

急性胸腹部创伤患者实施多层螺旋 CT 诊断的临床价值及准确性分析

黄超

(自贡市第四人民医院, 四川 自贡 643000)

【摘要】目的: 分析急性胸腹部创伤患者实施多层螺旋 CT 诊断的临床价值及准确性。方法: 选取 2018 年 9 月~2019 年 9 月间在我院诊疗的 70 例急性胸腹部创伤患者作为研究样本, 随机分为研究组 (35 例) 和参照组 (35 例)。参照组患者接受 X 线检查, 研究组患者接受多层螺旋 CT 检查, 对比诊断结果。结果: 研究组诊断准确率显著高于参照组, $P < 0.05$ 。结论: 急性胸腹部创伤患者实施多层螺旋 CT 诊断有较高的诊断符合率和较好的成片质量, 值得临床进一步普及。

【关键词】急性胸腹部创伤; 多层螺旋 CT; 临床价值; 准确性

急性腹部创伤为急腹症, 诱因与外力撞击和重物砸伤有关, 致使患者胸、腹腔内脏器受到损伤, 从而危及其生命安全。现阶段, 临床对于此疾病常选择 X 线检查、超声和 CT 诊断, 检查方法不同其诊断效果也存在诸多差异^[1]。为此, 选取 2018 年 9 月~2019 年 9 月间在我院诊疗的 70 例急性胸腹部创伤患者作为研究样本, 探究急性胸腹部创伤患者实施多层螺旋 CT 诊断的临床价值及准确性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从 2018 年 9 月~2019 年 9 月间收治的急性胸腹部创伤患者 70 例, 随机分为研究组 (35 例) 和参照组 (35 例)。研究组男 19 例, 女 16 例, 年龄 20~70 岁, 均值 (43.8±10.9) 岁。参照组男 21 例, 女 14 例, 年龄 19~69 岁, 均值 (43.3±4.4) 岁。研究组和参照组急性胸腹部创伤患者的一般资料, 如年龄、性别等, 无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者实施 X 线检查, 主要以胸腹正位、侧位和斜位为主, 设置电流、电压参数, 分别为 200 mA、50~85 kV。研究组患者则实施多层螺旋 CT 检查, 首先让患者保持仰卧位, 扫描范围由胸廓入口至耻骨联合一下, 完成扫描后经图像三维重建技术多方位和多角度处理图像^[2]。最后由影像医师进行阅片并分析诊断结果。

1.3 观察指标

对研究组和参照组患者诊断后的准确率进行统计和比较。

1.4 统计学处理

通过 SPSS22.0 软件检测 70 例进行观察的样本信息, 分析结果中利用 (均数 ± 标准差) 显示计量数据, 予以 t 检验。并将样本结果中的对比进行百分比展示, 实施卡方计算, 所有数据结果中, $P < 0.05$, 统计学有意义。

2 结果

对比后发现研究组诊断准确率均高于参照组, 数据检验差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 研究组和参照组患者诊断准确率结果比较 (n, %)

分组 (n)	肋骨骨折	锁骨骨折	肺部损伤	胸腔积液	皮下气肿
研究组 (n=35)	15 (42.86)	8 (22.86)	7 (20.00)	3 (8.6)	2 (5.7)
参照组 (n=35)	8 (22.86)	2(5.7)	2(5.7)	0	0
χ^2	4.1730	4.2000	4.1876	3.1343	2.0588
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

急性胸腹部创伤多数由交通事故、高空坠落和重物砸伤引发, 临床特征以胸部受损和胸腔内脏器受损为主, 若病情较为严重会危及患者生命安全。通常情况下, 此疾病病情相对危急, 且存在复杂性, 在一定程度上增加了临床诊断难度, 较易发生漏诊和误诊^[3]。近年来, 影像学技术日新月异的发展, X 线、超声和 CT 在临床广泛应用, 使因搬运过程中的二次损伤明显减少, 从而使死亡率显著降低。本次研究分别对比 CT 诊断和 X 线诊断, 既往的 X 线扫描有较长的诊断用时, 准确率也相对较低。多层螺旋 CT 可弥补其存在的不足, 有较快的扫描速度, 同时可将单独排列情况及时探测, 使诊断率提升的同时误诊和漏诊率会明显降低^[4]。另外, 多层螺旋 CT 凭借三维重建技术可获取高质量的影像图像, 在一定程度上可为后续诊断和质量奠定基础, 诊断准确率进一步得到提升。除此之外, 多层螺旋 CT 可准确诊断实质脏器损伤, 分级也相对准确, 从而为急性胸腹部损伤诊断和治疗提供重要依据。就病情较为严重患者而言, 实施多层螺旋 CT 可为患者获取更多抢救时间, 配合临床护理措施并全面监测胸腹各个脏器可使并发症的发生率明显减少,

抢救成功率和治疗效果得到明显提升。

经本次数据结果可以发现, 研究组患者接受多层螺旋 CT 诊断, 肋骨骨折、锁骨骨折、肺部损伤、胸腔积液和皮下气肿诊断率分别为 42.86%、22.86%、20.00%、8.6%、5.7%, 参照组患者接受 X 线检查, 肋骨骨折、锁骨骨折、肺部损伤、胸腔积液和皮下气肿诊断率分别为 22.86%、5.7%、5.7%、0%、0%, 实施多层螺旋 CT 诊断的研究组, 诊断准确率明显高于实施 X 线检查的参照组, 这一结果表示, 急性胸腹部创伤患者应用多层螺旋 CT 诊断有较高的准确率, 相比 X 线检查更具有优势。

综上所述, 急性胸腹部创伤患者实施多层螺旋 CT 诊断有较高的诊断符合率和较好的成片质量, 值得临床进一步普及。

参考文献:

- [1] 王好智. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的临床价值体会 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(8):231-232.
- [2] 房刚. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤及对病理的符合率影响分析 [J]. 养生保健指南, 2020(10):271.
- [3] 黄悦, 赵庆, 范廷艳. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的临床价值评价 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(3):35-36.
- [4] 马克美. 多层螺旋 CT 诊断急性胸腹部创伤的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(42):157-158.