

腹腔空腔脏器穿孔的螺旋 CT 诊断价值探讨

田玲玲

(贵阳市南明区人民医院 550001)

摘要: 目的 探讨 CT 诊断在腹腔空腔脏器穿孔螺旋诊断中所表现的价值。方法 直接回顾和分析 20 例患有腹腔空腔脏器穿孔患者的表现。结果 在采用螺旋 CT 进行检查时不仅游离气体的量会减少,而且更可以清楚地显示整个影像,在诊断胃肠道穿孔、十二指肠穿孔和其他脏器的检查中都有一定的优势。结论 借助螺旋 CT 可以更好地诊断腹腔空腔脏器穿孔的病症。

关键词: 腹腔空腔病症; 脏器穿孔; CT 诊断; 诊断价值

Abstract: Objective To explore the value of CT diagnosis in spiral diagnosis of abdominal cavity viscera perforation. Methods The clinical manifestations of 20 patients with abdominal cavity organ perforation were reviewed and analyzed directly. Results Spiral CT can not only reduce the amount of free gas, but also show the whole image clearly. It has certain advantages in diagnosing gastrointestinal perforation, duodenal perforation and other organs. Conclusion Spiral CT can be used to better diagnose the disease of empty abdominal organs.

Key words: abdominal cavity disease; Organ perforation; CT diagnosis; diagnostic value

在针对腹部空腔脏器进行检查时应该先借助立位腹部平片进行检查,但是多数存在于腹腔内部的气体很难在较短的时间内被发现,更无法提供包括穿孔位置、疾病原因和合并疾病等不同的信息,所以诊断效果不好。但是螺旋 CT 对于腹部空腔疾病诊断有着很大的价值。为此本文重点分析 20 例患有腹腔空腔脏器的患者作为研究对象,并分析患者腹部 CT 的表现,为的是讨论螺旋 CT 在腹腔空腔脏器诊断中的价值。

1. 资料方法

本章从一般资料和方法两个方面来分析患者的资料和腹腔空腔脏器穿孔螺旋 CT 的诊断方法。

1.1 一般资料

参与本次研究的腹部空腔脏器破裂的患者一共有 20 例,都是在我院 2018 年 4 月-2019 年 5 月在我院接受治疗的患者,其中包含 14 例男性患者和 6 名女性患者,年龄介于 22-89 岁,平均年龄介于 (52.3 ± 4.9) 岁。所有的患者都是突然发病,而且伴随剧烈的持续性的腹痛。根据腹部检查的结果显示所有的患者都是处于压痛和肌肉紧张的状态,而有 9 例患者伴随腹膜炎,有 3 例患者出先腹胀的现象,更伴随强烈的小便的感觉。所有的患者在经过腹部螺旋 CT 影像检查之后都会在知情同意的原则下参与本次研究。所有患者都争得了家属和监护人的同意,再让监护人直接进行监护^[1]。

1.2 方法

可以借助专业的螺旋 CT 来对患者的腹部进行扫描,在直接扫描时先让患者保持仰卧的位置,并选择真正高效的扫描模式进行扫描,并将电压设定在 120-150kV,电流设定在 270-340mA,同时也可以将层厚和层距设定为 10mm,并根据实际发展来将厚度调整为 5mm。如果在扫描时已经发现了病灶则可以将不同层之间的距离设定为 2mm。如果对于病情严重的患者可以采用多层强化扫描的方式进行扫描。在使用造影剂时也可以借助高压注射的方式来操作,同时向患者外周静脉注射大约 100ml 的点海醇。

2. 结果

本章从穿孔部位、螺旋 CT 表现、胃肠道穿孔表现和其他不同的方面来分析患者患有胃肠道穿孔的现状和发展。

2.1 穿孔部位

通过一系列的诊断检查之后可以发现在 20 例患者中 8 例患者患有胃肠道穿孔,有 3 例患者出现十二指肠溃疡,有 2 例患者出现小肠穿孔,有 2 例患者出现了胃扩张裂穿孔。在所有患者中只有 3 位患者有合并其他症状,都表现出高位肠梗阻。

2.2 螺旋 CT 表现

胃肠道在穿孔时穿孔的部位会呈现不规则的状态,无经验的医生无法辨别其边界,穿孔部位的脂肪层则显得非常模糊,相邻的脂肪之间的间隙内部有小气泡^[2]。如果此时胃壁出现了穿孔的现象则穿孔的四周都可以出现不太均匀的组织部位。在本次研究中有 7 例

患者出现了胃肠道穿孔的现象,有 8 例患者出现了胃壁增厚的现象,有几名患者并没有表现出非常明显的有关特征^[3]。

2.2.1 胃肠道穿孔表现

多数患者的胃肠道在穿孔之后内部的内容就会漏出,从而对腹膜产生一定的刺激,更会让很多患者的腹部出现积液。如果患者自身的症状比较严重则会让腹腔局面出现感染。在本次研究中有 12 名患者在进行手术治疗之前出现了类似腹水和腹部刺激的症状,但是只有一名患者出现了局部包裹的现象,但是也没有表现出其他不同的特征。

