

胸腹部创伤的 CT 影像学表现及诊断效果研究

何雪 余转平

西吉县人民医院, 宁夏 固原 756200

摘要:目的:探讨胸腹部创伤患者的 CT 影像学表现及 CT 诊断的价值。方法:选择了 80 例胸腹部创伤患者,所有患者均接受 CT 检查、X 线检查、病理检查,对比不同检查方式的诊断符合率,并分析影像学表现。结果:CT 检查的诊断符合率为 93.75% (75/80),高于 X 线检查的 72.5% (58/80), ($P < 0.05$)。结论:胸腹部创伤患者接受 CT 检查的准确率高,而且可以根据影像学表现判断患者的病情,有推广价值。

关键词:胸腹部创伤;CT 检查;X 线检查;影像学表现

表 1 不同检查方式的诊断结果对比 (n, %)

检查方式	例数	骨折	脏器损伤	气胸	纵膈血肿	诊断符合率 (%)
CT 检查	80	40 (93.02%)	21 (100%)	8 (100%)	6 (75%)	75 (93.75%)
X 线检查	80	32 (74.42%)	17 (80.95%)	5 (62.5%)	4 (50%)	58 (72.5%)
χ^2 值						12.877
P 值						<0.05

胸腹部创伤属于急性外伤,主要是由于患者发生交通事故、高空坠落、受外界暴力打击等因素导致,患者会出现受伤部位剧烈疼痛、咯血、出血、呼吸困难等。人体的胸腔、腹腔内有人体的重要器官,一旦收到了严重的损伤,就会导致患者的正常呼吸、循环功能受到影响,从而导致患者脏器功能衰竭甚至死亡。因此,需要及时就医,在就医治疗的过程中,医务人员需要对结合患者的症状、检查结构判断患者的病情严重程度以及损伤的部位,这样才能够进行针对性的治疗,才能降低患者的死亡率。CT 检查、X 线检查均是常见的影像学检查方式,可以观察到患者胸腔、腹腔的具体情况,从而为治疗提供依据。本研究探讨了胸腹部创伤的 CT 影像学表现及诊断效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择了 2019 年 6—2019 年 12 月内来我院接受治疗的 80 例胸腹部创伤患者。80 例患者中,男 62 例,女 18 例,年龄为 25—58 岁,平均 (41.12±5.26) 岁;病因:车祸 31 例,坠落伤 17 例,打击伤 22 例,跌倒伤 10 例。纳入标准:①接受 CT 检查、X 线检查;②通过问诊、体检、检查等方式确定 80 例患者均符合胸腹部创伤的标准;③同意参与研究。排除标准:①60 岁以上患者;②碘过敏者;③无法配合研究者。

1.2 方法

所有患者均接受 CT 检查、X 线检查、病理检查,并将 CT 检查、X 线检查结果与病理检查结果进行对比。

CT 检查方法:患者接受检查前,需喝水,以区分胃肠,并告知患者注意事项,指导患者采取仰卧位。所采取的仪器为飞利浦 Brilliance16 排螺旋 CT,设置管电压、管电流、层距、层厚等参数。然后对患者的胸腹部进行扫描检查。

X 线检查方式:指导患者采取仰卧位,设置管电压、管电流参数,拍摄 X 线片。

1.3 观察指标

分析两组不同检查方式的诊断符合率以及影像学表现。

1.4 统计学方法

采取 SPSS21.0 软件分析不同检查方式的诊断符合率,采取 χ^2 检查, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 诊断符合率

经病理诊断,80 例患者中,骨折患者为 43 例 (53.75%),脏器损伤患者为 21 例 (26.25%),气胸患者为 8 例 (10%),纵膈血肿患者为 8 例 (10%)。不同检查方式的诊断结果见表 1。

2.2 影像学表现

CT 检查的影像学表现如下:肾实质内类圆形高密度影且边界较为清晰。

X 线检查:无肺纹理的低密度带影,内缘可看见受压迫的萎陷肺脏阴影界限。

3 讨论

一般胸腹部创伤都是较为严重的外伤,伤情严重,因此需要及时的治疗,但是在治疗前,需要判断患者胸腔、腹腔内脏器组织的具体情况以及疾病的严重程度,所以需要采取影像学检查。X 线检查与 CT 检查都是常见的检查方式,两种方式各有利弊,都可以对患者的创伤部位进行有效的评估。

X 线具有穿透性,可以对人体的很多部位进行检查,如腹部、胸部、骨关节等,X 线检查可以了解患者器官的动态变化,可以显示患者受伤部位的情况。而且该方式操作简单,检查费用低,因此得到了患者的高度认可。但是该方式也存在一定的局限性,如清晰度差,影像对比度低,而且有一定的辐射性,因此,孕妇、儿童、老人等人群不适合采取这一检查方式。

CT 检查的图像清晰,操作简单,可以更好的显示由软组织结构构成的器官,观察不同组织的结构变化。而且不仅可以平扫,还可以进行增强扫描,对患者病变部位的显示更加的全面,因此,该方式的诊断的符合率高。但是患者在检查的过程中,如果肢体出现了移动,则会影响诊断。因此,在检查时,会要求患者禁止移动肢体。此外,在进行 CT 增强扫描时,部分患者可能在应用造影剂时出现不良反应,如恶心、呕吐、呼吸困难等,一旦患者出现碘过敏情况,轻者等待患者自行缓解,中度过敏则需要立即治疗。

本研究中,80 例患者均采取了 X 线检查与 CT 检查,CT 检查的诊断符合率高于 X 线检查, ($P < 0.05$)。

综上所述,对于胸腹部创伤的患者,采取 CT 检查的诊断符合率高,通过 CT 影像学表现可以了解患者的病情,帮助医生做出准确的判断。

参考文献

- [1]车春霞. 64 例胸腹部创伤的 CT 影像学表现及诊断分析[J]. 影像研究与医学应用, 2019(04):99-100.
- [2]赵培飞, 提恩刚. 胸腹部创伤的 CT 影像学表现及诊断效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019(02):80-81
- [3]刘宇, 刘建滨. 胸腹部创伤的 CT 影像学表现及诊断效果研究[J]. 中国辐射卫生, 2017(05):90.