

放射科应用数字X线摄影所产生的临床效果分析

夏生喜

邵阳市第二人民医院 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 分析数字X线摄影在放射科的临床应用效果。**方法** 选取我院放射科2017年10月-2018年3月收治的采用数字X线摄影检查的280例患者作为研究对象，视为观察组。选取同期采用普通X线检查的280例患者作为参照，视为对照组，比较两组摄影照片的质量和疾病诊断情况的比较。**结果** 观察组甲级片率为83.9%，对照组甲级片率为71.8%，观察组明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)；观察组疾病诊断率为86.1%，对照组疾病诊断率为65.4%，观察组明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 放射科应用数字X线摄影，有利于提高摄影的质量，提升疾病的诊断率，值得推广。

【关键词】 放射科；数字X线摄影；应用；效果

【中图分类号】 R814

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415(2018)10-161-01

随着社会经济的不断发展，放射科的医疗服务水平也不断提高，更多先进的技术设备已经应用于科室的工作中。数字X线摄影是现代医疗卫生事业不断发展的产物，是一种科学的疾病检查手段，应用在放射科中其作用已经得到了临床大量研究实践的证明^[1]。本文将我院放射科2017年10月-2018年3月收治的采用数字X线摄影检查的280例患者纳入样本中，对数字X线摄影的应用效果进行分析。情况汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年10月-2018年3月在我院放射科接受数字X线摄影检查的280例患者进行研究，视为观察组。另选取同期接受普通X线摄影检查的280例患者用于参照，视为对照组。对照组：男153例，占比54.6%；女127例，占比45.4%；年龄最大75岁，最小31岁，平均年龄(52.36±2.45)岁。观察组：男148例，占比52.9%；女132例，占比47.1%；年龄最大78岁，最小26岁，平均年龄(53.04±2.67)岁。两组患者上述各项基本资料，经对比差异无统计学意义($P>0.05$)，有研究的意义。

1.2 方法

对照组采用普通X线摄影检查，选择的设备为500mA的X线机，设备的型号为F99-IBT，使用的胶片为Kodak的普通胶片。观察组采用数字X线摄影，使用Kodak Dry View 5800型AGFA DRYSTAR 5302型激光相机，使用到的胶片与对照组相同。

1.3 观察指标

分析两种摄影方式获取到的照片质量，分为甲级片、乙级片、丙级片和废片四个级别，甲级片质量最高，废片质量最差，计算甲级片率，并进行比较。记录两种摄影方式的疾病诊断情况，计算疾病诊断率，并进行对比。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0软件对数据加以处理， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组摄影照片质量的比较分析

观察组甲级片235例，乙级片34例，丙级片11例，废片0例，甲级片率为83.9%；对照组甲级片201例，乙级片42例，丙级片25例，废片12例，甲级片率为4.3%。两组甲级片率相比，观察组明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。如表1。

表1：两组摄影照片质量的比较分析(n, %)

组别	甲级片	乙级片	丙级片	废片
对照组(n=280)	201(71.8%)	42(15.0%)	25(8.9%)	12(4.3%)
观察组(n=280)	235(83.9%)	34(12.2%)	11(2.9%)	0(0.0%)
χ^2	11.974	5.565	5.819	12.263
P	0.001	0.018	0.016	0.000

2.2 两组疾病诊断情况的对比分析

观察组280例患者中，诊断出疾病患者241例，疾病诊断率为86.1%；对照组280例患者中，诊断出疾病患者183例，疾病诊断率为65.4%。两组疾病诊断率相比，观察组明显高于对照组，差异有统计学意义($\chi^2=32.669$, $P=0.000$)。

3 讨论

在社会经济快速发展的大背景下，医疗卫生事业也取得了快速的发展，医疗卫生服务质量有了明显的提高^[2]。放射科是医院的重要科室部门，对疾病治疗的开展有着十分重要的作用。从临床放射科的工作开展现状来看，可以为疾病诊治提供重要的参考依据，提高疾病诊治的水平^[3]。

放射科中，X线摄影是疾病诊治的重要手段，其作用不可忽视。放射科应用X线摄影，通过获取到的照片能够对诊断情况进行直观地观察，从而为临床疾病诊治提供参考。但是从放射科对X线摄影的应用来看，由于医疗卫生事业的不断发展，再加上人们对医疗卫生服务质量要求的不断提高，普通X线摄影已经无法再满足工作开展的需要。因此，在普通X线摄影基础上，要加强改进与创新。数字X线摄影是现代医学不断发展的产物，在疾病的诊治中发挥出了巨大的价值。其基本的成像原理就是在探测器顶部的碘化铯可闪烁经历可以将X线转变为可见光，通过借助非晶硅光电二极管在激发时产生的电流，将光信号转化为电信号，储存电荷在光电二极管中形成，通过计算机处理变成数字影像^[4]。相较于普通X线摄影，数字X线摄影具有较为明显的有点：第一，数字X线摄影的辐射剂量更低，甚至在普通X线摄影的一半以下；第二，获取到的图像质量比较高；第三，工作效率比较高^[5]。本文研究结果显示，观察组在甲级片率和疾病诊断率方面，均要明显高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)，充分说明了数字X线摄影应用在放射科中，取得的效果要好于普通X线摄影，可以用于放射科疾病诊治中。

综上所述，放射科应用数字X线摄影，不仅可以提高图像的质量，还可以提升疾病的诊断率，具有较高的应用价值，值得临床广泛推广应用。

参考文献

- [1] 肖阿平. 数字X线摄影在放射科的临床应用效果[J]. 当代医药论丛, 2013, 11(8):187-188.
- [2] 龚定忠. 试析放射科应用数字X线摄影的临床效果[J]. 医学信息, 2016, 29(1):267-268.
- [3] 池盟盟. 数字X线摄影在放射科的临床应用体会[J]. 中国社区医师, 2015, 30(26):205-206.
- [4] 楼其赟, 杨少华. 探讨数字X线摄影在放射科临床应用[J]. 健康必读旬刊, 2012, 10(9):104-104.
- [5] 黄波. 数字X线摄影在放射科应用[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(20):72-73.