

基于心率变异率特征值的心律失常评估研究

赵天夏,王新安,李秋平,邱常沛

(北京大学深圳研究生院 集成微系统科学与工程与应用重点实验室,广东 深圳 518055)

摘要:心率变异率作为一种基于心电信号的疾病分析方法,是临床医学上具有重要参考价值的参数指标。该文深入研究了心率变异率特征值提取的时域分析方法、频域分析方法和非线性分析方法,针对心律失常的特点,在时域特征值中引入了pNNx等心率变异率指标,在非线形特征值中引入了多尺度样本熵。采用PKU-IMS心电数据库的窦性心律数据与MIT-BIH数据库的心律失常数据,提取了窦性心律组与心律失常组的心率变异率特征值,当选取95%的置信区间时,时域分析的特征值nn50, pnn50, nn100和 pnn100,频域分析的特征值vlf_p, lfp, hfp和lf2hf,以及非线性分析的特征值 $\tau \geq 4$ 时,可显著区分窦性心率与心律失常。由于心率变异率分析也应用于糖尿病、脑血管、呼吸系统等疾病的辅助诊断,因此,该心率变异率特征值分析方法有望推广至相关疾病的评估。

关键词:心率变异率;时域分析;频域分析;非线性分析;特征值提取;样本熵

中图分类号:TP31

文献标识码:A

文章编号:1673-629X(2023)01-0021-06

doi:10.3969/j.issn.1673-629X.2023.01.004

Study of Algorithms and Analytical Evaluation Based on Eigenvalues of ECG Signals

ZHAO Tian-xia, WANG Xin-an, LI Qiu-ping, QIU Chang-pei

(Key Laboratory of Integrated Micro-systems, Peking University Shenzhen Graduate School, Shenzhen 518055, China)

Abstract: Heart rate variability is a method of disease analysis based on ECG signals and an important reference parameter in clinical medicine. The time domain analysis method, frequency domain analysis method and non-linear analysis method of extracting the HRV eigenvalues are thoroughly investigated. According to the characteristics of arrhythmia, the pNNx are introduced in the time domain eigenvalues and the multi-scale sample entropy is introduced in the non-linear eigenvalues. Using sinus rhythm data from the PKU-IMS ECG database and arrhythmia data from the MIT-BIH database, the characteristic value of HRV of the sinus rhythm group and the arrhythmia group were extracted. When 95% confidence intervals were selected, the eigenvalues of nn50, pnn50, nn100 and pnn100 in the time domain analysis, the eigenvalues of vlf_p, lfp, hfp and lf2hf in frequency domain analysis, and the eigenvalues of τ which greater than or equal to 4 in the nonlinear analysis can distinguish sinus heart rate and arrhythmia significantly. Since the analysis of HRV is also applied to the auxiliary diagnosis of diabetes, cerebrovascular and respiratory diseases, the analysis method of characteristic value of HRV studied is expected to be extended to the evaluation of related diseases.

Key words: heart rate variability; time domain analysis; frequency domain analysis; non-linear analysis; eigenvalue extraction; sample entropy

0 引言

心脏是人体最重要的器官之一,主要功能是为血液的流动提供压力,使血液能够输送到人体的各个部位。心电信号是临床诊断心脏功能的重要手段,人们可以从心电信号中评估心脏功能^[1]。心律失常是一种常见的心脏疾病,围绕心电信号开展心律失常的研究具有重要意义。

心脏的正常心率是指在窦房结所激发的心率,称之为窦性心律。心律失常也称为异位心律,诱发的因素很多,如室上性心动过速、室性心动过速、室上性早搏、室性早搏、房颤、室颤等^[2]。

心电信号的心率变异率(Heart Rate Variability, HRV)是指窦性心律在一定时间内,逐次心跳之间的微小变化。心率变异率分析是一种自主神经系统活动

