



陈旧的病灶状态边界比较清晰,因为是发生很久的病灶,边界比较锐利,不是很模糊。而且范围也不是很大,而且性状也比较多样。比如月牙形,三角形,等其他不规则的性状病灶,而且占位效应不明显。核磁共振在检查成像血管时与病灶的空间成像和病灶状态有着重要关系,所以旧的病灶在核磁共振检查中是有利于检查结果和医生诊断的。

相比于旧的病灶,新的病灶边缘模糊不清,而且与脱髓鞘很相似,很难辨别。而且与旧的病灶性比很容易改变状态,很不稳定。所形成的核磁共振成像也不如旧的病灶清晰,这需要医生在诊断的时候需要结合病史和一些病理情况做出诊断。

二、新旧信号;成分的不同

旧的病灶我们上文也说过,比较稳定,但因为发生时间较长,人体又是一个各个部位相互配合的共体。所以旧的病灶里含有脑脊液成分,而蛛网膜下腔增宽也有脑脊液成分,在分布血管的深芽里。所以在检查诊断时易混淆。

新的病灶我们之前也说过,与脱髓鞘很相似。但两者也有区别,新的腔梗病灶是以细胞水肿为主,在检查的过程中可以看到。随着时间的发展,细胞水肿逐渐坏死、变质、细胞间水分增大,从而变得坏死,逐渐成为旧病灶特征。而脱髓鞘的特征却是改变局部组织,使得结构组织之间变得异常疏松,而细胞内程空泡状态,水都跑到细胞之外,使得细胞间隙之间的水分大量异常增加。这两者的区别使得在临床上医生诊断还是比较容易区分的。

三、发病位置的不同

桥脑在核共振的检查结果中,病灶的新旧,与脱髓鞘的区别是很容易甄别的。但是发病的部位是不同的。但是桥脑

中部多发脱髓鞘等病症,而腔梗等新的病灶最远可以发生在桥脑边缘,这是与脱髓鞘最大的不同。因为脱髓鞘不会发生在桥脑边缘。

四、如何看待腔梗

第一,老年人脑部经常发现有少量的腔梗病灶,且无症状,这是人变老之后经常会出现的病症,属于老年性脑改变之一,无需担心,也不需接受治疗,当然使用一些银杏叶制剂也可以;若使用阿司匹林应在神经内科或内科医师指导下服用。对于糖尿病病人要注意控制好血糖,警惕由于糖尿病而并发脑血管病变。因为一旦发生病变后果就会很严重。

第二,陈旧性腔梗不需要专门对此治疗,CT 检查即便诊断出确实是腔梗,多不能判断是新鲜或陈旧性,因此若有急性脑血管病症状而怀疑梗塞时,首选 MRI 检查,因为 MRI 是检查腔梗目前来看效果最好的检查手段,其中必须包括扩散加权成像。

第三,就诊时一定要去正规医院找权威医生诊断,有的大夫看到影像诊断报告中有腔梗,也不看具体情况、不核对是否是责任病灶,当然也不管真腔梗或假腔梗——输液治疗,实际是造成过度医疗,反而会引起许多不必要的病症和费用。

第四,新鲜的腔梗,并伴有相应症状时,需要接受治疗,避免加重或病情进展;如果确认脑部很多的腔梗灶,即便是陈旧性的,也得需要注意,至少说明脑部的微血管是很不好的。需要定期去医院做复查,在医生的建议下合理治疗。

总之,一旦通过核磁共振检查出腔梗,一定要配合医生的治疗方法,积极治疗,平时生活中也要有健康的生活方式,合理饮食,正常睡眠,生物钟规律,愿大家都能有个好身体。

您知道应该如何对颈椎病进行预防以及治疗吗?

