

X 光片检查技术在急诊临床的应用效果

刘秋宏 李娜 王静静 再米热·亚力坤 李梦雪

(新疆军区总院 影像科普教室 新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要:目的:观察分析在急诊临床中采用 X 光片检查技术的应用效果。方法:将 2021 年 3 月到 2022 年 3 月本院急诊科室接收的 100 例患者作为研究对象,按照就诊顺序分为对照组(常规检查)与观察组(X 光片检查技术),比较两组不同方式的检查结果。结果:观察组的血氧饱和度更高,心率、舒张压以及收缩压水平有了明显降低;观察组患者的 Mulletr 评分、VAS 评分低于对照组,组间数据比较具有统计学差异, ($P < 0.05$)。结论:通过采用 X 光片检查技术,可以有效缓解急诊患者的疼痛感,具有一定的价值,值得推荐。

关键词: X 光片; 检查技术; 急诊

急诊科室接受患者的患病种类繁多,同时具有病情比较严重、起病突然、病情进展快的特点,需要及时采取有效的诊断方式,实施相应的治疗措施,对改善预后效果,提高患者的生存率具有十分重要的意义^[1]。采取常规的检验方式,存在一些不足之处,容易出现漏诊误诊。现如今,医院放射影像技术有了进一步地完善与提高,X 光片检查技术在临床上得到了广泛的应用,能够准确快速地检测到患者的病变位置,可以为临床医师诊疗疾病提供准确可靠的依据,并根据检查结果制定相应的治疗方案,保障患者的生命安全^[2]。因此,选取我院 2021 年 3 月到 2022 年 3 月急诊科室接治的 100 例患者作为调研的样本,抽取其治疗数据,重点探究 X 光片检查技术所带来的成效结果。

1. 资料与方法

1.1 研究对象

将 2021 年 3 月到 2022 年 3 月本院急诊科室接收的 100 例患者作为研究对象,按照就诊顺序分为对照组(常规检查)与观察组(X 光片检查技术),观察组男 30 例,女 20 例,年龄在 40-74 岁,平均年龄(55.12 ± 2.33)岁;对照组男 27 例,女 23 例,年龄在 42-75 岁,平均年龄(56.42 ± 2.63)岁。纳入标准:①提前与我院医院伦理委员会进行沟通,且得到审批;②患者均为自愿签订知情同意书;③患者或家属的配合度良好。排除标准:①精神疾病者;②对本次诊断检查方式配合度较差者;③存在有严重的肝脏、肾脏等疾病者。

表 1 比较两组各项检查指标 | 例 (%) |

组别	例数	血氧饱和度 (%)	心率 (次/分钟)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
对照组	50	84.72 ± 5.35	84.35 ± 5.35	88.48 ± 6.36	128.94 ± 11.39
观察组	50	91.91 ± 4.35	75.79 ± 5.03	78.37 ± 5.36	118.48 ± 10.35
T		11.485	14.535	6.464	5.835
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较两组疼痛程度

观察组患者的 Mulletr 评分、VAS 评分分别为 (1.78 ± 0.05) 分、(0.96 ± 0.02) 分,对照组患者的 Mulletr 评分、VAS 评分分别为 (6.64 ± 1.21) 分、(3.57 ± 1.12) 分,观察组低于对照组,组间数据比较具有统计学差异, ($P < 0.05$)。

3. 讨论

急诊科室是医院的重要组成部分,主要接收病情严重的患者,例如:高血压急症、心脏骤停、休克、心肌梗死等病症,并且患者的病情发展较快,如果没有及时采取有效的医学干预措施,将会直接威胁到患者的生命安全,导致患者死亡^[3]。近些年来,伴随着医院急诊室收治患者人数不断增多,患病类型也变得复杂多样,及时采取有效的检查方式对提高急诊工作效率和抢救成功率具有十分重要的意义。现如今急诊科室常用的检测方法为生化指标检查,但是这种检测方法盲目性比较大,加上大部分患者配合度比较差,在临床上容易出现漏诊、误诊现象,导致患者错过最佳的治疗时机,甚至威胁到患者的生命安全,增加医疗纠纷事件。

X 光片检查技术作为放射检测技术之一,如今有了进一步地完善与提高,整体观和空间分辨率更强,在医学检测方面取得了显著

1.2 治疗方法

对照组接受常规检查。结合患者的临床主要症状,对患者进行测量血压,检查肝肾功能,测量体温,并耐心询问患者的用药情况,并对患者的病情进行综合性的评估。

观察组接受 X 光片检查技术。向患者讲解 X 光片检查技术检查的重要性、流程,并告知患者 X 光片检查技术非常安全,消除患者的紧张感,在实施检查之前应认真检查设备,确保处于正常运转状态,并对患者实施 X 光片检查,严格按照各项标准进行操作。

