



经阴道超声和经腹部超声在宫外孕患者中的诊断效果对比观察

刘琦

(娄底市妇幼保健院 417000)

摘要：目的：探讨经阴道超声和经腹部超声在宫外孕患者中的诊断效果。方法：选择本院2016年4月至2017年8月收治的宫外孕病例200例，全部病例实施阴道超声与腹部超声精测，对比两种检测方式的诊断率及其他指标检测率。结果：经过分析后得知，阴道超声检测效果比对照组明显更好，两组对比存在显著性差异($P<0.05$)。同时，阴道超声检测的胎心、卵黄囊及其他指标检测率比腹部超声明显要高，两组对比存在显著性差异($P<0.05$)。结论：针对宫外孕病例，选择阴道超声检测，可明显提高诊断率，且检测效果比腹部超声明显要好，值得临床推广。

关键词：宫外孕；阴道超声；腹部超声

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)06-173-01

在临床上，超声成像对怀孕正常与否进行技术评价，利用超声成像，对怀孕位置进行鉴别。近些年来，随着超声技术不断发展，临床上应用阴道超声方法，能直观了解组织位置和病变程度，极大改善了传统检测方法。笔者选择本院2016年4月至2017年8月收治的宫外孕病例200例，给予阴道超声检测与腹部超声检测，对比分析两种检测方式的效果，现总结如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2016年4月至2017年8月收治的宫外孕病例200例，所有病例经过手术病理论证之后，确诊为宫外孕。年龄22岁~37岁，平均年龄 24.8 ± 3.8 岁。在就诊时，有165例病例有停经病史，时间为38d~49d，平均时间为 43.5 ± 7.2 d，其他35例病例没有明确停经病史。婚姻状况分析：167例已婚和33例未婚，有132例经产妇和67例初产妇，平均产次为 1.6 ± 0.2 次。妊娠部位分析：其中有105例输卵管伞部、45例输卵管峡部、28例输卵管间质部、22例卵巢；临床症状：有90例少量阴道出血、56例下腹痛、42例阴道出血伴腹痛、12例没有明显症状。

1.2 方法

全部病例给予腹部超声和阴道超声检测，选择GE E8彩色超声多普勒诊断仪。设置腹部探头频率3.5 MHz。在检测之前，嘱患者需多喝水，确保膀胱良好充盈。在检查过程中，选择仰卧位，使下腹部得以充分暴露，为降低腹壁和探头的缝隙，可选择耦合剂涂抹下腹部，采取多切面检测方式。

在阴道超声检测时，将膀胱排空，选择膀胱截石位，抬高病例的臀部，探头频率为5MHz~7MHz，在探头上涂抹耦合剂，并选择无菌避孕套进行包裹，在阴道内，用探头扫描。

2. 结果

经过分析后得知，阴道超声检测诊断出宫外孕为189例，诊断率高达94.5%，腹部超声检测诊断出宫外孕为150例，诊断率为75.0%，经阴道超声检测率比腹部超声明显要好，两种检测方式对比存在显著性差异($P<0.05$)。

同时，经阴道超声检测出胎心19例，腹部超声检测出2例，阴道超声检测出卵黄囊15例，腹部超声检测仅检测出2例，阴道超声检测的胎心、卵黄囊及其他指标检测率比腹部超声明显要高，两组对比存在显著性差异($P<0.05$)。

3. 讨论

宫外孕，在妇产科临床，属于一种常见病症，如果在医院急诊检测时，没有检测出来，对孕妇的生命安全具有严重影响。通过腹部超声检测，或阴道超声检测，对宫外孕检测，是一种良好诊断方法，可为临床诊断提供可靠指针。腹部超声检测与阴道检测相比，腹部检测扫描范围较大，对包块、子宫和积液等信息的观察，更为详细。然而，腹部超声检测，因频率较低，图像质量不是非常理想，在检测过程中，患者膀胱充盈良好与否，对检测结果具有较大影响。所以，患者必须

憋尿之后再行检测，在某种程度上，会增加患者不适感。同时，选择腹部超声检测，必须要透过子宫、子宫附件，在检测过程中，还会受到腹部脂肪以及肠气影响。

阴道超声检测属于一种新型检测技术，具有较高的探头频率，在阴道超声检测过程中，将探头插入至阴道，与阴道、宫颈紧贴之后，探头与靶器官较为接近，图像分辨率较高，对宫内外胚芽和孕囊，能够清晰显示其结构，对附件区包块的发现更为便捷。与腹部超声检测相比，阴道超声图像的敏感性更高，阴道超声检测减少了肠道气体干扰，在检查过程中，患者无需充盈膀胱，可减少患者痛苦，在急诊时更为适用。阴道B超探头，与腹部超声探头相比，具有较高分辨率和频率。因此，在妇科临床中，经阴道超声诊断是一种常见、重要的诊断方法。

通过本组试验，阴道超声检测诊断出宫外孕为189例，比对照组的150例明显要多。是因为腹部超声受到膀胱充盈、肠气等影响，而阴道超声检测能很好避免这些因素。同时，经阴道超声检测出胎心19例，腹部超声检测出2例，经阴道超声检测出卵黄囊15例，腹部超声仅检测出2例。说明，在宫外孕检测中，因腹部超声的成像图像并未十分清楚，对于这些指标的检测判断也并未十分准确，而阴道超声检测的成像技术良好，能够良好解决这些问题，获得清晰、直观的诊断图，进而提高患者的疾病的诊断。

在本组实验中，经过分析后得知，阴道超声检测效果比腹部超声检测对比存在显著性差异($P<0.05$)。同时，阴道超声检测的胎心、卵黄囊及其他指标检测率比腹部超声明显要高，两组对比存在显著性差异($P<0.05$)。这表示，针对宫外孕病例，选择阴道超声检测，可明显提高诊断率，且检测效果比腹部超声明显要好，值得临床推广。

参考文献：

- [1]李娇,鄂占森,杨普查.经阴道和经腹彩色多普勒超声对早期宫外孕的临床诊断价值[J].中国医学工程,2018(02):91-93
- [2]曹艺敏,胡田,李静,姜凤霞.经阴道及经腹超声结合血清指标检测对宫外孕的诊断价值[J].海南医学,2017,28(24):4083-4085.
- [3]施维,邹敏,卢芳.经阴道超声配合经腹彩色多普勒超声诊断宫外孕的价值[J].实用临床医药杂志,2017,21(23):181-182.
- [4]缪洁.经阴道及经腹超声结合血清指标检测对宫外孕诊断的临床意义[J].现代医学,2016,44(09):1220-1223.
- [5]王玉文.经腹(TAS)与经阴道超声(TVS)诊断宫外孕的应用价值分析[J].医药论坛杂志,2016,37(07):84-85.
- [6]李莎.分析经阴道超声与经腹超声检查宫外孕的优劣[J].中国实用医药,2016,11(20):136-137.
- [7]李秀萍.应用经腹经阴道超声诊断宫外孕的准确率提高研究[J].中国卫生产业,2015,12(33):130-132.
- [8]刘晓峰,刘彩宁.评价经腹超声及经阴道超声联合扫查在宫外孕诊断中的价值[J].中外女性健康研究,2016(03):22+21.