

老年人为何要做血管超声检查

彭 卉

巴中市通江县中医医院 四川巴中 636700

【中图分类号】R445.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 01-081-02

快节奏的生活方式及饮食结构的改变等,使得高血压、冠心病、脑梗死等心脑血管疾病的发病率呈现出逐年上升的趋势,心脑血管疾病的预防也愈发引起人们的重视,尤其是心脑血管疾病高发的老年人群体。体检和相关影像学检查是预防发现心脑血管疾病的重要手段,这其中就包括血管超声检查,那么什么是血管超声检查,老年人为何要做血管超声检查,血管超声检查又有哪些注意事项呢?

1 认识血管超声检查

血管超声检查即应用超声仪器对血管病变进行检查,其具有操作简单、安全无创等特点,受检者进行血管超声检查时无需保持空腹状态,只需要于检查的前一天停用具有活性的心脑血管药物即可,且检查前受检者应作适当休息,以确保血流量、心率的稳定。血管超声检查可实现对人体静脉和动脉的同步检查。血管超声检查可检查出动脉血管内是否存在斑块、是否存在狭窄、斑块的硬度、是否有血栓形成及血流速度等,也可检查出静脉血管是否有血栓形成、是否闭塞、静脉瓣膜功能是否完善等。血管超声检查适用于四肢动静脉疾病、颈部血管疾病等的检查,既可明确诊断疾病,也可帮助医生制定治疗计划。

2 老年人为何要做血管超声检查

人体的血管在起初管壁光滑无阻,但随着人年龄的增长,血管在各种不良因素的影响下,就会出现硬化的斑块附着在血管内壁上,加之脂类物质也会附着于血管内壁上形成斑块,当血管内的斑块逐渐增多时,血管腔内不断聚集形成突出物质,导致血管内壁变窄。血管内的斑块若发生脱落或破裂,就会随血液流动到部分毛细血管中,导致血管堵塞,进而形成血栓。血管堵塞是一个长期的过程,在早中期可能无明显症状,而在血管堵塞面积达到 70% 以上时,才会表现出明显症状,这也是老年人群体易患心脑血管疾病的主要原因。脑血管堵塞、四肢血管堵塞、心血管堵塞、微血管堵塞等血管堵塞在老年人中均较常见,而一旦血管发生堵塞,就会严重威胁老年人的生命健康,比如脑血管堵塞可导致老年人出现头痛头晕、视力模糊、语言障碍等症状;心血管堵塞会引发胸闷气短、心慌等症状;下肢血管堵塞可导致下肢麻木、怕冷、行走不利等症状。因此需要一种准确有效的检查手段,及早发现老年人可能存在的血管病变,以及早开展后期治疗,提高老年人的生活质量。

老年人身体机能降低,基础代谢率降低,易患各类血管疾病,尤其是血管阻塞性疾病和动脉硬化,为预防血管疾病,做到早发现、早诊断、早治疗,就有必要对老年人进行定期血管超声检查,以检查血管状态,判断血管是否存在异常,做到提前预防。比如老年人颈部动脉疾病的检查一般一颈动脉造影为金标准,但颈动脉造影检查属于有创检查,诊断准确性不高,相较于颈动脉造影检查,血管超声检查无创更易于被老年人接受,可对老年人的颈动脉官腔残余直径、范围等进行直观观察,并可通过彩色多普勒技术观察颈动脉血流状态,准确判断颈动脉的狭窄程度,在老年人中具有较高的

应用价值。

3 血管超声检查的主要检查部位有哪些

3.1 下肢动脉

老年人患高血压、糖尿病高发人群,部分高血压、糖尿病老年患者一般伴有下肢动脉硬化斑块,表现出肢体麻木、疼痛、间歇性走路不利等症状,若做不到早诊断并给予有效治疗,严重的会导致下肢坏死,对老年人的生活质量产生不利影响。采用血管超声检查可准确判断老年人下肢动脉的官腔内径、官腔结构、斑块、血流动力学等,进而实现对血管闭塞性脉管炎、下肢动脉硬化闭塞和多发性大动脉炎等的早期诊断。

