

急性颅脑损伤中 CT 与 MRI 诊断价值比较

杨彩军

云南省大理州宾川县县人民医院 云南宾川 671600

〔摘要〕目的 比较急性颅脑损伤中 CT 与 MRI 的诊断价值。方法 按数字表法随机选取本院收治的急性颅脑损伤患者 73 例,对所有患者均实施 MRI 和 CT 影像学检查,比较两种检查方法诊断异常部位的统计结果和特殊部位的检查结果。结果 在诊断硬膜外血肿、颅骨骨折、硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血上,MRI 和 CT 无差异 ($P>0.05$);MRI 对脑叶挫裂伤、脑深部挫伤的诊断,远高于 CT;MRI 的检出率也明显高于 CT ($P<0.05$)。MRI 对胼胝体、中后颈窝、灰白质交界区和延髓、脑桥的检查效果,要显著优于 CT ($P<0.05$)。结论 对急性颅脑损伤患者实施 MRI 比实施 CT,具有更好的临床诊断价值,检出率高,检查效果良好。

〔关键词〕急性颅脑损伤患者;MRI;CT;诊断价值

〔中图分类号〕R445.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-065-02

急性颅脑损伤属于神经外科疾病,是一种较为常见的外伤;而且,随着交通工具的不断发展,发生此病的概率也在不断增加。实际临床显示,此病不仅病情危重,而且病情发展快,会给患者带来较大的伤害,只有及早发现、及时治疗,才能有利于患者的恢复,因此,准确诊断疾病对急性颅脑损伤患者来说十分必要^[1]。本文旨在探讨比较急性颅脑损伤中 CT 与 MRI 的诊断价值,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 9 月至 2018 年 11 月间本院收治的急性颅脑损伤患者 73 例,其中,男 37 例,女 36 例;年龄在 21 至 74 岁,平均 (35.13±13,78) 岁;坠落伤 14 例,交通事故伤 23 例,打击伤 36 例,73 例患者的总损伤处是 141 处。

1.2 方法

73 例患者均实施 MRI 和 CT 检查,并分析比较两种检查方法下的检查结果。

对患者进行 MRI 检查:检查仪器选用西门子 1.5T MAGNETOM ESS ENZA 磁共振扫描仪,对患者头部实施扫描,在其病灶位置实施加层扫描,以 4 毫米为单位,要对其病灶实施 2 至 3 次扫描,

包括矢状位及冠状位,以及磁敏感加权成像。

对患者进行 CT 检查:检查仪器选用 16 排 GE optima520 CT 机,将扫描层距设置为 5mm,将扫描层厚设置为 5mm,扫描层数是 25 层。

1.3 观察指标

(1)比较 MRI 和 CT 诊断异常部位的统计结果,有硬膜外血肿、脑叶挫裂伤、颅骨骨折、硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血、脑深部挫伤。

(2)比较 MRI 和 CT 对特殊部位的检查效果,检查部位有胼胝体、中后颈窝、灰白质交界区和延髓、脑桥。

1.4 统计方法

用 SPSS 19.0 统计分析研究资料,用百分数 (%) 表示计数资料,组间比较用 χ^2 检验。 $P>0.05$,无差异。

2 结果

2.1 比较 MRI 和 CT 诊断异常部位的统计结果

在诊断硬膜外血肿、颅骨骨折、硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血上,MRI 和 CT 无差异 ($P>0.05$);MRI 对脑叶挫裂伤、脑深部挫伤的诊断,远高于 CT ($P<0.05$);经过实际手术得知,73 例患者的总损伤处是 141 处,MRI 的检出率为 84.40% (119/141),明显高于 CT 的 52.48% (74/141) ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1: 比较 MRI 和 CT 诊断异常部位的统计结果 [n(%)]

诊断方法	损伤处	硬膜外血肿	脑叶挫裂伤	颅骨骨折	硬膜下血肿	蛛网膜下腔出血	脑深部挫伤	检出率
MRI	141	15 (10.64)	58 (41.13)	12 (8.51)	11 (7.80)	7 (4.97)	16 (11.35)	119 (84.40)
CT	141	18 (12.77)	18 (12.77)	15 (10.64)	6 (4.25)	15 (10.64)	2 (1.41)	74 (52.48)
χ^2 值	—	0.3089	28.8196	0.3686	1.5649	3.1552	11.6313	33.2450
P 值	—	0.578	0.000	0.544	0.211	0.076	0.001	0.000

