

· 论 著 ·

新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变磁共振早期诊断的可行性分析

丁 辉

湖南中医药高等专科学校附属第一医院 湖南株洲 412000

摘要：目的 探究新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变磁共振早期诊断的可行性。**方法** 选取 2017 年 2 月 -2018 年 2 月在我院顺利治疗的 100 例患有缺氧缺血性脑病的新生儿为研究对象，分为对照组和观察组，对照组采用超声对患儿进行诊断，观察组采用磁共振进行诊断，分析对比两组检出率。**结果** 对比两组患儿脑白质病变检出率，观察组患儿检出率明显比对照组更高，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变采用磁共振进行早期诊断，具有一定的可行性，能够提供准确科学的诊断结果，及时进行有效的早期治疗，临床应用价值显著。

关键词：新生儿；缺氧缺血性脑病；脑白质病变；磁共振；诊断

中图分类号：R722.1

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-039-02

新生儿缺氧缺血性脑病常发于新生儿期，具有较高的发病率，若没有及时有效的治疗。极可能致使患儿出现致残，严重者还会患儿的生命安全带来极大的威胁^[1]。新生儿缺氧缺血性脑病主要的病理类型包括脑组织软化、水肿、出血、坏死等，这些病变可单独亦可合并发生。临床影像学脑白质病变表现为脑内水肿、广泛性脑水肿、硬膜下腔出血、蛛网膜下腔出血以及脑软化等^[2]。因而，进行早期诊断治疗对于患有缺氧缺血性脑病的新生儿有着重大的意义。本院将进一步探究新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变采用磁共振进行早期诊断的可行性，能够为缺氧缺血性脑病患者提供更为科学准确的诊断依据。现将报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 2 月 -2018 年 2 月在我院顺利治疗的 100 例患有缺氧缺血性脑病的新生儿为研究对象，随机分为对照组和观察组。年龄 2 至 15 天，平均年龄 (10.2 ± 4.2) 天，男 52 例，女 48 例。比较两组研究对象基础资料差异，无统计学意义 ($p > 0.05$)。患儿皆符合新生儿感染性肺炎诊断标准，家长均同意并签订知情同意书，经我院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组采用大为 DW-CE780 全数字彩色多普勒超声检测仪对患儿进行扫描检查，设置扫描频率为 4 至 9MHz，经冠状面与矢状面对双侧脑室旁边区进行动态扫描，观察其是否出现异常回声。

观察组采用西门子 3.0T 核磁共振机，对患儿进行磁共振扫描，进行全脑结构成像，采用 SET1WI 序列、TSET2WI 序列，FLAIR 序列及弥散序列进行成像，且设置好数值。

1.3 观察指标

观察分析分别应用超声以及磁共振成像对缺氧缺血性脑病中脑白质病变患儿进行诊断，对比两组患儿脑白质病变检出率。脑白质病变检出包括脑内水肿、广泛性脑水肿、硬膜下腔出血、蛛网膜下腔出血等。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS19.0 统计软件中进行分析，计数资料比较采用 χ^2 比较，以率 (%) 表示，若 ($P < 0.05$) 则差异显著，有统计学意义。

2 结果

两组患儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变检出率比较，观察组患儿检出率 72% 明显比对照组 40% 更高，两组比较差异

有统计学意义 ($p < 0.05$)。详见表 1。

表 1：两组患儿脑白质病变检出率对比 (n=100, %)

组别	脑内 水肿	广泛性 脑水肿	硬膜 下腔出血	蛛网膜 下腔出血	总检 出率
对照组	9 (9%)	15 (15%)	7 (7%)	9 (9%)	40%
观察组	12 (12%)	22 (22%)	18 (18%)	20 (20%)	72%
χ^2	0.478	1.624	5.531	4.880	20.779
P	0.488	0.202	0.018	0.027	0.000

