



· 影像与检验 ·

阴道超声检查与腹部超声在妇产科应用价值比较

郑晓红 吕芙蓉 付瑜 (武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150076)

摘要: 目的 研究阴道超声检查与腹部超声检查对妇产科病患哪个应用价值更高,方便治疗更多妇科病患者。方法 对2017年4月—2018年4月来我院妇产科接受检查治疗的240例患者进行问卷调查与检查报告研究。结果 通过调查与研究结果显示,对于盆腔积液、妇科炎症、卵巢疾病、子宫肌瘤四大疾病的检查,阴道超声检查符合度与准确率99.16%高于腹部超声检查70.83%。结论 最终数值对比得知,阴道超声病证确认准确率高,临床应用价值更高。

关键词: 阴道检查 腹部超声检查 妇产科 应用价值

中图分类号: R445.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-212-01

引言

社会的不断发展促使医疗设备走向先进化,对于体内疾病也有了准确的认知与确诊。超声检查已经成为妇科患者疾病确诊治疗以及后期恢复状况复查的重要治疗手段之一。腹部超声主要是将弱超声波照射到需要检查的部分,通过人体超声检测发射出的图像进行病症确认。阴道超声检查是最近几年妇产科引进的一项具有突破性的先进技术,该技术可以清楚的显示患者盆腔内部器官结构组织。与腹部超声相比无需憋尿充盈膀胱,能及时准确的发现患者存在的病症,做出相应的治疗措施。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2017年4月—2018年4月来我院妇产科接受检查治疗的240例女性患者进行问卷调查与检查报告研究,年龄在25岁~50岁之间。患者都存在轻重不同的下腹部隆起疼痛,伴有阴道瘙痒、出血等症状。其中盆腔积液79例、妇科炎症60例、卵巢疾病60例、子宫肌瘤39例。研究调查的患者病症基本相似,通过交流与沟通,患者积极配合本次调查,提供病情症状与检查报告。保证了调查真实准确性。

1.2 方法

1.2.1 腹部超声检查。要求患者在检查前喝大量水进行憋尿,达到膀胱充盈的状态^[1]。确保腹部超声检查时仪器与体内脏腑达到最佳接触状态。患者平躺在床上,探头在腹部进行上下左右来回扫查,观

表1:腹部彩超检查与阴道超声检查结果对比(n/%)

分组	盆腔积液	妇科疾病	卵巢疾病	子宫肌瘤	总有效率
腹部	50 (20.83)	40 (16.66)	50 (20.83)	30 (22.5)	170 (70.83)
阴道	55 (25.72)	66 (31.02)	80 (25.92)	39 (16.5)	238 (99.16)

3 讨论

腹部超声检查需要充盈膀胱才能进行项目检查,而且容易受到肠气、肥胖、探头与器官距离较远等干扰,导致诊断结果出现偏差或者诊断不出本身病症。阴道超声检查通过探头与内部盆腔直接接触,缩短了探头与腹部器官的距离,外加探头本身设计比较科学合理,图像分辨率较高。清楚的呈现出了内部脏腑组织结构的变化,对患者进行准确的病情确诊。

本文通过对240例患者同时进行腹部超声检查与阴道超声检查,检查结果显示阴道检查总有效率(99.16%)明显高于腹部超声检查总有效率(70.83%),其中在进行阴道超声检查时有两位患者由于处于例假期没有参与阴道超声检查。对于四种疾病的诊断结果,尤其是盆腔疾病的确诊存在的差异过大。由于盆腔位置比较特殊,一般处于腹部最下位置,腹部超声检查很难捕捉具体位置结构,导致对患者出现误诊或漏诊的结果。腹部超声在检查操作时主要建立在憋尿状态下,但有些患者膀胱与肾功能存在弱化现象,很难完成憋尿这一关键环节,导致患者难以进行正常检查。也有患者由于憋尿不足在检查时同样会出现误诊或漏诊现象。

阴道检查虽然确诊率高,但是也存在一些弊端,比如,对于未婚患者、例假期间患者、子宫出现错位或者形状畸形等患者,由于会

察腹部器官有无异常。

1.2.2 阴道超声检查。检查前需要进行妇科常规检查,患者必须排尿干净,截取膀胱位置,需要注意的是,阴道流血患者不适合阴道超声检查。

患者平躺床上,用一次性避孕套罩住阴道探头并均匀的涂上消毒耦合剂。操作人员需要戴干净的一次性手套将端式探头缓慢的送入阴道穹窿部进行检查^[2]。操作过程中操作者需要不同角度的转动探头,对盆腔、子宫等部位进行全方位的检查。该检查与传统超声检查相比缩短了检查设备与检查器官之间的距离,提供了清晰的图像分辨率。同时,对于肠气较重以及体型肥胖的妇女患者,可以避免肠气与脂肪层的干扰,提供可靠的检查结果。

1.3 观察指标

对240例患者同时进行阴道超声检查与腹部超声检查,对比最后的检查结果。

1.4 统计学方法

通过不同的检查方式,运用SPSS21.0统计软件进行评分对比分析, n (%)表示计数资料,差异有统计意义用 P < 0.05 表示。

2 结果

对病患用不同的方式进行妇科病的检查,比较得出阴道检查总有效率(99.16%)明显高于腹部超声检查总有效率(70.83%) (P < 0.5),存在一定的差异,具有统计意义。具体统计数据如下表1所示。

受到视野干扰导致图像显示不清晰,不能够查看到大于5.5cm的盆腔及子宫出现的病变情况,该类患者不合适采取阴道超声检查。而且,在进行阴道超声检查时必须先进行腹部检查,提供盆腔的大概状况,为阴道超声提供子宫位置,估测子宫大小,同时观察宫底上方大致情况,还可以观察腹部腔内积液。但对于宫颈的检查,阴道超声可以提供最具体的检查结果,包括宫颈息肉、脱垂入宫颈的肌瘤以及危及生命的宫颈妊娠等都能一一排除出来,降低患者出现宫颈癌的频率。

总之,通过数据对比以及两项检查的优缺点分析得知,阴道超声检查的确诊率与准确性远远高于腹部检查,可大量推广临床应用。阴道检查在临床使用中也需要腹部超声检查的配合,而且在实际临床操作中也存在一些不足之处。虽然腹部超声检查没有阴道超声检查效果好,但是也不能够完全的从临床检查中淘汰出去,只要通过专业的研究与改善依然可以合理应用。如果将两种检查方式结合应用,能够更好的为患者准确的定位病因,结合科学的治疗手段帮助患者早日康复。

参考文献

- [1] 赵梅. 经阴道超声与腹部超声对子宫内膜病变诊断价值比较[J]. 社区医学杂志, 2017, 15(12):74-75.
- [2] 张丽娟. 探究阴道与腹部超声检查在妇科疾病中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(66):169-169.