

# 经会阴二、三维联合超声在检测女性盆底功能障碍患者盆底变化中的应用价值分析

皮晓梅

石门县人民医院 湖南石门 415300

**[摘要]目的** 分析讨论经会阴二、三维联合超声在检测女性盆底功能障碍患者盆底变化中的应用价值。**方法** 本次研究选择的女性盆底功能障碍患者例数一共为86例,入院治疗时间在2017年3月-2018年4月期间,按照患者的年龄将患者分为实验组和对照组,大于60岁的患者为实验组,年龄在20-40之间的为对照组,对所有患者均经会阴二、三维联合超声检测,对比两组患者的检查结果。

**结果** 实验组的前盆腔膨出距离、直肠下移距离、子宫下移距离、尿道旋转角度均大于对照组,  $p < 0.05$ , 实验组患者在静息时肛提肌裂孔的面积、周长、前后径和左右径均大于对照组,  $p < 0.05$ , 组间差异有意义。**结论** 经会阴二、三维联合超声在检测女性盆底功能障碍患者盆底变化中具有比较高的应用价值,该方式能够准确看出患者的盆底变化,为患者的治疗提供了依据,同时该方式具有无创客观的特点,并且年龄大的患者盆底变化程度比年龄小的患者大,值得临床推广应用。

**[关键词]** 会阴二维超声检测; 会阴三维超声检测; 女性盆底功能障碍; 应用价值

**[中图分类号]** R711.5

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2019) 01-117-02

女性盆底功能障碍是临床上的因盆底的结构和功能异常引起的一种疾病的总称,主要包括女性压力性尿失禁和盆腔器官的下移,该病影响患者的生活和健康,严重影响患者的生活质量,目前对于该疾病,主要的治疗方式为二维超声女性盆底检查,但是该方式无法准确的探测到患者的盆底横断面图像,常会出现漏诊的情况,随着医学的不断进步,将三维超声应用到该疾病检查中<sup>[1]</sup>。本次研究选取2017年3月-2018年4月期间,86例女性盆底功能障碍患者为研究对象进行分析,现报道如下。

## 1 资料和方案

### 1.1 患者的常规资料

文中涉及的所有女性盆底功能障碍患者例数一共为86例,治疗的时间在2017年3月-2018年4月期间,上述患者均符合女性盆底功能障碍的临床诊断标准<sup>[2]</sup>,所有患者均同意本研究,并签订治疗方案知情书,排除精神异常患者,按照患者的年龄将以上患者分为实验组和对照组,每组43例,实验组患者年龄61至74岁,患者平均年龄(67.5±3.6)岁,对照组患者年龄21至40岁,患者平均年龄(29.5±3.7)岁。

### 1.2 方案

两组女性盆底功能障碍患者均进行会阴二、三维联合超声检测,采用ge8超声诊断仪进行检测,患者取仰卧截石位,将探头涂上耦合剂,在探头上覆盖保鲜膜,置于会阴部的尿道口和阴道

外口之间,能够显露出直肠肛管和耻骨联合的部位,以尿道的矢状面为基础面,采用二维超声动脉检测对患者的盆腔器官进行动态检测,检测患者的前盆腔膨出距离、直肠膨出距离、子宫下移距离、尿道旋转角度、子宫脱垂的距离,在患者静息状态下对患者采用三维超声系统采集患者的肛提肌裂孔三维重建平面图像,测量患者平面上的肛提肌裂孔,检测更为准确的数据<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察范围

观察两组患者的检查结果,主要包括前盆腔膨出距离、直肠下移距离、子宫下移距离、尿道旋转角度<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方案

文中的计数资料,表达方式为(%),在 $\chi^2$ 下进行检验,文中的计量资料,表达方式为( $\bar{x} \pm s$ ),采用t值进行研究,而所有涉及统计学对比的均利用软件SPSS20.0进行分析,当 $p < 0.05$ 时,统计学有意义。

## 2 结果

2.1 两组患者检查结果,在表1中看出,实验组的前盆腔膨出距离、直肠下移距离、子宫下移距离、尿道旋转角度均大于对照组,  $p < 0.05$ , 组间差异有意义。