收稿日期:2021-12-13

修回日期:2022-04-14

基金项目:深圳市科技计划项目(JCYJ20180503182125190)

作者简介:赵天夏(1989-),男,博士生,研究方向为面向医疗电子方向,研究心电图监测与慢性疾病的关系;通讯作者:王新安(1963-),男,博士,教授,长期从事微处理器体系结构、集成电路与系统设计方面的研究工作,以及面向自然与生命过程的研究工作。

性及其调节功能的定量评估方法,它可用于评估交感神经和迷走神经的平衡性,其中,交感神经和迷走神经共同组成了自主神经系统。交感神经和迷走神经对心脏节律的双重调节存在相互制约,是心脏节律不规则性变化的主要原因。如交感神经兴奋时,会引起心率增加,迷走神经兴奋时,会引起心率降低^[3-4]。

该文将心电信号的心率变异率分析方法用于研究心律失常,深入研究了心率变异率特征值提取的时域分析方法、频域分析方法和非线性分析方法,针对心律失常的特点,在时域特征值中引入了 pNNx 等心率变异率指标,在非线性特征值中引入了多尺度样本熵,进一步细化对于心率变异率特征值的量化分析,以显著性检验方法来评估特征的区分度,更加有效地区分窦性心率与心律失常。

1 心电信号分析方法

在医学上常见的心电信号分析方法主要包括 3 种:时域分析方法、频域分析方法和非线性域分析方法,这些方法的提出时间较早,可靠性经过了临床验证,是医学领域中常用的检测和判别方法^[5]。

心电信号的时域分析方法是以前时间轴为坐标表示动态信号的关系,可以从形态学上直观形象的表示心电信号;心电信号的频域分析方法是心电信号在频率域内进行分析,是以频率为坐标来表征信号的能量分布情况,能够更加深刻和简洁地剖析问题^[6];心电信号的非线性分析方法是基于非线性的分析方法来研究心电信号,由于心电信号序列本身是不规则的时间序列,但是心电信号中又包含了确定性的机制,所以非线性的分析方法相比较线性方法来说有可能会更有效,能够得到更有意义的结果^[7]。

1.1 时域分析方法

时域分析方法是通过对统计心电信号中的具体指标来描述心电信号的状态^[8-9],常见的统计指标有平均值、最大值、最小值、范围、方差、偏度、峰态、百分数等。均值 MEAN 从整体上反映了心电信号的平均水平,方差 Var 反映了心电信号偏离平均值的程度,偏度 Skew 表征了心电信号中数据分布的偏斜方向和程度,峰态表征了数据分布的尖锐程度,也就是反映了心电信号分布的尖锐程度^[10]。该文涉及的主要指标及其定义见表 1。

方差表征心电信号偏离平均值的程度,计算方法见式(1);偏度表征数据分布偏斜方向和程度,计算方法见式(2);峰态表征数据分布的尖锐程度,计算方法见式(3)。

$$\text{Var} = \frac{\sum (x - \langle x \rangle)^2}{N} \quad (1)$$

$$\text{skew} = E\left[\left(\frac{x - \langle x \rangle}{\sigma}\right)^3\right] \quad (2)$$

$$K = \frac{\frac{1}{n} \sum_{i=1}^n (x - \langle x \rangle)^3}{\left[\frac{1}{n-1} \sum_{i=1}^n (x - \langle x \rangle)^2\right]^{3/2}} \quad (3)$$

其中, x 为每个时刻的值, $\langle x \rangle$ 为序列中 x 的均值, N 为序列长度, σ 为序列的标准差, n 为序列的长度。

表 1 心电信号时域分析指标

指标名称	单位	定义
MEAN	ms	心电信号序列的均值
MAX	ms	心电信号序列的最大值
MIN	ms	心电信号序列的最小值
RANGE	ms	心电信号序列数值所在的范围
VAR	(ms) ²	心电信号序列的方差
SKEW		心电信号序列中数据分布的偏斜方向和程度
K		心电信号序列中数据分布的尖锐程度
Percentage		心电信号序列中的数据分布百分比

