

5000 位急診胸痛病人之生化檢驗指標的關聯性.

林友喬;劉秋菁;廖啓智;陳建志;謝銘松

Abstract

從 5000 位被診斷為有胸痛的急診病人，立即採取病人的血液並且測定troponin T、troponin I、CK、CK-MB、TG、Total cholesterol、HDL-C及high sensitive CRP (hs-CRP) 等等生化指標的濃度。其中troponin T濃度大於 0.1 ng/ml (Roche cardiac T method) 及同時troponin I濃度大於 0.4 ng/ml (Dade dimension RxL method)，共有 100 位被診斷為急性心肌梗塞 (acute myocardium infaction ; AMI) 的病人 ($p < 0.001$)。女性佔 47 位 (年齡 74.6 ± 11.9)；男性佔 53 位 (年齡 72.9 ± 26.0)。其中血清濃度大於各生化指標之參考濃度比率分別為CK (> 232 U/L ; 48.7%)；CK-MB (> 6 U/L ; 47.6%)；CK合併CK-MB同時高 (> 232 U/L & > 6 U/L ; 38%)；TG (> 150 mg/dL ; 40.4%)；TC (> 200 mg/dL ; 33.3%)；HDL-c (< 40 mg/dL ; 57.1%)；cholesterol/HDL-c (> 3.78 ; 66.6%)；hs-CRP (> 0.072 mg/dL ; 95.2%)；CRP (> 0.35 mg/dL ; 76.2%)；AMI危險值預測 (> 1 倍 ; 100%)。我們的結論是一般利用臨床生化診斷急性心肌梗塞的病人，CK、CK-MB、TG等單項分析生化指標的濃度的陽性比率並沒有超過一半，若合併參考HDL-c、cholesterol、HDL-c、hs-CRP等，陽性率可大於一半以上，甚至於高達 95%以上。hs-CRP比一般的CRP測定，可以增加敏感度 20%的陽性率。另外，本實驗之AMI預測值達到 100%，與troponin T、troponin I的閾值測定結果是一致的。