺血,同时还会造成一定的心肌损害。患者外在表现包括语言障碍及口角歪斜等。急诊脑梗死的发生需及时进行治疗与护理否则会危及患者生命最终导致患者死亡。需加强对患者的心电监测,为患者的治疗及护理提供指导。本次主要探究急性脑梗死患者的心电图改变情况,对急救护理措施进行探讨。现将研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为2018年7月到2019年11月在我科急救治疗的初发急性脑梗死患者共60例,为观察组。选择同期在我院健康体检科进行健康体检的患者共60例作为对照组。观察组患者中有45名患者肌酸激酶同工酶异常升高,15名患者肌酸激酶同工酶无异常升高;男性患者43例,女性患者17例;年龄在46岁到77岁之间,平均年龄(63.02 ± 10.23)岁。对照组有男性患者45例,女性患者16例;年龄在45岁到78岁之间,平均年龄(63.73 ± 10.56)岁。两组患者的年龄性别等基本资料无统计学差异, $p > 0.05$ 。

纳入标准:患者符合急性脑梗相关诊断标准、初次脑梗发作、患者或家属同意本次研究。**排除标准:**患者有脑梗病史、精神病史、伴恶性肿瘤疾病、患者或家属不同意参与本次研究。

1.2 方法

初发急性脑梗患者入院后行12导联心电图检查,心电监护、吸氧、开通静脉通道、抽血完善检查(包括肌酸激酶同工酶检查)指导患者平卧位自然呼吸等、遵医嘱用药、予患者心理护理。

1.3 观察指标

分析患者心电图改变情况。包括QTC异常、P波异常、U波异常、ST段异常、快速心律失常、T波倒置、缓慢心率失常等。

1.4 统计学方法

本次研究中主要运用spss24.0及Excel(2016)等进行数据的统计与分析。对数据的描述性统计分析以及 χ^2 分析。

2 结果

2.1 两组患者心电图改变比较

对急性脑梗死患者及正常体检患者的心电图情况进行比较分析,如下表1所示。

表1 两组患者心电图异常改变对比

组别	QTC异常	P波异常	U波异常	ST段异常	快速心律失常	T波倒置	缓慢心率失常
观察组	32	5	5	38	35	8	7
对照组	1	0	0	0	1	0	1
χ^2	19.21	2.53	2.53	29.36	22.51	4.18	1.89
P	0.02	0.21	0.21	0.01	0.01	0.04	0.32

2.2 观察组肌酸激酶同工酶异常升高患者心电图改变

本次研究中根据观察组患者肌酸激酶同工酶是否有异常升高的情况对急性脑梗死患者的心电图异常情况进行了统计。如下表2所示。

表2 观察组肌酸激酶同工酶异常升高患者心电图改变

组别	QTC异常	P波异常	U波	ST段异常	快速心律失常	T波倒置	缓慢心率失常
异常升高	30	5	5	33	30	6	6
无异常升高	2	0	0	5	5	2	1
χ^2	9.76	1.24	1.24	5.21	4.03	0.42	0.015
P	0.02	0.24	0.24	0.03	0.03	0.22	0.25

3 讨论

脑梗患者有一定的异常心电图发生率。对脑梗患者而言其具有一定的异常心电图发生率,本次研究中异常心电图发生率最高为ST段异常,约为63.33%。同时也易发生QTC异常、快速心律失常及T波倒置等异常心电图,其发生率分别为53.33%、58.33%与13.33%。急性脑梗死患者易发生QTC异常、ST段异常、快速心律失常及T波倒置等异常心电图的改变。

QTC异常、ST段异常、快速心律失常等具有预测心梗并发症的意义。本次研究中当患者发生急性脑梗死并伴有肌酸激酶同工酶异常升高时在脑梗死患者伴有肌酸激酶同工酶异常升高与不伴有肌酸激酶同工酶异常升高的两组异常心电图数据对比中QTC异常、ST段异常、快速心律失常方面均具有显著差异。肌酸激酶同工酶对心肌梗死的诊断具有十分重要的临床意义因此本次研究中急诊脑梗死患者心电图发生QTC异常、ST段异常、快速心律失常等异常改变时也可以考虑其对于诱发心梗并发症的临床意义。

本次通过准确的数据收集与对比分析对急性脑梗死患者异常心电图发生的情况进行了探究。同时在患者未做其他任何检查前此类异常心电图结果利于对患者的疾病进行预判,提前准备护理措施等,提高对患者的抢救效率及抢救成功率等。此类研究结果也值得进一步在临床进行推广与验证。

参考文献:

[1]陈莹.急性脑梗死心电图改变与梗死部位、病情程度的关系分析[J].现代诊断与治疗,2019,02:283-285.

[2]李钊华.不同部位急性脑梗死患者的心电图异常及其与病情的关系[J].心电图杂志(电子版),2019,01:2-3.

[3]张小云.影响急性脑梗死效果的护理因素分析[J].中国医药指南,2015,23:248-249.

作者简介:

李小娟(1989-)女,广东珠海人,本科,主管护师,研究方向:危急重症护理。