Vol. 35 No.4 April 2018

DOI:10.3969/j.issn.1005-202X.2018.04.011

医学信号处理与医学仪器

基于Hilbert-Huang变换的脉率变异性提取方法

丑永新1,祁春阳2,金逸3,张瑞雷1,顾亚1

1. 常熟理工学院电气与自动化工程学院, 江苏 苏州 215500; 2. 中国矿业大学计算机科学与技术学院, 江苏 徐州 221116; 3. 常熟市医学检验所, 江苏 苏州 215500

【摘要】提出一种基于Hilbert-Huang变换的脉率变异性信号(PRV)提取方法。首先对脉搏信号进行经验模态分解,得到脉搏信号的内禀模态函数及其边际谱;然后,根据边际谱的频率范围选取能反映脉率变化的内禀模态函数分量;最后,从分量中提取PRV信号。将所提出的方法应用于实际采集的脉搏信号,结果表明所提出的方法能从脉搏信号中准确地提取PRV信号,并且抗噪性很强。

【关键词】脉搏信号;脉率变异性;Hilbert-Huang变换;EMD分解

【中图分类号】R35

【文献标志码】A

【文章编号】1005-202X(2018)04-0425-06

A Hilbert-Huang transform-based pulse rate variability extraction method

CHOU Yongxin¹, QI Chunyang², JIN Yi³, ZHANG Ruilei¹, GU Ya¹

1. School of Electrical and Automatic Engineering, Changshu Institute of Technology, Suzhou 215500, China; 2. School of Computer Science and Technology, China University of Mining and Technology, Xuzhou 221116, China; 3. Changshu Medicine Examination Institute, Suzhou 215500, China

Abstract: A novel method based on Hilbert-Huang transform for extracting pulse rate variability (PRV) signals is proposed in this study. The pulse signals are firstly decomposed by empirical mode decomposition to obtain the intrinsic mode functions of pulse signals and their marginal spectra. According to the frequency range of the obtained marginal spectra, the intrinsic mode functions components which can reflect the change of the pulse rate are selected, and the PRV signals are extracted from those components. The proposed method is applied into the actual pulse signal acquisition, and the results show that the proposed method can accurately extract the PRV signals from the pulse signals and has a good anti-noise performance.

Keywords: pulse signals; pulse rate variability; Hilbert-Huang transform; empirical mode decomposition

前言

随着社会经济的快速发展,我国人口老龄化不断加剧,人们的生活和饮食习惯发生巨大变化,导致心血管疾病的发病率呈逐年上升趋势。研究表明心血管疾病是可防可控的,一些如心电、脉搏等生理信号可作为心血管疾病诊断的重要依据。心脏的搏动产生脉搏信号,从脉搏信号中提取的连续主波间期可用来表征脉率变异性(Pulse Rate Variability, PRV),称为PRV信号。PRV信号可以间接反映心脏

的生理和病理信息。PRV信号的准确获取,对实现心血管疾病的监护与预警十分重要。 国内外学者针对PRV信号提取方法进行了大量

搏动的特点,是人体心脏交感神经与迷走神经张力

及其平衡性重要评价指标,蕴含着心血管系统丰富

国内外学者针对PRV信号提取方法进行了大量研究,常用的PRV信号有时域提取法、频域提取法和信号分解提取法。张爱华等[1-2]根据脉搏信号时域波形的变化特征,在幅度阈值法的基础上,提出了动态差分阈值法,提高了脉搏主波的检测率。王炳和等[3]对脉搏信号进行傅利叶变换,得到功率谱,提出脉搏信号功率谱上第一主峰的频率即为心脏搏动频率,这种方法的抗噪性很强,但结果为平均脉率。也有许多学者通过多通道滤波器[4-6]、高斯分解[7]、小波分解[8]、EMD分解[9]等方法将脉搏信号分解成不同频率段的分量信号,将PRV信号从可以反映脉搏信号周期变化的分量信号中解调出来。这种方法为PRV信

【收稿日期】2017-11-27

【基金项目】国家自然科学基金(61673075,61273312);江苏省高校自 然科学研究项目(16KJB310001);江苏省基础研究计划 (自然科学基金)项目(BK20170436)