3.2 腹主动脉

腹主动脉主要为腹腔内壁、腹腔内及腹腔以下部分供给血液,如果腹主动脉出现局部退化、扩张,其管径 > 正常管径的 1.5 倍时,即为真性主动脉瘤。采用血管超声检查可清晰显示出动脉瘤的位置、大小、类型、血流动力学改变等,一般在血管超声检查下产生腹主动脉瘤的位置主动脉形态会发生变化,呈现为纺锤形或梭形,瘤体内有附壁血栓,瘤腔内存在涡流现象,呈现为杂色血流信号。若血管超声检查显示瘤体直径在 5cm 以上时,患者则需要及时进行手术治疗,以防瘤体破裂,威胁患者的生命安全。因此,老年人应定期进行腹主动脉血管超声检查,以做到对疾病的早发现、早预防。

3.3 颈动脉

颈动脉肩负着向大脑输送营养物质的重要使命,如果出现堵塞,轻者会出现脑组织缺血缺氧症状,重者会发生脑梗死。开展颈动脉血管超声检查有助于颈动脉狭窄的早期发现,并可清晰显示出粥样硬化的斑块形态、斑块所致的血流动力学改变。一般应用血管超声检查发现颈动脉狭窄程度已在 70% 以上时,就需要考虑行介入治疗或外科手术手术治疗。

4 哪些老年人更需重视血管超声检查

4.1 患有高血压、糖尿病、心脏病的老年人

近些年老年人中高血压、糖尿病、心脏病的发病率呈现出逐年上升的趋势,已成为了威胁老年人生命健康的主要疾病,患有高血压、糖尿病、心脏病的老年人更应定期做血管超声检查,以及早发现血管病变问题,做到及时治疗,避免延误最佳治疗时机。另外存在晕倒经历、时常出现头晕、头痛、恶心或存在既往中风病史的老年人也应该加强血管超声检查。

4.2 有不良饮食习惯和生活习惯的老年人

日常生活中难免有一部分老年人不重视合理科学饮食、保持良好生活习惯的重要性,不注重纠正自身存在的一些不良饮食习惯和生活习惯,久而久之对身体造成了极大的危害,引发一些血管疾病,因此有不良饮食习惯和生活习惯的老年人有必要进行定期的血管超声检查,特别是那些经常食用一些油炸类、高脂肪类食品、食用盐摄入过多、经常吸烟和饮酒的老年人。

开展血管超声检查可及时发现老年人的血管病变,能够准确判断血管中是否存在血管斑块、是否堵塞、是否有血栓形成、

(下转第 82 页)

体检肺癌筛查，选 DR 还是 CT？

戴超伦

都江堰市人民医院医学影像科 611830

【中图分类号】R445

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 01-082-01

随着社会的不断发展，人民群众对健康水平的要求和认识与日俱增，因而人们茶余饭后的闲话内容也增加了各项常见的疾病。比如某某邻居患上了高血压，谁家大爷关节炎又犯了……然而，一旦话题的内容涉及到肺癌就不一样了，人们往往“谈癌色变”，基本上只要谈到肺癌就集体沉默了。在临床治疗中，很多人在被诊断为肺癌时，往往就觉得自己已经被判了死刑。但事实上，随着医疗技术的迅速发展，如果肺癌在初期阶段被查出，那么治愈的几率还是很大的。不过，令人惋惜的是，许多患者确诊时，就已经是肺癌的中晚期了，因而错失了最佳治疗时间。那么，肺癌真的如洪水猛兽般可怕吗？答案毫无疑问是肯定。不过，这种疾病的可怕之处绝不仅仅在于疾病本身，还在于有关患者能否准确而清楚的认识这项疾病。正确的认识肺癌，并及时治疗，这项疾病也就没有那么可怕了。那么今天，就来为大家科普一下肺癌的相关知识吧。

1 DR 和 CT 的概述

现如今，随着医疗技术的迅速发展，CT 以及 DR 检查已逐渐成为日常生活中比较常见的检查手段。当人们患上某些潜伏于内在的且不够直观的疾病时，就可以应用这两种比较先进的影像检查，从而得到更为准确的检查结果。这两项检查可以查看出病灶的具体成像，从而获得病人患病部位的实际情况，最终医生可以根据检查结果对症下药，有针对性的进行治疗。近几年来，虽然人们已渐渐熟知 CT 和 DR 这两种检查，但却很少有人能分清两者的区别，甚至有人会将 CT 和 DR 混为一谈，认为二者之间可以相互替代。这样的看法显然是毫无科学依据的。CT 和 DR 虽然都是通过检测人体对 X 线吸收的差别，来获取与之对应的图像。不过，DR 能够获取的是人体前后或者左右重合部分的二维平面透射影像，而 CT 所能获取的则是具有一定厚度的部分区域的横断面图像，不存在前后或左右的重合，针对一些密度差异较小的组织也能够很好的呈现。所以，去医院进行体检时，关于肺癌的筛查，究竟是选择 CT 好呢，还是选择 DR 效果更佳呢？请继续来看下文的分析。

