

核磁共振在膝关节损伤中的那些事儿

向 中

四川省通江县新区医院 636700

【中图分类号】R445.2

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 02-088-02

膝关节作为人体中最为重要的承重关节，同时也是人体非常重要的关节部位之一，由于其结构复杂，容易在外力作用下发生损伤等，对其关节部位的正常功能和作用产生影响，降低人们的生活质量。其中，骨挫伤、韧带损伤、软组织损伤、半月板损伤以及关节腔积液等，都是临床中较为常见的关节损伤情况，多表现为损伤部位疼痛以及红肿等，需要通过对损伤情况进行及早诊断和明确，并采取积极有效的治疗措施，以促进患者早日康复，减少关节损伤对患者的不利影响。临床对膝关节损伤的检查与诊断中，影像学技术具有较为广泛的应用，并且随着医疗技术的不断发展，其在临床检查与诊断中应用的价值作用也日益突出。核磁共振影像检查作为临床常用的一种影像学手段，在膝关节损伤的检查和诊断中也具有较为广泛的应用。那么，核磁共振进行膝关节损伤检查与诊断的具体方法有哪些，诊断应用价值又如何呢？

1 膝关节损伤及其诊断方法有哪些？

1.1 膝关节损伤后为什么要及早进行诊治？

膝关节损伤是指因外力作用导致的膝关节组织创伤以及功能损伤情况，它是临床中较为常见的一种疾病类型，具有相对较高的发病率，并且对患者的机体健康状况以及生活质量均存在着较大的危害影响。尤其是随着我国社会经济的不断发展以及人们物质生活水平的不断提升，在促进我国各行业领域的建设和发展速度不断加快同时，因交通意外或者是建筑施工中发生高处坠落等安全事故情况也越来越多，导致临床中出现的膝关节损伤患者数量不断增加，对人们的关节功能以及正常工作和生活等，均产生了较大的不利影响，迫切需要引起重视。值得注意的是，一些膝关节损伤患者在损伤发生后，由于缺乏对膝关节损伤的正确认识，或者是对疾病的检查与诊断治疗重视不足，未能及时入院接受诊治，导致最终在入院接受诊治时膝关节损伤受限的影响已经扩大，发生骨性关节炎等多种后遗症，对患者今后的正常生活与工作开展都会产生更大的危害影响。根据上述情况不难看出，膝关节损伤发生后应及时入院接受诊治，以通过对患者膝关节损伤情况的有效明确，在有效的针对性治疗措施与方案干预下，促进患者损伤膝关节早日愈合并恢复，从而减少膝关节损伤对患者的不利影响。

1.2 膝关节损伤的诊断方法有哪些？

影像学检查是临床进行疾病检查与诊断中常用的一种方法和手段，具有较为广泛的应用，并且随着影像学技术的不断发展和提升，其在临床检查与诊断中的应用价值也越来越突出。其中，采用影像学技术进行膝关节损伤检查和诊断，在临床中不仅具有十分广泛的应用，并且其效果十分显著。像常规X线检查以及螺旋CT扫描等，都是临床进行膝关节损伤检查和诊断常用的方法，并且这些方法在实际检查与应用

中，由于对骨性损伤诊断的较高敏感性和准确性特征，十分受欢迎。但是，由于人体膝关节的结构不仅复杂，而且具有一定的特殊性，其关节内部与周围的软组织数量分布较多，容易在膝关节意外损伤发生后，合并软组织以及交叉韧带、半月板损伤等情况，因此，在对患者的损伤情况检查和确认中，如果单纯采用X线检查或者是螺旋CT扫描等，不容易实现患者关节内部损伤情况的全面和准确判定，从而影响患者的临床诊断和及时治疗，对患者关节功能恢复以及生活质量提升存在着一定的不利影响。

