

去枕仰卧位在颈椎病核磁共振检查的应用效果观察

林景恋 张汉榕

福建医科大学附属漳州市医院 363000

摘要 **目的** 探讨去枕仰卧位在颈椎病核磁共振(MRI)检查中的应用效果。**方法** 选取2020年1月至2021年12月期间在我院行MRI检查的颈椎病患者168例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组各84例。观察组采用去枕仰卧位进行MRI检查,对照组采用常规仰卧位进行MRI检查。比较两组的图像质量优良率、检查时间及舒适度。**结果** 观察组的图像质量优良率为97.62%(82/84),明显高于对照组的86.90%(73/84),差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组的检查时间为(13.26±2.14)min,短于对照组的(16.38±2.47)min($P < 0.05$);观察组患者的舒适度评分为(92.83±4.24)分,明显高于对照组的(81.62±4.18)分($P < 0.05$)。**结论** 在颈椎病MRI检查中,采用去枕仰卧位可提高图像质量优良率,缩短检查时间,提高患者的舒适度。

关键词 颈椎病;核磁共振检查;去枕仰卧位;应用效果

中图分类号 R445.2

文献标识码 A

文章编号 1672-4356(2023)02-012-02

Observation on the application effect of supine position with pillow removed in magnetic resonance imaging of cervical spondylosis

Lin Jinglian Zhang Hanrong

Fujian Medical University Affiliated Zhangzhou Hospital 363000

Abstract Objective To explore the application effect of supine position with occipital reduction in magnetic resonance imaging (MRI) examination of cervical spondylosis. **Method** A total of 168 patients with cervical spondylosis who underwent MRI examination in our hospital from January 2020 to December 2021 were selected as the study subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group, with 84 cases in each group. The observation group underwent MRI examination in a supine position with the pillow removed, while the control group underwent MRI examination in a conventional supine position. Compare the image quality excellence rate, inspection time, and comfort between two groups. **Result** The excellent rate of image quality in the observation group was 97.62% (82/84), significantly higher than 86.90% (73/84) in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); The examination time of the observation group was (13.26 ± 2.14) minutes, which was shorter than the control group's (16.38 ± 2.47) minutes ($P < 0.05$); The comfort score of the observation group patients was (92.83 ± 4.24) points, significantly higher than the control group's (81.62 ± 4.18) points ($P < 0.05$). **Conclusion** In the MRI examination of cervical spondylosis, the use of supine position with pillow removed can improve the rate of excellent image quality, shorten the examination time, and improve patient comfort.

Key words Cervical spondylosis; Magnetic resonance imaging examination; Supine position without pillow; Application effect

颈椎病是一种常见的退行性疾病,主要由于颈椎间盘退变、颈椎骨质增生等原因引起^[1]。这些因素导致颈椎的结构和功能发生改变,从而引起颈部疼痛、僵硬、上肢麻木、无力、头痛、头晕等症状。颈椎病的发病机制复杂,可能与年龄、遗传、外伤、慢性劳损等多种因素有关^[2]。核磁共振(MRI)检查是颈椎病的重要诊断方法之一,可清晰显示颈椎的结构和病变情况。MRI检查能够提供高分辨率的图像,有助于医生评估颈椎间盘的退变程度、颈椎骨质增生的情况以及神经和血管的受压情况^[3]。通过MRI检查,医生可以更准确地诊断颈椎病,并制定相应的治疗方案。在MRI检查中,患者的体位对图像质量有一定的影响^[4]。正确的体位可以使患者保持舒适和稳定,减少运动伪影,提高图像的清晰度和准确性。为探讨去枕仰卧位在颈椎病MRI检查中的应用效果,本研究选取了2020年1月至2021年12月期间在我院行MRI检查的颈椎病患者168例作为研究对象,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2021年12月期间在我院行MRI检查的颈椎病患者168例作为研究对象,遵循随机数字表法分组原则将其分成对照组和观察组,每组各84例。观察组中男性

