

研究经阴道、腹部超声应用于诊断异位妊娠的价值

胡敏

江苏无锡惠山区第三人民医院

[摘要]目的: 分析研究经阴道超声检查、腹部超声检查两种超声检查方式在异位妊娠诊断中的应用价值。方法: 选择本院2021年1月~2021年10月收治的50位疑似异位妊娠患者作为研究对象, 对50例患者均进行经阴道超声检查、腹部超声检查, 然后比较两种超声检查的各项检测指标。结果: 采用经阴道超声检查, 检出率、确诊率明显高于腹部超声检查。二者之间的差异具有统计学上的意义($P < 0.05$)。结论: 在异位妊娠检查中应用经阴道超声检查, 可以在短时间内检出异位妊娠, 因此, 经阴道超声检查具有一定的推广价值。

[关键词] 经阴道超声检查; 腹部超声检查; 异位妊娠诊断; 应用价值

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.08.1084

异位妊娠又称宫外孕, 指的是受精卵在妇女子宫以外的某个部位着床。异位妊娠会阻碍受精卵的正常发育, 并导致女性患者出现腹痛、阴道出血、休克等症状, 甚至造成女性患者死亡。临床统计显示: 在早期妊娠妇女中, 异位妊娠的发病率约为2%~3%^[1]。及早发现、检出异位妊娠, 对治疗异位妊娠具有重要作用。超声科主要采用腹部超声检查、经阴道超声检查两种方式检查疑似异位妊娠患者。为分析、比较经阴道超声检查、腹部超声检查在异位妊娠诊断中的临床应用价值, 本院进行了专门研究。现将本次研究做如下报告。

一、资料与方法

(一) 资料

选择本院2021年1月~2021年10月收治的50位疑似异位妊娠患者作为研究对象。50位患者的年龄在22岁~38岁之间, 50位患者的平均年龄为(29.35±8.89)岁; 患者的孕周在5周~8周之间, 平均孕周为(6.61±1.29)周。50例患者均出现了停经, 停经时间在22天~56天之间, 平均停经时间为(44.11±12.64)天。50例患者中, 有24名患者自诉下腹疼痛, 有32名患者停经后出现了阴道出血。血清检查显示, 50例患者的 β -HCG值均低于2000。

(二) 方法

在本次研究中, 本院超声科对50例患者均进行经阴道超声检查、腹部超声检查。

1. 腹部超声检查。超声检查前, 护理人员让患者饮下1000ml水, 使患者膀胱内积满尿液, 保持充盈状态。而后, 患者躺在超声检查床上。超声医师叫患者掀起上衣, 暴露腹部; 然后, 医师将超声频率设置为3.5兆赫, 在超声探头上涂抹耦合剂, 再将探头放置在患者腹部, 对患者腹部进行纵向、斜向、横向扫查, 通过超声图观察患者子宫内的情况^[2]。

2. 经阴道超声检查。超声检查前, 护理人员让患者排尿, 使膀胱保持空虚状态。若患者出现了阴道出血, 护理人员还要为患者清洗阴道。阴道清洗完毕后, 患者躺在超声检查床上, 暴露自己的下半身, 保持膀胱结石位, 护理人员用垫子抬高患者的臀部。超声医师将超声频率设置为5兆赫~7.5兆赫, 在超声探头上涂抹耦合剂, 再在探头上戴上避孕套。然后, 医师将探头插进患者的阴道, 深入到患者的子宫颈前端, 对患者进行超声检查, 通过超声图观察患者子宫内的情况。

(三) 观察指标

本次研究中, 主要观察指标包括: 子宫附件、子宫包块, 子宫盆腔积液、胚芽形成、假孕囊、原始血管搏动。

(四) 数据分析方法

将50例患者经阴道超声检查、腹部超声检查资料输入电脑, 使用SPSS13.0软件, 对两组数据进行统计分析, 采用 χ^2 对数据进行检验, $P < 0.05$ 表示组间数据之间的差异具有统计学上的意义。

二、结果

(一) 异位妊娠各项指标检出率

对50例患者进行腹部超声检查, 检出21例子宫附件、子宫

包块, 检出22例子宫盆腔积液、检出5例胚芽形成、检出2例假孕囊、检出5例原始血管搏动。

对50例患者进行经阴道超声检查, 检出23例子宫附件、子宫包块, 检出10例子宫盆腔积液、检出8例胚芽形成、检出7例假孕囊、检出12例原始血管搏动。

表1 异位妊娠各项指标检出率

超声检查方式	例数	子宫附件、子宫包块	子宫盆腔积液	胚芽形成	假孕囊	原始血管搏动
腹部超声检查	50	21	22	5	2	5
经阴道超声检查	50	23	10	8	7	12
χ^2		0.178	0.682	11.849	6.761	4.936
P		0.687	0.010	0.372	0.044	0.036

(二) 确诊率比较

对50例患者进行腹部超声检查, 检出异位妊娠40例, 确诊率为80%。

对50例患者进行经阴道超声检查, 检出异位妊娠47例, 确诊率为94%。采用 χ^2 检查, 显示组间数据差异具有统计学上的意义($P < 0.05$)。

表2 腹部超声检查、经阴道超声检查的确诊率

超声检查方式	例数	检出异位妊娠例数	确诊率
腹部超声检查	50	40	80%
经阴道超声检查	50	47	94%
χ^2			4.332
P			0.0374

(三) 讨论

异位妊娠发生后, 胚胎会在患者的输卵管内不完全发育, 胀破患者的输卵管, 造成患者腹腔内出血, 严重危害患者的生命安全。腹部超声检查, 是诊断异位妊娠的常用检测方式。但腹部超声无法充分显示患者盆腔内的情况^[3]。本次研究表明: 在异位妊娠检查中应用经阴道超声检查, 可以在短时间内对检出异位妊娠, 因此, 经阴道超声检查具有一定的推广价值。

参考文献:

- [1] 洪玉洁. 腹部超声及阴道超声在异位妊娠患者产前诊断中的应用价值[J]. 河南医学研究, 2020, 29(21): 3980-3981.
- [2] 张妹. 腹部超声辅助经阴道超声检查诊断异位妊娠的准确性研究[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(10): 200-201.
- [3] 杨乐, 付利霞, 吕慧. 经阴道超声检查在异位妊娠诊断中的应用价值分析[J]. 实用医学影像杂志, 2020, 21(02): 164-166.