2 核磁共振在膝关节损伤诊断中有哪些优势？

与上述影像学检查方法相比，核磁共振作为临床进行膝关节损伤检查和诊断的一种常用方法，不仅在不同软组织检查中具有较好的敏感性与分辨率，而且能够通过高级序列对损伤部位的出血时间进行明确和评估，在膝关节损伤诊断中具有更为突出的应用优势，也是当前临床进行膝关节损伤诊断中较为重视的一种方法和手段。那么，核磁共振进行膝关节损伤诊断的应用优势究竟有哪些呢？

1) 核磁共振进行膝关节损伤诊断，能够对患者膝关节部位的韧带以及肌腱、半月板、肌肉等各种不同的软组织损伤进行有效检查和识别，并且具有较高的敏感性，检查获取影像的分辨率也比较高，成像效果较为理想；

2) 核磁共振进行膝关节损伤诊断，与常规X线以及CT扫描检查相比，对水肿和出血等情况的检查敏感性表现也比较高，并且能在具体检查与诊断中，通过高级序列对出血时间等情况进行明确和评估分析，为患者病情判断提供可靠的依据和支持。

3) 核磁共振进行膝关节损伤诊断应用，还能够通过三维立体成像处理技术的应用，在后台模型的重建支持与参数设计下，对患者膝关节部位具有较高真实性与可靠度的图像数据进行获取，从而为患者膝关节损伤情况判断和评估提供支持，为临床诊断和治疗方案的制定提供依据。

3 核磁共振进行膝关节损伤诊断的具体方法是什么？

当前，临床采用核磁共振进行膝关节损伤检查，是以1.5或3.0T的超导型MRI成像仪作为检测仪器。其中，3.0T超导型MRI成像仪的磁场更高，因此，在检测应用中的成像也更加清晰，扫描检查速度相对较快。此外，采用核磁共振方法对膝关节损伤患者进行检查诊断中，其具体操作方法为：使患者保持仰卧位进行配合，然后以膝关节的膝盖下缘作为中心，使患者受检膝关节呈外旋15°状态进行固定，以对运动伪影消除后，对患者的膝关节组织及损伤情况进行检查，扫描检查中还需要通过对各项参数设置，以进行不同的加权影像获取，从而根据影像结果，对患者膝关节损伤情况进行判断。通常情况下，对患者膝关节部位进行核磁共振扫描检查中，多会选

(下转第89页)

重症治疗那些事儿

张邦国

成都市青白江区人民医院重症医学科 610300

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 02-089-01

近年来,随着重症医学逐步完善和创新,重症治疗已取得长足发展,推动了基础研究到临床医疗等方面的进步,促使重症治疗愈加规范化、科学化、系统化。重症治疗在大部分情况下,主要针对某一位患者进行个体化治疗,但不同患者的实际病情均有差异性,加上重症自身有着一定的复杂性和多样性,同时对诊治要求具有紧迫性,因此显著放大了个体间的病情特征,对临床治疗也提出了更为严格的要求。

1 入院前的重症管理

在院前管理中,对病情进行有效评估与及时的急救措施是完善连续性的重症治疗的重要内容,快速准确的响应速度、高效良好的协作能力对改善疾病预后有着积极意义。例如,对于院外发生心跳骤停事件,由目击者第一时间开展心肺复苏已被鼓励多年,有文献报道提出,及时予以心肺复苏对改进短期和长期预后均有着一定效果。而高级复苏主要是由接受过专业训练的人员以电话指导或引导将患者就近转入能够开展必要干预(如外科手术)的医疗机构,之后才是多学科医疗团队实施进一步救治,通过一系列环节形成完整的“生存链”。

再例如对于卒中患者,需要加强公众对卒中临床症状的认知程度,同时鼓励公众及时拨打急救电话,此外在救护车上予以CT扫描,便于在入院前判断是否给予溶栓。还可以通过精简的方式在患者入院前尽快告知接收医院,及时汇报和沟通患者最新状态,在患者运送抵达时配备一支专业急救团队,以预防在急诊科发生延误现象,对于创伤或其他重大疾病的早期处理也较为类似。

2 入院后的重症治疗

(上接第86页)