48例,女性36例;年龄32-78岁,平均年龄(56.38±10.24)岁;病程1-12年,平均病程(5.62±2.37)年。对照组中男性46例,女性38例;年龄31-79岁,平均年龄(55.93±10.18)岁;病程1-13年,平均病程(5.71±2.43)年。两组患者的性别、年龄、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:①符合颈椎病的诊断标准;②年龄18-80岁;③自愿参加本研究,并签署知情同意书。

排除标准:①合并有其他严重的颈椎疾病;②有MRI检查禁忌证;③有精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

两组患者均采用德国西门子公司生产的1.5T超导型MRI扫描仪进行检查。在检查过程中,对照组患者采用常规仰卧位,具体操作如下:患者仰卧在检查床上,头部置于头托中,使颈椎处于中立位。观察组患者采用去枕仰卧位进行MRI检查。具体操作如下:患者去枕平卧,头部自然向后仰,使颈椎处于过伸位。这种体位可以使颈椎的生理曲度得到更好的展示,有助于医生更准确地评估颈椎的病变情况。

1.3 观察指标

比较两组的图像质量优良率、检查时间及舒适度。(1)

比较两组患者的图像质量优良率。图像质量的评价标准如下：①优：图像清晰，无伪影，能清楚显示颈椎的结构和病变情况；②良：图像较清晰，有少量伪影，能基本显示颈椎的结构和病变情况；③差：图像模糊，有明显伪影，不能清楚显示颈椎的结构和病变情况。优良率 = (优 + 良) 例数 / 总例数 × 100%。(2) 比较两组患者的检查时间：记录并比较两组患者的检查时间，包括从患者进入检查室到完成检查所需的时间。(3) 比较两组患者的舒适度：采用自制问卷调查的方式，让患者对检查过程中的舒适度进行评价。问卷内容包括有关疼痛、不适、紧张、焦虑等方面的问题，问卷总分为100分，让患者根据自己的感受进行评分，得分越高表示舒适度越高。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 统计软件对数据进行处理，计量和计数资料分别采用“均数 ± 标准差” ($\bar{x} \pm s$) 和“例数、百分比” [例 (%)] 表示，组间对比分别使用 χ^2/t 校检；以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的图像质量优良率比较

观察组的图像质量优良率为 97.62% (82/84)，明显高于对照组的 86.90% (73/84)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 两组患者的图像质量优良率对比 [n (%)]

组别	n	优	良	差	满意度
对照组	84	46 (54.76)	27 (32.14)	11 (13.10)	73 (86.90)
观察组	84	58 (69.05)	24 (28.57)	2 (2.38)	82 (97.62)
χ^2 值					4.517
P 值					0.023

2.2 两组患者的检查时间、舒适度评分比较

观察组患者的检查时间为 (13.26 ± 2.14) min，明显短于对照组的 (16.38 ± 2.47) min；观察组患者的舒适度评分为 (92.83 ± 4.24) 分，明显高于对照组的 (81.62 ± 4.18) 分，对比差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 两组患者的检查时间、舒适度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	检查时间 (min)	舒适度评分 (分)
对照组	84	16.38 ± 2.47	81.62 ± 4.18
观察组	84	13.26 ± 2.14	92.83 ± 4.24
t 值		0.642	8.159
P 值		0.413	0.000

3 讨论

颈椎病是一种常见的脊柱疾病，MRI 检查是颈椎病的重要诊断方法之一。在 MRI 检查中，患者的体位对图像质量有一

定的影响^[5]。常规的仰卧位虽然可以使患者保持舒适，但由于颈椎处于自然屈曲位，可能会导致颈椎间隙变窄，影响图像的清晰度。去枕仰卧位可以使颈椎处于过伸位，增加颈椎间隙，减少伪影，提高图像的清晰度。