张海林 (遂宁市第三人民医院骨科 629000)

中图分类号:R681.55

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2020)03-100-02

一、颈椎病简述

颈椎病是一种基于退行性病理改变的疾病,主要是由于骨质增生、椎间盘突出、韧带增厚使得神经根或者椎动脉承受过大压力而导致患者患上颈椎骨关节炎、颈神经根综合征、增生性颈椎炎等疾病,之后出现一系列的功能性障碍,主要表现为髓核突出、椎节松动、形成骨刺等。

根据受累组织和结构的不同,颈椎病分为四种:神经根型颈椎病,这种类型的颈椎病病因主要是因为椎间孔变窄使得颈神经根受到的压力增加;交感型颈椎病是由于颈椎病变刺激到颈椎周围的交感神经末梢;椎动脉型颈椎病,此类颈椎病是由于骨刺压迫到椎动脉导致供血不足引起;脊髓炎型颈椎病,这类颈椎病是由于颈椎病变导致脊髓受到过大压力,出现水肿和炎症。

近年来由于人们工作和生活习惯的改变,颈椎病患者明显增多,患病率也在不断上升,颈椎病的主要患病人群为中老年人,但是最近颈椎病已经有了明显的年轻化趋势,尤其以打字员、抄写员的患病概率增长最为迅速,所以颈椎病的预防和治疗刻不容缓。

二、颈椎病的预防

年龄的增长和不良的生活工作习惯都会使人患上颈椎病,但是在日常生活中我们也可以通过各种生活管理来达到预防效果。

1、健康的饮食。生活中有很多食物对于颈椎病的预防能起到良好的效果,比如动物的蹄筋、豆类食物、枸杞、淮山药、紫菜、奶酪、黑木耳等,通过食疗的方法强健骨骼,降低患上颈椎病的概率。

2、良好的生活习惯。长期的伏案工作也会让颈椎病钻空子,当代工作者要注意劳逸结合,经常进行关于肩颈部肌肉的锻炼。尽量避免使用不恰当的姿势在床上看书、玩手机,睡觉的时候选择合适高度的枕头。

3、多加锻炼。适当的参加体育锻炼,比如打羽毛球、游泳等,老年人可以清晨时分练练太极、八段锦等。针对颈椎病的预防运动还有颈后部肌肉的等长收缩抗阻运动,旋转颈部使得后颈得到放松。

三、颈椎病的治疗

如果患者最终还是患上了颈椎病,也不要过于担心和紧张,积极开始颈椎病的治疗也是可以重获健康的,颈椎病的治疗分有非手术治疗、手术治疗和中医治疗。



1、非手术治疗：主要是利用药物来进行治疗，根据颈椎病种类的不同使用不同的药物。神经根型和交感型颈椎病可以使用活血通络类的中成药，急性期的颈椎病发作，可以使用非甾体抗炎药和肌松药等来进行治疗。

2、手术治疗：当患者经过三个月的保守治疗却还是严重影响正常生活时，应当和医生商量采取手术治疗。手术治疗包括前路手术和后路手术，前路手术是针对颈部前方和侧前方进行的手术，主要是减压和重建稳定，后路手术则在颈部后方进行，主要是解除脊髓压迫。

3、中医治疗：针对颈椎病的治疗，其实中医学里有非常多的治疗手段，主要包括针灸、推拿按摩、牵引和中药的内

服以及外用。中药经过多年的临床实践摸索出了很多独到的治疗方法，患者要根据自身情况来选择最佳的治疗方式。

4、特殊事项：不是所有类型的颈椎病都适合尝试中医的推拿按摩，脊髓型的颈椎病患者如果盲目的去做推拿按摩，严重的可能会导致造成瘫痪，因此颈椎病的治疗一定要遵循医嘱。

四、小结

颈椎病的逐渐年轻化着实给所有人响了警钟，如果不好好预防和治疗，会对人们的正常工作和生活带来巨大的疼痛和困扰。因此，希望大家切实的做好颈椎病的预防和治疗工作，让自己的身体早获轻松。

CT 诊断颅脑肿瘤疾病价值

唐云辉 （四川省武胜县人民医院 CT 室 638400）

中图分类号：R739.41

文献标识码：A

文章编号：1009-5187（2020）03-101-01

颅脑肿瘤是颅内各组织原发性肿瘤和延伸或转移至颅内的继发性肿瘤的统称。颅脑肿瘤可发生于任何年龄的人群，直接危害人体的生命健康。患者的症状因病变位置及病理性质表现出不同的症状，但大多数颅脑肿瘤患者的相似，主要为头晕头疼、呕吐、视力障碍等，部分患者还会出现人格改变，与脑血管病变症状有相同点，开展颅脑肿瘤早期诊断具有重要的临床意义。医学上通常采用 CT 扫描诊断鉴别颅脑肿瘤疾病，通过分析 CT 的使用方法，探究 CT 对颅脑肿瘤疾病诊断的价值。