1.2 频域分析方法

频域分析方法能够将心电信号从时域变换到频域,然后按照不同频段来表述信号的能量分布情况^[11],常见的统计指标有频带功率、香农熵、信噪比等。该文对心电信号中各个成分的研究意义阐述如下(涉及主要频域指标及其定义见表 2):

(1) 心脏方面的疾病通常会影响到心电信号中的高频成分(HF)的分布及表现,也会使得心电信号中的高频成分变得更容易波动。心电信号的高频成分常常伴随着心脏器质性病变的产生,因为此时心脏的组织结构会有变化。因此,在临床诊断上,心电信号中高频成分的分布及表现有十分重要的意义。

(2) 低频成分(LF)反映的是心脏交感神经和副交感神经的共同活动。

(3) 极低频(VLF)一般是受交感神经、环境温度及体液等其他因素影响。

表 2 心电信号频域分析指标

指标名称	单位	定义	频率范围/Hz
HF	(ms) ²	信号中高频范围内的功率	0.15 ~ 0.4
LF	(ms) ²	信号中低频范围内的功率	0.04 ~ 0.15
VLF	(ms) ²	信号中超低频范围内的功率	< 0.04
LF/HF		信号中低频成分与高频成分之比	
SNR		信号中有效信息的比例	

低频与高频的成分比(LF/HF)是交感和迷走神经动态平衡指标。香农熵(Shannon Entropy)表征的

是心电信号的不确定性程度。信噪比(SNR)表征的是心电信号中有效信息的比例。

1.3 非线性分析方法

非线性分析方法可以从多尺度深层次来表征心电信号,众多的非线性分析方法已被应用到心电信号序列的分析研究中,包括样本熵、关联维法、去趋势波动分析法等方法,这些方法能够关注到心电信号序列中所蕴含的复杂的非线性成分。

样本熵(Sample Entropy)是一种度量方法,它在计算时间序列复杂性上表现优异,是Richman和Moorman在2000年提出的^[12-14]。为了衡量时间序列的复杂性,该方法可以度量信号中产生新模式的概率大小,从而评估序列中的自我相似性。序列的自我相似性和复杂性是与样本熵的值呈完全正相关性的。

样本熵的计算方法阐述如下:假设现在有一组时间序列,一共由 N 个数据构成,则可以用公式表示为 $\{x(n)\} = x(1), x(2), \dots, x(N)$:

首先,组成一组向量序列,维度为 m ,公式表示为 $x_m(1), \dots, x_m(N-m+1)$,其中 $x_m(i) = \{x(i), x(i+1), \dots, x(i+m-1)\}$, $1 \leq i \leq N-m+1$ 。那么每一个向量为一个值,这一组向量序列就代表从 i 开始到 $i+m-1$ 结束连续 x 的值。

然后,定义两两向量之间的距离,公式为 $d[X_m(i), X_m(j)]$,计算方法为两者对应元素中最大差值的绝对值。 $d[X_m(i), X_m(j)]$ 的计算方法如公式(4)所示。

$$d[X_m(i), X_m(j)] = \max_{k=0,1,\dots,m-1} (|x(i+k) - x(j+k)|) \quad (4)$$

统计两两向量之间距离小于等于 r 的 j ($1 \leq i \leq N-m, j \neq i$)的数目,并记作 B_i 。并定义 B_i^m (如式(5)),条件为 $1 \leq i \leq N-m+1$ 。

$$B_i^m(r) = \frac{1}{N-m-1} B_i \quad (5)$$

定义 $B^m(r)$:

$$B^m(r) = \frac{1}{N-m} \sum_{i=1}^{N-m} B_i^m(r) \quad (6)$$

然后,当向量的维度为 $m+1$ 时,计算 $x_{m+1}(i)$ 与 $x_{m+1}(j)$ ($1 \leq i \leq N-m, j \neq i$)距离小于等于 r 的个数,记为 A_i 。定义 $A_i^m(r)$:

