

对侧肾脏在肾功能正常情况下表现为皮髓质逐步均匀强化,收集系统显示清晰,形态正常。因结核、肿瘤或其它原因导致肾功能不全、肾功能衰竭、肾萎缩时,则表现为皮髓质强化减少、甚至不强化,肾脏不显影,集合系统重度积水等。常规 IVP 确诊率低,急性期不宜做;B 超对腹腔脏器损伤的检出率较高,能正确提示损伤脏器,占 78.6%^[5],但对于因合并症或腹腔胀气、患者不合作而不能正确显示肾损伤情况,同时对于对侧肾功能也不能作出很好的评估。CT 增强扫描在显示患侧肾的同时,也能很好的显示对侧肾脏的血供及功能,对手术病例能提供充分的治疗依据。

综上所述,CT 增强扫描对肾损伤的诊断及治疗方案的确定具有重要价值。急性肾损伤尤其是重度肾损伤时,在病情允许

的情况下行 CT 增强扫描可作为常规检查手段。

参考文献:

- [1] Herschorn S, Radomski SB, Shoskes DA, et al. Evaluation and treatment of blunt renal trauma[J]. J Urol, 1991, 146(2): 274-277.
- [2] 吴阶平, 马永江. 实用泌尿外科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1983. 270-274.
- [3] 李松年. 中华影像医学: 泌尿生殖系统卷[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002. 173-186.
- [4] 唐智中. 钝性肾损伤的 CT 表现及诊断价值[J]. 实用放射学杂志, 2000, 16(10): 608-609.
- [5] 王金华, 金欣荷, 黄枢, 等. 腹部闭合性损伤的超声诊断[J]. 解放军医学杂志, 1987, 12(5): 333. (2002-12-07 收稿 2003-03-20 修回)

两种特殊摄影条件的应用

• 经验介绍 •

石彬

【中图分类号】R814.3 【文献标识码】D 【文章编号】1000-0313(2003)09-0692-01

在放射科平片摄影的日常工作中,一般采用一些常规的摄影曝光条件,但有时为了取得满意的摄片效果,可以灵活应用一些较为特殊的摄影条件。以下就笔者在实际工作中应用的 2 种特殊摄影条件作一介绍。

1. 全颈椎正位摄影条件的应用

我们投照颈椎正位时,利用立位滤线器站立位投照,一般摄影条件为 66kV、200mA、0.16s(参考条件)。为了摄取全颈椎正位片,采用教科书上的摄影方法,下颌作张口闭口活动,但是采用上述一般摄影条件,下颌骨抹消模糊不够(图 1a),采用特殊摄影条件为 52kV、50mA、3.0s(参考条件)时,由于采取了低毫安、长时间曝光,增加了下颌骨张口闭口活动的抹消模糊程度,从而更好地显示了 C₁、C₂ 椎体(图 1b)。用这种特殊的摄影条件,笔者投照了 40 例全颈椎正位片,取得了良好的摄片效果。

2. 腰椎侧位摄片的二次曝光法

由于有时使用的增感屏增感速度较慢或显影液药水较老化,有的机器设备受负荷限制,当过于肥胖体型的患者摄取腰椎侧位片时,采用一般摄影条件 82~86kV、200mA、1.5s(参考条件)时,影像出现曝光不足(图 2a)。过于增加摄影条件曝光,使机器负荷过重,影响机器寿命时,可应用二次曝光法,采取 82~86kV、200mA、1.5s(参考条件)作重复连续二次曝光,腰椎各椎体骨质及各椎间隙显示较清晰(图 2b)。通过对 50 例肥胖体型患者应用二次曝光法,投照的腰椎侧位平片达到了满意的效果。



图 1 a) 一般摄影条件,下颌骨抹消模糊不够,与上部分颈椎重叠,上部分颈椎显示不清;b) 特殊摄影条件,下颌骨抹消模糊较好,全颈椎显示较清晰。图 2 a) 一般摄影条件,腰椎侧位影像出现曝光不足;b) 应用二次曝光法,腰椎各椎体及椎间隙显示较清晰。

(2002-12-10 收稿 2003-04-23 修回)

作者单位: 430060 武汉,市第三医院放射科
作者简介: 石彬(1969~),男,武汉人,技师,主要从事放射技术学工作。