但宫腔彩色血流明显增多呈“落雨征”,则提示宫内孕的可能性,可于3~5日后复查超声以明确诊断。

④仔细寻找双侧卵巢并测量大小,如腹痛侧卵巢>对侧,则可初步判定为排卵侧卵巢,观察排卵侧卵巢与子宫的相对位置,有无粘连。再于其周围仔细寻找输卵管,重点观察排卵侧输卵管有无异常(壁增厚、管腔局限积液、厚壁囊等),若于输卵管异常处探及滋养血管及低阻力指数血流频谱,则为

(上接第88页)

择矢状面T1WI以及冠状面T2WI、矢状面PDWI、轴位PDMI,在扫描层厚为3至5mm、扫描矩阵选择320×256/224、FOV设定为16至20cm等参数标准下,对患者实施全面的扫描和检查,以便于获取更加清晰与可靠的影像资料,对患者膝关节损伤情况进行掌握,从而为临床诊断与治疗提供依据和支持。

4 结束语

总之,膝关节作为人体众多关节中最为关键并且复杂的一个部位,其敏感性较高,在强大的外力作用下极容易发生

重症治疗是一种基于重症医学原理,遵循有效治疗原则,以个体病情指标作为主要导向的定量干预手段。在一般情况下,临床医师可通过患者的基础信息评估病情,包括病史、临床症状、检查结果等。重症患者的治疗需在这类基础资料上进行深入监测,也就是要推动病情的把控趋向精准化发展,而重症患者的密切监测是临床表现的重要组成部分,是临床观察的延伸。例如在发生分布性休克时,依据相关指南意见运用去甲肾上腺素提升血压,但若增加剂量后,未良好改善组织灌注,且血压也未能继续升高。这时需要分析是不是因为去甲肾上腺素的作用而引起心室-动脉耦联的失调,也可能是外周血管收缩而造成组织灌注不足等,通过进一步的监测指标,明确病情的本质,为临床治疗提供有效支持,获取更加准确客观的临床信息。

决定患者转出ICU的时机也是一个关键环节,在转出ICU时需要和普通病房进行及时沟通,非重症监护室的医务人员需要了解其可能发生的任何具体问题,掌握处理紧急情况的方法,以防止ICU重新纳入。此外,还需要加强患者及其家属的沟通工作,避免其从高强度监测转至普通病房而引发不安心。

3 结论

综上所述,重症治疗是一种具有目标导向的临床治疗方式,并非随意化的、无目标的治疗,其作为重症医学的临床落脚点,需要从院外到院内进行全方位、多角度的干预,并结合患者实际出发,在获取常规临床信息的前提下,通过监测指标提示更为详细的病情表现,将临床视野带入到重症深层次的内核,以提高临床治疗的质量和效率。

宫外孕较可靠指征,若于厚壁囊性回声内探及胚芽及原始心管搏动(本组4例)则为宫外孕可靠指征。

⑤即使仔细探查,多数情况下输卵管仍难以全部显示,但找到患处并不十分困难。当患处因慢性出血,血块包裹输卵管卵巢时,则只能探及附件区包块,无法区分输卵管及卵巢(本组12例),尤其出血日久者,腹膜部分或全部包裹血块形成包膜样回声(本组2例),应与附件肿物及炎性包块鉴别,结合病史及实验室检查可做出宫外孕诊断。

损伤,同时,膝关节损伤作为临床较为常见的关节损伤情况,在各种患者群体中,由于老年人的关节功能退化,更容易发生膝关节损伤情况,再加上患者早期症状不典型,仅表现为轻度疼痛反应,容易因患者对病症的不重视,导致未能及时诊治使其损伤影响扩大。因此,为避免膝关节损伤对患者日常生活与工作的不利影响发生,应重视对膝关节损伤的检查和诊断,临床中通过合理的方法和技术应用,促进患者膝关节损伤诊断基础上的及时治疗开展,加快患者损伤关节的快速愈合与恢复。