$$A_i^m(r) = \frac{1}{N-m-1} A_i \quad (7)$$

定义 $A^m(r)$:

$$A^m(r) = \frac{1}{N-m} \sum_{i=1}^{N-m} A_i^m(r) \quad (8)$$

经过以上计算过程,就得到了两个序列在数量接近的容积 r 下有 m 个点匹配的概率,为 $B^m(r)$,那么,

两个序列能够匹配到 $m+1$ 个点的概率为 $A^m(r)$,由此可得样本熵的计算方法如式(9)所示。

$$\text{SampEn}(m, r) = \lim_{N \rightarrow \infty} \left\{ -\ln \left[\frac{A^m(r)}{B^m(r)} \right] \right\} \quad (9)$$

当 N 为有限值时,可以用式(10)进行估计。

$$\text{SampEn}(m, r, N) = -\ln \left[\frac{A^m(r)}{B^m(r)} \right] \quad (10)$$

去趋势波动分析法是一种基于DNA机理提出的标度指数计算方法,可以用于分析类似长记忆过程的时间序列^[15]。Hurst指数是通过该方法所得到的特征值,Hurst指数的计算方法如下:

首先,对其做求和,如式(11)所示。

$$X_i = \sum_{i=1}^i (x_i - \langle x \rangle) \quad (11)$$

其中, x_i 为给定的时间序列,即指心电信号序列, $\langle x \rangle$ 代表 x_i 的均值。

然后,将 x_i 分为不同长度的时间窗口,窗口长度为 n ,然后在每个时间窗口内最小化平方误差,得到局部最小二乘的拟合直线(局部趋势),令 Y_i 代表得到的拟合直线序列, $F(n)$ 即波动,具体计算见式(12)。

$$F(n) = \sqrt{\frac{1}{N} \sum_{i=1}^N (X_i - Y_i)^2} \quad (12)$$

最后,将这个过程对不同大小的窗口 n 进行重复计算,得到 $F(n)$ 关于 n 的双对数坐标图,再用最小二乘法对数据点进行拟合,其中直线部分的斜率,即为Hurst指数。

2 心率变异率特征值提取

在提取数据之前,需要先对原始数据进行预处理,得到以下数据:

长序列数据:把原始数据转换成数值序列,作为长序列数据。

短序列数据:通过QRS检测器把长序列数据分割成单独的QRS波,作为短序列数据,文中所用到的QRS检测器主要是基于Pan-Tompkins算法实现的^[16]。

QRS数据:长序列数据中每段连续的QRS波长度。

2.1 时域特征提取

线性时域分析是对采集到的逐次正常窦性心搏RR间期,即NN间期,按照心搏的顺序排列并进行统计学分析,是自主神经系统调节心率过程的反映,也是常用的线性时域分析指标。一般而言,基于统计的心电信号时域分析方法,通过对RR间期序列开展相应的计算,即获取时域分析的参数指标,具体包括均值、标准差、RMSSD、SDNN、SDANN、NNx和PNNx^[17],总

结论见表 3。

表 3 心电信号时域分析方法的参数指标

指标名称	单位	定义
SDNN	ms	心电信号 RR 间期序列中子序列的标准差均值
SDANN	ms	心电信号 RR 间期序列中子序列均值的标准差
SDNN Index	ms	RR 间期的标准差指数
RMSSD	ms	心电信号相邻 RR 间期差值的均方根
NNx		心电信号相邻 RR 间期差值中绝对值大于 x 毫秒的数量
pNNx		心电信号相邻 RR 间期差值中绝对值大于 x 毫秒的数量占总体 RR 间期数量的百分比

