

The Appearance of Digestive System Diseases on Chest X-Rays

Hongxin Chu

Linyi High-tech Hospital, Linyi, Shandong, 276017, China

Abstract

In China, because the living standards of modern people are constantly improving, the quality of life is getting better, which makes a lot of foods appear in people's diet. Increasingly good living environment, living conditions and corresponding social development advantages have caused some changes in people's daily habits, work habits and eating habits, such as good or bad, the good thing is that there is no lack of food and clothing, but the bad thing is that overeating or inappropriate eating methods often lead to stomach problems, which has an impact on its health, especially on the digestive system. At this stage, in order to promote the study of digestive diseases, breakthroughs from the most basic conservative treatment methods such as observation, smell, question, and cut, began to use the more advanced X-ray films to diagnose and study digestive diseases. To a certain extent, it is an important reference to help doctors and patients communicate with their patients, and it is also convenient for doctors to diagnose the type of digestive diseases.

Keywords

digestive system diseases; chest x-rays; cross-sectional examination techniques; clinical promotion; disease diagnosis

消化系统疾病在 X 线胸片的表现

褚洪新

临沂高新医院, 中国·山东 临沂 276017

摘要

在中国, 由于现代人的生活水平在不断的提升, 生活质量逐渐变好, 这就使得在人们的饮食过程中出现了很多种的食物。越来越好的生活环境、生活条件以及相应的社会发展优势使得人们的日常生活习惯、工作习惯、饮食习惯发生了一些或好或坏的变化, 好的一点是已经不存在吃不饱、穿不暖的情况, 而坏的一点则是一味的暴饮暴食或者不恰当的饮食方法往往会导致人们出现胃病, 对其身体健康带来影响, 尤其是对于消化系统的影响更加严重。现阶段, 为了促进对于消化系统疾病的研究, 突破从最为基础的望、闻、问、切等保守治疗手法, 开始借助较为先进的 X 线胸片来进行消化系统疾病的诊断和研究, 在一定程度上是帮助医生和患者进行病情交流的重要参考, 而且还能方便医生确诊消化系统疾病的类型。

关键词

消化系统疾病; X 线胸片; 断面检查技术; 临床推广; 疾病诊断

1 引言

在现代社会的发展过程变化中, 由于经历了中国改革开放的推动之后, 从一个较为宏观的角度来看, 中国的综合国力得到一定程度的提升和进步, 这使得人们对于生活水平的追求已经不仅仅局限在简单的衣食住行上, 而是会更加注重对生活质量的追求。而且越来越多的食品种类也为人们提供了大量的选择, 因此, 由于饮食引起的消化内科疾病已经成为了现阶段人们身体出现疾病的最普遍的一个原因。所谓的消化系统疾病其实是一种统称, 常见疾病有胃溃疡、胃癌、胃炎等, 该病主要临床表现为吞咽困难、慢性腹泻等, 严重

影响患者身体健康与生活质量。而且由于疼痛并不能够进行任何动作, 消化系统疾病对于患者进行正常的工作、学习和生活都会带来极大的影响^[1]。一般来说, 对这种消化系统疾病的基础治疗都是望、闻、问、切, 或者严重的患者则需要进行胃镜检查, 但是由于技术手段和设备仪器的先进性较差, 对于消化系统疾病的诊断来说准确性是很不够的。而 X 线胸片作为一种较为常见的医疗诊断技术, 能够通过观察患者的胸腔内部进行观察, 辨别出异常的情况, 从而更好地帮助医生进行确诊。因此, 本文借助消化系统疾病在 X 线胸片的表现实验, 来进行相关结果的验证和论述。

2 消化系统的疾病诊断方式

消化系统的疾病诊断方式主要有以下三种,第一种是普通检查,需要借助透视或者腹部平片的方式来进行;第二种是钡剂造影检查,又可以被细分为钡餐造影和钡灌肠造影;第三种就是血管造影检查技术^[1]。而X线胸片技术作为一种能够通过胸部X片正侧位检查的技术,应用在消化系统疾病的诊断还比较少,大多数时候都是用作检查双肺肺炎、肿瘤、骨折、气胸、心脏、肺心病等疾病中^[1]。