2.2 比较 MRI 和 CT 特殊部位的检查结果

比较两种检查方法对特殊部位的检查,结果显示,MRI 对胼

胝体、中后颈窝、灰白质交界区和延髓、脑桥的检查效果,要显著优于 CT ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 比较 MRI 和 CT 特殊部位的检查结果 [n(%)]

诊断方法	损伤处	延髓、脑桥	胼胝体	中后颈窝	灰白质交界区
MRI	141	9 (6.38)	12 (8.51)	22 (15.60)	21 (14.89)
CT	141	2 (1.41)	4 (2.84)	11 (7.80)	10 (7.09)
χ^2 值	—	4.6354	4.2406	4.1526	4.3853
P 值	—	0.031	0.039	0.042	0.036

3 讨论

在实际临床中,导致患者出现急性颅脑损伤的原因有许多,失足或高处跌落、工伤或交通事故等,都是较为常见的致病因素。受伤后,患者常常会出现颅内压过高、脑充血、脑血肿等现象,若没有及时治疗,很可能加重病情,损害患者健康。目前临床中对急性颅脑损伤患者进行诊断时,运用频率最高的诊断方法是 MRI 和 CT,这两种方法具有不同的诊断价值和检查效果^[3]。李

超等人^[4]的研究成果和本文一致,他们对 CT 和 MRI 在急性颅脑损伤诊断中的价值进行了比较,发现,MRI 检查的异常阳性率为 90.29% (93/103),高于 CT 检查的 63.11% (65/103);MRI 检查的各异常部位检出数也多于 CT ($P<0.05$)。本次实验显示,在诊断硬膜外血肿、颅骨骨折、硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血上,MRI 和 CT 无差异 ($P>0.05$);MRI 对脑叶挫裂伤、脑深部挫伤的诊断, (下转第 63 页)

响患者的生活质量和工作效率。传统的西医治疗方法,虽然能够取得很好的治疗,但是只能治疗表相,不能治疗根本。所以对于患者的治疗效果、预后效果、以及心理焦虑状况不是很明显。为了能够更好的治疗疾病,目前将采用中西医结合的方式,既有西药的治标作用,同时也有中药的治本作用。只有双管齐下,才能获得最好的治疗效果。通过根据中医理论基础,一般将心血管疾病的病证类型分为心血和气血亏虚、气滞血瘀、肝阴虚、肾阴虚、心阳虚、脾阳虚。通过中医的四诊合参,判断患者的病证是哪一种,并根据相应的病证来进行具体治疗。从实验结果可得知,实验组患者的病情恢复情况比对照组患者的病情恢复情况更好。 $(P < 0.05)$ 。实验组患者的心理焦虑情况低于对照组患者 $(P < 0.05)$ 。

综上,利用中西医结合的治疗方式,可有效改善病情恢复效果,降低患者心理焦虑状况,改善患者的日常生活水平,提高患者的生活质量及工作效率。在治疗心血管疾病伴焦虑症的问题上

找到了好方法,适合在生活及临床上中普遍应用。

[参考文献]

- [1] 黄敏, 孟建华, 柯亮. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A0):299-300.
- [2] 吴泽兴, 辜叶龙, 樊宝松, 何万鹏, 罗傲. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症患者的疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(08):180.
- [3] 杨庆邦, 陈文广, 陈健, 陈东浪. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症的效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(15):53-54.
- [4] 翁婧. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症患者的疗效探讨[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2016(06):98-100.
- [5] 鲁灵霞, 李书杰, 李玲. 中西医结合治疗心血管疾病伴焦虑症患者的疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(10):47-48.

(上接第 59 页)

[2] 郇雪芬, 于明. 太冲透刺涌泉配合体针治疗月经性偏头痛的临床疗效[J]. 西安交通大学学报:医学版, 2019(05):834-838.

[3] 江艳, 黄珍伦. 脑宁清汤治疗慢性偏头痛的临床效果[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(05):729-731.

[4] 周子靖. 滋补肝肾针刺法治疗慢性偏头痛临床研究[J]. 四川中医, 2017, 35(07):204-206.

[5] 肖宁为民, 彭玉, 陈敬毅, 等. 开郁透邪方治疗慢性偏头痛临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(06):21-23.