均值通过计算心电信号 RR 间期序列的平均值,从整体上反映了心电信号 RR 间期的平均情况,其计算方法如式(13)所示。其中, N 是心电信号总体 RR 间期的数量。

$$\text{mean} = \frac{1}{N} \sum_{i=1}^{i=N} \text{RR}_i \quad (13)$$

标准差通过计算心电信号 RR 间期序列的标准差,从整体上反映了心电信号 RR 间期与平均值之间的偏离程度,其计算方法如式(14)所示。

$$\text{std} = \sqrt{\frac{1}{N-1} \sum_{i=1}^{i=N} (\text{RR}_i - \text{mean})^2} \quad (14)$$

RMSSD 通过计算心电信号相邻 RR 间期差值的均方根,反映了心电信号相邻 RR 间期之间变化的平均情况,其计算方法如式(15)所示。

$$\text{RMSSD} = \sqrt{\frac{1}{N-1} \sum_{i=1}^{i=N-1} (\text{RR}_{i+1} - \text{RR}_i)^2} \quad (15)$$

SDNN 与 SDANN 可用于长时心电信号的时域分析,但其计算方法存在一定差异。对于 SDNN 与 SDANN 的计算,第一步二者都需要将心电信号截断为一段段子信号,子信号的信号长度一般为 5 分钟,同时,子信号与子信号之间没有重叠。第二步二者开始显现出差异,SDNN 是计算每一段子信号的标准差后返回其均值,如式(16)所示。

$$\text{SDNN} = \frac{1}{M} \sum_{i=1}^{i=M} \text{sub_std}_i \quad (16)$$

其中, M 是心电信号依据子信号长度进行划分后的子信号数量。SDANN 是计算每一段子信号的均值之后返回其均值的标准差,如式(17)所示。

$$\text{SDANN} = \sqrt{\frac{1}{M-1} \sum_{i=1}^{i=M} (\text{sub_mean}_i - \text{mean})^2} \quad (17)$$

NNx 与 pNNx 中的 x 单位为毫秒,通常取值为 50。NNx 计算了心电信号相邻 RR 间期差值中绝对值大于 x 毫秒的数量,其计算方法如式(18)所示。pNNx 计算

了心电信号相邻 RR 间期差值中绝对值大于 x 毫秒的数量占总体 RR 间期数量的百分比,其计算方法如式(19)所示。

$$\text{NNx} = \text{count}(|\text{RR}_{i+1} - \text{RR}_i| > x) \quad (18)$$

$$i = 1, 2, \dots, N-1$$

$$\text{pNNx} = \frac{\text{NNx}}{N} \quad (19)$$

2.2 频域特征提取

文中用到的频域特征是在长序列数据上统计的,需要先将长序列信号由时域通过 FFT(快速傅里叶变换)转换到频域,然后再提取相应的特征。用到的特征有:频带功率、香农熵(Shannon Entropy)、信噪比(SNR)。香农熵的计算方法见式(20),其中 x_i 为每个时刻的值, n 为序列的长度,可以表征序列的不确定性程度;信噪比的计算方法见式(21),其中 S 为信号总功率, N 为噪声总功率,可以表征信号中有效信息的比例。

$$H = - \sum_{i=1}^n p(x_i) \log_2 p(x_i) \quad (20)$$

$$\text{SNR} = S/N \quad (21)$$

2.3 非线性特征提取

这部分特征是基于非线性的分析方法进行提取的,主要是多尺度样本熵分析方法,是在样本熵的基础上,进一步引入了多尺度的概念。引入多尺度参数 τ , 其为正整数,一般取值在 1 到 10 之间,具体取值或取值范围与输入信号的长度有关。