【作者简介】丑永新,博士,讲师,从事生物医学信息检测与识别研究, E-mail: lutchouyx@163.com 号的准确提取提供了新思路,但准确性有待进一步 提高。

本文提出一种基于Hilbert-Huang 变换的PRV信号提取方法。通过经验模态分解(Empirical Mode Decomposition, EMD)将脉搏信号分解为一系列内禀模态函数,选取反映脉搏信号周期变化的分量,从中提取PRV信号。采用实际采集脉搏信号作为实验数据,将所提出的方法与常用的动态差分阈值法用于这些数据,对所提出方法的准确性进行对比讨论。

1 方 法

1.1 Hilbert-Huang 变换

EMD 分解和 Hilbert 谱分析 [10-11] 组成 Hilbert-Huang 变换 [12]。其中,EMD 分解可将信号自适应地分解为一系列的内禀模态函数 (Intrinsic Mode Function, IMF),或称为 IMF 分量 [13]。所谓的 IMF 分量,必须满足下面两个条件:(1)整个 IMF 分量的极值点和零点个数相等或者最多差 1;(2) IMF 分量的上包络和下包络对称。

通过对各固有模态分量进行Hilbert变换,得到瞬时时间-频率-幅度谱,最后在时间轴上积分获得边际谱。

EMD分解的步骤为[14-16]:

- (1)计算脉搏信号的极大值及极小值点。脉搏信号记为 $\{PPG(i)\}, i=1, 2, ..., N, N$ 为脉搏信号长度,简记为PPG。
- (2)采用三次样条插值法对极大值和极小值插值,得到脉搏信号的上下包络[17],分别记为PPG_"和PPG_"。计算上下包络的均值曲线:

$$m_1 = \frac{1}{2} (PPG_u + PPG_l) \tag{1}$$

- (3)计算 PPG 与均值曲线的差 h_1 , h_1 =PPG- m_1 ;判断其是否满足 IMF条件, 如果不满足, 将 h_1 作为输入,继续前两步, 求得包络均值 m_{11} 及 h_{11} = h_1 - m_{11} 。如此反复 k次, 直至满足 IMF条件, 得到 h_{1k} = h_{1k-1} - m_{1k} , 即为第一个 IMF 分量, IMF₁= h_{1k} 。
- (4)计算 PPG与 IMF₁的差值,得到第一个分解的 残余项 r_1 =PPG-IMF₁;将 r_1 作为输入,继续上面 3 步操 作,得到 IMF₂。如此反复,直到第 n个残余项 r_n ,其具 有一个极值点或者为单调函数时终止。

经过EMD分解,原始脉搏信号可被分解为:

$$PPG = \sum_{l=1}^{n} IMF_l + r_n \tag{2}$$

式中,从IMF₁至IMF_n分别代表脉搏信中从高频到低频,不同频率段成分。其中,低阶数IMF分量为脉搏信号中的高频成分,一般为高频干扰;高阶数IMF分

量为脉搏信号中的低频成分,一般为低频干扰;中间 阶数含有脉搏信号的有效成分[18]。

对各 IMF 分量进行 Hilbert 变换, 可得到瞬时频率谱^[12]:

$$\theta_{l}(i) = \arctan(\frac{H[IMF_{l}(i)]}{IMF_{l}(i)})$$
 (3)

$$IF_l(i) = \frac{1}{2\pi} \frac{d\theta(i)}{di}$$
 (4)

式中, $H[IMF_l(i)]$ 为 IMF_l 的 Hilbert 变换, $IF_l(i)$ 为其瞬时频率。

原始脉搏信号可表示为:

$$PPG(i) = \sum_{l=1}^{n} a_l(i) e^{j\sum_{i} IF_l(i)}$$
(5)

式中, $a_l(i)$ 表示第l个固有模态函数的幅值:

$$a_i(\hat{i}) = \sqrt{\text{IMF}_i^2(\hat{i}) + H^2[\text{IMF}_i(\hat{i})]}$$
 (6)

