



阴道超声与腹部超声联合检查在诊断宫外孕中的价值研究

林秀珍 (泉州市泉港区医院 福建泉州 362805)

摘要:目的 分析阴道超声与腹部超声联合检查在诊断宫外孕中的价值。方法 采用计算机随机分组方案将本院中2017年1月至2018年1月间接受检查的宫外孕患者,共24例,每组中纳入12例患者,给予对照组患者实施阴道超声检查,实验组患者实施阴道超声与腹部超声联合检查方案。观察两组患者的诊出率、误诊率以及包块检出率,对比两种检查方案的有效性。结果 分别实施不同的检查方案,实施阴道超声与腹部超声联合检查方案的实验组,其诊出率为11(91.67%)、附件包块诊出率为10(83.33%),对照组分别为8(66.67%)、6(50.00%)、两组对比实验组明显更优,同时误诊率明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 本次研究将两种检查方案相对比,研究成果显示阴道超声和腹部超声联合检查方案的效果更优,其不仅具有更高的诊出率,误诊率也更低,是一种安全有效的检查方式,值得推广。

关键词: 阴道超声 腹部超声 联合检查 诊断 宫外孕

中图分类号: R445.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)01-135-01

宫外孕是由于孕卵发育在子宫腔外的异常妊娠过程,其中最常见的是输卵管妊娠,因输卵管管腔及其附近的炎症导致管腔被堵塞,孕卵不能正常运行,而停留在输卵管内着床甚至发育^[1]。而在输卵管妊娠会使其破裂,而在破裂前无明显症状,可能伴有腹部疼痛、阴道出血等症状,一旦破裂患者会突然腹痛,且容易反复发作,严重影响症状生活^[2]。目前临床的诊断方式较多,为探析其诊断效果,本次研究将本院中2017年1月至2018年1月间接受检查的宫外孕患者作为研究对象,分析阴道超声与腹部超声联合检查在诊断宫外孕中的价值,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

采用计算机随机分组方案将本院中2017年1月至2018年1月间接受检查的宫外孕患者,共24例,每组中纳入12例患者。实验组内年龄最小的患者仅21岁,年龄最大的患者38岁,平均年龄(26.9±3.2)岁,对照组内年龄最小的患者仅20岁,年龄最大的患者40岁,平均年龄(27.3±3.5)岁,其中初产妇35例,经产妇31例。本次研究通过医院相关管理部门的审核,同时所有患者均对本次实验知情,并随时可以选择终止本次实验。对比其基本资料未发现明显差异,不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施阴道超声检查方式:检查强需要患者将膀胱排空,然后取截石位,给阴道检查探头套上避孕套,检查前按压患者的腹部,让探头充分和子宫接近,随后将探头伸入阴道,进去后不停旋转,以观察患者子宫腔内各个角度的具体情况,同时检查子宫附件的横切面,查看其子宫内膜、孕囊以及附件等情况。

实验组患者实施阴道超声和腹部超声联合检查方案,阴道检查方式同对照组,腹部超声的检查方式:和阴道超声不同的是,腹部超声需要患者充盈膀胱,还是取截石位,随后将探头放置于患者腹部,进行多方面的检查,观察患者子宫附件区包块、子宫妊娠囊、盆腔等位置的具体情况,若患者宫腔内未观察到妊娠囊,但检测宫外发现有强回声团块,同时强回声团块将无回声小囊包围着,从而出现和妊娠囊回声类似的情况,则确诊为宫外孕。

1.3 评价标准

观察两组患者的诊出率、误诊率以及包块检出率,对比两种检查方案的有效性。

1.4 统计学方法

本次研究中涉及到的所有数据均进行分析后录入统计学软件SPSS19.0进行数据统计学处理,而实验结果中,所有患者的诊出率、误诊率等计数资料用率(%)的形式表达,数据采取卡方检验,而本文的一般资料中其年龄信息均应用(均数±标准差)进行数据记录,若 $p < 0.05$,则说明实验结果具备统计学意义。

2 结果

分别实施不同的检查方案,实施阴道超声与腹部超声联合检查方案的实验组,其诊出率为11(91.67%)、附件包块诊出率为10(83.33%),对照组分别为8(66.67%)、6(50.00%)、两组对比实验组明显更优,同时误诊率明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组患者检查结果对比

组别	例数	诊出率	误诊率	附件包块检出率
对照组	12	8(66.67%)	4(33.33%)	6(50.00%)
实验组	12	11(91.67%)	1(8.33%)	10(83.33%)

3 讨论

宫外孕又被称为异位妊娠,其主要体征为腹腔内出血子宫附近出现包块,其中其中输卵管炎症、以及输卵管曾做过手术,发育不良或功能障碍等因素,均可能引起宫外孕^[3]。其临床症状包含阴道少量出血、停经甚至休克,对患者的身体健康造成威胁。

目前超声检查是诊断宫外孕的首选方式,而超声中最常见的包含腹部超声以及阴道超声,其中腹部超声是比较常规的检查方式,不会对患者造成不适,且能够对患者宫腔内大面积检查,腹部穿透力较强,但缺点是若患者腹部脂肪较多,或者膀胱充盈度不够,会影响最终检查结果^[4]。

阴道超声和腹部超声不同的是,其不需要患者充盈膀胱,是将探头伸入患者的阴道检查,就不会受脂肪、膀胱的影响,能够将子宫内部情况、附件区域清除的显示,但会被阴道壁所束缚,导致灵活性降低,若将两种检查方式相联合,就能将两者的缺点所综合,形成互补,有效提高诊出率,降低误诊率^[5]。

综上所述,本次研究将两种检查方案相对比,研究成果显示阴道超声和腹部超声联合检查方案的效果更优,其不仅具有更高的诊出率,误诊率也更低,是一种安全有效的检查方式,值得推广。

参考文献

- [1] 郭维,陈恩,韦保林,傅金阶,罗晓曙.阴道超声联合腹部B超在宫外孕诊断上的应用价值[J].海南医学,2014,25(21):3124-3168.
- [2] 王永健,黄亮,戴楚虹,刘毕君.阴道超声与腹部超声联合检查在诊断宫外孕中的价值探讨[J].中国实用医药,2016,11(18):24-67.
- [3] 黄仰青.经腹部超声与经阴道彩色多普勒超声用于早期宫外孕诊断的对比分析[J].吉林医学,2013,34(23):4655-4656.
- [4] 陈万洪,陈红坚,甘娜.阴道超声和腹部超声对宫外孕早期诊断应用价值比较[J].大理学院学报,2007(04):25-27.
- [5] 陈九军.阴道超声和腹部超声对宫外孕早期诊断的应用价值比较[J].中国医药指南,2014,12(01):122-123.