

• 临床研究 •

规范化早孕期超声筛查在双胞胎异常妊娠中的应用效果观察

皮晓梅

石门县人民医院 湖南石门 415300

摘要：目的 分析规范化早孕期超声筛查在双胞胎异常妊娠中的应用效果观察。**方法** 本次研究选择的时间为 2015 年 3 月 -2018 年 2 月，涉及的双胎妊娠孕妇例数为 100 例，对上述孕妇均实施规范化超声筛查，利用飞利浦彩色多普勒超声仪进行诊断，分析超声诊断的符合率和误诊率，并和分娩后进行对比。**结果** 经过分娩以及引产后，证实存在妊娠异常的胎儿一共为 9 例，发生率为 4.5%，而经过规范化早孕期超声筛查一共检出 8 例存在异常的胎儿，均为单胎异常，检出率为 4.0%，存在 1 例漏诊，漏诊率为 0.5%。规范化早孕期超声筛查的准确率为 88.89%。**结论** 规范化早孕期超声筛查能有效检查出双胞胎异常妊娠的情况，准确率较高，有利于双胞胎胎儿异常的发现，对双胞胎胎儿的发育起到至关重要的作用，提高双胞胎胎儿异常的检出率。

主题词：规范化早孕期超声筛查；双胞胎异常妊娠；应用效果

中图分类号：R714.22

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 10-088-02

规范化的超声产前筛查能尽早的发现妊娠期胎儿的一系列疾病，对胎儿筛查有重要意义，现如今，随着人们生活水平的不断提高，生殖技术的应用频率提升，双胎妊娠的女性也越来越多，随之带来的双胎发育异常的几率也不断提高，所以对双胞胎胎儿的染色体等检查至关重要，早孕期是指 11-13 周，该阶段也是检查胎儿异常的关键时期，能利用超声对其进行筛查，属于优生优育的主要措施^[1]，而本次研究主要分析规范化早孕期超声筛查在双胞胎异常妊娠中的应用效果，特进行如下报道。

1 资料 and 方案

1.1 常规资料

本次研究选择的时间为 2015 年 3 月 -2018 年 2 月，涉及的双胎妊娠孕妇例数为 100 例，对上述孕妇均实施规范化超声筛查，年龄最大为 41 岁，最小为 23 岁，平均年龄为 (33.21±0.45) 岁，孕周在 11-13 周之间，平均为 (12.03±0.35) 周。纳入标准 (1) 所有产妇均为早孕期。(2) 以上孕妇均同意本次研究，并签订知情同意书。(3) 本研究经医学伦理委员会批准。排除标准：(1) 合并其他器质性疾病患者。(2) 严重妊娠期并发症者。(3) 不配合者。

1.2 方式

规范化早孕期超声筛查利用飞利浦彩色多普勒超声仪进行诊断，设定的探头频率在 2.5-5.0MHz 之间，在实施超声检查是，应对两个胎儿进行标记，确定其正确的位置，将贴近宫颈口的胎儿标记为 1，离宫颈口远的标记为 2，判定绒毛膜性，观察两个胎儿的脏器结构，并采用颅脑横切面对胎儿的颅骨进行分析，确定脑中线以及双侧脉络是否正常，利用矢状切面对胎儿的鼻骨、胸以及腹壁进行分析，观察其连接是否正常，分析胎儿的心脏、膀胱的完整性则利用腹部横切面，并根据图像确定胎儿心脏、胃泡等所在部位，分析两个胎儿的四肢长度、鼻骨、颈项透明层厚度、胎盘厚度、羊水池深度等，测量胎儿的心率、胃泡的最大直径等，而针对于顶臀长 70mm 的胎儿，应需要对肱骨以及股骨进行准确测量，并按照临床规范化的原则，对胎儿的双眼球冠状切面、颅脑等进行测量，同时还应密切观察胎儿的小脑后颅窝池横切面、四肢冠状面以及心尖四腔切面进行分析，并将相关的存图，对切面图像清晰并且符合要求的胎儿进行标记^[2]，对于不符合的胎儿，则让孕妇换个体位继续测量，分析超声检查的结果，并对上述 100 例孕妇以及胎儿进行追踪随访，了解胎儿分娩后的情况。

1.3 观察范围

分析超声诊断的符合率和误诊率，并和分娩后进行对比。

1.4 统计学方案

本次研究本所得数据资料利用软件 SPSS20.0 进行处理，计数资料使用 (n/%) 表示，采用 χ^2 检验，而计量资料则采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，利用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