根据式(4),可以得到幅值和频率随时间变化的三维希尔伯特幅值谱图,记为 H(f,i),在时间上积分后得到其频率边际谱:

$$h(f) = \sum_{i=1}^{N} H(f, i) \tag{7}$$

1.2 基于Hilbert-Huang变换的PRV信号提取

为减少脉搏信号中噪声、重搏波等因素对主波 检测的干扰,本研究采用替代的思想从脉搏信号分量中提取PRV信号,如图1所示。基于Hilbert-Huang 变换的PRV信号的提取步骤如下:首先,原始脉搏信 号经EMD分解,得到一系列IMF分量信号,选择含 有脉搏信号主波成分IMF分量。然后,计算IMF分量的极大值间期,即为PRV信号。

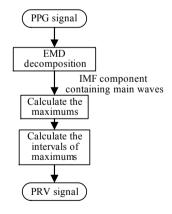


图1 基于Hilbert-Huang变换的PRV提取流程

Fig.1 Process of PRV extraction based on Hilbert-Huang transform

PPG: Photoplethysmogram; EMD: Empirical mode decomposition; PRV: Pulse rate variability; IMF: Intrinsic mode function

对于从含有脉搏信号主波成分的IMF分量中提取PRV信号,其原理如下:

通过对脉搏信号进行EMD分解,获取可反映主

波周期变化的IMF分量,如图2所示。由IMF分量与原始信号之间关系可知,理想情况下,脉搏信号的周期 Δt 不变,其IMF分量为单频信号。于是, Δt 等于基波信号的周期 Δt 一,即在图中, $\Delta t = \Delta t 1 = \Delta t 2 = \Delta t 1' = \Delta t 2'$ 。实际的脉搏信号为准周期信号,周期 Δt 会发生缓慢的时变($\Delta t 1 \neq \Delta t 2$),通过IMF分量的周期也会随之改变($\Delta t 1' \neq \Delta t 2'$),但在一个周期内,脉搏信号的周期 Δt 与含有主波成分IMF分量的周期 Δt 1相同($\Delta t' = \Delta t 1'$, $\Delta t 2 = \Delta t 2'$)。于是,该IMF分量信号间期 Δt 的变化可以有效反映脉搏信号周期 Δt 的变化。由于所得到的IMF分量为窄带信号,含有噪声成分少,其极大值即为峰值(P波),易于检测。于是,含有脉搏信号主波成分的IMF分量可以代替脉搏信号,实现PRV信号检测。

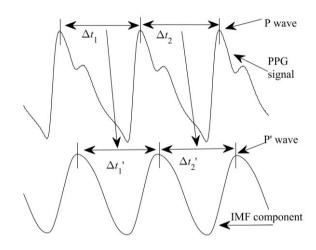


图 2 从IMF分量中提取PRV信号示意图 Fig.2 Process of PRV signal extracting from IMF components

记基波信号主波间期为pp(i), i=1, 2, ..., n-1, n为P'波的数量,则脉率变异性信号<math>PRV(i)=pp(i)。特殊的,若信号采样频率为 f_s ,则脉率信号PR(i)为:

$$PR(i) = \frac{60}{pp(i)/f_s}$$
 (8)

基于IMF分量提取PRV信号的方法主要采用替代的思想,将脉搏信号的主波检测转换为IMF分量的极大值检测,其重点在于IMF分量的选择,如图3所示。首先,在EMD分解后对各IMF分量进行Hilbert变换,得到其瞬时频率谱。然后根据瞬时频率谱求得各IMF分量的边际谱,判断第1个IMF,的主要能量是否分布在0.5~3.0 Hz(脉搏主波的主要频率范围),若在该范围内,则为含有主波成分的IMF分量,检测其极大值及极大值间期,可得到PRV信号;若不在该范围内,1=l+1,选择下一个IMF分量,继续判断。

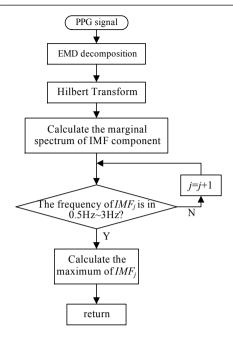


图 3 含有脉搏信号主波成分的 IMF 分量选取流程 Fig.3 Selection process of IMF components containing pulse signal main waves

