

医学影像学诊断思维中若干问题的思考

于越洋

江苏大学, 中国·江苏 镇江 212003

【摘要】在医学影像之中牵扯到了项目较多的影响技术及非单一性的影像学诊断, 各个类型的影响技术在持续地发展当中, 促进了影响诊断水平的持续提升, 继而促使临床治疗水平有所提高; 一种疾病的持续发展及转归往往是动态的, 认识疾病影像学的诊断也是一个相当复杂化的过程, 在日常的影像诊断当中碰到“异病同影”及“同病异影”等影像学的疾病诊断问题, 就要由影像科的医师来以客观辩证的诊断思维去看待整个疾病的发展过程中所生成的各式影响学的表现, 及影像学的新技术的实际应用, 切实地做到选出优秀的影像检查项目, 同时给出富有可靠性的影像学诊断。

【关键词】辩证思维, 医学影像, 疾病诊断, 影像技术

1 从全局与发展视野来对影像作出分析

在人体患病之后, 其机体症状及表现始终是持续发展及变化的, 因此在疾病的各个发展时期会有相应的影响学特点。比如说, 临床中多见的脑梗死疾病, 现有阶段对于脑梗死的临床诊断的优选的影像学方法还是磁共振诊断, 在脑血管出现闭塞现象后脑梗死的6 h内, 磁共振的扩散成像可以给出确切的高信号, 以提示发生了急性期梗死; 而在梗死出现后的24小时至7天内, 磁共振的扩散成像之中其高信号将逐步地下降, 直到最后的消失, 而对应的各种磁共振序列则将会把梗死变化显示出来。

在临床中, 恶性肿瘤的患病病人在整个治疗过程中、治疗前或许会发生肿瘤位置外的其他位置的症状、影像学的表现。比如说肺癌患者, 不少情况下并未有显见的肺部症状, 而是会由脑部症状又或是骨折等另外的部位的具体表现来医院就诊。因此就需要影像科医师切忌只是看到局部的影像学表现便给出局部的影像诊断, 而要思考是不是因为恶性肿瘤的转移才导致的, 以辩证思维的观点结合全局观来看待问题, 给出全面的、准确性高的诊断。为了能够更好地去认识并且诊断疾病, 且伴随着临床诊断的实际需求的持续增加、科技的持续提高, 整个影像科医师群体的科研素质的全面提高, 让影像学中的部分检查技术在持续更新。

2 基于实际来选择影像

在医学上, 每一种疾病其实都具有着对应的发病机制及表现形式, 每种影像学方法都无法对所有疾病予以诊断, 某些时候就要有N种影像学的方法来结合后完成诊断。

磁共振成像如今被视作是绿色的、无辐射的、价格合理的检查, 其优势表现在软组织诊断方面, 虽然也能够实现骨折诊断, 但根本没有必要去为确定骨折与否来选择这一项检查。对唯物辩证思维的坚持还在于, 若是骨折病人是备孕期的、或者是孕期的女人, 而骨折的部位和女性的生殖系统相近的时候, 就最好展开磁共振检查。另外, 软骨骨折一样要基于磁共振来最终确定。PET是现阶段下格式影响学检查当中最贵的检测, 不过PET检查同样具有自己的特点及优势。PET是有着放射性特点的检查, 儿童与青少年若是没有太大的诊断需求, 不建议做这一检查。不过, 对高度疑似肿瘤的全身有多个部位转移的患者而言, 这显然是一种

最佳检测项目。尽管现阶段磁共振成像的技术中同样有类PET检测项目, 但它的诊疗价值依然要靠长期的、庞大的临床资料内容来验证。

3 将影像中的质变及其量变节点把握好

在影像学的诊断当中往往会有许多不一样的质变及量变, 应该由影像科的医师来及时地作出诊断, 以防范实际的质变发生。比如说, 脑水肿、脑肿瘤的持续发展使得颅内的内容物变多, 不过因为颅腔内容量实际上无法扩增, 在颅腔内容物变得很多, 并且到了某种程度的时候, 就会发生脑疝, 而疝入枕骨大孔又或是别的孔道, 事实上, 脑疝一旦出现就会是致命的, 应当要由影像科的医师来给出及时的提示, 而早期的提示临床将会给病人以相应的脱水降颅压式治疗, 以免出现意外。不过因为现今的影像学技术相当有限, 对某些进程比较慢的量变过程而言, 早期观察还不是很有价值。在影像学当中同样会常有某些慢性病的病程中, 虽然并不如急性疾病在出现量变质变的时候带来的影响大, 但依旧要及早地作出诊断及治疗。所以需要影像科的医师对疾病的整个发病机制有深刻的了解, 以质变及量变观点来认识到疾病的出现及其发展。

4 结语

总而言之, 在临床影像的诊断以及科研的过程当中要以辩证思维来对完成分析诊断, 要始终以辩证思维来看待问题, 要始终以科学的辩证方法来将问题解决好, 以发展观点来对待新技术的涌现, 不去盲目地跟分及否定, 基于实际的临床数据来应用所需的新技术; 人们在认识世界时不免会出现失误, 不过切莫就此而沉沦, 要多加地总结自身发生的失误, 找出具体的原因及客观规律, 为更好地认识这个世界而积累下丰富的经验。

参考文献:

- [1]张宗明.自然辩证法概论[M].北京:人民卫生出版社,2013:158-159.
- [2]李海学,赵瑞峰,晋计龙等.扩散加权成像诊断超急性和急性脑梗塞的应用价值[J].中国医学影像学杂志,2004,12(5):338-340.
- [3]姚树展,杨光,张林等.P E T - C T 显像判断肺癌转移的临床价值[J].山东医药,2006,46(23):1-2.