

研究腹部超声在健康体检中的应用

刘翠芹 王巧玲^{通讯作者}

联勤保障部队大连康复疗养中心特诊科 辽宁大连 116013

【摘要】目的 探究腹部超声用于健康体检工作中的重要价值。**方法** 把2022年1月到2023年7月研究时间段内在本院实行健康体检的体检者纳入研究,对收集到的100名体检者资料进行回顾性分析,均实行腹部超声诊断,对检查结果严格统计分析。**结果** 本组体检者中,腹部超声技术检出腹部内脏疾病患者36例,占比36.00%。**结论** 腹部超声应用在健康体检工作中的价值颇高,能够更高机率检出腹部内脏疾病,如脂肪肝、胆囊息肉、胆囊结石、肾囊肿、肝囊肿疾病,确保患者可以早期接受相关治疗。

【关键词】 腹部超声;健康体检;内脏疾病;诊断价值

【中图分类号】 R445

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 01-058-02

健康体检是医学手段检查身体的一种方式,也是医疗诊断的重点环节,医疗开展首步,包括临床科室的基本检查项目,比如超声、心电、放射,具有极强的专业性,利于发现初期疾病,保证患者健康状态。目前,人们生活水平明显提升,居民健康意识明显增强,越发重视自身健康问题,使得不少患者愿意定期接受健康体检,有效健康保健,防治疾病。腹部超声是临床常用的一种疾病检查手段,也被划入健康体检的主要项目中,尽早发现无典型症状的腹部脏器疾病与问题,更好的发现疾病并早期接受治疗^[1]。为进一步分析腹部超声技术在健康体检中的运用价值,本文把2022年1月到2023年7月期间本院健康体检者纳入对象进行分析,报道结果如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究的时间段选定在2022年1月到2023年7月,对象均是本院收集到的健康体检者,总计研究数量100名,包括男性体检者51例,女性体检者49例,年龄的最小值是20岁,最大值是79岁,平均值是(45.28±5.62)岁。研究伦理委员会审查通过,获得批准和支持。以上所有研究对象均知情研究内容与目的,签署同意书。

1.2 研究方法

所有受检者均实行腹部超声诊断,采用仪器是东芝TOSHLBASSD-550型超声诊断仪器,调节超声探头频率至3.5MHz,嘱咐患者在受检前,持续空腹8-12h,并指导患者取合适检查体位,如卧位、左侧卧位、右侧卧位、仰卧位,仔细检查患者腹部脏器状态,告知患者多喝水,充盈膀胱,并仔细检查患者膀胱、双附件等情况,亦需对男性前列腺、女性子宫进行仔细检查,如果发现肿瘤,需要采用CT、MRI甚至手术病理进行肿瘤性质判断。

1.3 观察指标

对本组患者腹部疾病检出情况进行统计,主要包括脂肪肝、胆囊息肉、胆囊结石、肾囊肿、肝囊肿、肝血管瘤、脾大、肾错构瘤、原发性肾癌、其他疾病。

1.4 统计学处理

统计工具选择SPSS26.0,计量资料($\bar{x}\pm s$)采用t检验,符合正态分布;计数资料(%)采用 χ^2 检验;检验结果, $P<0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

对100名体检者腹部超声诊断后,共发现腹部疾病患者

36例,检出率高达36.00%,主要体现在脂肪肝、胆囊息肉、胆囊结石、肾囊肿、肝囊肿五种疾病方面。具体腹部疾病及其检出率如表1所示。

表1:本组患者腹部疾病及其检出情况分析(n,%)

| 疾病类型 | 例数(n) | 占比(%) |
|-------|-------|--------|
| 脂肪肝 | 7 | 7.00% |
| 胆囊息肉 | 7 | 7.00% |
| 胆囊结石 | 6 | 6.00% |
| 肾囊肿 | 5 | 5.00% |
| 肝囊肿 | 4 | 4.00% |
| 肝血管瘤 | 2 | 2.00% |
| 脾大 | 2 | 2.00% |
| 肾错构瘤 | 1 | 1.00% |
| 原发性肾癌 | 1 | 1.00% |
| 其他 | 1 | 1.00% |
| 合计 | 36 | 36.00% |

