

超声发现甲状腺结节怎么办

金星

宜宾市第四人民医院 644000

〔中图分类号〕R445

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-076-02

甲状腺是人体不可缺少的重要器官，也是最大的内分泌器官，重大概为二三十克，它在人的颈前方，有左右两叶，外形与“H”相似，四条动脉为其供血。甲状腺可为身体分泌足量的甲状腺素和降钙素。人的生长发育离不开甲状腺素的作用，同时还可促进蛋白质、糖分与脂肪的分解代谢。而体内钙与磷的代谢需要降钙素来完成，同时降钙素也可促进钙与磷的沉积，避免生成破骨细胞，加强成骨。近些年，随着环境的改变，人体自身免疫功能的降低，以及遗传等因素，使得甲状腺功能发生异常，甲状腺疾病发生率不断升高，所以，正确检查与准确判断甲状腺疾病是非常重要的。目前，甲状腺疾病最常用的临床检查方法是超声检查，通过身体对超声波的反射程度，来观看甲状腺的健康情况，有无结节，有无肿瘤，及其性质等。甲状腺疾病有很多种，甲状腺超声报告中包含了很多数据，很多人并不懂其代表什么，今天我们一起了解下甲状腺超声检查。

一、甲状腺超声检查影像有哪些特点？

甲状腺结节可通过甲状腺超声检查的影像检测出，结节属于甲状腺细胞出现的异常增生，患者几乎不会有明显不适症状，但用手触摸颈部的甲状腺区却能明显发现有肿块。通过甲状腺超声检查可准确检测出结节的大小、数量以及结构发生了什么变化。不同人甲状腺结节大小、数量以及性质都存在不同，结节是良性还是恶性都比较复杂，甲状腺超声检查会有多种多样的结果，各种问题，所以甲状腺疾病的严重情况不可一概而论，必须通过结节的影像学特点做进一步分析诊断。

甲状腺结节分为恶性与良性两种。良性甲状腺结节的边界多是清晰的，而且结节形态规则，多呈圆形或椭圆形，内部可听见均匀的回声，血流信号较低，个别的良性结节在患者吞咽时可见其上下活动，良性结节的性质多稳定不变，也不具备很强的功能性，有很少的患者良性结节会分泌较多的甲状腺激素，进而表现出甲亢。对于良性甲状腺结节，要遵医嘱定期检查，并持续不断关注结节的变化即可，不用刻意进行处理。

恶性甲状腺结节具有以下特点：①边界模糊不清，没有包膜结构，常会提示浸润到临近正常组织，而且形态多不规则；②会有些微钙化或者弥漫性钙化的现象发生；③结节纵横数分布比例大于 1；④内部可能会存在实性的低回声，回声不均匀，也可能有混合性回声；⑤血流信号丰富，超声检查下血流是丰富的，而且明显比结节周围组织丰富。恶性结节的危险性非常高，可能会发生甲状腺癌，采用细针对结节抽取进行活检，这是诊断结节良恶性质的最准确的方法。如果高度怀疑可能是恶性结节，一定要尽早做相关检查确诊。恶性结节通常要采取手术切除治疗，严重的患者甚至会切除整个甲状腺。

甲状腺超声检查不仅可准确检查结节和肿瘤，也可清晰准确检查颈部淋巴结的情况，很多肿瘤都会发生在体内发生转移，如果在淋巴结处发现有转移性质的肿瘤病灶，可帮助医生判断肿瘤或者结节的发展进程。若确诊患有甲状腺癌，需要通过手术进行治疗，也可通过超声进行定位，将颈部淋巴结做个彻底全面的清扫，避免有遗漏的恶性结节，避免转移性癌再进一步发展。

二、甲状腺超声检查存在哪些误区

1. 甲状腺结节越大，恶性结节发生率越高。这个观点是错误的，甲状腺结节大小与结节的良性或恶性并无直接关系，恶性结节只与结节纵横数的比例有关，比例大于 1 才可能是恶性结节。比较小的良性结节并不用特殊处理，定期到医院复查，情况恢复好的就会慢慢被身体吸收，不会发生严重后果。若良性结节长的太大，对患者的吞咽功能和说话等都造成了不利影响，此时要考虑手术治疗。对于恶性甲状腺结节无论其有多小，都要引起高度重视，如果高度怀疑是恶性结节，可通过病理活检或者核磁共振检查来诊断，结合患者的具体情况制定合理的手术方案，尽早进行治疗，提高疾病的治愈率。

