

高频超声在浅表软组织异物性包块诊断中的应用

麻秀其

(江口县民和镇中心卫生院 554404)

摘要:目的:分析高频超声在浅表软组织异物性包块诊断中的应用价值。方法:选择我院2020年7月-2021年7月期间收治的30例浅表软组织异物性包块患者为研究对象,对其实施高频超声检查,分析高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率。结果:高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率较高,不同性质的异物对比,比较差异不明显($P > 0.05$)。结论:临床上运用高频超声诊断浅表软组织异物性包块,具有较高的准确率,值得推广。

关键词:高频超声;浅表软组织异物性包块;

浅表软组织异物性包块是临床上比较常见的一种疾病,其发生与浅表软组织中异物入侵有关,因为处于浅表位置,比较容易触及,能够及时被患者发现,但是在对包块的性质进行判断时,还需要行影像学检查,准确判断病情,从而为治疗提供一定参考依据^[1]。近年来,随着现代影像学技术的不断发展,高频超声因为具有操作简单、无创性、价格便宜以及可重复性好等诸多优点被广泛运用在临床上,并且在诊断浅表软组织异物性包块具有一定的优势,尤其是对于线头异物、草木异物以及非金属异物的诊断价值较高^[2]。因此,本文对浅表软组织异物性包块诊断中运用高频超声检查的临床效果进行了探讨,现报道如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

随机将2020年7月-2021年7月期间我院收治的30例浅表软组织异物性包块患者为研究对象,年龄28-46岁,平均(37.2±6.53)岁,女性14例,男性16例。通过病理检查,有13例草木异物包块(包块13个)、5例线头异物包块(包块6个)、14例非金属异物包块(14个包块)、11例金属异物包块(11个包块)。

1.2 方法

所有患者实施高频超声检查,检查设备为TOSHIBA Apolio 400 10MH 探头彩色多普勒超声诊断仪,充分暴露患者浅表软组织异物性包块,将探头扫描包块的表面,观察其形态、边界、大小、

内部回声等特征,并对异物进行测量,在体表上做好标记。如发现包块内部有强回声带或强回声斑,要多角度、全方位的对回声团长轴和特征进行观察,如果发现是异物残留,要对其性质进行辨别。如患者本身有创伤病史,包块显示不清晰,要结合外伤的位置,推测出异物的位置,对其进行扫描,如未发现异物,要将扫描范围扩大,直到发现强回声团和周围的包块。扫描时要注意根据实际情况,对探头频率进行合理调整,如包块位置较深,可以适当对其加压,使包块和探头的距离缩小。

1.3 观察指标

观察以下指标:高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率。

1.4 统计学分析

由SPSS22.0软件分析数据,采用t和 χ^2 检验计量与计数资料对比,以 $P < 0.05$ 表示有差异。

2. 结果

2.1 高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率

高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率较高,不同性质的异物对比,比较差异不明显($P > 0.05$),见表1。

表1 高频超声对浅表软组织异物性包块的定性符合率和异物种类的诊断率

项目	线头异物包块	草木异物包块	金属异物包块	非金属异物包块
病例数/包块数目(例/个)	5/6	13/13	11/11	14/14
包块最大径(cm)	1.44±0.70	2.25±0.67	1.36±0.37	1.84±0.43
异物最长径(cm)	0.24±0.06	1.51±0.48	0.81±0.24	0.70±0.20
包块定性符合率(%)	100.00(6/6)	92.31(12/13)	90.91(10/11)	100.0(14/14)
异物种类诊断率(%)	100.00(6/6)	83.33(10/12)	90.00(9/10)	92.86(13/14)

3. 讨论

当前临床上在诊断浅表软组织异物性包块时,通常以影像学方法为主,包括X线、灰阶超声以及MRI等,但是不同检查方法的诊断准确率也存在着一定的区别,其中X线诊断金属异物,具有较高的敏感性,但是X线诊断非金属异物,效果相对欠佳;而MRI的价格较高,诊断线头异物包块和草木异物包块,其敏感性相对欠佳;灰阶超声一般用于检查实质性脏器和软组织的解剖结构变化情况,较少应用于检查浅表软组织异物性包块^[3]。有研究^[4]显示,浅表软组织异物性包块一般位于人体皮下5cm处,对于超声来说,这个位置属于一个高聚焦区,非常适用于高频超声对其进行检查,而且高频超声具有价格低、操作简单、应用限制较少的特点,可以应用于临床上诊断浅表软组织异物性包块。浅表软组织异物性包块主要分为4个种类,包括草木异物包块、线头异物包块、非金属异物包块和金属异物包块。其中金属异物包块包括针、子弹头、易拉罐、铁钉等,在高频超声检查中,其声像图特征以条索状强回声为主,对于较大的异物,可见明显的“慧尾征”,若患者受伤时间较长,可表现为实性强回声,内部出现液性暗区,且包块具有模糊的边界;若患者受伤时间较短,则以低回声为主,且包块具有清晰的边界。同时,非金属异物包块则包括硅胶、石头、塑料以及玻璃等,在高频超声检查中,可见强回声团呈条索状,相比较金属类异物而言,

其具有较低的亮度,对于较大的异物,其后方无“慧尾征”,且包块具有清楚的边界^[5]。

综上所述,在浅表软组织异物性包块的临床诊断中,通过采用高频超声检查,可以对包块类型进行鉴别诊断,提高准确率,具有推广价值。

参考文献:

[1] 龚健,贾滢,罗伟东,王占文,赵琴.高频彩超在浅表组织玻璃纤维异物探查中的应用及职业预防意义[J].现代预防医学,2019,46(21):4030-4032.

[2] 刘娟,侯立业,叶德福,邓兵水,林惠芳.浅表软组织异物性包块的高频声像图特点研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(24):3674-3676.

[3] 饶广浩,徐招柱,谢锋,王东晓.急诊医生用床边B超在浅表软组织异物取出中的价值[J].岭南急诊医学杂志,2014,19(06):460-461.

[4] 杨晓鲲,苏杰,徐贵森.B超在肢体浅表软组织异物存留急诊取出术中的临床应用价值[J].重庆医学,2013,42(17):2004-2005.

[5] 孟彬,金惠红,徐明民,冯萍,周赵良.高频超声诊断及定位浅表软组织异物的应用价值[J].现代实用医学,2011,23(12):1354-1355.

作者简介:姓名:麻秀其 单位:江口县民和镇中心卫生院,贵州.松桃,本科,苗族,超声中级技师,超声专业