3 讨论

现阶段,人们逐渐把自身注意力放在健康状况提前判断上,越发认识到“有病早治、无病预防”的重要性。医疗卫生体系不断发展,从患病求医思想逐渐转变为健康管理。这些因素的出现,都促使健康体检工作成为全国健康管理的重要组成部分,在医疗卫生事业发展中发挥重要作用。影像学技术手段被临床视为腹部疾病的重要检查方式,也是主流体检方法,能够早期发现内脏疾病,让患者尽早接受对症治疗,避免疾病恶性进展,显著提高患者生存质量。

脂肪肝是肝脏脂肪超标类疾病,与酒精、超重、胰岛素抵抗、高血糖都紧密相关,这也是腹部超声检出率最高的原因。腹部超声影像图中,肝明亮,肝脏呈现弥漫性变大现象,肝区后呈声衰减样^[2]。由于脂肪肝会增加肝硬化和肝损伤的发生机率,为避免患者疾病恶性进展,需早期治疗,患者应注意饮食,油腻食物少量食用,多运动,日常戒烟酒,定期复查。胆囊息肉患者右上腹部不适感呈间歇性,右肩伴有放射性疼痛,通过腹部超声检查,可见囊壁附着息肉的形态、大小、数量,分析具体部位,尤其是病变不足5mm息肉的检查价值高^[3]。肝囊肿发病因素复杂,无典型症状,多发生在老年患者中,一般病灶较小,不会出现身体不适感,症状缺乏,而病灶较大,会引起患者右上腹不适感和餐后饱胀肝。在腹部超声诊断中,影像学特征明显,如肝内局限性囊性无回声区,容易临床有

效识别、发现,为患者早期治疗提供理论依据^[4]。肾囊肿是肾脏内出现薄壁囊性疾病,具有小的、卵形、圆形特征,会造成患者背痛、腹痛和发烧,腹部超声可以全面观察占位性病变大小、形态、范围、具体位置,科学判断物理性质,弥补肾动脉造影的不足,减轻患者肾脏损伤程度,减少家庭经济负担,如果腹部超声难以有效识别诊断,可开展超声引导下深入穿刺诊断^[5]。胆囊结石的临床表现并不明显,不少患者容易忽略,腹部超声对胆囊结石的诊断准确性较高,图像表现的结石多是同心圆状,中心回声较强,光点密度相对均匀,回声不强,结石呈现胆泥团状,光点比较小,密度比较均匀,回声比较强^[6]。通常,胆囊结石的发生,与患者日常饮食习惯和饮用水的水质密切相关,且脑力工作者、长时间静坐者、长时间伏案工作者、活动量少的人员,都是胆囊结石的高发对象,这是因为这些因素会减弱机体胆囊张力,胆汁不断瘀滞浓缩,导致胆汁沉积为石,所以这些患者需要合理饮食,少吃高胆固醇类食物,日常生活中,增加运动量,多多锻炼,建立健康的生活习惯和方式。

在本次研究中,腹部超声检出腹部内脏疾病的机率是36.00%,提醒目前人们的健康状态以亚健康为主,需增强自身保健意识,对自身生活习惯和行为进行合理调整,构建优质生活方式,合理饮食,戒烟酒,适量运动,规律作息,维持患者身心舒畅度,定期开展健康体检,早期发现不良疾病,

(上接第56页)

通过对该指标进行检验的方式,能全面了解患者2-3个月中的血糖代谢情况。相关资料显示^[6],糖化血红蛋白乃慢性血糖的一个反映指标,即使是在患者空腹的状态之下,也能够准确检测出其血糖水平。血清C肽是胰岛β细胞的分泌产物,通过检测该指标可更为全面的了解患者的胰岛β细胞功能。此次研究中,甲组的血清C肽水平明显低于乙组,HbA1c水平明显高于乙组,组间差异显著($P < 0.05$);甲组的空腹与餐后2h血糖水平均明显比乙组升高,但空腹与餐后2h血清C肽水平则明显比乙组降低,组间差异显著($P < 0.05$)。可见,血清C肽联合糖化血红蛋白检测法对提高糖尿病患者临床诊断的准确性具有显著作用。对此,我们可将此法作为糖尿病患者的一种首选诊断方案。

(上接第57页)