2 结果与分析

2.1 实验数据

通过本课题组开发的脉搏信号检测与处理系统 采集人体脉搏信号,信号采样频率为500 Hz,采样时 间为10 min,共40组。将所提出的方法用于实测脉 搏信号,验证其提取 PRV 信号的准确性。通过人工 检测方式从实测脉搏信号中提取 PRV 信号,作为评 价 PRV 提取结果的标准,称其为真实的 PRV 信号。

2.2 实验结果

采用均方根误差(Mean Square Error, MSE)评估 PRV 信号提取的准确性,其定义为:

$$MSE = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^{n} (PRV(i) - TPRV(i))^{2}}{n}}$$
(9)

式中,PRV(i) 为提取 PRV 信号的第i 个数据点,TPRV(i) 为真实 PRV 信号第i 个数据点,n 为信号的长度。

采用所提出的方法从脉搏信号中提取PRV信号,如图4所示,为一组任选的脉搏信号。其EMD分解的结果如图5所示,可以看出分解脉搏信号共得到7个IMF分量,其中IMF₂分量可以反映脉搏信号周期的变化。其边际谱如图6所示,可以得到,IMF₁~IMF₇的频率范围由高到低变化。IMF₁分量的频率范围为1~6 Hz,主要为脉搏信号中的高频成分。IMF₂分量的频率范围为0.8~1.2 Hz,与PRV信号实际变化范围相近。IMF₃~IMF₇含有脉搏信号的低频成分。

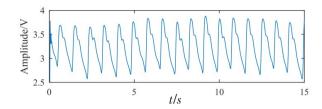


图4 实测的脉搏信号 Fig.4 Measured PPG signals

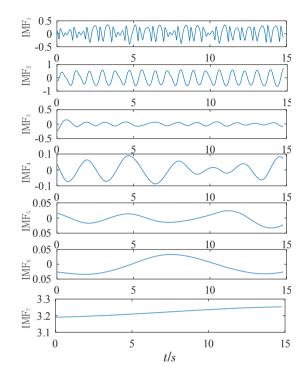


图5 一组脉搏信号的 EMD 分解结果 Fig.5 Result of EMD for a group of PPG signals

按照IMF分量选择规则,选取IMF₂分量,对其求极大值及其差分,可得到PRV信号,结果如图7所示。与人工提取的真实PRV信号相比,基于Hilbert-Huang变换提取的PRV信号与其十分相近,它们的MSE为29.627。

图 8 为提取的 PRV 信号和真实 PRV 信号对应时刻的 Bland-Altman 图,两者的差值均数为 0.001 ms (图中虚线),差值的标准差为 29.682 ms,则 95%—致性界限为 0.001±1.96×29.682 ms,即 (-58.176 ms,58.178 ms),如图中实线所示。有 4.04%(11/274)的点在 95%—致性界限外,在一致性界限内两种方法提取 PRV 差值的绝对值最大为 50 ms(图中实心圆圈),两种方法测量结果最多相差 0.002 ms。相对于两种方法的测量结果的均值 824.357 ms,这种相差在临床应用中可以接受。因此可以认为这两种方法提取 PRV信号的结果具有很好的一致性,可以在实际应用中相互替代。