3 正常消化系统的X线胸片表现

对食管来说,正常消化系统的X线胸片表现为能够看见两个信息的生理狭窄区和三个压迹;对胃部来说,形态正常,且为窦粘膜皱襞不会超过5毫米;对十二指肠来说,形态完整;对空肠来说,粘膜皱襞多而且密集,呈现出羽毛状态的样子^[4]。

4 消化系统疾病在X线胸片的表现

4.1 资料与方法

4.1.1 一般资料

本次实验选择从2018年5月至2018年8月在中国北京市海淀区某医院进行消化系统疾病治疗的患者共计68位为研究对象,其中有男性患者共计32位,女性患者36位,年龄区间在23~72岁之间,平均年龄为 41.3 ± 3.7 岁,病程2~39天,平均病程(112 ± 2.3)天。在这68位消化系统疾病的患者中,有16位患者是为胸部常规查体,36例为临床疑有心、肺病变,另外还有16例患者在临床提供了消化道症状。上述这些指标的相关数据在统计学意义上有着明显的差异性($P < 0.05$),因此是能够进行相应的实验研究,符合标准。

4.1.2 方法

当在临床治疗的过程中,医生一旦发现胸片存在异常问题以后,就要对患者及其家属开展询问病史,进行钡餐、CT检查、以及B超及纤维镜检等影像学检查,然后将相应的检查结果与手术病理结果对照分析,及时判断患者的消化系统疾病类型和患病程度。

4.1.3 排除标准

(1) 所选择的患者是具备一定程度的正常表达能力,能够积极配合医生进行临床消化系统疾病的治疗干预研究的。

(2) 对于有智力障碍、肝功能障碍、心肺功能障碍、或

者患有其他心脑血管疾病、意识不清楚、不愿意配合治疗的患者来说,不强制其做出任何实验的要求。

(3) 在此基础上,要求所有参与治疗的患者签署知情同意书,以保证实验的顺利性和实际性。

(4) 对于一些可能会出现意外情况要特殊对待,尤其是内分泌系统疾病、消化内科疾病较为严重的患者,尽可能保证其实验结果不会受到由于外界药物的质量而造成相应的影响。

(5) 为保证患者的隐私,还需要与患者、患者家属签订隐私保护同意书,以确保双方的利益都不会被侵害。

(6) 对于这次实验是自愿参加,并愿意接受调查问卷等形式的研究了解。

4.1.4 观察指标

主要是观察X线胸片上所表现出来的内容,将其与正常的X线胸片进行比较来发现异常的情况。

4.1.5 统计学意义

用SPSS 19.0统计学软件处理收集到的大量数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,借助t检验方法;计数资料用[n(%)]表示,借助 χ^2 进行检验。

4.2 结果

4.2.1 贲门失弛缓症

在进行X线胸片透视之后能够发现有16位患者可以被确诊为贲门失弛缓症。在其X线胸片的诊断结果中能够发现,有12位患者的右上纵膈增宽,4位患者的右纵膈一致性增宽,而且右心缘被遮盖起来。还有10位患者的纵膈内有液气平面。上述这些X线胸片的透视结果都能够清楚地表明这16位患者患有的是贲门失弛缓症,且通过之前的诊断和现在的图像资料已经可以被完全确诊,并及时采取治疗措施。这样的X线胸片透视结果将纵膈肿瘤、动脉瘤及心脏扩大等疾病进行了排除,减少了误诊情况的出现。

4.2.2 食管裂孔疝

在进行X线胸片透视之后能够发现有20位患者可以被确诊为食管裂孔疝。在进行正位观察的时候,有14位患者在心影内出现了不同规模、不同数量的团块状密度影;有6位患者的团块影边界超出了左心缘区域;还有10位患者在团块影内出现了气液平面。在进行侧位观察的时候,这20位患者所出现病变的位置都是比较固定的,一般是在心影后方的区

域内,而且能够清晰地看出来团块影的下半部分是与膈肌相连的,因此,就不能够清晰地勾划出团块影的下缘。这样的X线胸片透视结果将肺炎、肺气肿、肺囊肿等疾病进行了排除,减少了误诊情况的出现。