本的不合格原因60%以上跟护士临床工作关系密切^[5]。本研究中,粪便标本不合格率达3.22%,在原因分析中,其主要不合格原因为无标本(1.68%),分析在于护士并未对标本留取情况进行仔细检查,对粪便标本采集与送检工作未严格执行到位。在尿液不合格原因分析中,1.22%的不合格标本在于标本量少。分析在于护士对患者标本量留取的指导较为缺乏或指导不到位,造成采集量不足。血液标本最主要不合格原因为标本凝血(1.16%)。标本凝血原因主要为:采血时间长、采血不顺、抗凝剂与血的比例不当、标本送检不及时等,均与护士工作存在密切关系。

为降低检验标本不合格发生率,确保检验质量,针对本次研究中标本不合格因素,提出相关对策:完善标本采集相关操作规范,加强对护士的培训,促使其掌握标本采集相关要求,并严格贯彻到实际临床工作中;定期对临床不合格检验标本进行原因的统计分析,做好与临床的反馈和沟通,以共同改

善;全面提高医护人员工作责任心,对相关不良操作进行纠正;做好对患者的标本留取指导工作,从源头上确保标本质量等。

综上所述,检验标本不合格率还有待降低,检验前质量控制需构建完善的标本不合格率控制制度,加强对护士的培训,规范标本采集要求,确保检验前标本质量。

参考文献:

- [1] 王蓓,周娜,牟洋,等.腹部超声联合血清甲胎蛋白、高尔基体蛋白73、γ-谷氨酰转氨酶/血小板比值对慢性乙型肝炎患者肝纤维化的诊断价值研究[J].现代生物医学进展,2023,23(5):892-897.
- [2] 金静,潘剑,张勇胜,等.腹部B型超声脂肪肝声像阳性体检人群人体成分、血脂水平分析[J].内科,2023,18(4):346-349.
- [3] 房建勋.高频超声联合腹部彩超在胆囊息肉中的诊断价值[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(1):123-124.
- [4] 王涵月,张重军,王凌云,等.基层部队官兵腹部超声体检情况及健康指导[J].空军航空医学,2023,40(4):367-369.
- [5] 常雪丽,李靖,魏素萍.腹部超声在社区≥65岁老年人健康体检中的应用价值探讨[J].中国初级卫生保健,2023,37(6):15-17.
- [6] 王雪冰.腹部超声在健康体检中的作用分析[J].养生保健指南,2023,10(21):85-87.

参考文献:

- [1] 黄彩云,郑瑞春.血清C肽与糖化血红蛋白联合检验对糖尿病诊断的临床意义[J].黑龙江医学,2022,(6):666-668.
- [2] 马妍艳.血清C肽与糖化血红蛋白联合检验诊断糖尿病的临床价值[J].中国医药科学,2021,(12):163-165.
- [3] 见华.血清C肽与糖化血红蛋白检验对糖尿病诊断的意义[J].糖尿病新世界,2023,19(13):107-108.
- [4] 罗兴燕.血清C肽与糖化血红蛋白联合检测在糖尿病诊断中的应用[J].中国当代医药,2021,23(36):145-147.
- [5] 闫东,王霞.血清C肽与糖化血红蛋白联合检测对糖尿病诊断的意义[J].糖尿病新世界,2023,(11):245-246.
- [6] 辛颖.血清C肽与糖化血红蛋白联合检测在糖尿病诊断中的应用[J].糖尿病新世界,2022,19(19):105-106.

善;全面提高医护人员工作责任心,对相关不良操作进行纠正;做好对患者的标本留取指导工作,从源头上确保标本质量等。

综上所述,检验标本不合格率还有待降低,检验前质量控制需构建完善的标本不合格率控制制度,加强对护士的培训,规范标本采集要求,确保检验前标本质量。

参考文献:

- [1] 宋和平.临床检验标本分析前不合格的原因分析及处理[J].中国煤炭工业医学杂志,2021,14(11):1597-1598.
- [2] 杜娟.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策探讨[J].河北医学,2022,22(4):693-695.
- [3] 陈秀兰,邱方成.血液标本采集和运送对分析前质量控制的影响[J].检验医学与临床,2023,08(7):850-852.
- [4] 孙良起,马丽,王秀丽.临床检验不合格标本原因分析及对策[J].检验医学与临床,2020,7(3):281-282.
- [5] 王凤杰.关于临床医学检验血液标本质量的影响因素和控制对策分析[J].世界中医药,2022(a02):1590-1590.