一、CT 是什么

CT 检查是一种现代医学扫描检查技术，能够通过扫描人体大脑了解大脑具体的情况。CT 检查利用 x 线束对人体的某一部分进行扫描。一般情况下，CT 检查分为平扫 CT、增强 CT 以及脑池造影 CT。在实际检查的过程中，根据患者的实际情况，选择适当的 CT 检查，才能通过 CT 检查结果，进一步判定患者的疾病类型以及脑部情况。

在临床医学中，CT 检查是一种常用的检查方式。CT 检查具有较高的密度分辨力，利用 x 线将无法显示的器官病变准确呈现，具有安全性的特点。由于操作简单方便，患者不需要移动即可完成检查。因此具有较强的应用性，也能促使患者接受。尤其在急诊患者的诊断过程中，CT 检查的作用十分重要，能在短时间内完成对患者的病情分析。CT 检查在一定程度上优于传统的影像检查，将传统 x 线平片影像重叠的问题有效克服，CT 图像清晰明确，病变显示效果较好。因此，在诊断颅脑肿瘤患者时，利用 CT 检查能够提高确诊的准确率。

二、颅脑 CT 检查的具体操作

颅脑患者在进行 CT 检查之前，首先需要禁食 4 小时，目的是为进一步提高准确性。由于在 CT 检查时需要注射相关药物，禁食是为降低药物注射之后产生的不良反应，以此来保证图像显示的清晰度。其次，在扫描的过程中，患者应保持卧位，在检查的过程中，医生也要告知患者，不要随意移动，应积极配合，才能在短时间内完成影像扫描，最终确保扫描

结果。在利用飞利浦 64 层螺旋 CT 扫描时，应先扫定位片，确定最终的扫描范围。在平扫结束之后，采取静脉注射的方式，将碘海醇注射剂作为对比剂，进行 CT 三期增强扫描，以此提高 CT 扫描最终结果的准确性。

三、颅脑 CT 检查的优势

术后病理是目前临床诊断颅内肿瘤的标准，利用影像技术进一步结合患者的病史、病情，在术前进一步帮助医生诊断患者颅内肿瘤的情况。临床医学上最常使用的诊断方法为 CT 与 MRI，虽然这两种方法的应用效果相似，但 CT 的应用价值更高。CT 扫描的价格更优惠且扫描时间较短，更适用于急性症状发作的早期诊断，但同时 CT 扫描也需要患者积极配合。再加上 CT 诊断颅脑肿瘤的结果更具有准确性，通过影像能够判断病灶位置。与 MRI 相比，在脑肿瘤检查方面，CT 呈现的病变性质更为清晰，根据 CT 最终的检查结果，能够及时判定患者的病症，但不同病情的患者要采用不同的检查方式。CT 只能作为一种诊断方式，医生也要具备较高的专业能力，才能够结合患者病史以及影像结果，进一步判定患者的实际病情，为后续患者治疗制定方案做好准备。医生在使用 CT 技术时，只有不断总结经验，避免误诊，不断提高自身的专业能力，才能够准确利用 CT 扫描技术，帮助患者进一步确诊。

结束语：

颅脑肿瘤直接危害人体的健康，只有及早发现，才能提高治疗效果。由于现代医学技术的进步，临床医学应用的颅脑肿瘤诊断方式较多，其中 CT 技术最常应用，主要是由于 CT 检查具有扫描时间短、费用较低的优势，更便于患者接受。同时 CT 检查也适用于急诊患者的病症的确诊中。虽然医生能够结合患者病史 CT 检查结果，进一步判定患者的疾病类型，但 CT 检查的准确性还需要进一步提高。在临床医学上，为确保患者能够及时接受治疗，提高诊断准确率十分重要。因此只有不断加强对 CT 检查技术的应用研究，才能有效提高临床医学的诊断率，进一步提高颅内肿瘤患者的生存率。