

放射影像技术在小儿气管支气管异物诊断中的应用分析

郑 印

(甘肃省静宁县妇幼保健院 甘肃 静宁 743400)

【摘要】目的：探讨和分析放射影像技术在小儿气管支气管异物诊断中的应用效果。方法：选取2019年1月至12月期间我院收治的108例气管或支气管异物患儿为对象展开此次研究；从中随机选取54例为研究组，患儿接受CT检查，另外54例为参考组，患儿接受X线检查，对比两种放射影像技术的检查结果。结果：研究组患儿接受CT检查，共检出52例，检出率为96.3%，显著高于参考组， $P < 0.05$ 。同时，研究组患儿接受CT检查，肺不张检出率为96.3%，气管堵塞检出率为92.6%，纵膈位置改变检出率为72.2%，均显著高于参考组， $P < 0.05$ 。结论：在诊断小儿气管或支气管异物的过程中，放射影像技术能够较为准确的对异物情况作出判断，为医师制定治疗方案提供有效依据，对控制患儿并发症，提高治疗有效率有较高的价值。其中CT扫描的准确率跟更高，可作为优先选择的检查方法。

【关键词】放射影像技术；气管或支气管异物；小儿诊断；应用策略

引言

小儿气管支气管异物，是急诊科较为常见的一种儿科疾病，患儿绝大多数为5岁以下的儿童，占全部病例的80%到90%。该年龄段的儿童由于其吞咽能力尚未发育的十分完善，进食过程中有较高的异物进入气管或支气管的风险。同时如果没有得到迅速有效的治疗，症状较轻这会导致肺部损失、痉挛性咳嗽、呼吸困难，病情严重者会造成患儿气管堵塞，引发肺炎，甚至直接导致患儿窒息死亡。对于此类患儿，首先必须要对异物的实际状况作出明确的判断，异物的类型、大小，吞入的具体位置，对气管或支气管阻塞的实际情况，都对病情的严重程度有很大影响^[1]。所以在对患儿实施救治之前，必须要首先进行准确的诊断。当前临床上可用于异物诊断的方法较多，其中放射影像技术包括CT、X线都是应用较为广泛的检查方式。为了就放射影像技术的诊断效果有更明确的认识，我院展开此次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月至12月期间我院收治的108例气管或支气管异物患儿为对象展开此次研究；从中随机选取54例为研究组，其中男女患儿各有32例和22例，年龄在1到8岁之间，均值为 (4.7 ± 1.2) 岁。另外54例为参考组。其中男女患儿各有30例和24例，年龄在1到7岁之间，均值为 (4.2 ± 1.1) 岁。两组患儿此前均没有异物吞入病史，组件信息无显著差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参考组患儿接受X线检查。引导和帮助患儿采用仰卧位接受检查，可由患儿家属将其固定住以帮助检查。如果患儿在此过程中题库，此时可抓住时机检查肺部是否有纵个摆动。

研究组患儿采用CT检查。检查前要对患儿实施有效安抚，使患儿尽量保持镇定，必要的情况下可采用水合氯醛对患儿实施灌肠；患儿以平躺的知识接受检查，事前就应注意事项向患儿家属作出说明；检查过程中应以多平面重建或曲面重建的方式来展开检测。扫描完成后，通过对图片的仔细分析来确定异物的具体位置以及相关情况

1.3 观察指标

对比两组患儿异物的具体位置、形态和大小，另外对比患儿检出的异物征象，主要包括肺不张、气管堵塞、纵膈位置改变等。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0对研究中两组患者的相关指标展开统计分析，计量数据运用t检验，计数数据运用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的判断标准。

2 结果

2.1 异物检出率

在各自54例患儿的两组中，研究组患儿接受CT检查，共检出52例，检出率为96.3%；参考组患儿接受X线检查，共检出40例，检出率为74.1%；由此可见，研究组的异物检出率明显更高， $P < 0.05$ 。

2.2 征象检出率对比

研究组患儿接受CT检查，肺不张检出率为96.3%，气管堵塞检出率为92.6%，纵膈位置改变检出率为72.2%，均显著高于参考组， $P < 0.05$ 。详细数据如表1所示。

表1 两种放射影像技术检查的征象检出率对比

组别	肺不张	气管堵塞	纵膈位置改变
研究组	52 (96.3)	50 (92.6)	39 (72.2)
参考组	11 (20.4)	39 (72.2)	17 (31.5)
P	<0.05	<0.05	<0.05

讨论

儿童一旦发生气管或支气管异物现象，必须要立刻接受检查并得到救治，否则将可能造成严重后果。X线和CT都是当前较为常用的放射影像技术，对于诊断气管支气管异物都有一定的价值。但前者往往难以直接显示异物，需要结合异物征象来判断；而CT具有更高的分辨率，而且检查过程中可以实施窗位调整，可以更加精准的找出异物并实施观察。所以在能够选择的情况下，可优先选择应用CT检查^[2]。

本次研究中，研究组患儿接受CT检查，共检出52例，检出率为96.3%，显著高于参考组， $P < 0.05$ 。同时，研究组患儿接受CT检查，肺不张检出率为96.3%，气管堵塞检出率为92.6%，纵膈位置改变检出率为72.2%，均显著高于参考组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在诊断小儿气管或支气管异物的过程中，放射影像技术能够较为准确的对异物情况作出判断，为医师制定治疗方案提供有效依据，对控制患儿并发症，提高治疗有效率有较高的价值^[3]。其中CT扫描的准确率跟更高，可作为优先选择的检查方法。

参考文献：

- [1] 刘琳, 罗文娟, 靳光霞. 放射影像技术在小儿气管支气管异物诊断中的应用效果 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(02): 60-61.
- [2] 刘军. 放射影像技术在小儿气管支气管异物诊断中的应用 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(36): 161-164.
- [3] 邱妮妮. 探究放射影像技术在小儿气管支气管异物诊断中的应用 [J]. 中国医药指南, 2015, 000(031): 137-137.