### 2.2 对比两组患者的肛提肌裂孔平面测量指标情况

由表2可以看出,实验组患者在静息时肛提肌裂孔的面积、周长、前后径和左右径均大于对照组,  $p < 0.05$ , 组间差异有意义。

表1: 两组患者检查结果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组名	例数	前盆腔膨出距离/mm	直肠下移距离/mm	子宫下移距离/mm	尿道旋转角度/°
实验组	43	25.24±13.13	16.67±5.31	17.73±9.16	61.73±20.16
对照组	43	12.37±7.43	13.21±5.27	9.05±4.12	48.05±16.12
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2: 两组患者的肛提肌裂孔平面测量指标情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组名	例数	面积/cm <sup>2</sup>	周长/cm	前后径/cm	左右径/cm
实验组	43	24.24±5.13	17.67±2.33	6.29±0.86	5.73±1.05
对照组	43	16.37±4.43	14.21±2.27	4.98±1.12	4.05±0.61
t值		13.4808	5.9267	2.2439	2.8777
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

女性盆底是维持盆腔器官解剖位置正常功能的,一旦受到损伤会导致盆腔器官的位移,出现盆底功能障碍,主要的临床表现为尿失禁、盆腔器官脱落和子宫下移等。随着年龄的增长,女性的身体机能不断下降,盆底症状也出现不同程度的退化,对身体健康造成影响<sup>[5]</sup>。目前临床上针对女性盆底结构的检查主要方式有核磁共振成像、CT和超声检查,核磁共振成像检查费用比较高,

无法检查到盆底器官的动态,CT检查虽然能够观察到盆底情况,但是对人体具有放射性的危害,超声检查的应用比较广泛,超声检查具有无创性,可以观察到盆底形态,价格比较低<sup>[6]</sup>。经阴道二维超声是常规的检查方式,但不能探测到盆底的横断面图像,在检查中容易出现漏诊的情况,三维联合检查,能够准确观察到盆底的形态<sup>[7]</sup>。本文研究结果得出,实验组的前盆腔膨出距离、

(下转第120页)

出率为96.00%，2D-TVIS检出结果显示39例为盆腔包块、15例为内膜息肉、11例为子宫黏膜下肌瘤、7例为先天性子宫畸形、11例为子宫内膜增厚11例，2D-TVIS对妇科疾病检出率为83.00%， $P < 0.05$ ，2种检查方法结果比较差异有统计学意义，这直接的说明了3D-TVIS对妇科疾病诊断率优于2D-TVIS，相较于2D-TVIS，3D-TVIS具有更高的准确性，能够更直观的反映病变情况，与手术检查和宫腔镜检查结果更相近，3D-TVIS能够直观的显示横切面、矢状切面、冠状切面，同时还可以任意的移动各个平面，细致的观察移动过程中其他平面出现的变化，从而更好的分析和确认病变状况。

综上所述，经阴道三维超声在在妇科疾病诊断过程中，能够有效的弥补二维超声检查的不足，效果显著，增加了能够为妇科疾病诊断、治疗、预后的独特冠状切面图像，能够有效提高妇科

疾病检查的准确率，前景广阔，值得在临床中推广应用。

#### [参考文献]

[1] 李建华. 经阴道三维超声在子宫疾病诊断中的应用[J]. 吉林医学, 2012, 33(14):3025-3026. DOI: 10.3969/j.issn.1004-0412.2012.14.074

[2] 罗曼, 崔爱平. 超声技术在妇科疾病诊断中的应用及进展[J]. 中国医师进修杂志, 2012, 35(S1): 214-215.

[3] 谢玉珏, 杨倩, 王双珍, 等. 经阴道三维超声在妇科的临床应用探[J]. 中国实用医药, 2011, 6(9): 79-80. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7555.2011.09.058.

[4] 汪林, 隋秀芳. 二维及三维超声造影在妇科疾病诊断中的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2014, 13(2): 217-219. DOI: 10.3969/j.issn.1672-6790.2014.02.045

(上接第116页)

分高于对照组，对比差异有统计意义。综上所述表明，七氟烷复合瑞芬太尼靶控用于老年手术患者的临床麻醉效果较优，可有效缩短苏醒时间及拔管时间，术后患者认知功能恢复较快，且安全性良好，值得借鉴采用。

#### [参考文献]

[1] 高亚利, 疏树华, 王瑞明等. 不同浓度七氟烷复合麻醉诱导在老年人中的应用效果[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2013, 34(10):877-880, 885.

