

多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的价值探讨

张忠泽

(罗甸县人民医院 贵州)

摘要: 目的: 胸部创伤主要为胸部发生创伤, 医学临床上比较多见, 相关数据显示, 在全身创伤中胸部创伤达到四分之一, 因创伤发生死亡的患者中, 胸部创伤占到百分之二十。很多胸部创伤患者并不是在医院中丧失生命, 多数为事件发生当场或送往医院过程中失去宝贵的生命, 送至医院还有生命迹象的患者只有百分之二。腹部创伤也比较多见, 在总创伤中发生率占比是百分之一左右, 腹部创伤患者发生死亡与手术方面有着直接的关联性, 如果在发生创伤把握住治疗“黄金”时间, 能够治愈的患者达到百分之九十, 不管是胸部创伤, 还是腹部创伤, 应该提升临床诊疗技术, 短时间内确定病情给予有效治疗, 能够最大限度的挽救患者的生命, 此次就针对多层螺旋 CT 诊断方面进行探究。方法: 医院接收的身体创伤患者病例较多, 此次从中筛选部分典型胸腹部急性创伤病例作为此次研究对象, 筛选 66 例, 运用诊疗方法一组为 X 线检测, 一组为多层螺旋 CT 诊断, 前者为对照组, 后者为观察组, 对此次诊断临床效果进行了调查。结果: 准确的诊断能够保证后期治疗工作的有序开展, 提升患者治疗成功结局, 对比显示观察组诊断准确率达到 100%; 此次给患者诊断期间运用的诊疗方式均可成像, 对成像质量方面进行调查, 对照组相对较差, 有比较性 ($P < 0.05$)。结论: 面对急性胸腹部创伤的临床诊断, 多层螺旋 CT 效果更为显著, 临床诊断更为可靠。

关键词: 多层螺旋; CT 诊断; 急性胸腹部创伤; 价值

急性胸腹部创伤发病较急, 在无征兆的情况下发生的一类病症, 会给患者的多个相连或周围的器官造成不同程度的损伤, 临床准确的诊断利于临床治疗工作的有序开展, 更能提升患者生存率^[1]。目前医学临床上的诊断方法有很多, 此次就针对多层螺旋 CT 诊断进行调查, 具体内容见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次从急性胸腹部创伤为出发点, 对多层螺旋 CT 诊断的临床价值进行探究。以此为基础从科室选入部分典型病例作为此次调查主体, 共 66 例, 选入开始时间 2019 年 7 月, 终止时间 2020 年 12 月, 根据选定诊断方式将患者分成对照组及观察组两组别, 第一组多数为男性患者 29 例, 女性为 4 例, 年龄 21 岁以上, 第二组男女各为 18:15, 患者年龄在 47 岁以内, 发生创设的主要因素为高空作业等坠落所致、交通意外、外力打击、撞击等, 对患者年龄、工作性质、生活环境等评估, 无比较性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的患者此次给予 X 线检验, 检验工作人员要求患者保持站立立体位, 运用 GE 的 Definium 6000 DR, 针对患者胸腹部完成各方面的 X 线平片拍摄, 参数设定电流为 200mA, 电压在 50-85kV 内。观察组此次运用多层螺旋 CT 检查, 协助患者取仰卧体位, 本次选用的设备为西门子 64 排 CT 扫描仪, 给予患者完成平扫、增强扫描。参数设定视野 300mm, 层厚度以及距离都是 5mm, 以患者胸廓至趾骨, 及相关位置执行整体扫描, 还需完成 1mm 薄层再建扫查。完成扫描后, 重建三维图像, 然后将各项数据上传到工作站, 观察及分析数据内容^[2]。

1.3 观察指标

此次筛选的患者由于病情较急, 此次给患者进行临床诊断, 针对诊断准确度方面进行比较分析; 并对此次检测成像质量进行评估。

1.4 统计学分析

对患者的一般资料, 此次诊断过程中产生的各类数据内容运用筛选的统计软件包进行记录, 运用计数资料等进行各项指标的表述, 对不同诊断计数的可靠性、准确性进行验证, 有对比性 ($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对照组和观察组诊断准确率对比分析

临床诊断在医学临床治疗工作当中有着关键性的作用, 准确的诊断能够保证治疗的正确性, 更能让医生给患者选择确切的治疗手段, 运用针对性的药物干预, 才能见到好的效果, 帮助患者迅速控制病情, 利于患者身体的早期康复, 此次对患者临床运用的诊断准确率进行调查, 观察组明显更为突出 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对照组和观察组诊断准确率对比分析[n(%)]

组别	例数	诊断准确率
对照组	33	83.33%
观察组	33	100.00%
t		--
p		<0.05

2.2 对照组和观察组检查成像质量对比分析

本次研究对患者分别使用了多层螺旋 CT 诊断和 X 线检验不同诊断方式, 均可成像, 对成像质量进行评估, 对照组相对较不理想 ($P < 0.05$)。

3 讨论

外力撞击、打击、交通意外事故等各方面的因素都是造成患者发生急性胸腹部创伤的主要因素, 对于这类病症发生较急, 患者随时可面临生命威胁, 所以, 临床准确的诊断对患者病情的诊断及治疗有着十分重要的作用。不仅能够短时间内帮助患者控制病情, 还能减少死亡率的发生。急性胸腹部创伤会导致患者很多器官受到一定损害, 这会临床诊断造成相应的干扰, 容易出现误诊等状况。医学临床上对于急性胸腹部创伤的诊断, 以 CT、X 线等为主。相对来讲, 临床早期诊断有极大的难度, 如果给患者实施 X 线等常规诊断后, 没有探出患者有病变情况, 但不能说明患者身体无异常, 需进一步给患者进行全方位的临床诊断。再者, 在挪动患者、给患者变换体位等情况下, 都可能给患者造成不同承受的创伤, 所以, 临床诊断方法的选择意义重大。此次给部分患者实行 X 线检查, 这类诊断方式成像质量较不理想, 因部分病灶显示不清晰, 会影响临床诊断结果, 发生误诊导致患者失去治疗最佳时间。对观察组患者实施了多层螺旋 CT 技术, 这类诊断方式具有较大的优势, 能够清晰的显示患者创伤具体位置、创伤大小、严重程度、脏器所伤实际情况等, 所以, 在急性胸腹部患者临床诊断时, 应优先选择多层螺旋 CT 技术^[3]。

急性胸腹部创伤的发生对患者而言影响很大, 会导致患者相关部位及多个器官发生不同程度的损害, 临床治疗具有极大难度, 准确的临床诊断对临床治疗工作有着关键性的作用, 此次针对患者开展多层螺旋 CT 诊断, 诊断结果准确, 临床价值性高。

参考文献:

- [1] 简永劫. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的临床价值评价[J]. 中国继续医学教育, 2019, 10 (25): 47-48.
- [2] 夏瑞. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的临床价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 02 (18): 150-151.
- [3] 李彦. DR 与螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤中的临床应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 02 (16): 155-156.