

# 经阴道超声诊断早期异位妊娠的临床价值

马瑞芸

玉溪市峨山县妇幼保健院 云南峨山 653200

**[摘要]** 目的 探讨经阴道超声诊断早期异位妊娠的临床价值。方法 选取我科诊断的 30 例早期异位妊娠患者作为研究对象，回顾分析患者临床诊断资料，患者均被证实为以为妊娠，根据检查方法分为对照组 15 例，观察组 15 例，其中，对照组使用经腹部彩色多普勒超声检查，观察组给予经阴道彩色多普勒超声检查，比较观察两组患者的诊断准确率、声像图检出率。结果 观察组的诊断准确率为 93.30%，高于对照组 60.00% ( $P<0.05$ )；观察组的声像图检出率（附件包块、宫内假孕囊、胚胎、胎心搏动）也优于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 采取经阴道超声诊断的方法，可以为早期异位妊娠患者的诊断提供科学的依据。

**[关键词]** 阴道超声诊断；早期异位妊娠；临床价值；检出率

**[中图分类号]** R445.1      **[文献标识码]** A      **[文章编号]** 2095-7165 (2019) 08-093-02

异位妊娠是一种常见的妇科疾病，可以分为子宫残角妊娠、输卵管妊娠、腹腔妊娠、卵巢妊娠 4 种情况<sup>[1]</sup>。在临床中，异位妊娠的诊断准确率对提高患者的治疗效果有着极大的意义。为了提高患者的确诊率，常常使用超声的手段来为患者进行诊断。本文旨在研究经阴道超声诊断早期异位妊娠的临床价值，选取我科 2017 年 12 月～2018 年 12 月期间进行诊断的早期异位妊娠患者，共 30 例作为研究对象，报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我科进行诊断的 30 例早期异位妊娠患者为研究对象，例数选取时间为 2017 年 12 月～2018 年 12 月，回顾分析患者临床诊断资料，患者均被证实为以为妊娠，根据检查方法分为对照组 15 例，观察组 15 例。观察组年龄在 23～39 岁，平均年龄 (31.13±1.05) 岁；出现停经史者 10 例，无停经史者 5 例；停经时间 27～50d，平均天数 (40.6±1.7) d。对照组年龄在 24～40 岁，平均年龄 (31.22±1.07) 岁；出现停经史者 11 例，无停经史者 4 例；停经时间 26～50d，平均天数 (40.9±1.9) d。两组患者在基础资料上相比，无差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施经腹部彩色多普勒超声检查：患者需要采取仰卧位，充盈膀胱，腹部探头频率设置为 3.5MHz，将探头放在患者的盆腔和下腹来回扫动，查看患者的子宫形态、大小，宫腔是否出现妊娠囊，盆腔是否有液性暗区等情况<sup>[2]</sup>。

观察组运用经阴道彩色多普勒超声检查：患者需采取截石位，阴道探头频率设置为 6.5MHz，将耦合剂涂抹至阴道探

头顶端，并套上一次性避孕套，运用倾斜、推拉、旋转等手法检查患者的子宫和双侧卵巢，查看患者的子宫大小，宫腔妊娠囊，附件和直肠子宫陷凹等处异常包块等情况；注意，在操作彩色多普勒血流显像过程中，要留意回声包块内部的血流信号和分布，并记录好相应的数据。

### 1.3 观察指标

(1) 对比 2 组患者的诊断准确率。(2) 对比 2 组患者的声像图检出率，包括：附件包块、宫内假孕囊、胚胎、胎心搏动。

### 1.4 统计方法

统计学软件 SPSS18.0 统计分析研究资料，计数资料用百分数 (%) 表示，并用  $\chi^2$  检验， $P>0.05$ ，无差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者诊断准确率的比较

观察组的诊断准确率 93.3%，明显高于对照组 60.0% ( $P<0.05$ )。详见表 1。

表 1：两组患者诊断准确率对比 [n(%)]

组别	例数	阳性	阴性	诊断准确率
观察组	15	14 (93.3)	1 (6.7)	14 (93.3)
对照组	15	9 (60.0)	6 (40.0)	9 (60.0)
$\chi^2$ 值				4.6584
P 值				0.0309

### 2.2 两组患者声像图检出率的比较

观察组的附件包块、宫内假孕囊、胚胎、胎心搏动检出率依次为 93.30%，93.30%，86.70%，86.70%，均高于对照组的 60.00%，53.30%，53.30%，46.70% ( $P<0.05$ )。详见表 2。

表 2：两组患者声像图检出率的比较 [n(%)]

组别	例数	附件包块	宫内假孕囊	胚胎	胎心搏动
观察组	15	14 (93.3)	14 (93.3)	13 (86.7)	13 (86.7)
对照组	15	9 (60.0)	8 (53.3)	8 (53.3)	7 (46.7)
$\chi^2$ 值		4.6584	6.1364	3.9683	5.4000
P 值		0.0309	0.0132	0.0464	0.0201