2.2 十二指肠穿孔

在借助螺旋 CT 检查时十二指肠穿孔表现在如下几个方面:

2.2.1 检查十二指肠外部和右肾

可以在十二指肠的外部 and 右边肾脏的间隙看到有游离的气体和液体,右肾周边的环境也显得非常模糊,甚至存在十二指肠扩张的现象。在本次研究中出现上述现象的患者有 3 例。

2.2.2 十二指肠以外的空间

螺旋 CT 也可以对患者其他脏器进行检查,并显示其他复合性的损伤。如果游离气体的量变少则显示的结果会更好。如果游离气体存在类似肝肾、小网囊膜的位置时则可以表现出更大的优势。

如果在 X 线检查下所检查的结果没有出现异常时往往都可以出现新的病症。但是一般对于游离气体和液体的显示都是非常清楚的。在本次检查中只有 1 例患者没有在检查时存在气体游离的现象,但是还是在他的右肾间隙出现了各类不同的表征。为此如果采用 CT 来配合检查是具备一定的诊断价值的^[4]。

2.3 肠和肠系膜的损伤

在配合螺旋 CT 检查时肠和肠系膜损伤表现为如下几个方面:

如果肠腔内部的气体存在外溢的现象之后腹膜内部的液体会直接增多,肠壁会直接增厚,更会受到周围高密度血块系统的浸润。如果患者先出现了肠道传统之后腹腔内部会出现游离的气体。但是这样的现象在这批病例里面出现的几率也很少。所以在本批病例中存在腹腔内部的气体都会存在横膈肌和肝脏之间,外面的空气也可以进入患者体内,并影响其肠系膜,但是 CT 检查却很难显示肾脏周围的气体,更不能腹部平片进行显示^[5]。而只要配合 CT 检查即便内部的气体流量变得很少也可以借助螺旋 CT 来直接调节窗户的宽度,并帮助患者更好地发现气体,此时更需要根据实际情况来将其变得更宽一些。但是也可能在实践中没有出现气腹,这是也可以根据肠壁的厚度和积液来判断肠穿孔的出现。

3. 小结

腹腔脏器穿孔在胃窦和十二指肠部分最为常见,诱发这一症状的原因是长期饮食不规律、长期口服止痛药和其他疾病的并发症引发的。存在腹腔脏器穿孔的患者不仅会让自身的腹部疼痛迅速蔓

(下转第 282 页)

(上接第 278 页)

延,而且也伴随非常明显的腹部压痛。患者常常会因为剧烈的疼痛都无法配合检查,再口服止痛药之后可以缓解疼痛。

在临床上腹部空脏器破裂和穿孔是最为常见的与腹部疾病有关的症状,病情发展也非常快速,所以需要尽早采用合适的方法来判断,以便为后期的质量获得更多的时间,降低并发症发生的几率,这对于后期的治疗也有着重要的意义。因此我们需要借助更加科学的诊断措施来更好地进行检查^[5]。相比其他检查方法螺旋 CT 可以在较短的时间内就完成扫描,并借助高效的窗口技术来观看腹腔内部的气体,为诊断这类疾病奠定良好的基础^[5]。此外螺旋 CT 也可以将有关的图像完整地展示出来,并在观察完不同类型的现象之后来肠道周围的组织对组织产生直接的影响。

在采用螺旋 CT 进行检查时不仅游离气体的量会减少,而且更可以清楚地显示整个影像,所以这种检查方法在穿孔和合并症的诊断中将会发挥更大的优势,更可以配合包括积液和肠壁发展的情况进行诊断,漏诊的几率会显著地降低^[6]。所以在进行空腔脏器穿孔诊断中除了要配合一般的检查方法还需要配合螺旋 CT 进行检查,所以螺旋 CT 在腹部空腔脏器穿孔诊断时具备很高的应用价值。

参考文献:

[1]YC Wang, CH Hsieh.Hollow organ perforation in blunt abdominal trauma: the role of diagnostic peritoneal lavage[J].American Journal of Emergency Medicine,2020(2):32-35

[2]S Arslan, MH Okur, MS Arslan.Management of gastrointestinal perforation from blunt and penetrating abdominal trauma in children: analysis of 96 patients[J].Pediatric Surgery International, 2019(3): 14-17

[3]张道彩.基层医院腹部空腔脏器破裂穿孔的 CT 诊断及应用价值 [J]. 中国现代医生,2019(2):54-57

[4]孙大勇.外伤性腹部空腔脏器破裂的 CT 诊断 [J]. 中国农村卫生, 2021(5):31-34

[5]李小兰.64 排 CT 对于空腔脏器穿孔的诊断价值 [J]. 深圳中西医结合杂志,2019(5):17-20

[6]黄武.腹部空腔脏器破裂穿孔的螺旋 CT 诊断价值[J].黄武, 2022 (2): 32-35

[7]霍文亮.腹部空腔脏器破裂穿孔的螺旋 CT 诊断价值分析[J].霍文亮,2019(2):17-20

[8]党云超.螺旋 CT 在腹部空腔脏器破裂穿孔中的应用价值分析 [J].内蒙古医学杂志, 2021 (2): 32-35