甲状腺结节多大更要注意？通常结节直径在 4 厘米内恶性的可能性很小，遵医嘱定期到医院复查；若良性结节直径超过 4 厘米，而且患者受到结节的压迫，或者结节明显突出正常位置，要考虑进行手术；结节直径超过 1 厘米，但超声高度怀疑是恶性结节的，需做病理活检诊断，若是恶性要立即手术治疗；在超声检查下提示出现淋巴结病变，或者有甲状腺癌家族史患者，结节直径在 1 厘米内的要及时评估良性与恶性，根据结果决定是否手术治疗。

2. 甲状腺结节越多，病情越严重。这样的说法是错误的，甲状腺结节可能是单发，也可能是多发，单发性结节只有一个，多发性结节在整个甲状腺的腺体上很多部位都可出现结节。综合临床甲状腺病例分析得出，甲状腺结节数量与疾病的严重程度并无关联，无论是良性结节还是恶性结节都可能是多发存在的，而单发结节也是有良性和恶性之分。所以，对于甲状腺疾病的严重程度并不能依据结节数量而定，而结节良性或恶性的判断与结节数量也无关。

3. 发现有丰富的血流信号，一定是恶性结节。这个说法是错误的，血流信号丰富或者稀疏与结节的良性或恶性无关，血流信号丰富只能说明该器官、组织或者病灶处的供血情况，这个现象只能视为疾病诊断的一个辅助参考指标。甲亢患者和甲状腺炎患者，在超声检查下都有丰富的血流信号。而甲状腺结节中，如果良性结节生长速度很快或者新生血管较多时，血流信号也是丰富的。引发甲状腺癌的恶性结节，因其癌症类型的不同，血流信号情况也是不同的，甲状腺乳头状

(下转第 77 页)

尺桡骨骨折的临床诊治要点

孙 健

四川护理职业学院附属医院（四川省第三人民医院） 610100

〔中图分类号〕R683.41 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）01-077-01

尺桡骨骨折主要指尺骨干与桡骨干同时发生骨折，由于局部解剖结构具有一定特殊性，骨折之后易出现错位，且维持固定具有一定难度。此类骨折多见于青少年，直接、间接暴力均可导致尺桡骨骨折，患者会出现局部肿胀、疼痛感，其位于前臂骨折第二位。尺桡骨骨骼不论其发生部位、类型，均可通过手法闭合整复，骨折端可进行复位，但其位置不易维持者，应实施麻醉下钢针贯穿内固定。下面带大家详细了解该骨折诊治要点。

1 尺桡骨骨折病因

尺桡骨骨折病因较多，主要可从以下几方面阐述：其一，直接暴力。主要以打击或机器伤害为主，骨折类型多表现为横型或粉碎型，骨折线处于同一平面。其二，间接暴力。患者跌倒手掌触地面，暴力不断传输至桡骨中或 1/3 骨折，残留暴力依托于骨间膜传输至尺骨，从而造成尺桡骨骨折。间接暴力造成尺桡骨骨折，桡骨呈现为横形或锯齿状，尺骨为短斜形，骨折发生位移。其三，扭转暴力。患者机体受外力同时，前臂遭受扭转外力，从而造成骨折。跌倒时身体倾向一侧，前臂发生过度旋转，从而造成骨折。该因素下骨折线方向相同，尺骨干骨折线在上，桡骨骨折线处于下方。

