

超声心动图诊断高血压性心脏病意义

沈 娟

(贵州省兴义市人民医院 健康管理中心 贵州 兴义 562400)

【摘要】目的 就高血压性心脏病检查中超声心动图的检查以及进行分析。方法 选取我院于2019年3月~2020年3月收治的88例高血压性心脏病患者作为本次研究对象,随机分为研究组和对照组,两组各44例。对照组患者使用心电图检查诊断,研究组患者使用超声心动图检查诊断,比较两组患者经不同检查方式诊断后的诊断结果。结果 在ST段下降、水平延长;缺血T波诊断敏感性方面,研究组明显优于对照组,且差异较为显著($P < 0.05$);在左心室肥厚、左心房肥大检出率方面,研究组同样明显高于对照组,且差异较为显著($P < 0.05$)。结论 在临床诊断上,超声心电图诊断高血压性心脏病的诊断精度更高,具有临床推广价值。

【关键词】心电图;超声心动图;高血压性心脏病

高血压性心脏病是因血压长期升高,左心室负荷逐渐加重,左心室因代偿而逐渐肥厚的扩张,而形成的器质性心脏病,临床治疗过程中常以医生查体、实验室检查以及影像学检查等为主要检查方式^[1]。本研究主要探讨超声心动图诊断高血压性心脏病意义,现将研究结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2019年3月~2020年3月收治的88例高血压性心脏病患者作为本次研究对象,随机分为研究组和对照组,两组各44例。研究组患者男性22例,女性22例,患者年龄45~76岁,平均年龄(59.87 ± 6.25)岁。对照组患者男性23例,女性21例,年龄44~76岁,平均年龄(59.99 ± 6.71)岁。纳入标准:①临床诊断确诊为高血压性心脏病;②入选患者均无感知障碍;③所有入选患者均不伴有严重脏器损害性疾病;④所有患者近期均未服用影响检查结果的药物;⑤征得患者及家属同意。对比研究组与对照组两组患者的性别、年龄等一般资料不存在明显差异,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者均采用心电图进行检查,引导患者取仰卧位,注意保护患者隐私,嘱去除上衣裸露处胸腹部,使用酒精棉球擦拭检查所需部位后将电极贴于胸口相应位置,嘱患者保持放松,保存并记录相应结果。研究组患者采用超声心动图进行检查,患者取左侧卧位,设置相应参数后,对患者胸骨左侧以及心尖四腔图进行扫描,观察并记录患者相应数据。

1.3 观察指标

1.3.1 比较两组患者经不同检查方式诊断后ST段下降、ST段水平延长及缺血T波的诊断敏感性。

1.3.2 比较两组患者经不同检查方式诊断后左心室肥厚以及左心房肥大的检出率。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0统计软件对本次研究数据进行统计学分析,计量资料和计数资料分别采用($\bar{x} \pm s$)和百分比(%)表示,结果分别采用t检验和 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者经不同检查方式诊断后ST段下降、ST段水平延长及缺血T波的诊断敏感性

对比ST段下降、水平延伸;缺血T波诊断敏感性,研究组数据均高于对照组数据,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。数据见表1:

表1 两组患者经不同检查方式诊断后ST段下降、ST段水平延长及缺血T波的诊断敏感性[n, (%)]

组别	例数	ST段下降	ST段水平延长	缺血T波
研究组	44	37(84.09)	43(97.73)	42(95.45)
对照组	44	26(59.09)	31(70.45)	28(63.64)
χ^2		6.871	6.241	6.205
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者经不同检查方式诊断后左心室肥厚以及左心房肥大的检出率

对比左心室肥大、左心房肥大检出率,研究组数据均明显高于对照组,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。数据见表2:

表2 两组患者经不同检查后左心室肥厚以及左心房肥大的检出率对比[n, (%)]

组别	例数	左心室肥厚	左心房肥大
对照组	44	39(88.64)	41(93.18)
研究组	44	28(63.64)	24(54.55)
χ^2		5.983	6.542
P		<0.05	<0.05

3 讨论

高血压性心脏病源于高血压,且发病在高血压起病后若干年之后。一般临床上将高血压性心脏病划分为心功能代偿期、心功能失代偿期两个阶段。患者在早期(心功能代偿期)无明显症状,随着病情加重(心功能失代偿期),患者会出现心衰等典型症状。发病初期,仅在劳累、饱食以及说话过多时感到心悸、气喘、咳嗽等,随着病情发展,逐渐表现为夜间阵发性呼吸困难,并痰中带血,严重时并可并发急性肺水肿,需及时就医^[2]。心电图是利用心电图机从体表记录心脏每一心动周期所产生的电活动变化图形的技术^[3],超声心动图是现在临床工作中常用的一种心脏检查手段,可以通过显示心脏和血管的结构和运动,测定血流速度,来明确心脏器质性病变和心脏功能的一种常规检查^[4]。有研究报道,心电图在检查诊断过程中效果不理想^[5]。本研究发现,超声心动图检查患者ST段下降、ST段水平延长及缺血T波的诊断敏感性均明显高于心电图检查患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$);超声心动图检查患者的左心室肥厚以及左心房肥大的检出率明显高于心电图检查患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。进一步表明,超声心动图诊断高血压性心脏病效果显著,值得推广。

参考文献:

- [1] 杨朝霞,周宁,夏黎明.心脏磁共振成像在高血压性心脏病左心室评价中的研究进展[J].磁共振成像,2020,011(005):377-381.
- [2] 王维纲,薛铮,郭战刚,等.仪器引导呼吸对高血压性心脏病患者左心功能的恢复作用分析[J].自动化与仪器仪表,2020, No.244(02):153-155+160.
- [3] 楼咪丽,徐卫兰.病毒性心肌炎患儿心肌酶,肌钙蛋白I和心电图检测及意义[J].中国卫生检验杂志,2020(1):81-82.
- [4] 肖骅,王曦,罗素新.标准化病人结合超声心动图技术在心脏体格检查临床教学中的应用[J].现代医药卫生,2019,035(004):619-620.
- [5] 王海燕.心脏彩色多普勒超声与心电图检查在高血压性心脏病诊断中的应用效果评价[J].中国医药指南,2020,018(012):99-100.