

十二导联动态心电图对冠心病心肌缺血发作患者的诊断价值研究

鱼亚妮

(白银市第二人民医院)

摘要:目的:探讨在冠心病心肌缺血发作患者中应用十二导联动态心电图的诊断效果与价值。方法:研究对象以 2019.01-2020.06 来我院接受诊治的 100 例冠心病患者进行研究,所有患者予以冠脉造影检测、十二导联动态心电图检测及常规心电图检测,以冠脉造影检测作为金标准,分析不同的检测方式对冠心病心肌缺血发作患者的检出率。结果:十二导联动态心电图检出率(84.0%)显著高于常规心电图(67.0%),组间对比差异明显($P < 0.05$)。结论:在冠心病心肌缺血发作患者诊断中,相较于常规心电图,以十二导联动态心电图进行检测,检出率更高,可为临床诊治提供可靠依据,建议推广应用。

关键词:冠心病;诊断价值;常规心电图;十二导联动态心电图;心肌缺血

冠心病是临床常见的一种心血管病变,因冠脉粥样硬化而导致冠脉内腔出现狭窄或者闭塞现象,或者是由于冠脉痉挛而导致心肌缺血坏死。在冠心病患者中,心肌缺血是比较常见的一种并发症,少数患者因缺乏典型的临床症状,加大了临床诊断难度,一旦冠心病患者并发心肌缺血症状后,未得到及时诊治,不仅会对其预后造成影响,甚至还会导致患者发生猝死^[1-2]。故而,及早诊断、尽早治疗,对改善患者预后起着积极意义。鉴于此,本研究以我院 100 例冠心病患者为例,探讨以常规心电图与十二导联动态心电图诊断冠心病心肌缺血发作患者的效果,现将研究结果进行如下汇总:

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 100 例患有冠心病疾病者,研究时间为 2019.01-2020.06,其中男性患者 65 例,女性患者 35 例,患者均龄为(63.53±4.07)岁,病程均值为(2.58±0.61)年。

1.2 方法

所有患者均予以冠脉造影检测、十二导联动态心电图检测及常规心电图检测,具体检测方法如下:

1.2.1 冠脉造影检测

先对患者展开消毒处理,经麻醉后,由桡动脉或股动脉进行穿刺,以数字化平板血管造影机分别对患者冠脉左侧支与右侧支进行冠脉造影检查,若冠脉猪肝或分支动脉管腔的直径下降幅度超过 50%,即表明患者出现心肌缺血发作。

1.2.2 常规心电图检测

仅常规心电图机进行检测,将增益速度与纸速分别设置为 10mm/mV、25mm/s。在实施检测时,将患者体位调整为仰卧位,叮

嘱其放松身心,确保心电图基线稳定,避免因变换体位、过度换气等因素而影响检测结果。若 ST 段发生变化超过 0.1mV,且伴随着有或者是无 T 波倒置,即表明患者心肌缺血发作。

1.2.3 十二导联动态心电图

实施检查 48h 前,告知患者停止服用洋地黄、抗心律失常等药物,调整患者体位为站立位或者是端坐位;将电极贴在相应部位后,以浓度为 75%的乙醇擦拭,将油脂清除干净;以细砂纸擦拭皮肤,将皮肤所有角质清除后,连接上十二导联动态心电图系统,进行 24h 的动态心电图检测,方法如下:协助患者佩戴好记录仪,告知其检测中所需注意事项,之后在 24h 后将记录仪摘除,收集心电图数据。若 ST 段变化超过 0.1mV,并且总维持时间超过 1min;或者基于 ST 段发生变化情况下,再一次出现变化超过 0.1mV,而且总维持时间超过 1min,即表明心肌缺血发作。

1.3 指标观察及评定标准

在完成检测后,以冠脉造影检测结果作为金标准,比较常规心电图检测与十二导联动态心电图对于冠心病心肌缺血发作患者的检出率。

1.4 数据处理

本次研究所得数据采取 SPSS21.0 进行处理,检出率以百分数(%)进行表示,应用卡方值(χ^2)校验数据,统计学以 $P < 0.05$ 为判断意义依据,证明差异性大。

2 结果

十二导联动态心电图检出率显著高于常规心电图,组间对比差异明显($P < 0.05$),如下表 1 所示。

表 1 不同的检测方式对冠心病心肌缺血发作患者的检出率对比(n, %)

组别	例数	单支性冠脉病变检出例数	多支性冠脉病变检出例数	总检出率
常规心电图	100	19	48	67 (67.0%)
十二导联动态心电图	100	30	54	84 (84.0)
χ^2 值	-	-	-	7.8119
P值	-	-	-	0.0051

3 讨论

冠心病在临床上作为一种常见的疾病类型,其发病率在近些年呈现逐年持续增长的趋势,中青年为常发人群,不但影响患者生活质量,而且严重威胁患者生命安全^[3]。冠心病的致病原因为冠状动脉粥样硬化所致,供给心脏的氧气和血液的血管发生堵塞,进而导致心脏缺血、缺氧,甚至是坏死,进而发生冠心病。针对冠心病患者,必须治疗及时、有效,否则会发生各种严重并发症。根据冠心病有无出现典型症状,可将冠心病心肌缺血发作划分成有症状与无症状心肌缺血发作,其中无症状心肌缺血发作因缺乏典型的临床症状,会增加漏诊或误诊发生率,最终对患者预后造成不良影响^[4-5]。既往临床在诊断冠心病患者时,以常规心电图进行诊断,但该诊断

方法只能反映出静态、即刻心电图情况,只有冠心病患者处于心肌缺血发作状态时,才可检测出病变,故而诊断效果较差。冠脉造影能够在早期时明确无症状心肌缺血患者发作程度、范围及部位等,具备较高特异性与敏感性,被临床当作心肌缺血发作诊断金标准,然而因该诊断方法检查费用高、存在一定创伤性等,导致其应用存在局限性,不易被患者接受。而十二导联动态心电图具有无创、安全、可重复等特点,从多个角度反应出冠心病心肌缺血的发作程度与频率,而且动态心电图可实时进行观察,且不受日常活动对于 ST 段改变所造成的影响。本研究通过对比常规心电图与十二导联动态心电图在冠心病心肌缺血发作患者中的诊断效果,结果显示,十二

(下转第 77 页)

(上接第 75 页)

导联动态心电图检出率显著高于常规心电图,证实以十二导联动态心电图诊断,具备较高准确率。

综上所述,以十二导联动态心电图检测冠心病心肌缺血发作,检出率更高,可在临床诊断中广泛应用。

参考文献:

- [1]安玉娟. 观察十二导联动态心电图对冠心病心肌缺血发作患者的诊断价值[J]. 中国保健营养, 2020, 030(021):375.
[2]梁伟宇. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心

律失常诊断中的价值分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2020, 009(003):39-40.

[3]耿新荣. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心律失常诊断中的价值[J]. 中国保健营养, 2019, 29(006):20,19.

[4]廖翩. 12 导联动态心电图在冠心病心肌缺血中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 012(008):99-101.

[5]余琴霞. 12 导联动态心电图在老年冠心病患者中的诊断价值[J]. 现代实用医学, 2018, 30(009):1175-1176.