在以上 100 例孕妇和 200 例胎儿中，经过分娩以及引产后，证实存在妊娠异常的胎儿一共为 9 例，发生率为 4.5%，而经过规范化早孕期超声筛查一共检出 8 例存在异常的胎儿，均为单胎异常，检出率为 4.0%，其中属于无脑儿的为 1 例，腹部囊性包块的为 2 例，腹裂为 2 例、鼻骨缺失的胎儿 1 例，畸形胎儿的为 1 例，颈部淋巴水囊瘤为 1 例，该结果和分娩后的诊断结果相符合，符合率为 100.0%，存在 1 例漏诊，漏诊率为 0.5%。规范化早孕期超声筛查的准确率为 88.89%。和分娩后相比较，差异不具有统计学意义， $p > 0.05$ 。

3 讨论

双胎妊娠属于高危妊娠情况，和单胎妊娠相比较，其孕妇和胎儿出现并发症的几率均较高，并且其并发症发生率和孕体分离时间、共享器官等有密切关系，孕体分离时间越快，共享器官的时间越短，出现的并发症也越低，反之则越高，因此有效的筛查是保证孕妇和胎儿健康的关键，及早的发现病情，及时进行处理，保证母婴健康^[3]。

现如今，随着医疗水平的不断提高，临床诊断技术也不断更新，产前胎儿畸形超声诊断也逐渐应用在临床，而对于单胎胎儿来讲，中孕期属于最佳的筛查时间，并且对于检查时间、方法、步骤以及标准等有明确的规定，而双胎妊娠的超声检查方面时间随机性较大，临床对于切面没有明确指标，因此会给临床诊断带来一定的困难，系统化的检查不利于绒毛膜性的判断，同时对于畸形的检出情况也不理想，因此需要实施规范化早孕期超声筛查，对于双胎妊娠制定有效的诊断流程^[4]。

在本次研究中，我院规范化早孕期超声筛查，明确诊断时间、流程以及步骤，并对相关切面进行很好的记录，相关报道称，胎儿的颈项透明层的厚度和染色体异常有密切联系^[5]，并且颈项透明层增厚合并鼻骨缺失对染色体异常检出率较

(下转第 91 页)

0.05); 两组患者治疗后相比, 对照组患者的 SF-36 评分提升程度显著低于观察组患者, 且 $P < 0.05$, 说明差异均存在统计学意义, 可见表 2。

表 2: 两组患者治疗前后 SF-36 评分相比

指标	时间	心理健康	社会功能	躯体健康	躯体疼痛	情绪角色功能
对照组	治疗前	61.85±2.15	62.46±2.84	61.29±2.41	63.56±2.64	60.59±2.08
	治疗后	75.56±2.04 ^{ab}	78.59±2.05 ^{ab}	75.28±2.74 ^{ab}	77.84±2.18 ^{ab}	73.48±2.59 ^{ab}
观察组	治疗前	61.23±2.18	52.98±2.47	61.34±2.44	63.58±2.37	60.89±2.42
	治疗后	80.12±2.54 ^a	85.84±2.49 ^a	85.81±2.49 ^a	84.13±2.33 ^a	85.63±2.22 ^a

注: ^a $P < 0.05$, ^b $P < 0.05$, 组间数据差异均存在统计学意义。

3 讨论

冠心病患者在早期往往无明显症状, 但随着病情的发展, 可出现胸闷、胸痛等表现, 给患者的生活造成了严重的困扰^[3]。临床上仅给予患者药物或手术治疗, 虽然可起到治疗的作用, 但治疗后易反复发作。因此, 临床上不断深入研究针对冠心病患者的治疗方法, 目的在于降低冠心病患者的发病及死亡率。后经临床多次实践, 发现在治疗的基础上同时对患者进行心肺康复治疗, 可巩固其治疗效果^[4]。心肺康复治疗主要是从运动疗法及呼吸训练两个方面对患者进行锻炼, 运动疗法是让患者进行适度运动, 帮助患者提高骨骼耐受力及恢复肢体功能, 而呼吸训练可让患者通过正确的呼吸模式, 改善患者气喘、胸闷等临床表现, 应用缩唇呼吸可有效排患者肺内气体, 增加肺泡换气量, 促进局部血液循环, 从而增强患者的心肺功能^[5]。同时还对患者进行教育宣讲, 帮助患者了解发病的原因及治疗后注意事项, 在一定程度上降低患者病情再次发作。本研究中, 两组患者治疗后, 对照组患者峰值氧脉搏、峰值氧摄取量及 AT 指标显著低于观察组患者, VE/VC0。斜率高于观察组患者, 且 SF-36 评分提升程度显著