(上接第 60 页)

可见,中医治疗胃溃疡具有确切疗效,此治疗方法适宜在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 余晓敏, 周双秀, 张红远. 中医辨证治疗法治疗胃溃疡的临床效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(29):137-138.
- [2] 黄龙男. 中医治疗脾胃虚寒型胃溃疡 90 例临床疗效观察

[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(29):156+160.

[3] 耿鹏翔, 张宏. 中医治疗胃溃疡患者 153 例的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 005(009):99-100.

[4] 王燕云, 刘艳玲. 中医食疗辅助中医药治疗胃溃疡疗效分析[J]. 中医临床研究, 2016, 8(6):80-81.

[5] 贺宇. 中医治疗胃溃疡方法的选择及效果分析[J]. 大家健康(中旬版), 2018, 012(005):22-23.

(上接第 61 页)

壳可理气和中,蒲公英可清热解毒,诸药合用共奏益气活血之效,可改善胃肠道活性、缓解消化道症状,同时随症加减可针对性缓解临床症状。中西医结合治疗后,主要优势为,通过西药快速缓解症状,并在中药作用下提升患者自身胃肠道免疫能力、提升临床疗效^[5]。

综上,在消化内科中实施中西医结合治疗,可降低中医证候积分、提升临床疗效,效果显著,建议推广。

[参考文献]

- [1] 刘鹏, 胡阳黔, 何旭东, 等. 三联疗法联合中药调理治疗幽门螺杆菌相关性消化性溃疡的疗效评价[J]. 海军医学杂志,

2018, 39(2):139-141.

[2] 梅莉, 潘淑波. 自拟柴龙逆萎汤联合多潘立酮片改善慢性萎缩性胃炎患者胃黏膜病理组织学的效果及对血清中 IL-32、CGRP、EGF 水平的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2019, 27(06):420-425.

[3] 付丽鹤, 时昭红, 黄亮亮. 不同证型功能性消化不良与焦虑抑郁状态的相关性[J]. 安徽医药, 2019, 23(8):1529-1531.

[4] 秦廷宝. 中西医结合疗法在消化内科的临床应用分析[J]. 光明中医, 2018, 33(11):1636-1637.

[5] 周桃芬. 中西医结合治疗老年消化性溃疡 45 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(13):121-122.

(上接第 64 页)

[参考文献]

- [1] 王雅琴. 超声在妊娠晚期诊断胎盘植入中的价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(10):121-123.

[2] 蒋艳艳. 超声在妊娠晚期产科性出血病因诊断中的应用价值[J]. 现代医学影像学, 2016, 25(05):950-953.

[3] 周鸿亚, 朱美娣, 戴红艳, 李娜. 产前超声检查对妊娠

晚期产科性出血病因的诊断价值[J]. 中国计划生育和妇产科, 2019, 11(06):60-62+97.

[4] 张卫军, 刘帅兵. 常规二维超声及彩色多普勒超声诊断前置胎盘植入的价值分析[J]. 实用医学影像杂志, 2019, 20(02):190-192.

[5] 陈思净, 高敏. 超声及 MRI 在胎盘植入晚期妊娠患者中的影像学特征[J]. 西藏医药, 2018, 39(06):41-42.

(上接第 65 页)

远高于 CT; MRI 的检出率明显高于 CT $(P < 0.05)$ 。此外, MRI 对胼胝体、中后颈窝、灰白质交界区和延髓、脑桥的检查效果,要显著优于 CT $(P < 0.05)$ 。

综上所述,相对于实施 CT,对急性颅脑损伤患者实施 MRI,具有更好的临床诊断价值,其检出率高,检查效果良好,建议推广。

[参考文献]

- [1] 薛明, 陈少林. MRI 与 CT 在急性颅脑损伤诊断中的价值

比较[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(44):8713+8715.

[2] 陈成诗. CT 与 MRI 应用于急性颅脑损伤中的诊断价值探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(34):6866-6867.

[3] 邹飞翔. 多层螺旋 CT 与 1.5T 磁共振成像技术用于急性颅脑损伤诊断价值比较[J]. 医疗装备, 2016, 29(18):17-18.

[4] 李超, 李涛, 管生. CT 和 MRI 在急性颅脑损伤诊断中的价值比较[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2016, 19(24):107-108.