3 讨论

随着医疗水平的不断提高，越来越多的疑难病症得到了更及时有效的诊断与治疗。新生儿缺氧缺血性脑病常发于新生儿期，主要的病理类型包括脑组织软化、水肿、出血、坏死等，这些病变可单独亦可合并发生^[3]。新生儿缺氧缺血性脑病具有较高的发病率，若没有及时有效的治疗，极可能致使患儿出现致残，严重者还会患儿的生命安全带来极大的威胁。故进行早期诊断治疗对于患有缺氧缺血性脑病的新生儿有着重大的意义。临床脑白质病变表现为脑内水肿、广泛性脑水肿、硬膜下腔出血、蛛网膜下腔出血以及脑软化等。而新生儿脑白质水肿因脑白质含水量较多在进行早期诊断时具有一定的难度。磁共振比超声诊断检出率更高，其具有扩散各向异性的特点，能够对脑白质纤维更好地进行成像。新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变采用磁共振进行早期诊断具有可行性，能够为缺氧缺血性脑病患者提供更为科学准确的诊断依据，有利于患儿及时进行治疗^[4]。磁共振对诊断新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变有着一定的应用价值。

新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变采用磁共振进行早期诊断，具有一定的可行性，能够提供准确科学的诊断结果，及时进行有效的早期治疗，临床应用价值显著。本次研究结果表明，对比两组患儿脑白质病变检出率，观察组患儿检出率明显比对照组更高。磁共振是一种有效、准确、快速的检查方法，能够根据患者脑部的水分子分布而检测患儿脑部内部情况，在临床诊断中有着一定的价值，被广泛应用于脑白质病变早期诊断之中。磁共振为缺氧缺血性脑病患者提供了更为科学准确的诊断依据，使其能够及时有效的诊断和治疗^[5]。

综上所述，磁共振应用于新生儿缺氧缺血性脑病中脑白质病变诊断中，能够为缺氧缺血性脑病患者提供更为科学准确的诊断依据。使其能够及时有效的诊断和治疗，有着极大

(下转第 42 页)

制疾病的感染情况,阿奇霉素在衣原体所导致的疾病治疗中有着较好的临床效果。特布他林作为一种 β_2 -受体兴奋剂,拥有较好的支气管扩张作用,临床应用中顾左右较小,可以较好的帮助患者改善抵抗力^[4]。在临床中,特布他林辅助阿奇霉素对小儿肺炎患者进行序贯治疗拥有较好的临床效果,序贯治疗可以有效的帮助患者缩短住院时间,提高患者临床治疗的安全性以及疗效。两种药物联合在小儿肺炎患者的治疗中,可以较好的在患者体内产生抑菌效果,有效的控制患者的疾病,提高患者的免疫力。同时,这两种药物的治疗也较为安全,不会为患者带来较多的不良反应情况,对患者的临床影响较小^[5]。

综上所述,特布他林辅助阿奇霉素在小儿肺炎患者的序贯治疗中,可以较好的帮助患者控制病情,改善患者的病情,同时可以有效的帮助患者缩短住院时间,拥有较高的安全性,可以有效的减少不良反应为患者带来的影响,值得在临床中

应用推广。

参考文献

- [1] 鱼建飞,梅玲华,贺兆平.特布他林辅助阿奇霉素序贯治疗小儿肺炎的疗效及其对患儿气道炎症因子的影响[J].海南医学,2017,28(1):73-76.
- [2] 冉冬梅.雾化吸入布地奈德混悬液、特布他林雾化液联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎疗效分析[J].中外医疗,2016,35(28):147-149.
- [3] 弓育梅,李健,梅鹏.阿奇霉素联合特布他林雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的疗效分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(21):159-161.
- [4] 缪华,刘晓蓉.特布他林联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的疗效[J].热带医学杂志,2017,17(12):1659-1662.
- [5] 侯树丽.阿奇霉素序贯疗法治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(23):4593-4593.