低于观察组患者, 以上数据进行对比, 发现差异均有统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

总而言之, 在患者治疗的基础上添加心肺康复训练可促进其疗效的提升, 是个优良的应用方案。

参考文献

- [1] 张利娟. 心肺康复治疗对冠心病心肺功能及生活质量的影响分析[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(09): 127-128.
- [2] 张卉, 武亮, 刁倩. 心肺康复治疗对冠心病患者心肺功能、SAS 及 SDS 评分的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(18): 2787-2788.
- [3] 刘春霞, 范晓青. 系统心肺康复训练对冠心病病人运动耐力和生活质量的影响[J]. 全科护理, 2017, 15(9): 1025-1028.
- [4] 韩花, 陈妍杏. 心脏康复护理措施对冠心病介入治疗后患者心脏功能恢复的影响[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16(66): 287-288.
- [5] 杨丽勤. 冠心病与非冠心病患者心肺功能相关指标的差异[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(07): 930-931.

(上接第 88 页)

高, 因此选择的筛查时间为孕早期, 11-13 周, 能准确判断绒毛膜性, 同时对其鼻骨、颈项透明层进行观察, 能尽早发现胎儿畸形情况, 但是由于双胎儿在孕早期的组织器官发育较单胎儿的慢, 因此形态存在不固定性, 异常表现也为多样化, 所以双胎儿异常检查要求超声医生的水平也较高, 所以一定要规范相关流程以及指标, 并对超声医生进行相关培训, 才能确保临床的诊断结果, 为临床干预提供可靠依据^[6]。

通过本次研究结果也不难看出, 经过分娩以及引产后, 证实存在妊娠异常的胎儿一共为 9 例, 发生率为 4.5%, 而经过规范化早孕期超声筛查一共检出 8 例存在异常的胎儿, 均为单胎异常, 检出率为 4.0%, 存在 1 例漏诊, 漏诊率为 0.5%。规范化早孕期超声筛查的准确率为 88.89%, 证明, 规范化早孕期超声筛查能有效检查出双胎异常妊娠的情况, 准确率较高, 有利于双胎儿异常的发现, 可以通过终止妊娠等方式进行处理, 以此来保证孕妇的健康, 对双胎儿的发育起到

至关重要的作用, 提高双胎儿异常的检出率。

参考文献

- [1] 董丽丽, 杨琦芳. 规范化早孕期超声筛查在双胎异常妊娠中的临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(20):177-178.
- [2] 何珉珉. 规范化早孕期超声筛查在双胎异常妊娠中的临床价值[J]. 医药卫生: 全文版, 2017, 27(2):00156-00156.
- [3] 马梅. 规范化早孕期超声筛查在双胎异常妊娠中的临床研究[J]. 临床医学, 2016, 36(1):116-117.
- [4] 李晶. 早孕期规范化超声筛查在双胎异常妊娠中的临床价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(18):3642-3643.
- [5] 卢薇薇. 早孕期规范化超声检查在胎儿畸形筛查中的应用效果观察[J]. 中国实用医刊, 2017, 44(10):105-107.
- [6] 虞翌旻, 樊绮云, 伍颖恒, 等. 早孕期规范化超声检查在胎儿畸形筛查中的应用价值[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(16):3999-4001.

(上接第 89 页)

进行的针对性的健康宣教, 这样的宣教内容更加容易被人们所接受、吸收, 取得理想的管理效果。正如本次研究结果显示, 观察组在积极的综合防治措施教育管理下, 观察组的乙肝发病率仅为 5.00%, 明显低于对照组, 且观察组对象整体满意度高于对照组, 实践表明, 综合防治措施教育用于防治乙肝疾病, 能降低疾病发病率, 提升对象满意度, 具有积极的推广价值。

参考文献

- [1] 丁敏. 综合防治措施教育在乙肝预防工作中的应用价值分析[J]. 首都食品与医药, 2017, 49(16): 144-145.
- [2] 谢文. 综合防治措施教育在乙肝预防工作中的应用分析[J]. 科教导刊: 电子版, 2017, 08(33):290-290.
- [3] 白雪冬. 病毒性乙型肝炎预防措施的探讨[J]. 医药卫生: 文摘版, 2016, 19(7):00235-00235.
- [4] 韩玉如. 以健康教育为主题社区护理措施在社区中实施对慢性乙型肝炎预防措施[J]. 黑龙江医药, 2016, 29(6):1265-1267.