

(文章编号) 1007-0893(2021)07-0085-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.041

# 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应用

钟晓明

(湛江中心人民医院, 广东 湛江 524000)

**[摘要]** 目的: 分析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临床应用效果。方法: 随机选取湛江中心人民医院在 2017 年 1 月至 2019 年 8 月收治的 60 例老年冠心病患者作为研究对象, 将其分为观察组和对照组, 每组患者 30 例, 采用动态心电图诊断观察组患者, 采用常规心电图诊断对照组患者, 比较两组患者的最终诊断效果。结果: 比较两组患者接受诊断后的满意程度、诊断有效率、心肌缺血诊断率以及心率失常诊断率, 观察组患者均优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 老年冠心病患者应用动态心电图诊断的效果较好, 能够为临床治疗提供参考和依据, 且安全性高。

**[关键词]** 动态心电图; 冠心病; 心肌缺血; 心律失常; 老年人

**[中图分类号]** R 541.4    **[文献标识码]** B

心血管系统临床多发常见病为冠心病, 近年来, 冠心病的临床发病率与死亡率持续增多, 对老年冠心病患者的生命安全造成了极大的威胁, 目前, 国内临床研究已将治疗冠心病纳入到热点研究范围<sup>[1]</sup>。造成冠心病的主要原因在于冠状动脉因血小板聚集而形成粥样硬化, 其临床表现为患者出现气短、胸闷、心慌等症状, 较易发生心肌缺血、心率失常等并发症导致患者死亡<sup>[2]</sup>。因此, 亟需采取科学合理的诊断方式提高冠心病的确诊率, 保障患者的生命安全<sup>[3]</sup>。根据相关的研究报道可知, 常规心电图诊断的方式并不能对患者的具体病情发展做出有效的判断, 诊断率也没有到达预期的要求<sup>[4]</sup>。基于此, 本研究比较和分析了老年冠心病患者应用动态心电图诊断与常规心电图诊断的效果, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取本院在 2018 年 2 月至 2019 年 4 月收治的 60 例老年冠心病患者作为研究对象, 并将其分为观察组和对照组, 每组患者 30 例。本研究中, 观察组共有男性患者 14 例, 女性患者 16 例, 患者年龄 50~88 岁, 平均年龄为 (66.25 ± 2.74) 岁; 对照组共有男性患者 13 例, 女性患者 17 例, 患者年龄 52~87 岁, 平均年龄为 (68.22 ± 2.33) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组 行常规心电图诊断, 在患者入院停药

3 d 后, 对患者进行常规心电图检查, 检查过程中要严格保持室内温度符合相关标准要求, 避免因温度过低造成肌电干扰问题, 并注意用电的安全。

**1.2.2 观察组 行动态心电图诊断**, 在进行检测之前, 需要对患者进行 24 h 的观察检测记录, 指导患者做一些适当的运动, 方便医疗人员对患者的心肌缺血与心率失常状况进行有效的观察。此外, 应帮助监督患者在检查前保持皮肤处于干燥状态, 以提高诊断的准确性。检查前需要向患者科普相关的注意事项, 可利用轮椅或平车推送的方式帮助行动不便的患者送至检查室进行检查。检测过程中需要记录 1 份常规的 12 导联心电图作为后续分析的参考依据。将患者采取仰卧位或坐位, 使用消毒处理后的电极进行粘贴, 同时对患者皮肤清洁处理以降低电阻的影响。检测过程要禁止患者自行移动, 避免肌电干扰和运动对检测结果产生影响。检测完成后将患者身上胶布与电极片清除干净, 然后利用相关计算机技术对数据进行解压分析, 最后打印出患者的诊断条图, 经 2 名以上的专业影像诊断医师对患者做出诊断结果。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组患者实施不同诊断方式的满意程度, 分为非常满意、基本满意、不满意; (2) 观察两组患者的诊断有效率, 包括: 房性心律失常、室性心律失常、短阵室上速、房室传导阻滞; (3) 观察并记录两组患者心肌缺血诊断率, 包括阳性诊断率、阴性诊断率。 (4) 观察并记录两组患者心律失常诊断率, 包括阳性诊断率、阴性诊断率。

**[收稿日期]** 2021-01-04

**[作者简介]** 钟晓明, 女, 主管技师, 主要研究方向是动态心电图对老年冠心病致心肌缺血和心律失常的诊断。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结 果

### 2.1 两组患者满意程度比较

观察组患者满意程度为 96.66 %, 对照组患者满意程度为 76.66 %, 观察组患者的满意程度更佳, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者满意程度比较 ( $n = 30, n (\%)$ )

组 别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	21(70.00)	2(6.66)	7(23.33)	23(76.66)
观察组	27(90.00)	2(6.66)	1(3.33)	29(96.66) <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者诊断有效率比较

观察组患者诊断效率高于对照组患者, 诊断效果更佳, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者诊断有效率比较 ( $n = 30, n (\%)$ )

组 别	房性心律失常	室性心律失常	房室传导阻滞	短阵室上速
对照组	12(40.00)	16(53.33)	6(20.00)	13(43.33)
观察组	22(73.33) <sup>b</sup>	28(93.33) <sup>b</sup>	18(60.00) <sup>b</sup>	24(80.00) <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者心肌缺血及心律失常诊断率比较

观察组患者心肌缺血及心律失常诊断阳性率高于对照组, 组间比较, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者心肌缺血及心律失常诊断率比较 ( $n = 30, n (\%)$ )

组 别	诊断	心肌缺血	心律失常
对照组	阳性	19(63.33)	16(53.33)
	阴性	11(36.66)	14(46.66)
观察组	阳性	27(90.00) <sup>c</sup>	25(83.33) <sup>c</sup>
	阴性	3(10.00)	5(16.66)

与对照组阳性比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨 论

冠心病属于一种多发性的内科常见心脏病, 通常情况下, 冠心病的临床表现为患者心前区出现压榨样疼痛, 常放射疼痛到颈部、手臂、后背等部位, 会导致患者发生心力衰竭致死, 若未及时对病情进行控制和治疗, 严重的会威胁到患者的生命安全<sup>[5-6]</sup>。心电图诊断是心内科疾病常见的诊断方式, 其主要采用心电扫描器械技术将患者的心脏起搏点、心室、心房等用生物电进行转化, 以图像的方式呈现出来, 能够有效反应心脏兴奋状态下的电液活动情况<sup>[7]</sup>。但常规的心电图诊断存在较多的缺点, 如反应时间较

短、具体病症筛查功能较差, 无法实现连续性的诊断, 临床治疗的参考依据不足<sup>[8-9]</sup>。而动态心电图诊断良好地解决了上述的问题, 作为标记心脏活动电波的一种方式, 动态心电图采用 Holter 技术, 使用携带记录仪对患者的日常生活状态进行实时的监测与记录, 能够实现 24 h 无间断地对患者的心电变化进行观察, 且无创、操作简易, 不会对患者的日常生活质量造成影响, 患者的接受度与满意度高, 能够提供大量的动态心电图信息, 为临床治疗与研究提供可靠的参考和依据<sup>[10]</sup>。通过本研究可知, 比较两组患者接受诊断后的满意程度、诊断有效率、心肌缺血诊断率以及心率失常诊断率, 观察组患者均优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。综上所述, 老年冠心病患者应用动态心电图诊断效果优于常规常规心电图诊断, 能够提高患者心肌缺血与心律失常的阳性检测率。此外, 还能提高患者房性心律失常、室性心律失常、短阵室上速、房室传导阻滞等检测率, 因此, 具有较高的临床诊断价值。

## 〔参考文献〕

- (1) 包健敏. 动态心电图在老年冠心病心肌缺血及心律失常诊断中的应用价值分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(28): 110, 112.
- (2) 练荣秀, 石雪连. 动态心电图与常规心电图在冠心病诊断中的临床价值体会 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2019, 9(15): 17-19.
- (3) 亓云玲. 动态心电图检查老年冠心病心肌缺血和心律失常分析 [J]. 系统医学, 2019, 4(15): 125-127.
- (4) 赵爱英. 老年冠心病患者心肌缺血和心律失常动态心电图在诊断中的价值 [J]. 系统医学, 2019, 4(14): 28-30.
- (5) 顾勇, 李佳佳, 宋兵蕾. 动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血和心律失常生理诊断的价值分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(20): 115-116.
- (6) 孙凤荣, 陶洪夏, 金立伟. 动态心电图与常规心电图诊断老年冠心病心肌缺血与心律失常的价值比较 [J]. 黑龙江医药, 2019, 32(3): 673-674.
- (7) 李秋娥. 动态心电图检查老年冠心病心肌缺血和心律失常的临床效果观察 [J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(10): 135-136, 140.
- (8) 王志远. 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临床应用价值 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(15): 119, 121.
- (9) 任晓利. 动态心电图在老年冠心病患者心肌缺血及心律失常诊断中的价值分析 [J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(9): 86-87.
- (10) 唐光军, 唐光美. 动态心电图在冠心病患者心律失常和心肌缺血检查中的应用价值分析 [J]. 中外医疗, 2019, 38(5): 173-175.