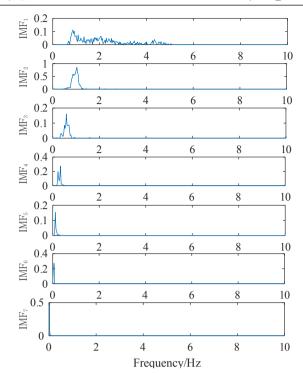


图 6 一组脉搏信号的边际谱 Fig.6 Marginal spectra of a group of PPG signals

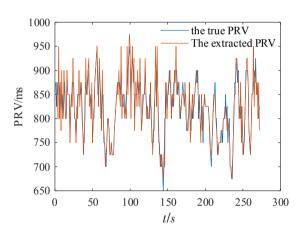


图7 所提取PRV信号与真实PRV对比图 Fig.7 Extracted PRV signals and true PRV signals

采用常用的动态差分阈值法^[19]从图 4 所示的脉搏信号中提取 PRV 信号,如图 9 所示,可以看出相比于真实 PRV 信号,存在许多奇异值。这是由于时间阈值和幅度阈值的更新过慢,以及脉搏信号中残留的噪声引起的主波漏检或者误检造成的。其与真实 PRV 的 MSE=470.221,远远大于所提出方法的误差。因为所提出方法采用 EMD 对脉搏信号进行自适应分解,可有效地滤除脉搏信号中的噪声和高频成分,从而降低其对主波检测的干扰,提高了 PRV 提取的准确性。

将所提出方法和动态差分阈值法应用于实际采 集的40组脉搏信号,从中提取PRV信号。相比于真实

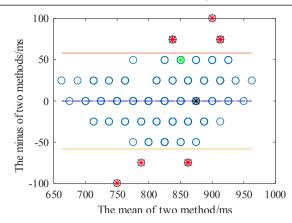


图 8 Hilbert-Huang 变换提取的PRV信号与真实PRV信号的Bland-Altman图

Fig.8 Bland-Altman figure of true PRV signals and PRV signals extracted by Hilbert-Huang transform

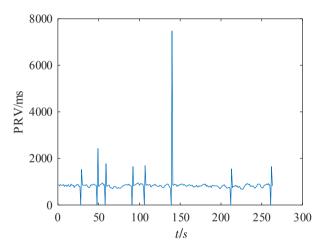


图9 动态差分阈值法提取的PRV信号

Fig.9 PRV signals extracted by dynamic difference threshold method

PRV信号,动态差分阈值法的MSE=506.562±82.612(均数±方差),所提出方法的MSE=25.000±5.362。相比于动态差分阈值法,所提出方法的MSE很小,而且波动很小。因为所提出方法从含有较小噪声和干扰的分量信号中提取PRV信号,而不是直接检测脉搏信号主波,因此具有很强的抗噪性。

3 结 语

本文针对脉搏信号的特点,提出了基于 Hilbert-Huang 变换的 PRV 信号提取方法。根据脉搏周期的频率变化范围,选择含有主波周期变化特征的 IMF 分量,从中提取 PRV 信号。然后,采用实测的脉搏信号对方法的准确性进行评估。结果表明,相比于常用的动态差分阈值法,本方法具有很强的抗噪性,可准确提取 PRV 信号,有望用于人体非静止状态下 PRV 信号的检测。

【参考文献】

- [1] 张爱华, 王平, 丑永新. 基于动态差分阈值的脉搏信号峰值检测算法[J]. 吉林大学学报(工学版), 2014, 44(3): 847-853.