[2] 刘燕冰, 孙新多. 丙泊酚与七氟烷在老年患者手术中的麻醉效果分析[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(2):225-229.

[3] 龙明波, 郑丽丽, 何锴等. 七氟烷复合瑞芬太尼靶控用于老年人麻醉的临床效果观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(19):181-182.

[4] 许丽华. 瑞芬太尼复合七氟烷靶控输注在老年肿瘤患者临床麻醉中的价值[J]. 中外医疗, 2016, 35(33):134-136.

[5] 张建辉. 七氟烷复合瑞芬太尼或舒芬太尼对老年全身麻醉患者术后早期认知功能恢复的疗效比较[J]. 中国药物经济学, 2018, 13(7):37-39.

(上接第117页)

直肠下移距离、子宫下移距离、尿道旋转角度均大于对照组， $p < 0.05$ ，实验组患者在静息时肛提肌裂孔的面积、周长、前后径和左右径均大于对照组， $p < 0.05$ ，组间差异有意义。

综上所述，经会阴二、三维联合超声在检测女性盆底功能障碍患者盆底变化中具有比较高的应用价值，并且年龄大的患者盆底变化程度比年龄小的患者大，联合超声方式能够准确看出患者的盆底变化，为患者的治疗提供了依据，同时该方式具有无创客观的特点，值得临床推广应用。

#### [参考文献]

[1] 娄小嫣, 于露, 沈颖, 等. 经会阴二、三维联合超声在检测女性盆底功能障碍患者盆底变化中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2016, v.36(1):156-158.

[2] 兰英. 经会阴二维及三维超声检查在绝经后女性盆底功能障碍性疾病患者肛提肌裂孔形变情况评估中的应用[J]. 中国当代

医药, 2016, 23(36):66-68.

[3] 江守珠, 姜伟, 敖贵文, 等. 经会阴超声对女性盆底功能障碍性疾病的临床应用观察[J]. 中国计划生育和妇产科, 2017, 9(6):69-72.

[4] 李秀明, 金佩文, 潘洪玲, 黄惠益, 韦桂香. 经会阴盆底动态三维超声联合经直肠超声对盆底功能障碍相关性便秘患者盆底结构的评估[J]. 医学影像学杂志, 2018, 28(02):336-339.

[5] 余永金. 三维超声在女性盆底功能障碍性疾病诊断中的应用价值[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(13):96-97.

[6] 王艳, 金丽. 经会阴实时三维超声在探查子宫位置形态与女性盆底功能障碍性疾病相关性中的应用价值[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(13):3067-3068.

[7] 邵菲, 颜冬华, 纪宗萍. 经会阴盆底三维超声对评估针灸治疗女性盆底功能障碍疗效的价值[J]. 现代医用影像学, 2016, 25(2):224-226.

(上接第118页)

期显示出病变，而MRI扫描方式则能够显示强直性脊柱炎骶髂关节病变的0级病变，可以任意角度形成图像，显示不同软组织、韧带以及脊髓的形态。

综上所述，对早期强直性脊柱炎骶髂关节病变进行早期诊断尤为重要，采取X线平片、螺旋CT、MRI检查方式均能获得较为准确的诊断结果，其中MRI检查方式可以直观观察脊髓、软组织病变，但是检查费用较高，应当根据患者的实际情况来选择合适的检查方式。可以选择多种方法结合检查，有利于提高对早期强直性脊柱炎骶髂关节病变的诊断准确率。

#### [参考文献]

[1] 陈瑞科, 朱锐, 史常勤等. MRI多序列联合应用在强直性脊柱炎相关骶髂关节病变中的诊断价值[J]. 医学影像学杂志, 2014, 24(5):835-838.

[2] 于勇, 段海峰, 杨创勃等. 早期强直性脊柱炎骶髂关节病变90例X线平片、CT和MRI诊断对比分析[J]. 陕西医学杂志, 2013, 42(9):1214-1216.

[3] 张茂林. 早期强直性脊柱炎骶髂关节病变95例X线平片、CT和MRI诊断对比研究[J]. 航空航天医学杂志, 2014, 25(6):758-759.

[4] 朱枫. 早期强直性脊柱炎骶髂关节病变X线平片、CT和MRI诊断对比研究[J]. 当代医学, 2016, 22(24):76-77.