



· 论 著 ·

床边 B 超在腹部多发伤诊治中的应用价值

陈晓辉 (厦门大学附属厦门市第一医院)

摘要: **目的** 探讨床边 B 超在腹部多发伤诊治中的应用价值。**方法** 研究选择 2015 年 12 月 1 日至 2016 年 7 月 1 日之间, 在我院收治多发伤患者 96 例, 以手术或者 CT 检查为标准, 应用床边 B 超进行检查, 比较床边 B 超检查多发伤的符合率。**结果** 患有腹部闭合性损伤致肝、肾、脾以及胰的患者共 96 例, 应用床边 B 超检查疾病的总符合率为 94.79%, 床边 B 超检查单纯脏器损伤的符合率为 94.64%, 床边 B 超检查两个脏器损伤的符合率为 96.30%, 床边 B 超检查肝、脾、胰合并伴有腹腔其他脏器有损伤的符合率为 92.31% (12/13), 漏诊率为 5.21% (5/96)。**结论** 床边 B 超检查腹部闭合性外伤导致的肝胆脾胰的符合率较高, 是早期临床检查的重要手段, 具有高效、快捷、安全以及反复性强等多种优点, 可以作为临床诊断的依据, 值得推广使用。

关键词: 床边 B 超 多发伤 腹部损伤

中图分类号: R641 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 10-014-02

Abstract: **Objective** To investigate the bedside B-ultrasound value of diagnosis and treatment. **Methods** of selecting between December 1, 2015 to July 1, 2016 in our hospital 96 patients with multiple trauma, surgery or CT scan as a standard application bedside B-check, compare B-bed check multiple injuries consistent rate. **Results** with blunt abdominal trauma caused by the liver, kidney, spleen and pancreas of patients with a total of 96 cases, the application of bedside ultrasound B disease total coincidence rate was 94.79% a simple bedside ultrasound B organ injury rate was 94.64% B bedside ultrasound two organ injury rate was 96.30 percent, bedside B-ultrasound liver, spleen, pancreas and other organs have combined with intraperitoneal injury rate was 92.31% (12/13), misdiagnosis rate of 5.21% (5/96). **Conclusion** bedside B-ultrasound blunt abdominal trauma due to higher compliance rate of hepatobiliary and pancreatic spleen is an important means of early clinical examination, is an efficient, fast, safe, and repeated and strong variety of advantages, it can be used as a basis for clinical diagnosis, should be introduced.

Key words: bedside B- multiple trauma abdominal injury

腹部闭合性损伤属于急诊科中较为常见的疾病, 一般隐匿性的出血以及迟发性的损伤时, 是威胁患者生命安全的重要因素。临床上腹部闭合性损伤主要包含了其他部位合并的损伤, 在一定程度上限制了 CT 检查的反复进行, 仅仅通过体格检查很难在早期检查出病情的变化以及进展^[1]。因此, 对于腹部是指脏器多发性损伤的患者, 尽早、尽快的做出诊断是抢救患者成功的重要前提。床边 B 超属于一种无创性、无痛的检查方法, 其具有操作简便、无需移动患者、反复性强以及实时监测损伤部位等多种优点, 对于保守治疗过程中急诊手术的判断和预后有着重要的应用价值。研究选择 2015 年 12 月 1 日至 2016 年 7 月 1 日之间, 在我院收治多发伤患者 96 例, 以手术或者 CT 检查为标准, 应用床边 B 超进行检查, 比较床边 B 超检查多发伤的符合率。报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 12 月 1 日至 2016 年 7 月 1 日之间, 在我院收治多发伤患者 96 例, 其中男 63 例, 女 33 例, 年龄 14-65 岁, 平均 (39.57±25.56) 岁, 主要包括交通伤患者共 52 例, 高出坠落伤患者共 20 例, 挤压伤患者共 10 例, 钝器伤患者共 7 例, 拳脚伤患者共 7 例。入组患者均在患多发外伤后住于本院, 同时进行床边 B 超检查。临床表现: 伴有腹痛, 失血性休克, 以及神志不清。本研究得到我院医学伦理委员会审批通过, 同意进行本研究。

1.2 患者入组标准与排除标准

入组标准^[2]: 患者均为多发性损伤, 同时行床边 B 超检查; 患者的家属对研究表示知情同意, 且签署知情同意书。

排除标准: 患者 (清醒) 及家属对研究表示反对, 且拒绝签订协议书。

1.3 方法

急诊医师均经过专业训练超声技能的培训, 床旁 B 超技能和经验水平相似。给予患者进行床旁超声检查 (Aloka SSD. 900 型黑白超声机), 探头频率为 2.5-5MHz, 中心频率为 3.5MHz, 常规进行腹部超声检查, 重点观察脏器的大小、形态、边缘、边界以及内部回声等, 同时观察腹腔内是否存在液性暗区。所有患者在超声检查后 2-4 小时内需要完成 CT 平扫。

