

桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定放射诊断的效果探讨

李渊

皖西卫生职业学院附属医院（六安市第二人民医院） 安徽 六安 237000

【摘要】目的：探讨放射检查方式在桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定诊断中的应用效果。
方法：随机选取 2024 年 6 月至 2026 年 6 月期间我院收治的 80 例桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定患者，对所有患者均采取 X 线检查及 C T 检查方法，对比分析两种诊断方式的准确率。
结果：对比显示，CT 检查桡骨缩短、干骺端骨折、关节面分离、关节面骨块> 3 块、背侧关节面塌陷各项检出率均高于 X 线检查结果，两种检查方式结果对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。
结论：对桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定患者采取 C T 放射诊断方式，能够获得更加理想的诊断效果，为临床医生提供准确有价值的参考数据。

【关键词】桡骨远端关节内骨折；腕关节不稳定；放射诊断；效果探讨

在治疗桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定的过程中，临床诊断的重要性不言而喻。准确的诊断不仅有助于为患者制定个体化的治疗方案，避免不必要的手术或保守治疗，还能有效减少患者的痛苦和医疗费用。当前，临床诊断主要依赖病史采集、体格检查和影像学检查三个环节。病史采集可以帮助医生了解患者的受伤情况、症状以及既往病史，从而为后续的诊断和治疗提供线索；体格检查则着重于评估腕关节的稳定性、活动范围和疼痛程度，有助于医生判断病情的严重程度；影像学检查，如 X 线和 CT 检查，则可以直观地显示骨折的部位、程度和周围软组织损伤情况，为诊断提供有力支持。因此，这三个环节的合理融合，对于提高桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定患者的临床诊断准确性具有重要意义^[1]。为进一步提高临床诊断效果，本文详细分析了桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定患者采取放射性检查方式的临床诊断效果，具体详情见下文叙述：

1、资料与方法

1.1 基础资料

将 2024 年 6 月至 2026 年 6 月期间在我院接受诊断治疗的桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定患者 80 例作为研究对象。入选的患者中有男性 45 例，女性 35 例，年龄在 20 至 68 岁之间，年龄均值为（44.00±2.20）岁。

1.2 方法

24 例患者均接受 X 线及 C T 检查进行诊断,X 射线成像:采用菲利普斯品牌 X 射线摄影机,电流设置范围为 6 至 10mA,电压设置为 60 至 70kV。对患者腕关节部位进行正位和侧位的 X 射线拍摄。CT 扫描:使用西门子 VCT 16 层螺旋 CT 设备,电流设定为 200mAs,电压为 120kV。对患者的桡骨远端进行冠状面和矢状面的 CT 扫描。对于有特殊情况的病例,增加水平面 CT 扫描。

1.3 观察标准

完成检查后由两位具有丰富经验的影像科医师对 X 线及 C T 检查诊断准确性进行评估。

1.4 统计分析

采用 SPSS25.0 软件处理数据。计数指标用 (n、%) 描述,并采取 χ^2 检验分析。最终数据对比有统计学意义用 P 值小于 0.05 表示。

2、结果

最终对比结果显示,多层螺旋 CT 检出的骨折类型检出率显著高于结果明显高于 X 线检查结果,两者数据差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 1。

表 1 检出率对比 (n、%)

组别	例数	桡骨缩短	干骺端骨折	关节面分离	关节面骨块> 3 块	背侧关节面塌陷
CT	80	48 (60.00)	56 (70.0)	63 (78.75)	59 (73.75)	70 (87.50)
X 线	80	27 (33.75)	35 (43.75)	42 (52.50)	38 (47.50)	51 (63.75)
χ^2		11.0682	11.2375	12.2182	11.5464	12.2399
P		0.0008	0.0008	0.0004	0.0006	0.0004

3、讨论

桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定是一组复杂而多因素影响的病症,其发生可能与年龄增长导致的骨骼脆性增加、性别相关的生理差异 (如女性的骨质疏松问题)、特定职业如厨师或建筑工人的高强度体力劳动、以及不良生活习惯如过度使用电子设备等因素有关。这种病症的危害不仅限于骨折本身的疼痛和功能障碍,更可能引发关节面的进一步损伤,如软骨磨损和关节间隙狭窄,长期影响关节功能^[2]。而常规的 X 射线诊断虽然是这一病症的首选影像学方法,它能有效提供骨折的形态学信息,但同时也存在不足,如软组织分辨率有限,难以全面评估损伤和关节稳定性,存在误诊可能,且较高的辐射剂量可能增加患者长期风险。因此,在诊断过程中,需要综合考虑患者的病史、临床表现和影像学检查结果,以便更准确地评估病情并制定治疗方案^[3]。为探寻最佳诊断方案,我医院将多层螺旋 CT 与传统 X 线扫描两种诊断方法的诊

断结果进行了详细对比分析，最终结果显示，多层螺旋 CT 扫描诊断检出率显著高于传统 X 线检查结果。之所以多层螺旋 CT 扫描技术能够获得更加理想的诊断效果，通过分析发现，CT 检查在桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定诊断中具有显著的作用和优势。CT 检查能够提供高分辨率的影像，清晰地显示骨折的形态、骨折线周围的软组织损伤以及关节不稳定的情况^[4]。与常规 X 射线相比，CT 检查能够更准确地评估骨折的类型和程度，有助于制定更精确的治疗方案；CT 检查能够显示骨折线周围的软组织损伤，如肌腱、血管和神经的损伤，有助于全面评估患者的病情；最后，CT 检查的辐射剂量相对较低，尤其是在使用低剂量 CT 技术的情况下，可以减少患者的辐射风险^[5]。

综上所述，采用 CT 放射诊断技术对桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定的患者进行检查，能够实现更为精准的诊断结果，为临床医师提供了精确且具有重要参考价值的影像信息。

参考文献

- [1]刘维航. 桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定放射诊断的价值分析[J]. 中外医学研究杂志, 2026, 5(4):112-114.
- [2]姜治辉, 冯彬. 桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定放射诊断的临床效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(85):451-452.
- [3]陈健. X 线与 CT 检查对桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定的诊断价值[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(14):55-56.
- [4]陈健. 桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定放射诊断的效果探讨[J]. 健康之友, 2022, 17, 15(11):49-50.
- [5]孟巴音. 放射诊断桡骨远端关节内骨折伴腕关节不稳定分析[J]. 东方药膳, 2021, 18(6):259.