



卫勤保障任务中便携式 B 超机的应用价值

巩胜利 李涛 王强 (武警甘肃总队医院特诊科 甘肃兰州 730000)

摘要: **目的** 研究野外拉练或者抗震救灾应急医疗分队便携式 B 超的应用价值。**方法** 应用 CHISON 600 系列 B 型超声诊断仪 3.5MHz 探头, 根据临床要求, 对 103 例患者进行腹部脏器检查。**结果** 超声检查阳性率 73%, 与临床符合率 98%。**结论** 便携式 B 超因携带方便在腹部脏器检查中优势明显。

关键词: 便携式 B 超 3.5MHz z 探头 腹部脏器 急腹症

中图分类号: R256.29

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-027-01

由于近年来, 武警部队卫勤保障和抗震救灾任务逐年增多, 应急医疗分队的任务也相应加重。我院应急医疗分队是总队卫勤保障的一个重要组成部分。因此在户外搭建临时野战医院及一系列检查的要求越来越高, B 超检查更是重中之重。野外拉练或者抢险救灾任务时, 官兵与当地灾民的外伤、急腹症等是常见且棘手的问题, 很多时候需要 B 超辅助检查以明确诊断。医疗分队配备的 CHISON 600 系列 B 型超声诊断仪, 该 B 超只配置了适合腹部脏器检查的 3.5MHz 探头。笔者对某次任务中出现的所有做过检查的病患进行了总结, 分析如下。

1 对象与方法

1.1 对象 病人来源为某年总队野营拉练中就诊的官兵, 共 103 例, 男 98 例, 女 5 例, 年龄 17-49 岁, 其中临床查体怀疑急性阑尾炎 8 例, 泌尿系结石 17 例, 急性胃肠炎 37 例, 急性胆囊炎 41 例。

1.2 设备与方法 采用 CHISON 600 系列 B 型超声诊断仪, 3.5 MHz z 探头, 直接检查法, 双侧对比检查, 根据病灶位置取不同体位, 根据病灶深度适当调节取样深度, 深度范围 14-17cm, 根据图像情况调节增益、焦点及时间增益补偿, 使图像达到最清晰状态, 观察病灶大小、边界、回声、后方回声等。所有检查均为同一个医生操作完成。

2 结果

103 例患者中, 急性阑尾炎检出率 75%, 泌尿系结石检出率为 88%; 急性胃肠炎检出率 46%, 急性胆囊炎检出率为 73%。

3 讨论

以上检查中, 急性阑尾炎、泌尿系结石、急性胆囊炎三组与临床符合率很高, 而急性胃肠炎与临床符合率略低, 因为超声对胃肠的检查本来就缺乏特异性, 而且在检查胃之前要做充分准备。而此时正值寒冷天气, 行军途中伤病员饮水大多是未加热的冷水, 因此急性胃肠炎的发病率大幅增加。

超声检查具有无放射性损伤、取得信息量丰富、动态实时多切面

显示、对小病灶有良好的显示能力等优点, 在野战条件下应用非常广泛, 而且超声检查不需消耗, 能及时取得结果, 适合野战条件下大批量伤员通过时的需要, 对危重病人可用便携式 B 超在患者床边检查, 减少患者搬动、节省就诊时间。因此在野外拉练或抗震救灾中成为利用率最高的诊断设备。超声对腹部脏器的检查是非常敏感的, 如有报道 B 超对软组织内异物诊断的灵敏度为 96.3%, 准确度为 95.8%[1]。随着超声探头频率的提高, 超声分辨率也不断提高, 频率越高, 超声图像越细腻, 对微小病变的检出率越高。应用 3.5MHz z 的腹部探头检查腹部脏器, 由于分辨率低, 对较小的病灶可能会出现漏诊及误诊。但是如果超声检查经验丰富, 并调节深度、增益、焦点等, 对腹部脏器的大多数病变可以得到确诊。但是如果病灶 < 0.5 cm, 漏诊的可能性非常大, 由于超声部分容积效应, 对较小的囊性病灶, 病灶小于声束宽度, 则病灶回声与周围正常组织的回声重叠, 产生部分容积效应, 如小的囊肿因部分容积效应可显示其内部出现细小回声, 而难以与实质性肿块作出鉴别[2]。总之, 3.5MHz z 探头可基本满足野战应急条件下腹部脏器的超声检查, 但对病灶 < 0.5 cm, 则漏诊和误诊可能性很大。野战医院急腹症病变很多, 如脏器破裂、急性胆囊炎、急性泌尿系结石等, 因此便携式 B 超机是野战医院不可或缺的一部分, 为了更准确的对疾病做出诊断, 这就对仪器的性能有了更大的要求。由于近年来, 野外救援及保障任务逐渐增多, 所以及时更新、配备分辨率更高的超声诊断仪, 势在必行。

参考文献

- [1] 刘剑, 王新虎. B 超对肢体软组织内非金属异物的诊断价值[J]. 实用骨科杂志, 2007, 13(2): 124-125.
- [2] 周永昌, 郭万学. 超声医学[M]. 第 3 版. 北京: 科学技术文献出版社, 1998: 91-92

(上接第 26 页)

关节病变之常用穴; 委中为足太阳膀胱经之合穴, 太阳为巨阳, 行身之后, 经筋即以足太阳之筋为首, 足太阳膀胱经主筋所生病者, 膝为筋之府, 有舒筋活络, 通经止痛, 强腰健膝之功; 足三阴经之气血交会于三阴交, 可健脾和胃, 调补肝肾, 行气活血, 强筋健骨; 血海为脾经之腧穴, 脾经所生之血聚集于此, 能扶脾统血, 活血止痛。推拿按摩可以改善局部血液循环, 促进炎症组织的吸收, 消除肿胀和积液。

配合中药熏蒸治疗, 温经活血, 祛风散寒。方中伸筋草、透骨草祛风散寒, 除湿消肿, 舒筋活血, 伸筋透骨; 威灵仙通十二经, 其性走窜, 祛风通络, 善治四肢麻木; 花椒温经散寒; 菖术、三棱、行气、破血逐瘀; 制川乌、制草乌祛风除湿, 温经止痛; 海桐皮、忍冬藤疏风通络, 消肿止痛; 桃仁、红花活血化瘀; 延胡索行气止痛。诸药合用使风寒得散, 寒湿得除, 经络疏通, 关节透达。熏蒸疗法是通过药效和热力作用于患部产生一定的刺激以后使皮肤毛孔开放, 局部血管

扩张, 药物有效成分经皮肤透入至肌肉深部达到缓解疼痛的目的。[4] 由皮肤给药, 避免药物对口腔黏膜、消化道及胃肠的刺激, 减轻肝脏负担, 从而提高药物的利用度。

当今, 人们对生活质量不断追求, 退行性膝关节炎等疾病也越来越被人们所重视。中医传统物理疗法, 具有简便效廉的特点, 推拿手法结合中药熏蒸治疗退行性膝关节炎疗效突出, 适合全面广泛地推广。

参考文献

- [1] 倪家骧, 樊碧发, 薛富善. 临床疼痛治疗技术[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2003: 170.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 575.
- [3] 魏民. 病理学[M]. 上海: 上海科技出版社, 2001: 10.
- [4] 赵华. 浅述民间熏蒸疗法[J]. 中国民族民间医药杂志, 1994, 10(5): 34.