4.2.3 食管癌的肿块伴纵膈淋巴结转移

在进行X线胸片透视之后能够发现有12位患者可以被确诊为食管癌的肿块伴纵膈淋巴结转移。在进行正位观察的时候,这12位患者的正位均示双上纵膈是明显增宽的,而且还有6位患者出现了合并双中、下肺部的不同程度感染。在进行侧位观察的时候,这12位患者的气管后带明显增宽,会呈现出一些大小不一的软组织肿块影,而且很清晰就能够观察到。这样的X线胸片透视结果将纵膈淋巴结、血液病、恶性淋巴瘤等疾病进行了排除,减少了误诊情况的出现。

4.2.4 贲门胃底癌

在进行X线胸片透视之后能够发现有18位患者可以被确诊为贲门胃底癌。在进行正位观察的时候,有14位患者的胃泡内有不同规模的软组织肿块影,而且胃一膈内距大于1cm。其余4位患者在X线胸片的诊断中左膈下无胃泡影出现。这样的X线胸片透视结果将胃癌、胃底静脉曲张等疾病进行了排除,减少了误诊情况的出现。

4.2.5 胃癌肺内淋巴转移

在进行X线胸片透视之后能够发现有且仅有2位患者可以被确诊为胃癌肺内淋巴转移。这是因为这两位患者的X胸片在反复肺感染后出现 Kerlty B,但是患者的心脏没有出现一些奇怪的症状,而且大小、形态等也不会有什么变化,这就排除了患者还患有心血管疾病的风险。这样的X线胸片透视结果将心源性的间质肺水肿及慢性肺纤维化等疾病进行了排除,减少了误诊情况的出现。

4.3 讨论

对于患有消化系统疾病的患者来说,一般意义上的望、闻、问、切、听诊器、胃镜检查等都只是一些相对比较常见的疾病诊断方式,虽然是从历史演变的过程中所总结出来并加以应用的措施,但是想要获得更为清晰的实验结果还必须要借

助X线胸片来进行消化系统疾病的类型确定。X线胸片就是一种借助胸腔内外各种组织和器官的综合投影,为呼吸、循环系统疾病的影像学检查之首选方法。这是因为在一般的胸片诊断过程中,其清晰度不够、精确度不明显或者最后形成的图像不容易观察,就会出现误诊的现象。尤其是对那些容易与呼吸、循环系统疾病进行混淆的消化系统疾病来说,只有借助精确度高、穿透性比较强的医疗技术手段,并密切地与临床资料进行结合,将已经呈现在X胸片上的X线征象进行研究,才是对消化系统疾病进行确诊的重要医疗手段。

5 结语

总而言之,由于现阶段中国人们生活水平的不断提升,导致患上消化系统疾病的几率明显上升,而且还保持着一个上升的趋势,所造成临床反应同样是不尽相同的。一般来讲医生为了能够详细地判断出患者的患病情况,必须要通过基础的诊疗、内镜或者其他的检查来进行判断。虽然常规的疾病诊断方式能够帮助医生及时确定消化系统疾病患者的病情,但是由于操作方式的粗糙性往往会对患者造成严重的生理和心灵伤害。根据上述实验的明显结果,能够发现X线胸片的应用对于患者生理和心理上产生的影响都是比较少的,而且在临床治疗的过程中具有较强的精确性和客观性,也有效地帮助了医生和护士能够为患者进行更全面、细致的检查。因此,将X线胸片应用在对消化系统疾病的诊断过程中是具有较强的科学性的,很值得在临床治疗的过程中将X线胸片这一技术加以推广和应用。

参考文献

- [1] 杨超. 探讨X线胸片诊断肺结核影像临床价值[J]. 影像研究与医学应用, 2019,3(04):53-54.
- [2] 李冬梅. 对比CT与X线胸片放射诊断方法鉴别良性肿瘤与肺癌的效果分析[J]. 中国医药指南, 2018,16(27):148-149.
- [3] 郭军建. 小儿肺炎支原体肺炎X线胸片影像诊断分析[J]. 影像研究与医学应用, 2018,2(04):109-110.
- [4] 崔志洁,石长征,杜广芬. X线胸片和螺旋CT诊断肺气肿的效果对比[J]. 中国实用医药, 2018,13(03):136-137.