2 常规体检的疏漏

在我们的工作生活中，很多公司每年都会定期组织进行一次体检活动。在诸多检查项目中，肺癌的筛查应该是最让大家关心的部分了。这项检查俗称为拍胸片，很多人对这项检查都深信不疑。然而残酷的现实却是，这项普通的体检或许并不能准确的筛查出肺癌。肺癌难以被患者觉察出现来的主要原因是，在患上肺癌的初期阶段，相关病患往往不会表现

出明显的症状。由于肺癌的表现症状往往与肺癌的发病部位有着很大的联系，比如癌变的部位在支气管上时，那么在患病的初期就会出现咳嗽，胸闷，痰中带血的症状。而癌变的部位如果在肺脏的周围，距离胸膜很近，那么患病早期就会表现出胸痛，胸闷等病症。不过，如若癌变的部位是肺的实质部位，距离支气管和肺胸膜都比较远，那么只有当肿瘤发生转移或者局部区域出现压迫时，才会产生比较明显的病症。所以当相关患者察觉到患病时，往往都已是肺癌晚期了。

在常规体检中，X 线胸片检查能够检测出早期肺癌的概率仅有 15%，这样的检出率确实可信度过低。而正位胸片能够显示出的影像太过模糊，大概 43% 的肺部面积都会与纵隔，横膈，心脏等组织重合。所以是无法观测出一些早期肺癌病变的。此外，这种胸片也缺少密度的对比，因而很难检查出肺癌纵隔淋巴结转移灶。并且，胸片中所显示出的肿物，是无法准确的判断出具体的方位，性质和分期的。

3 筛查肺癌的最佳选择

DR 检查所获得的胸片只是一个平面二维的结构，而且还有多处前后或者左右重合，因而很多影像的显示是比较模糊的。特别是关于早期肺癌的检查，由于癌细胞生成的并不多，并且实体瘤还没有完全的形成，所以就很有可能被当成普通的慢性炎症给忽视了。因此，无论从哪一方面来看，CT 检查都是检测早期肺癌的最佳选择。

CT 检查是运用球管发射 X 射线穿透人体，通过探测器的检测，可以观察到 X 射线的减退，最终将变化的结果一一转化为图像信息。这项检查具有较好的密度分辨率，所以非常适用于肺部和骨骼显影，并且用来检测肺部的病变十分直观。另外 CT 的增强检查能够更清楚的显示纵膈内的病变以及淋巴结的改变等。CT 检查的时间比较迅速，随着 64 排——320 排螺旋 CT 及双源 CT 成像速度的逐步提升，即使同时做头部，面部，颈部，胸部和腹部的增强 CT，也只需要几分钟而已。根据有关权威研究表明，CT 比 DR 检查更加准确敏感，其筛查早期癌症的检出率是 DR 检查的六倍。所以，截止到目前为止，低剂量螺旋 CT 是最为高效安全的早期肺癌的筛查方式。

CT 与 DR 检查作为现今比较常见的两种检查手段，都有着各自的优劣势，并且针对的检查内容也并非完全相同。不过，针对早期肺癌的筛查，CT 检查显然是更具优势的。总而言之，不可在治病方面产生出错误的消费心理——最贵的才是最好的。毕竟对于每一位患者而言，只有适合自己的才是最好的。

(上接第 81 页)

是否出现血管膜增厚、血管变窄等，实现对老年人血管病变的早发现、早诊断，并为后续治疗提供有力支持。应加大对老年人下肢动脉、腹主动脉、颈动脉血管超声检查的重视，患有高血压、糖尿病、心脏病的老年人及有不良饮食习惯和生活习惯的老年人更应定期进行血管超声检查。老年人除了

定期做血管超声检查外，还应保持良好的饮食习惯和生活习惯，比如在日常生活中保持规律作息，不熬夜，使机体能够得到充分的休息；保持均衡饮食、合理膳食，尽量少食用高盐、高油脂、高胆固醇的食物；适当进行运动锻炼，合理安排运动时间和运动强度，以促进机体新陈代谢，增强身体素质，确诊机体各项机能的正常运转，以便进一步预防血管疾病的发生。