

急腹症使用彩超诊断的作用

胡 媛

山东省肥城市安驾庄镇卫生院 山东肥城

【摘要】目的 探讨分析急腹症使用彩超诊断的作用。**方法** 研究开发阶段所设定的时间范围在 2021 年 1 月-2022 年 12 月，人员的选择是按照电脑软件既定程序完成，将该时间段内我院所接诊的 70 例接受急腹症治疗的患者签订为本次研究的最终探究目标，对参与本次研究的所有患者的资料进行回顾性分析，并对参与本次研究的所有患者均实施彩色多普勒超声检查，并将病理检查的结果作为金标准，根据最终所得结果对比分析。**结果** 出现脏器破裂、泌尿系结石、急性阑尾炎、急性胰腺炎、妇科急腹症以及胃穿孔症状的患者使用彩色多普勒超声诊断的作用下最终所得到的诊断准确度较高，同时综合所拥有的准确的为 91.43%。**结论** 对于急腹症患者，为其通过使用彩超诊断的作用下，能够让临床对于急腹症这一症状的诊断准确率得到有效提升。

【关键词】 急腹症；彩色多普勒超声；诊断

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230196

The role of color Doppler ultrasound in the diagnosis of acute abdomen

Yuan Hu

Health Center of Anjiazhuang Town, Feicheng, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the role of color Doppler ultrasound in the diagnosis of acute abdomen. **Methods:** The research and development stage was set for a time range from January 2021 to December 2022. The selection of personnel was completed in accordance with the established procedures of computer software. The final exploration goal of this study was to sign 70 patients who received treatment for acute abdomen in our hospital during this time period. The data of all patients participating in this study were retrospectively analyzed, and color Doppler ultrasound examinations were performed on all patients participating in this study, The results of the pathological examination were used as the gold standard for comparative analysis based on the final results obtained. **Results:** Patients with visceral rupture, gallstone cholecystitis, acute appendicitis, acute pancreatitis, gynecological acute abdomen, and gastric perforation were diagnosed with high accuracy using color Doppler ultrasound, and the overall accuracy was 91.43%. **Conclusion:** For patients with acute abdomen, the use of color Doppler ultrasound diagnosis can effectively improve the accuracy of clinical diagnosis of this symptom.

【Keywords】 Acute abdomen; Color Doppler ultrasound; diagnosis

急腹症在临床上通常是指机体的盆腔、腹腔内、脏器及腹膜后组织出现了非常急剧性病理改变情况，患者呈现出了非常显著的急性腹痛，并且一部分的患者还同时出现了厌食、呕吐、恶心、发热、腹泻等症状，情况较为危及的患者甚至还可能会造成生命危机^[1-2]。临床常使用的影像学诊断方式有 MRI、X 线片、CT 及超声等，针对于出现急腹症的患者诊断过程之中，效果更为显著的是超声检查，且彩色多普勒超声检查诊断符合率更高，效果更好^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开发阶段所设定的时间范围在 2021 年 1 月-2022 年 12 月，人员的选择是按照电脑软件既定程序完成，将该时间段内我院所接诊的 70 例接受急腹症治疗的患者签订为本次研究的最终探究目标，对参与本次研究的所有患者的资料进行回顾性分析，并对参与本次研究的所有患者均实施彩色多普勒超声检查，并将病理检查的结果作为金标准；男女患者例数分别为 49 例与 21 例，患者年龄最高值 82 岁，最低值 3 岁，均值（38.56±2.25）岁，44h 至 0.5h 为其腹痛持续时

间, 均值(13.36±2.25)h, 其中表现为外伤性急腹症患者以及无外伤史的急性腹痛患者数量分别有6例和64例, 一部分的患者还表现出恶心、呕吐以及妇科出血等一系列症状; 使参与者的基线资料进行相互之间的比较与分析, 不具备差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 检查仪器

对于参与本次研究的所有患者, 均通过使用彩色多普勒超声诊断仪的作用下对患者实施腹部检查工作, 凸阵探头所设定的频率应该处于2-5MHz的范围内, 同时腔内探头所设定的频率应该控制在4-9MHz真的范围内, 阵线探头的频率应该控制在5-13MHz的范围内。