本研究结果显示，观察组的图像质量优良率为 97.62% (82/84)，明显高于对照组的 86.90% (73/84)，对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组的检查时间为 (13.26 ± 2.14) min，显著短于对照组的 (16.38 ± 2.47) min，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组患者的舒适度评分为 (92.83 ± 4.24) 分，明显高于对照组的 (81.62 ± 4.18) 分，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这充分说明去枕仰卧位在颈椎病 MRI 检查中具有较好的应用效果。首先，去枕仰卧位可以使颈椎处于过伸位，增加颈椎间隙，减少伪影，从而提高图像的清晰度。相比之下，常规的仰卧位可能会导致颈椎处于自然屈曲位，颈椎间隙变窄，容易产生伪影，影响图像的质量。其次，去枕仰卧位可以使患者的头部和颈部保持在一个相对稳定的位置，减少了检查过程中的调整时间。此外，该体位还可以减少患者在检查过程中的不适感，使其更容易保持稳定的体位，从而提高检查效率，缩短检查时间。最后，去枕仰卧位可以使患者的头部和颈部得到充分的支撑，减少了颈部的压力和不适感。相比之下，常规的仰卧位可能会导致患者的头部和颈部处于不自然的位置，增加了颈部的压力和不适感。

综上所述，在颈椎病 MRI 检查中，采用去枕仰卧位可以提高图像质量优良率，缩短检查时间，提高患者的舒适度，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 苏攀. 探究颈椎病患者采用 CT 与 MRI 检查的诊断效果 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生, 2021(9):213-214.
- [2] 孙隆. 颈椎病的 X 线平片 CT 及 MRI 诊断和临床应用效果分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(11):141-142.
- [3] 张耀, 沈忆新, 苗胜, 等. 脊髓型颈椎病患者颈椎动态 MRI 检查价值与安全性分析 [J]. 脊柱外科杂志, 2023, 21(3):172-176.
- [4] 冯琳, 张永婷, 李晓辉, 等. MRI 检查在成人颈椎病临床诊治中的应用价值研究 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 19(7):141-143.
- [5] 陈昂. 肌电图联合颈椎 MRI 检查在神经根型颈椎病诊断中的应用 [J]. 现代电生理学杂志, 2020, 27(3):136-138.

(上接第 11 页)

与视网膜阻塞、扩张、炎症等有关。玻璃体积血为眼科常见并发症之一，自发或多发于眼外伤、眼科手术、糖尿病患者等人群中，严重破坏眼组织，丧失有用视力，因此，需及时给予有效治疗。本研究显示，观察组 CMT 更低，BCVA 更高 ($P < 0.05$)。观察组使用的康柏西普为新型抗 VEGF 融合蛋白，属于我国具备自主知识产权的 I 类生物制剂^[2]，对新生血管生成有抑制效果，进而改善视网膜水肿。此药物可结合多种免疫球蛋白，且亲和力较高，从玻璃体注射药物后，可抑制受体结合 VEGF 阻碍激活 VEGF 家族受体。同时，治疗中，药物可经视网膜紧密结合病变位置，发挥多靶点治疗效果。与雷珠单抗药物比较，康柏西普的分子生物学基础更理想，亲和力和作用时间均较

长。同时，也有报告称^[3]，康柏西普能延长 DME 治疗药物疗效，降低用药次数，避免雷珠单抗的用药弊端，提升疗效。

综上，康柏西普用于眼科玻璃体腔注射治疗中，其疗效理想。

参考文献

- [1] 孟小彦. 康柏西普在眼科玻璃体腔注射治疗中的临床疗效观察 [J]. 首都食品与医药, 2021, 28(21):93-95.
- [2] 张金艳. 康柏西普在眼科玻璃体腔注射治疗中的临床疗效观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(16):170.
- [3] 孙婷, 臧影, 宋展, 等. 玻璃体腔注射康柏西普对糖尿病黄斑水肿患者黄斑中心凹下脉络膜厚度及血流动力学的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(14):43-46.