 ZHANG A H, WANG P, CHOU Y X. Peak detection of pulse signal based on dynamic difference threshold[J]. Journal of Jilin University (Engineering and Technology Edition), 2014, 44(3): 847-853.
- [2] 丑永新, 张爱华, 欧继青, 等. 基于手机的动态脉率变异性信号提取与分析[J]. 中国医疗器械杂志, 2015, 39(5): 313-317. CHOU Y X, ZHANG A H, OU J Q, et al. Dynamic pulse signal processing and analyzing in mobile system[J]. Chinese Journal of Medical Instrumentation, 2015, 39(5): 313-317.
- [3] 王炳和, 郭红霞. 从脉搏信号中准确提取呼吸和心率信息的新方法 [J]. 陕西师范大学学报(自然科学版), 2005, 33(1): 53-55. WANG B H, GUO H X. Extracting respiration frequency and heart rate from a pulse [J]. Journal of Shanxi Normal University (Natural Science Edition), 2005, 33(1): 53-55.
- [4] BARROS A K, OHNISHI N. Heart instantaneous frequency (HIF): an alternative approach to extract heart rate variability [J]. IEEE trans Biomed Eng. 2001. 48(8): 850-855.
- [5] HAYANO J, BARROS A K, KAMIYA A, et al. Assessment of pulse rate variability by the method of pulse frequency demodulation [J]. BioMed Eng OnLine, 2005, 4(1): 62-74.
- [6] FERRO B R, AGUILERA A R, DE LA VARA PRIETO R F. Automated detection of the onset and systolic peak in the pulse wave using Hilbert transform [J]. Biomed Signal Processing Control, 2015, 20: 78-84.
- [7] LI D, ZHAO H, DOU S. A new signal decomposition to estimate breathing rate and heart rate from photoplethysmography signal [J]. Biomed Signal Processing Control, 2015, 19: 89-95.
- [8] 周红标. 基于小波变换的脉搏信号特征提取[J]. 电子测量技术, 2009, 32(9): 77-84.
 ZHOU H B. Feature extraction of pulse signal based on wavelet transform[J]. Electronic Measurement Technology, 2009, 32(9): 77-
- [9] CHANG C C, HSIAO T C, HSU H Y. Frequency range extension of spectral analysis of pulse rate variability based on Hilbert-Huang transform[J]. Med Biol Eng Comput, 2014, 52(4): 343-351.
- [10] SUI T, SHI X X, LIU X, et al. Simulation investigation of fault location algorithm for high voltage direct current transmission based on Hilbert-Huang transform[J]. Sci Technol Eng, 2018, 18(4): 279-285.
- [11] LI W B, SHENG S X, CHOU Y X. On the typical pulse recognition based on support vector machine [C]//International Congress on Image and Signal Processing, Biomedical Engineering and Informatics. IEEE, 2017: 1211-1215.
- [12] CHOU Y X, ZHANG A H, YANG B. Age-related alterations in the sign series entropy of short-term pulse rate variability[J]. Neurocomputing, 2016, 228(2017): 213-219.
- [13] 王杰华, 夏海燕, 孙万捷, 等. 基于EMD和SVD的光电容积脉搏波信号去噪方法[J]. 现代电子技术, 2018, 41(4): 65-74. WANG J H, XIA H Y, SUN W J, et al. PPG signal denoising method based on EMD and SVD [J]. Modern Electronics Technique, 2018, 41(4): 65-74.
- [14] CHOU Y X, ZHANG A H, WANG P, et al. Pulse rate variability estimation method based on sliding window iterative DFT and Hilbert transform[J]. J Med Biol Eng, 2014, 34(4): 347-355.
- [15] 游玲, 郑瑞杰, 季忠, 等. 基于 Android 平台的无创血压连续监测系统[J]. 中国生物医学工程学报, 2017, 36(4): 497-501.

 YOU L, ZHENG R J, JI Z, et al. Non-invasive blood pressure monitoring system based on android platform[J]. Chinese Journal of



- Biomedical Engineering, 2017, 36(4): 497-501.
- [16] CHOU Y X, ZHANG R L, LU M L, et al. A real-time analysis method for pulse rate variability based on improved basic scale entropy [J]. J Healthcare Eng, 2017, 2017: 7406896.
- [17] 陈星池, 赵海, 毕远国, 等. 手机可见光提取脉搏中呼吸率的估计[J]. 东北大学学报(自然科学版), 2017, 38(7): 932-935. CHEN X C, ZHAO H, BI Y G, et al. Respiratory rate estimation from smartphone-camera-acquired pulse wave signal using visible light[J]. Journal of Northeastern University (Natural Science), 2017, 38(7): 932-
- [18] 徐志红, 方震, 陈贤祥, 等. 一种基于多参数融合的无袖带式连续血压测量方法的研究[J]. 电子与信息学报, 2018, 40(2): 353-362.
- XU Z H, FANG Z, CHEN X X, et al. Research about cuff-less continuous blood pressure estimation by multi-parameter fusion method [J]. Journal of Electronics & Information Technology, 2018, 40(2): 353-362.
- [19] 刘光达, 王宪忠, 蔡靖, 等. 基于胸阻抗法的穿戴式呼吸检测方法研究[J]. 生物医学工程学杂志, 2016, 33(6): 1103-1109.

 LIU G D, WANG X Z, CAI J, et al. Research on detection method with wearable respiration device based on the theory of bio-impedance [J]. Journal of Biomedical Engineering, 2016, 33(6):

1103-1109.

(编辑:黄开颜)

第35卷