1.2.2 检查方法

在正式实施临床检查工作之前, 需要对临床症状表现较轻的患者告知其在检查前应该适当饮水, 而针对对于临床症状表现较为严重的患者, 则需要在患者的盆腔之中进行无菌生理盐水的注入, 剂量控制在300ml, 让患者的膀胱能够呈现出充盈的状态, 并在实施检查的过程中, 指导患者保持与仰卧位的姿势下完成检查。通过多个切面超声作用下对患者的泌尿系统以及盆腔进行扫描与探查, 在该过程之中需要让探头的压力进行不断的增加, 从而能够减少胃肠气体对于探查工作所造成的干扰。若在实施检查的过程中患者出现了异常的情况, 则需要使用彩色多普勒血流显像

对患者的血流情况进行及时的检查, 主要是对患者的血流频谱情况进行监测。对患者出现病变的脏器大小、所处的具体位置、性质、形状情况以及周围组织关系进行评估, 在该项检查的过程中, 子宫附件器官、肝、胆、脾、肾、胰、阑尾、输尿管、胃肠道及盆腹腔等部位均是该项检查所主要涉及到的检查内容, 并将急性腹痛所涉及到的相关疾病类型当做是本次检查的重点内容。

1.3 观察指标

通过两名影像学自身医师共同协助下对患者的彩色多普勒超声检查影响进行分析, 并提出具体的确诊报告, 将病理学检查的结果作为本次研究的金标准, 对最终的彩超检查结果进行分析。

1.4 数据处理

使用Excel表格统计与整理数据, 诊断的准确度=证实诊断例数/彩色多普勒超声诊断例数×100%。

2 结果

2.1 彩色多普勒超声诊断的准确度统计

表1所得, 临床针对于出现脏器破裂、泌尿系结石、急性阑尾炎、急性胰腺炎、妇科急腹症以及胃穿孔症状的患者使用彩色多普勒超声诊断的作用下最终所得到的诊断准确度分别为83.33%、95.00%、85.71%、83.33%、88.89%、83.33%, 同时综合所拥有的准确的为86.60%。

表1 彩色多普勒超声诊断的准确度统计

疾病类型	证实例数	彩色多普勒超声诊断例数	误诊例数	诊断准确度
脏器破裂	6	5	1	83.33%
泌尿系结石	20	19	1	95.00%
急性阑尾炎	14	12	2	85.71%
急性胰腺炎	6	5	1	83.33%
妇科急腹症	18	16	2	88.89%
胃穿孔	6	5	1	83.33%
合计	70	62	8	86.60%

3 讨论

对于存在外伤性腹痛症状的患者而言, 其临床上较为常见的情况就是患者的肝、脾、肾等内脏器官出现了破裂现象, 其次就是患者出现了肠系膜上动脉破裂以及肠破裂等情况。在对患者实施超声检查的过程之中应该要更加仔细的对患者所存在的外伤情况进行询问。所开展的临床检查工作与患者受伤现象的产生之间的时间长短将会对内脏出血的多少以及积血所表现出的回声类型产生直接的影响作用。新鲜出血更加

容易在临床实施诊断工作, 当患者的腹部内积血呈现出凝固状的时候, 其所开展的超声检查结果显示为强回声的状态, 该类型的积血症状与肠管粪便非常容易出现混淆现象, 可能会产生临床诊断的漏诊情况。在本次研究的过程之中, 其中1例外伤患者, 其所具有的病史并不详细, 所开展的超声扫查工作显示其并不具有显著的游离积液情况, 其下腹部能够显示出类肠管声像图, 没有对其出血现象进行充分的考量, 在后续的手术治疗之后证实该名患者出现了腹腔内积血现

象, 并且该积血呈现出凝血块状^[4]。

对于脾破裂现象而言, 其可以划分为真性脾破裂、中央性脾破裂以及包膜下脾破裂现象。真性脾破裂在临床诊断的过程中更加容易判断, 脾脏实质与包膜破裂现象会呈现出局部低回声或者无回声的状态, 脾实质条状低回声或者高回声区会延伸到包膜中断的部位, 并且呈现出的形状并不规则。中央性脾破裂现象, 其包膜表现出光滑的状态。所出现的包膜下脾破裂现象, 其包膜下与脾实质之间并不会出现回声或者低回声现象, 在该情况下, 临床诊断的过程中应该实施更为严密的观察工作, 避免其是出现了迟发性脾破裂症状。肝破裂现象一般情况下需要与较大的海绵状血管瘤进行相应的鉴别, 在临床上曾经有一位患者, 其存在外伤史, 在急诊对其实施超声检查, 其肝左外叶所显示的 63mm×55mm 范围出现了不均质中强回声区, 并且拥有非常清晰的边界, 所开展的超声检查提示其可能出现了肝挫裂伤。后续为患者实施保守治疗, 在随诊的过程中没有出现中强回声区缩小吸收的情况, 临床认为是出现了误诊, 为其实施增强 CT 检查发现其实际的症状为海绵状血管瘤^[5-7]。