1.4 观察指标

观察指标^[3]: 观察床边 B 超检查结果和 CT 检查结果, 并且以 CT 或者手术结果为标准, 来判断床边 B 超检测的符合率。符合率 = (床边 B 超阳性例数 / CT 检查阳性例数) * 100%。

2 结果

本研究 96 例腹部闭合性损伤致肝、肾、脾以及胰的患者中, 其后经手术或者 CT 检查等临床保守治疗可统计出单一脏器损伤的患者共 56 例, 经过床边 B 超检查后检查共 53 例, 超声检查诊断符合率 94.64% (53/56); 患者经手术或者 CT 检查腹部肝、肾、脾以及胰中, 两个脏器损伤的患者共 27 例, 应用床边 B 超检查患者共 26 例, 超声检查符合率 96.30% (26/27)。经手术及 CT 检查证实肝、脾、胰合并伴有腹腔其他脏器有损伤的患者共 13 例, 床边 B 超检查 12 例, 其诊断符合率为 92.31% (12/13); 全组床边 B 超诊断符合率为 94.79% (91/96), 漏诊率为 5.21% (5/96)。

3 讨论

多发伤中最多发生的腹部闭合性损伤, 急诊床边 B 超检查可以作为首选方法, 其可以快速的为临床医生提供有价值的信息, 尤其对于肝、脾、胰等实质性脏器, 动态的床边超声可以动态的观察脏器损伤声响变化, 主要知道医师决定治疗方案的主要依据, 同时也可以作为治疗腹部闭合性疗效观察的重要标准^[4]。

床边 B 超检查腹部多发伤具有以下特点: 1. 快捷、方便、急诊配备的床边 B 超, 检查医生迅速到位, 对患者进行检查; 2. 不需要移动病人, 可以直接在床边进行检查, 和其他的大型检查设备不同, 为伤残患者提供极大的便捷; 3. 检查时医生和直接与学生进行交流, 可以更直观、全面、细致的了解患者更多的信息; 4. 临床医师诊断所需, 临床增加其他的检查项目, 全面了解患者的病情发展, 综合判断进而提高诊断正确率; 5. 床边 B 超检查过程中, 需要和临床医师进行配合, 比如: 需要定位、穿刺等, 两者共同参与治疗, 挺高了超声阳性的检出率。本研究结果显示床边超声检查腹部多发伤单纯脏器损伤、两个脏器或者合并多个脏器损伤有着极高的诊断正确率, 有助于早期进行诊断、确定性治疗以及缩短术前的等待时间, 为成功救治患者赢得了

(下转第 16 页)



所有新生儿肺出血包括感染与缺氧两大因素,其中致病因素为16项。其中感染因素为6项,共17例,占有肺出血病因的56.7%;缺氧因素为10项,共13例,占有肺出血病因的43.3%。在感染因素中以感染性肺炎为主,在缺氧因素中以吸入性肺炎为主。见表1:

2.2 分析患儿死亡年龄与病因

因缺氧相关因素导致的肺出血,10例患儿主要于4d内死亡,死亡率为76.9%(10/13),尤其为出生于1d后死亡患儿6例,死亡率为46.2%(6/13)。因感染相关因素导致的肺出血,14例患儿主要于出生5d后死亡,死亡率为82.3%(14/17),尤其为出生在8d以上患儿10例,死亡率为58.8%(10/17)。

2.3 早产儿与足月儿肺出血因素分析

本院48例新生儿死亡病例中,共30例早产儿,其中23例为肺出血,并且主要为缺氧性肺出血,占早产儿病理数76.67%(23/30)。共18例足月儿,其中7例为肺出血,占足月儿病理数38.89%(7/18)。差异具有统计学意义($\chi^2=4.5368$, $P=0.0332$)。

3 讨论

3.1 临床可证实病因

在本次研究中,在缺氧因素中的寒冷损伤是导致新生儿肺出血常见原因^[3]。主要原因在于机体在寒冷损伤的状况下,因其肺组织出现缺血缺氧状况,肺血管痉挛,其生成少量的氧自由基,从而会损害患儿肺血管内皮细胞。而一旦为患儿复温供氧,则会增加患儿肺血管通透性,甚至造成患儿毛细血管破裂,最终导致肺出血的发生^[4]。在其他缺氧因素中,呼吸窘迫综合征与吸入性肺炎等均会导致肺出血的发生,主要原因在于新生儿在缺氧状态时不仅会升高肺血管跨壁压,出现肺动脉高压,也会在一定程度上增加自由基。当低温与缺氧同时出现时,复温供氧后将会加重新生儿肺出血的发生率。严重感染也是新

