

心脏不适别慌， 先看懂这6种心脏检查

文 / 山西省汾阳医院 孙颖锋

关键词：心脏检查；动态心电图；超声心动图；冠状动脉CT血管成像；冠状动脉造影

生活中，不少人会突然遭遇胸闷、胸痛、心悸、心慌等心脏不适，此时难免感到慌乱，心中暗想：现在该去做哪些检查？动态心电图、超声心动图、冠状动脉CT血管成像（CTA）……这些听起来专业的检查项目，到底应该怎么选？

今天，我们就为大家逐一拆解常见的心脏检查项目，帮助您快速读懂其中的门道。

一、常见心脏检查详解

1. 动态心电图：24小时不打烊的“心脏记录仪”

动态心电图就像给心脏装了一个“随身监测仪”，能够连续24小时记录心率和心律变化，捕捉那些间歇出现的心脏异常。许多心脏异常呈间歇性发作，例如偶发早搏、阵发性房颤。常规心电图仅记录数十秒的数据，容易漏诊；而动态心电图能够完整捕捉日常活动中的心脏电活动，明确异常的类型与频率，并判断症状与异常是否相关。

该检查特别适合以下人群：有阵发性心悸、心慌、短暂胸痛，或经常发生不明原因头晕、晕厥，但常规心电图未查出问题者。

动态心电图的检查过程较为简便。医生会在患者胸前粘贴电极片，连接便携式记录仪。佩戴期间患者可

正常生活、工作，24小时后归还设备，由医生分析、记录数据。

2. 超声心动图：看透心脏结构的“火眼金睛”

超声心动图俗称心脏B超，可以通过超声波观察心脏的形态与功能。作为一种无创、无辐射的检查，它是评估心脏结构的基础项目，可直观显示心脏的大小、室壁厚度、瓣膜开合情况，还能够测量左心室射血分数（LVEF）等关键指标，从而评估心脏的泵血功能。

该检查主要适用于以下人群：出现胸闷、气短、乏力且活动后症状加重者，或怀疑有心脏扩大、心力衰竭、瓣膜病、心肌病等问题的患者。检查时，患者仅需平躺，医生使用超声探头在胸前移动，实时观察心脏的动态影像。整个过程15至30分钟，无疼痛感。

3. 常规心电图：心脏检查的“入门快照”

常规心电图是最基础、最常见的心脏检查，如同给心脏电活动拍摄一张“快照”。它能够快速记录静息状态下的心率与心律，初步判断是否存在心肌缺血、心肌梗死、心律失常等问题。

该检查适用于胸痛、胸闷、心悸等急性症状的紧急评估，也常用于体检中的心脏筛查。其优势在于便捷、快速、价格低廉，数分钟即可完成，能够初步排查常见的心脏问题。然而，常规心电图仅记录数十秒的数据，

难以捕捉间歇性发作的心脏异常。因此，常规心电图检查常需联合其他检查手段，以进一步明确诊断。

4. 冠状动脉CTA：冠脉血管的“无创造影”

冠状动脉CTA利用CT扫描和造影剂，可清晰显示冠状动脉的形态，评估血管是否存在狭窄、斑块及其严重程度。

该检查适用于疑似冠心病的患者。例如，活动后出现压榨性胸痛、胸闷，休息后缓解，需要评估冠脉血管情况的人群。作为一种无创检查，冠状动脉CTA仅需在静脉中注射造影剂，分辨率较高，能够初步筛查冠脉病变，为医生判断是否需要进一步介入治疗提供参考依据。需要提醒的是，对造影剂过敏或肾功能不全者不宜进行此检查。

5. 冠状动脉造影（CAG）：冠心病诊断的“金标准”

冠状动脉造影是目前冠心病诊断的“金标准”。它通过导管技术向冠脉内注入造影剂，能够动态、清晰地观察冠脉血流与狭窄情况，并可在检查过程中直接进行支架植入等治疗。

该检查主要适用于高度怀疑冠心病、冠脉CTA提示严重狭窄，或发生急性心肌梗死需紧急介入治疗的患者。其优势在于结果精准，能够明确狭窄的部位、程度与范围，为治疗方案的制定提供最直接的依据。需要强调的是，该检查为有创操作，且存在轻微手术风险（如出血、感染），应在医生评估后决定是否实施并进行住院。

6. 心肌酶/肌钙蛋白检测：心肌损伤的“信号灯”

这是一项血液检查，通过检测血液中的心肌酶、肌钙蛋白等指标，判断是否存在心肌损伤或坏死。其中，肌钙蛋白具有较高的特异性，能帮助早期发现心肌损伤，是诊断急性心肌梗死的重要辅助指标。

该检查适用于出现急性胸痛、疑似心肌梗死的患者，或需要评估心肌受损程度者。这项检查出结果的速度很快，能为紧急治疗争取时间。

二、注意事项

1. 通用准备

检查前应避免剧烈运动和情绪激动，穿着宽松、易于穿脱的衣物。同时，记得携带既往检查报告，以便医生进行对比分析。

2. 专项注意事项

（1）动态心电图

仪器佩戴期间勿洗澡、游泳，避免牵拉电极线。不要自行拆卸记录仪。若电极片脱落，请及时联系医院处理。

（2）超声心动图

常规胸部超声检查无须空腹。若需进行经食道超声（特殊类型）检查，则检查前应空腹6小时以上。

（3）冠脉CTA/CAG

检查前，患者应告知医生过敏史及肾功能情况。此外，冠脉CTA检查前12小时内需饮用500至1000毫升水。CAG检查后需按压穿刺部位止血，并按要求卧床观察一段时间。

（4）血液检查（心肌酶/肌钙蛋白）

急性胸痛发作时可随时抽血，无须空腹。若为常规复查，建议在空腹状态下进行。

三、总结

心脏检查没有“万能选项”：常规心电图属于入门筛查；超声心动图用于评估结构与功能；动态心电图用于捕捉间歇性异常；冠脉检查用于评估血管狭窄的情况；血液检查用于判断心肌损伤。如果您出现心脏不适，不必纠结该做哪项检查，及时到心内科就诊即可。医生会根据您的症状、病史、年龄等综合情况，为您制定最合适的检查方案。请记住：早诊断、早干预，才能更好地守护心脏健康。

本文编辑：王佳昕