对于没有出现外伤现象的腹痛患者而言, 通常情况下其主要是出现了胆囊炎、急性胰腺炎、急性阑尾炎以及泌尿结石等症状^[8]。

急性胆囊炎: 存在该疾病症状的患者通常情况下都会合并出现胆囊结石症状, 所开展的超声检查结果表明患者所拥有的胆囊形状出现了明显增加, 胆囊壁出现了增厚, 在该情况下应该对胆囊是否出现穿孔现象进行及时的观察, 同时对胆囊壁是否出现连续性中断现象实施检查, 若患者出现了胆囊壁中断现象则需要为患者实施紧急处理工作。

急性胰腺炎: 对于存在急性胰腺炎症状的患者, 通常情况是因为患者出现了暴饮暴食以及酒精中毒等现象所导致的该疾病, 在对该类型患者实施临床诊断的过程中需要将总增益进行降低, 患者所开展的超声检查其结果显示全胰腺的肿大, 并且所表现出的回声出现了减低。

急性阑尾炎: 急性阑尾炎是临床外科治疗过程中最为常见的一种急腹症。在通常的情况下阑尾超声检查并不容易被显示出阿是, 急性阑尾炎患者所开展的超声检查结果最终会显示患者的阑尾呈现出腊肠形的肿胀情况, 其横断面会呈现出双层环形, 阑尾回声之中可能会伴随出现强回声粪石以及声影情况, 周围同时还会出现积液, 从而更加容易将阑尾显示出来。

胃肠穿孔: 对于临床出现胃肠穿孔现象的患者而言, 对其实施 X 线检查有着较大的优势条件, 但是在此基础上为患者实施超声检查功能能够更好的提供临床诊断依据。超声检查的过程之中能够更加清晰的观察到肝腹侧表面存在一条后部混响伪差的回声线, 并且该回声线会随着患者的体位更换而出现移动, 根据此情况能够对膈下游离气体进行诊断, 当患者腹腔之中存在积液的条件下, 实施超声检查结果显示回声呈现出浑浊杂乱的情况。在本次研究的过程之中, 胃肠穿孔出现的一例漏诊情况, 是因为患者所出现的穿孔较小, 在实施超声检查的过程中没有观察到游离气体。

综上所述, 对于妇产科所出现的急腹症患者, 为其通过使用彩超诊断的作用下, 能够让临床对于急腹症这一症状的诊断准确率得到有效提升, 让临床对于该疾病的误诊以及漏诊情况的发生概率得到了有效控制与降低, 能够为临床诊断工作的实施以及治疗方案的设定提供更为可靠的参考资料。

参考文献

- [1] 王兴. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值研究[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(12): 91-93.
- [2] 毛楠, 卢冠男. 经阴道彩超联合经腹部彩超诊断妇产科急腹症的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(14): 144-146.
- [3] 蹇利梅, 郭曦, 傅博, 等. 多普勒彩超与 MSCT 在妇科急腹症患者诊断中的应用比较[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 19(12): 150-153.
- [4] 吴冬梅. 腹部超声检查与阴道彩色多普勒超声检查对妇科急腹症的诊断效能比较[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(23): 55-57.
- [5] 韩红梅. 腹部超声与阴道彩超应用于妇科急腹症诊断中的有效性及灵敏性分析[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(15): 225-226.
- [6] 吴楚楚. 腹部彩超在妇科急腹症临床诊断中的应用价值分析. 影像研究与医学应用, 2021, 5(22): 197-198
- [7] 王志飞. 腹部彩超在妇科急腹症诊断中的应用. 中国医疗器械信息, 2023, 29(1): 88-90
- [8] 李美英. 腹部彩超在妇科急腹症诊断中的临床应用效果体会. 健康大视野, 2019(17): 66.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS