

股骨颈骨折 X 线与 CT 影像的检查效果

肖连朵 (陕西省安康市平利县中医医院, 陕西安康 725500)

摘要: 目的: 股骨颈骨折 X 线与 CT 影像的检查效果。方法: 本次研究从本院 2020 年 11 月~2021 年 8 月收入的股骨颈骨折患者中随机抽取 84 例, 按照随机数表法将其分为了对照组 (X 线) 和研究组 (CT) 两组, 对比检查结局。结果: 研究组错 / 漏诊率 2 例 (4.76%), 对照组错 / 漏诊率 4 例 (9.52%) ($P > 0.05$)。研究组检查精准率 40 例 (95.24%), 对照组检查精准率 38 例 (90.48%) ($P > 0.05$)。研究组综合满意 38 例 (90.48%), 对照组综合满意 35 例 (83.33%) ($P > 0.05$)。研究组不满意 4 例 (9.52%), 对照组不满意 7 例 (16.67%) ($P > 0.05$), 无统计学意义; 结论: X 线与 CT 影像都可有效诊断股骨颈骨折病症, 精准率较高且差异不大, 临床可结合患者病症选择最佳检查方式。

关键词: 股骨颈骨折; X 线影像; CT 影像; 检查

股骨颈骨折属于股骨骨折的常见病症, 好发于中老年人群。此外, 因暴力创伤或病症导致骨折的人也不在少数, 故股骨颈骨折的临床发病率高, 加之病灶位置特殊患者临床致残率和致死率较高。股骨颈骨折指的是股骨头下端到股骨髓基底部出现骨折, 若临床没有得到及时治疗, 可能导致患者出现功能障碍问题, 致残率反而增加。可见, 对于股骨颈骨折对象进行及时影像学检查, 明确病灶位置, 判断是否为股骨颈骨折十分重要^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究从本院 2020 年 11 月~2021 年 8 月收入的股骨颈骨折患者中随机抽取 84 例, 按照随机数表法将其分为了对照组和研究组两组。研究组 42 例, 男性 24 例, 年龄为 36.3 岁~82.4 岁, 平均年龄为 (59.5±2.51) 岁, 女性 18 例, 年龄为 34.9 岁~82.6 岁, 平均年龄为 (59.8±1.33) 岁; 对照组 42 例, 男性 26 例, 年龄为 34.7 岁~79.8 岁, 平均年龄为 (56.1±2.93) 岁, 女性 16 例, 年龄为 33.8 岁~84.9 岁, 平均年龄为 (58.4±2.35) 岁; 两组基本资料无差异, ($P > 0.05$), 有可比性。纳入标准: 后期经过病理学检查确诊为股骨颈骨折; 患者和家属签署知情同意书; 患者的临床基本资料完整且无

心理障碍。排除标准: 合并恶性肿瘤、精神疾病、凝血功能障碍、肝肾功能不全病症; 转院、基本信息不全、拒疗。

1.2 方法

对照组接受 X 线检查, 指导患者采用仰卧位, 可选择斜位片。帮助患者将髋部靠近探测板, 并将 X 射线沿着前后方向摄入, 结合患者的情况调整曝光条件后用激光打印机打印胶片。研究组采用 CT 检查, 患者仰卧位于扫描床并将双手举过头顶, 用多层螺旋 CT 扫描患者髋部, (1.25mm 厚度), 后确定病灶位置后过滤图片并调整图像参数对患者的病灶进行多角度、多方位观察。

对比两组患者临床综合检查的满意率 (十分满意、基本满意、不满意) 和精准率 (显效、有效、无效)^[2]。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 统计学软件, 计数资料为 [n (%)], 予以 χ^2 检验; 计量资料为 ($\bar{x} \pm s$), 予以 t 检验。 $P < 0.05$ 提示统计学意义成立。

2 结果

2.1 两组股骨颈骨折患者基本信息对比见表 1

两组股骨颈骨折患者的临床基本信息如年龄、病程、病症表现、病因等基本信息对比 ($P > 0.05$), 有统计学意义。

表 1 两组股骨颈骨折患者基本信息对比 [n (%)]

指标	研究组	对照组	χ^2	P	
年龄	> 60 岁	14 (5.00%)	17 (40.48%)	0.4601	0.498
	≤ 60 岁	28 (66.67%)	25 (59.52%)	0.4601	0.498
病程	1d 以内	24 (57.14%)	21 (50.00%)	0.4308	0.512
	1-3d	14 (33.33%)	12 (28.57%)	0.2228	0.637
	3d 以上	4 (9.52%)	9 (21.43%)	2.2752	0.131
分型	头下型	12 (28.57%)	14 (33.33%)	0.2228	0.637
	头颈型	11 (26.19%)	7 (16.67%)	1.1313	0.287
	经颈型	9 (21.43%)	11 (26.19%)	0.2625	0.608
	基底型	8 (19.05%)	7 (16.67%)	0.0812	0.776
	其他	2 (4.76%)	3 (7.14%)	0.2127	0.645
骨折类型	I	14 (33.33%)	17 (40.48%)	0.4601	0.498
	II	21 (6.00%)	22 (52.38%)	0.0476	0.827
	III - IV	7 (16.67%)	3 (7.14%)	1.8162	0.178
病症	跌倒	23 (54.76%)	25 (59.52%)	0.1944	0.659
	暴力	11 (26.19%)	12 (28.57%)	0.0599	0.807
	其他	8 (19.05%)	5 (11.90%)	0.8191	0.365