在一维离散时间序列 P 中,根据多尺度参数 τ , 对其构建粗粒化时间序列 Q , 构建方法如式(22)所示,其中 N 是一维离散时间序列 P 的长度。当多尺度参数 τ 取值为 1 时,粗粒化时间序列 Q 即为原始的一维离散时间序列 P 。粗粒化离散时间序列 Q 的长度等于一维离散时间序列 P 的长度除以多尺度参数 τ 。

$$Q[j] = \frac{1}{\tau} \sum_{i=(j-1)\tau+1}^{i=j\tau} P[i], \quad j = 1, 2, \dots, \frac{N}{\tau} \quad (22)$$

3 实验及结果分析

通过数据分析并提取特征值,将 40 组时长 30 分钟的窦性心律数据作为对照组,数据来源于 PKU-IMS (北京大学深圳研究生院集成微系统重点实验室)心电数据库。将 40 组时长同样为 30 分钟的心律失常数据作为观察组,数据来源于 MIT-BIH 数据库。将对照组与观察组提取的特征进行显著性检验,以评估数据分析方法的区分度。具体而言,需要评估的数据分析方法包括:基于心率变异率的时域分析方法、频域分析方法和非线性分析方法。

当选取 95% 的置信区间时, P 值小于 0.05 即反映了对照组与观察组之间在该特征上具有显著区分度,具体结果如表 4 所示。

在窦性心律组与心律失常组进行数据分析方法评估的场景中,基于心率变异率的时域分析方法,计算的特征 $nn50$, $pnn50$, $nn100$ 和 $pnn100$, 具有显著区分度; 基于心率变异率的频域分析方法,计算的特征 $vlfp$, lfp , hfp 和 $lf2hf$ 具有显著区分度; 基于心率变异率的非线性分析方法,多尺度样本熵的计算在尺度因子 τ 取 4,5,6,7,8,9 和 10 时,特征具有显著区分度。

表 4 窦性心律组与心律失常组的特征显著性结果

	参数指标	窦性心率组	心律失常组	P 值
时域分析	meannn	0.801±0.138	0.793±0.149	0.805
	sdnn	0.099±0.038	0.112±0.070	0.293
	sdann	0.025±0.016	0.037±0.041	0.092
	nn50	230.250±155.375	343.325±271.165	0.025
	pnn50	0.104±0.061	0.148±0.113	0.028
	nn100	99.450±108.368	234.775±245.117	0.002
	pnn100	0.042±0.040	0.098±0.0967	0.001
	nn500	34.825±50.922	57.400±96.843	0.196
	pnn500	0.014±0.018	0.026±0.046	0.141
	频域分析	vlfarea	0.001±0.001	0.001±0.002
lfarea		0.003±0.003	0.002±0.006	0.821
hfarea		0.005±0.005	0.007±0.012	0.227
vlfp		0.219±0.113	0.145±0.133	0.008
lfp		0.310±0.051	0.188±0.085	2.86E-11
hfp		0.470±0.112	0.667±0.173	4.59E-8
非线性分析	lf2hf	0.712±0.258	0.341±0.252	6.71E-9
	multi_ τ 1	1.241 ± 0.326	1.267 ± 0.365	0.739
	multi_ τ 2	1.353 ± 0.286	1.328 ± 0.415	0.761
	multi_ τ 3	1.429 ± 0.308	1.275 ± 0.441	0.074
	multi_ τ 4	1.500 ± 0.324	1.250 ± 0.461	0.006
	multi_ τ 5	1.598 ± 0.363	1.286 ± 0.485	0.001
	multi_ τ 6	1.632 ± 0.384	1.260 ± 0.427	1.00E-4
	multi_ τ 7	1.709 ± 0.395	1.275 ± 0.518	6.66E-5
	multi_ τ 8	1.690 ± 0.385	1.279 ± 0.522	1.40E-4
	multi_ τ 9	1.708 ± 0.410	1.288 ± 0.511	1.16E-4
multi_ τ 10	1.755 ± 0.425	1.313 ± 0.490	4.71E-5	