生儿肺出血常见原因,病理改变大致与缺氧性肺出血相同^[5]。

3.2 尚需讨论与可排除病因

尚需讨论的病因包括外源性肺表面活性物质应用、呼吸机调节参数过高以及氧中毒,这些因素因报道病理过少,而需要进一步观察^[6]。根据本次研究发现尽管本院30例早产儿中23例为肺出血,早产儿病理数为76.67%,高于18例足月儿中7例为肺出血,足月儿病理数38.89%;差异具有统计学意义($P<0.05$)。但在早产儿肺出血中,均伴有缺氧与感染因素,并且主要致病因素为缺氧因素,无1例因单纯早产而发生肺出血。因此可排除病因包括早产、急性心力衰竭以及高黏滞血症或红细胞增多症。

综上所述,临床上可明确证实新生儿肺出血病因包括寒冷损伤、围产期缺氧及严重感染,可排除病因包括早产、急性心力衰竭以及高黏滞血症或红细胞增多症等,其他因素还需临床进一步分析。

参考文献

- [1] 刘绍基, 陈克正. 出生24h内新生儿肺出血病因与死因分析[J]. 中国小儿急救医学, 2010, 17(2):119-122.
- [2] 赵才祥. 新生儿肺出血的发生危险因素分析[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(7):152-153.
- [3] 李妮芝. 影响新生儿肺出血死亡的独立危险因素分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(11):1195-1197.
- [4] 彭湘莲, 丁桂花. 新生儿肺出血的高危因素及病因分析[J]. 临床医学, 2014, (11):87-88.
- [5] 曾春英, 陈碧兰, 张桂香等. 早产儿肺出血临床特征及危险因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(15):2371-2373.
- [6] 李雪莲, 吴婷婷. 机械通气联合不同途径止血药治疗新生儿肺出血的疗效观察[J]. 重庆医学, 2014, (32):4363-4365.

(上接第13页)

森病患者症状呈现加重趋势,长期生活不能自理,自信心受到打击,抑郁情况高发^[1]。加之近年来老年患者空巢情况呈逐渐增多趋势,患者患病后缺乏家人关爱陪伴,亦缺乏与外界社会的交流学习,环境因素导致老年患者患病后康复信心不足,心理精神均受到较大影响,严重者有自残自杀等极端表现,将对社会伦理道德造成极为不良的影响。故对老年帕金森病患者除了临床用药对症治疗外,精神心理因素方面的康复护理显得尤其重要。

有研究表明^[5],进行心理护理干预可以减轻患者精神抑郁症状。本文研究中的结果亦表明加强护理方式与对照组之间在患者康复效果中存在显著差异,足以说明护理因素对老年帕金森患者抑郁情况的改善起到了一定良好的作用。然而,在看到积极效果的同时,应注意临床护理对老年帕金森患者与其病程相比是短暂的过程,出院回家后的继续护理问题也应作为干预老年帕金森患者伴精神抑郁者护理工作中的重要一环,应着重考虑如何长期施行院外护理,且长期效果有待继续随访观察。

综上所述,通过对老年帕金森患者伴精神抑郁者的临床护理统计学评估后,加强护理可提高患者的康复信心,对患者心理问题起到良

好的作用,可缓解抑郁表现,有效促进临床疗效的提高。

参考文献

- [1] Chenoweth L, Sheriff J, McAnally L, et al. Impact of the Parkinson's disease medication protocol program on nurses' knowledge and management of Parkinson's disease medicines in acute and aged care settings[J]. Nurse education today, 2013, 33(5): 458-464.
- [2] 胡婧. 护理干预在56例老年帕金森抑郁患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2012, 19(5):128, 130.
- [3] Tan SB, Williams AF, Kelly D, et al. Effectiveness of multidisciplinary interventions to improve the quality of life for people with Parkinson's disease: A systematic review[J]. International journal of nursing studies, 2014, 51(1): 166-174.
- [4] 姜俊香, 沈丽珍, 虞祥娟, 等. 综合护理干预对帕金森病患者生活质量的影响[J]. 护理研究, 2014, 28(10): 1241-1243.
- [5] 刘文静. 42例老年帕金森抑郁患者护理干预的效果分析[J]. 海南医学, 2013, 24(4): 612-613.

(上接第14页)

宝贵的时间。

综上所述,床边B超检查腹部闭合性外伤导致的肝胆胰脾的符合率较高,是早期临床检查的重要手段,具有高效、快捷、安全以及反复性强等多种优点,可以作为临床诊断的依据,值得推广使用。

参考文献

- [1] 李波, 罗黏. 150例闭合性腹部外伤的超声诊断分析[J]. 中

国医学影像学杂志, 2014, 15(3): 236-237.

[2] 张茂. 急诊超声对多发伤患者气胸的诊断价值[J]. 中华创伤杂志, 2014, 22(7): 549-550.

[3] 李致永, 王国, 谢新刚, 等. 腹部外伤的超声诊断价值[J]. 医学影像学杂志, 2012, 18(8): 902-903.

[4] Russo A. Negative and positive prognostic factors in polytrauma, especially referring to "golden hour" [J]. Ann Ital Chir, 2012, 80(5): 3375-3382.