1.3 评价标准

观察分析两组患者的血氧饱和度、心率、舒张压、收缩压水平、疼痛程度。疼痛越明显则评分越高。

1.4 统计学方法

采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析,计数单位采用 % 进行表示,计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,差异具有统计学意义采取 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 比较两组各项检查指标

与对照组相比较,观察组的血氧饱和度更高,心率、舒张压以及收缩压水平有了明显降低,组间数据比较具有统计学差异, ($P < 0.05$) 可见表 1 内容。

的效果, X 光片检查技术操作更加简单方便,分辨率较高,成像时间短,医用成本较低等优点^[4]。X 光片检查是由放射性元素发射出的 x 光线,透过人体之后所产生的一些影像,这些影像会像洗照片一样洗在一些胶片上做成一些图像资料,能够有效地反应身体的健康程度^[5]。X 光片检查技术的辐射都是在安全范围之内的,不会对人体造成伤害。通过检查可以明确可以对患者具体病灶情况,可以在最短的时间内对患者的病情进行诊断,并且 X 光片检查技术不会给人体带来伤害,具有较高的安全性,易被患者接受。除此之外,该检查方式对患者的检查配合度要求比较低,患者在处于昏迷的状态下也可进行检查。通过本次研究发现,将我院急诊科室接收的 100 例患者采取不同的检查方式,观察组的血氧饱和度更高,心率、舒张压以及收缩压水平有了明显降低;观察组患者的 Mulletr 评分、VAS 评分低于对照组。说明, X 光片检查技术在急诊患者中具有一定的价值,具有较高的安全性,减轻患者的疼痛。值得一提的是,大部分急诊患者在面对检查时会产生恐惧、紧张等不良心理,容易影响到患者的血压和心率变化。因此医护人员应该向患者展开健康教育指导与心理干预,使患者在放松的状态下接受 X 光片检查,可

(下转第 273 页)

(上接第 279 页)

以有效避免对患者的心率、血压等指标造成影响。在检查的过程中,如果患者情绪波动比较大,应该放慢检查的速度。

为了确保 X 光片检查技术在急诊患者应用中具有较高质量标准,应该注意以下几点,并进行加强管理。第一,急诊患者病情具有起病突然、病情复杂、发展快特点,同时对放射技术的工作要求也比较严格。因此,应该加强对放射技术工作人员的培训工作,使其可以熟练地掌握检查流程,正确地使用检查设备,同时应该具有较强的计算机技术水平,可以更好地完成图像处理等操作,提高放射技术工作人员的专业技术水平,促进医院的整体医疗水平得到明显提高。与此同时在对急诊患者进行 X 光片检查时,积极做好自身与患者的防护工作,以减少设备对人体的辐射。第二,为了可以有效降低检查图像的误诊率,对患者的病情进行更加直观地了解。因此应该加强对设备的管理工作,定期对设备进行检查与保养,核对 X 线设备的重要参数,及时更换损坏部件,确保设备处于正常运转状态,从而提升 X 线光片的清晰程度。第四,近年来 X 光片检查技术有了进一步的发展与提高,同时也扩大了放射治疗适应症的范围,因此,医务人员应该不断学习新的专业知识,严格掌握放射治疗的适应症,防止给患者的身心带来伤害。第四,为了提高 X

光片检查技术水平,应该加强完善各项工作的管理制度,安排工作人员前往科室进行学习,明确岗位职责,制定相应的奖惩制度,将 X 线片的质量纳入到工作人员的绩效考核中,调动工作人员的工作积极性与主动性,充分地发挥出岗位职责,进一步提升 X 光片检查技术质量。

总而言之,通过采用 X 光片检查技术,可以有效缓解急诊患者的疼痛感,有较高的诊断率和安全性,值得推荐。

参考文献

- [1]贾新朝,赵义辉.放射检查技术在临床急诊中的应用效果[J].首都食品与医药,2019,26(16):98.
- [2]张建毅.放射检查技术在临床急诊中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(08):109.
- [3]俞志伟.DR 放射检查技术在临床急诊中的应用[J].影像研究与医学应用,2018,2(20):187-188.
- [4]周德超.放射检查技术应用于临床急诊中的价值分析.中国社区医师,2017,33(1):95-96.
- [5]朱昆明.放射检查技术在临床急诊中的应用价值.中国医药指南,2017,15(14):15-16.