

超声在肺大疱与气胸鉴别诊断中的临床
应用研究成果登记公示信息

成果名称:	超声在肺大疱与气胸鉴别诊断中的临床应用研究
完成单位:	东莞市石排医院
完成人员:	廖振维,廖雪芬,钟凤玲,吴劲松,吴桂东
研究起止日期:	2021-10-01 至 2024-09-30
成果应用行业:	卫生和社会工作
高新技术领域:	卫生事业发展
评价单位:	东莞市科学技术局
评价日期:	2025-09-02
成果简介:	肺大疱与局限性气胸患者的临床表现、体征较为相似,鉴别诊断难度较大。CT 检查作为外科检查常用手段,可显示肺组织受压情况及肺壁形态,有利于显示病灶及肺组织全部情况。超声检查可清晰显示组织解剖结构,病变大小、范围、边界及其与周边组织的关系,有利于医师判断其病变来源及性质等。本研究结果发现,超声检查、CT 检查与临床综合诊断确诊肺大疱、局限性气胸的一致性较高,超声检查与 CT 检查诊断肺大疱病灶、局限性气胸位置的一致性较高。可见超声及 CT 检查均能有效鉴别两种疾病,且一致性较高。肺大疱与局限性气胸均为气腔性病变,对患者胸廓形态、胸腔积液无明显影响,超声检查和 CT 检查均能显示病灶大小、数量、范围等情况,明确病灶与肺实质的分界以及是否伴有其他肺部疾病。超声检查无创、无放射损伤、可重复性强,在对肺大疱患者检查时,可见局灶性 A 线区域,胸膜滑动极弱或消失;在对局限性气胸患者进行检查时,因壁层和脏层胸膜间充满气体,超声波被气体反射而无法到达肺部,而出现 B 线消失等特征性超声征象。胸部 CT 检查可以对胸腔积气的范围、积气量、肺压缩程度以及胸腔积液量予以清晰显示,在对肺大疱患者进行检查时,可见局限性的透亮度增高,肺野内数目不一、大小不等的薄壁空腔;在对局限性气胸患者进行检查时,可见脏层显示胸膜线,并呈弧形软组织密度影等征象。本研究结果发现,超声检查肺大疱、局限性气胸用时短于 CT 检查。超声检查操作简单、便捷、灵活,可在床旁进行,适用于病情危重、不适合转运的患者。综上所述,超声与 CT 检查在肺大疱、局限性气胸鉴别诊断中的应用价值均较高,两种检查方式均能明确肺大疱、局限性气胸患者病变位置,但超声检查用时较短。