(上接第 38 页)

脑卒中疾病的治疗受到临床高度重视,其治疗中的护理也至关重要,护理有效性与治疗效果密切相关,是一项复杂且综合的过程,对患者给予有针对性的护理对提高生存质量与降低死亡率有着重要意义。因此,需要对患者给予有效的护理,以促进疾病痊愈。循证护理是临床上新型的护理模式,具有价值性、科学性特点。以研究结果为依据,根据患者的实际情况、护理人员综合能力水平及患者价值观制定的有针对性的护理方案^[3]。近年来,临床上将循证护理应用于脑卒中疾病,并取得一定护理效果,对患者给予循证护理不仅能改善患者的认知功能,还可有效降低肌肉萎缩等情况,有利于提高患者生活质量。给予患者心理干预,可有效舒缓负面情绪,提高治疗依从性,饮食上控制调理,确保患者营养物质供给。同时采取并发症护理,以预防和降低并发症,避免患者受到再次的伤害,延缓身体康复。本次研究结果显示,给予患者

循证护理神经功能及认知功能明显优于参照组常规护理,其效果更为满意。由此可见,将循证护理干预应用于脑卒中疾病,对患者患者认知功能障碍具有制约作用,同时还能有效促进肢体功能恢复,提高生活质量。

综上所述,给予脑卒中疾病患者循证护理效果显著,对认知功能及神经功能具有促进作用,有效促进疾病痊愈,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 陈爽,张镭,张莹.循证护理干预对脑卒中患者生活质量、认知水平及日常生活能力的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(18):7-10.
- [2] 王军.循证护理在急性脑卒中偏瘫患者中的应用[J].中国医药指南,2017,15(9):270-271.
- [3] 朱立君,刘晓亭.脑卒中患者循证护理现状分析及对策[J].齐鲁护理杂志,2016,22(3):60-62.

(上接第 39 页)

的诊断价值,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 鲁洪,张来安,郭玉君.磁共振弥散加权成像在新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断中的临床应用价值[J].医学影像学杂志,2017,27(5):797-800.
- [2] 宋贝,姚宝珍.核磁共振成像在新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断及预后评估中的价值[J].中国妇幼保健,2017,32(10):2252-2255.

(上接第 40 页)

A 组的并发症发生率为 44.44% (12/27), B 组的并发症发生率为 17.86% (5/28), 两组相比: χ^2 值=4.550, P 值=0.033; 两组宫颈癌患者护理后的焦虑评分、健康知识掌握评分、生存质量评分的具体数据见表 1 所示:

3 讨论

宫颈癌属于全国范围内发病率较高的妇科恶性肿瘤疾病,严重影响患者的生活质量及生命安全,宫颈癌患者治疗过程中由于各种因素的影响经常出现负面情绪及治疗过程中的问题,因此在宫颈癌患者治疗过程中给予相应的临床护理干预尤为重要。优质护理主要是指在常规护理的基础上根据患者疾病

[3] 陈立平,柏天军,庞善军,等.磁共振成像和磁共振波谱对新生儿缺氧缺血性脑病预后的早期诊断价值及预后评估[J].中国妇幼保健,2016,31(16):3407-3409.

[4] 胡胜伟,陈勇华,陈清平,等.磁共振常规系列及 DWI 对新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断及预后评估的价值探讨[J].基层医学论坛,2017,21(19):2534-2535.

[5] 李莉,张智荣,魏丽,等.高危新生儿脑损伤早期诊断中经颅脑超声的临床价值分析[J].基层医学论坛,2017,21(22):2974-2975.

类型、病情程度、治疗需求及患者个人情况等实施优质、全面及整体的护理措施,提高患者治疗效果,帮助患者改善病情,延长患者的生存周期,促进患者预后,缓解患者由于疾病产生的不良情绪,减少治疗过程中并发症现象的出现^[3]。

参考文献

- [1] 李华萍.腹腔镜下宫颈癌根治术治疗的护理体会分析[J].临床医学研究与实践,2016,1(12):153-153.
- [2] 谭海杰.舒适护理模式对宫颈癌介入治疗患者的护理效果体会[J].当代临床医刊,2016,29(4):2359-2359.
- [3] 姜云艳,胡凤玉,吴凤庆.腹腔镜与开腹手术治疗宫颈癌的临床护理体会[J].昆明医科大学学报,2016,37(3):143-146.