2 尺桡骨骨折临床表现

患者一旦尺桡骨骨折，主要以局部肿胀、畸形及压痛为主，会伴有骨擦音及异常活动，机体前臂活动受限。儿童群体中青枝骨折较为常见，部分状况呈现为角畸，行而无骨端移位，或与正中神经同存，需在检查时应多加注意。由直接或间接造成尺桡骨骨折，骨折发生部位处于前臂中 1/3 上部或下部，桡、尺骨干骨折之后，机体前臂活动受限，稍微活动疼痛感加剧。针对发生位移的完全骨折，存在骨擦音，前臂旋转功能丧失。

3 尺桡骨骨折诊断

患者前臂在外伤作用下疼痛、活动能力丧失，通过 X 线片不仅可将骨折类型明确，而且可直观掌握骨折移位状况。为避免检查漏诊，应将尺桡上下关节均进行拍摄。首先，前臂骨折之后投照 X 线片时，为减少患者疼痛感，投照时应包含上下尺桡关节，并以肘关节正侧位为基准，不要将前臂所处位置进行纠正。根据 X 线片上桡骨结节变化，以及其远端尺骨前后角与桡骨头重合状况，以此判定前臂旋转状况，为

后期闭合整复提供参考。

4 尺桡骨骨折治疗

4.1 石膏制动

尺桡骨骨折待确诊检查之后，并无发生显著的移位，对前臂旋转功能不会造成较大影响，可选用石膏固定法。选用石膏固定方式，应从机体肘关节上方固定至手掌即可，同时对肘关节屈伸及前臂旋转限制，一般患者恢复 6 周之后，便可将石膏进行拆除。需特别注意的是，石膏拆除之前应对尺桡骨骨折部位拍摄 X 光片，以此判定骨折恢复状况，方可实施拆除石膏。

4.2 开放复位及内固定

若患者尺桡骨骨折存在显著移位，其断端成角，需接受手术治疗。近年来，为确保患者骨折部位血液流动，将解剖复位转变为功能复位，以此实现患者骨折短期内愈合目的。针对尺桡骨骨折治疗，部分学者将其旋转功能视为关节，从而倡导应选用解剖复位，由于尺桡骨自身特征，当前临床上固定仍以钢板为主。成年人发生移位的尺桡骨骨折，应在损伤后 24-48 小时内接受治疗。针对尺桡骨中段和远端骨折，应选用两个单一切口，并在两个切口间保持一定宽度的皮肤桥。钢板内固定实施，应选用合适的钢板螺钉，其实际宽度由骨折形态及实际粉碎数量决定，临床上骨折两端需选用 3 枚以上螺钉固定。放置钢板进程中，需确保两端长度保持一致。患者骨折完全愈合可能需一年时间，方可将钢板拆除。

4.3 外固定架治疗

若患者为开放性骨折，可选用外固定架治疗，骨头恢复缓慢，患者应严格依照医嘱，定期前往医院进行复查。日常生活中，应对骨折断裂部位加以保护，避免其发生移位，后期恢复阶段应根据患者实际状况，加强功能锻炼。

综上所述，尺桡骨骨折，为临床上肢骨折常见类型，患者主要症状为前臂肿胀、疼痛及前臂活动功能丧失，造成尺桡骨骨折因素较多，不仅包含直接、间接暴力，而且涉及扭转暴力。临床诊断主要以 X 线为主，不仅可将骨折类型明确，而且获知骨折移位状况，为后期选取治疗方式提供参考，应根据患者受损状况，选取合适的治疗方式。

（上接第 76 页）

癌在超声检查下，血流信号可能就比较低。所以说，血流信号的丰富与结节的良性或恶性并不判断关系。

三、甲状腺超声检查的重要意义

近些年，医学疾病统计发现，甲状腺疾病的发生率不断升高，而且逐渐趋于年轻化，当身体内激素水平发生变化时，女性更为敏感，所以女性朋友出现甲状腺疾病的概率会更高。

甲状腺超声检查在常规体检中也广泛应用，这对甲状腺疾病的早期诊断具有重要意义。甲状腺疾病通常都不严重，如果能够及早发现，早控制，早期接受有效的治疗，大多数患者都可治愈。但甲状腺超声检查只能是初步检测有无病变发生，并不能作为疾病的诊断依据，如果想得到更多更准确的疾病诊断信息，还要结合其他检查后再诊断。