4 结束语

该文引入了 $pNNx$ 等心率变异率指标和多尺度样本熵,通过时域分析方法、频域分析方法和非线性分析方法提取了心率变异率特征值,细化了心律失常的量

化分析,实现了以特征显著性检验的方法来评估心率变异率特征值的区分度,有效区分了窦性心率与心律失常。由于心率变异率分析也应用于糖尿病、脑血管、呼吸系统等疾病的辅助诊断,因此,该心率变异率特征值分析方法有望推广至相关疾病的评估。

参考文献:

- [1] 王 俊. ECG 信号的多重分形研究[D]. 南京: 南京大学, 2003.
- [2] 张夏琳, 卢喜烈. 心房心室肥大的心电图诊断[J]. 江苏实用心电学杂志, 2013, 22(3): 643-652.
- [3] 张 辉. 用于便携式健康护理系统的生物电势读取电路研究与设计[D]. 上海: 复旦大学, 2011.
- [4] 全国心率变异性分析多中心研究协作组, 尹彦琳, 吴宁, 等. 心率变异性正常值及其重复性的多中心研究[J]. 中华心律失常学杂志, 2000(3): 165-170.
- [5] 宁新宝, 卞春华, 王 俊, 等. 心脏电活动过程的非线性分析[J]. 科学通报, 2006, 51(7): 764-771.
- [6] 李彦慧. 房性心律失常心率变异性与昼夜节律的相关性研究[J]. 临床研究, 2018, 26(8): 67-68.
- [7] SOLINSKI M, PERKA A, ROSINSKI J, et al. Classification of atrial fibrillation in short-term ECG recordings using a machine learning approach and hybrid QRS detection[C]// 2017 computing in cardiology conference. France: [s. n.], 2017.
- [8] 曹克将, 陈明龙, 江 洪, 等. 室性心律失常中国专家共识[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2016, 30(4): 283-325.
- [9] PACHORI R B, AVINASH P, SHASHANK K, et al. Application of empirical mode decomposition for analysis of normal and diabetic RR-interval signals[J]. Expert Systems with Applications, 2015, 42(9): 4567-4581.
- [10] SASSI R, CERUTTI S, LOMBARDI F, et al. Advances in heart rate variability signal analysis: joint position statement by the e-cardiology ESC working group and the European heart rhythm association coendorsed by the Asia Pacific Heart Rhythm Society[J]. Europace, 2015, 17(9): 1341-1353.
- [11] 何 伟, 陈良迟, 徐晓红, 等. 心电信号及各组分的频率分布和有效带宽研究[J]. 生物医学工程学杂志, 1996(4): 336-340.
- [12] RICHMAN J S, MOORMAN J R. Physiological time-series analysis using approximate entropy and sample entropy[J]. American Journal of Physiology-Heart and Circulatory Physiology, 2000, 278(6): 2039-2049.
- [13] 赵婷婷, 段晓丽, 严碧歌. 青年与老年昼夜心率信号多尺度化的基本尺度熵分析[J]. 中国医学物理学杂志, 2019, 36(1): 88-91.
- [14] 熊 杰, 陈绍宽, 韦 伟, 等. 基于多重分形去趋势波动分析法的交通流多重分形无标度区间自动识别方法[J]. 物理学报, 2014, 63(20): 200504-1-200504-8.
- [15] PAN J, TOMPKINS W J. A real-time QRS detection algorithm[J]. IEEE Transactions on Biomedical Engineering, 1985, 32(3): 230-236.
- [16] KUMAR M, PACHORI R B, ACHARYA U R, et al. Automated diagnosis of atrial fibrillation ECG signals using entropy features extracted from flexible analytic wavelet transform[J]. Biocybernetics and Biomedical Engineering, Entropy, 2017, 38(3): 564-573.
- [17] 李 冉, 王新安, 赵天夏, 等. 一种基于心电信号的 pRRx 序列分析心律失常的方法研究[J]. 北京大学学报: 自然科学版, 2018, 54(6): 1166-1172.