2.2 两组股骨颈骨折患者检查精准率见表 2
研究组对象的临床检查精准率为 95.24%，对照组为

90.48%，两组指标对比 ($P > 0.05$)，无统计学意义，但是研究组略高于对照组。

表 2 两组股骨颈骨折患者检查精准率对比 [n (%)]

小组	例数	错诊	漏诊	检查精准率	错 / 漏诊率
研究组	42	1 (2.38%)	1 (2.38%)	40 (95.24%)	2 (4.76%)
对照组	42	2 (4.76%)	2 (4.76%)	38 (90.48%)	4 (9.52%)
χ^2	-	0.346	0.346	0.718	0.718
P	-	0.557	0.557	0.397	0.397

2.3 两组股骨颈骨折患者综合满意率见表 3
研究组对象的临床检查综合满意率为 90.48%，对照组为

83.33%，两组指标对比 ($P < 0.05$)，无统计学意义，且研究组综合满意率略高于对照组。

表 3 两组股骨颈骨折患者综合满意率对比 [n (%)]

小组	例数	十分满意	基本满意	不满意	综合满意
研究组	42	27 (64.29%)	11 (26.19%)	4 (9.52%)	38 (90.48%)
对照组	42	13 (30.95%)	22 (52.38%)	7 (16.67%)	35 (83.33%)
χ^2	-	9.355	6.0392	0.942	0.942
P	-	0.002	0.014	0.332	0.332

3 讨论

股骨颈骨折是临床常见的骨折疾病，因中老年人群的自理能力下降、机体老化严重、身体缺钙导致，骨质疏松诱发股骨颈骨折，一般女性的发病率略高于男性。与此同时，直接或者是间接暴力也会诱发股骨颈骨折，对患者的自理能力造成极大的威胁。如今，我国老龄化和城市化的问题加重，国内的股骨颈骨折问题也在不断增加，逐渐成为社会中较为严重的医疗问题^[3]。及时检查股骨颈骨折病症可有效帮助患者恢复健康，降低和预防骨折不愈合和股骨头缺血等病症，对促进患者早日恢复健康有重要的价值和意义。X线是临床检查股骨颈骨折的常见方式，通过X线检查可以检查出患者的骨折病症并结合患者的年龄、病症表现等予以矫正、手术参考。考虑到股骨颈骨折的位置特殊，股骨颈的解剖位置复杂，骨块形态表现多样，无法及时处理骨折部位、块移情况，临床可能存在漏诊、错诊风险^[4]。若将错误的报告上交给临床医师，可能导致骨折分型研究给定有所问题。与此同时，我国的影像学检查方式不断增加，CT技术也逐渐完善且成熟，临床在股骨颈骨折的运用率增加^[5-6]。对比X线技术，CT技术分析能力强且扫描的时间短、速度快，具有连续扫描等优势，而对比X线片的密度分辨率更高，图像更加清晰，故此漏诊率更低。而且CT技术对人体的伤害较小，患者的临床检查满意率和依从率略高于X线检查^[7-8]。本次研究对收入的若干股骨颈骨折患者进行临床研究，结果表明研究组患者的检查精准率更高，但是指标对比 ($P > 0.05$)，无统计学意义，

结果或可与样本数量较少有关，临床建议加大样本量，进行深入研究，为临床检查股骨颈骨折提供可靠依据。综上所述，CT检查股骨颈骨折精准率比X线高，患者的满意率差异显著，CT的效果更好，但是和X线检查精准率差异不大，建议临床结合患者的病情选择最合适的检查方案。

参考文献

- [1] 朱良, 伊拉木. 股骨颈骨折患者 X 线与 CT 影像的临床分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2017,1(04):112-113.
- [2] 刘洪. 股骨颈骨折 X 线与 CT 影像的诊断效果对比 [J]. 影像研究与医学应用, 2021,5(13):8-9.
- [3] 高鑫. X 线与 CT 影像在诊断股骨颈骨折中的应用价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(97):182-183.
- [4] Hull Jonathan, Balsamo Luke, Gibson David. Metastatic Squamous Cell Carcinoma with an Impending Femoral Neck Fracture: A Case Report [J]. JBJS Journal of Orthopaedics for PHysician Assistants, 2021,3(18):60-61.
- [5] 赵传喜, 陈国健, 刘文刚, 曾明珠. 股骨颈骨折的影像诊断中应用数字化 X 线摄影的价值分析 [J]. 中国数字医学, 2019,14(06):54-56.
- [6] 徐海锋. 股骨颈骨折 X 线 CT 影像的临床对比分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2019,3(06):84-85.
- [7] 周维超, 唐洪峰. 探讨研究股骨颈骨折 X 线与 CT 影像的对比效果 [J]. 中国农村卫生, 2017(13):55+57.
- [8] 朱良, 伊拉木. 股骨颈骨折患者 X 线与 CT 影像的临床分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2017,1(04):112-113.