## 3 讨论

作者简介：马瑞芸 (1971 年 6 月 - ) 云南峨山，回族，超声主管技师学，本科，主要从事超声工作。

早期异位妊娠又叫作宫外孕，是在临床中常见的一种病症。早期异位妊娠对患者的危害也不小，严重的会引起大出血，导致患者出现休克等现象，危害患者的生命。针对早期

(下转第 95 页)

性心力衰竭的患者，除了使用相应的诊断仪器对患者的疾病进行诊断以外，还有结核患者过去的病历史以及患者在临床当中所表现出来的特征来对患者是否患有慢性疾病来进行判断。通过这种判断方法来对患者疾病进行诊断相对来说比较麻烦，而且在对患者疾病进行诊断的过程当中较难进行准确的诊断。针对这种现象的存在，我们在本次研究当中采取了心脏彩超的方法来对患者疾病进行着诊断。利用这种方法来对患者的疾病进行诊断，以后我们发现相比起利用传统的诊断方法对患者的心脏进行诊断来说，患者的 LVDD、LAD 较高。针对这种现象的出现我们认为主要的原因跟以下几个方面有着不可分割的关系。<sup>[3]</sup> 首先是最近几年以来患有慢性心力衰竭的人数进行统计我们发现最近几年以来患有慢性心力衰竭这种疾病的患者能呈现出一种上升的趋势。在对患者的疾病进行诊断的过程当中，利用传统的治疗方法来对患者

进行诊断，不能全面的对患者的病情进行一个准确的评估。这种现象的存在就有可能这医生对患者进行治疗的时间延后，这对患者的疾病进行治疗是极为不利的。我们通过利用心脏彩超对患者疾病进行诊断，那更为准确的看出患者的疾病，帮助医生完成对患者的治疗。

#### 〔参考文献〕

- [1] 赵瑶玉. 心脏彩超在诊断多病因慢性心力衰竭时的临床应用探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2018.
- [2] 樊继绪. 心脏彩超在诊断慢性心力衰竭时的作用以及左心室诊断多病因心力衰竭的临床应用 [J]. 医疗装备, 2016, 29(10):202-202.
- [3] 刘丽霞, 刘斌, 张彤迪, et al. 心脏彩超在诊断多病因慢性心力衰竭时的临床应用分析 [J]. 医学影像学杂志, 2014, 24(1):64-67.

(上接第 91 页)

支气管哮喘复发的可能性极高；而小儿推拿属于中医疗法，运用中医辨证方法诊治本病，认为本病素体内有宿痰又感受外邪而发病。通过对患儿身体的多个穴位进行推拿，激发经络系统的沟通调节功能，可有效达到宣肺定喘、健脾祛痰、补肾纳气的效果，从而达到标本兼治的目的。

据本次对照实验可知，对患有小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿采取小儿推拿疗法，治疗有效率以及对于炎性因子的抑制均明显优于常规药物治疗。小儿推拿疗法还具有无创

伤性无毒副作用等优势。由此可见，小儿推拿疗法治疗本病效果更佳，适宜临幊上广泛推广。

#### 〔参考文献〕

- [1] 杜宝静, 王志东, 周星, 陈素萍, 张美芳, 张志英. 小儿推拿疗法联合丙酸倍氯米松治疗慢性持续期支气管哮喘患儿疗效及对炎性因子表达的影响 [J]. 检验医学与临幊, 2018, 15(16):2497-2500.
- [2] 邓华. 小儿推拿疗法联合药物雾化治疗小儿支气管哮喘慢性持续期的效果观察 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(24):20-21.

(上接第 92 页)

合剖宫产史评分对胎盘植入的诊断价值 [J]. 中华超声影像学杂志, 2018, 27(10):891-894.

[2] 张茂春, 张红薇, 陈娇, 等. 产前超声征象评分联合肌酸激酶对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值分析 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(18):173-177.

[3] 盘丽娟, 张振辉, 肖萤. 不同超声图像特征在胎盘

植入诊断中的应用价值 [J]. 中华医学超声杂志 (电子版), 2018, v.15(03):68-72.

[4] 曹建林, 范月莲. 产前超声对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值 [J]. 实用医技杂志, 2017, 11(8): 125-127.

[5] 刘学梅, 韩秀平, 张正良. 产前超声征象评分联合甲胎蛋白检测对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值探究 [J]. 中国医学前沿杂志: 电子版, 2016, 8(10):45-48.

(上接第 93 页)

异位妊娠，主要是以早诊断、早治疗为主。不同的诊断方法会影响患者的诊断准确率和检出率，为了降低误诊的几率，使用何种诊断方法尤为重要。在临床中，常常使用经腹部超声检查和经阴道超声检查这两种方法来诊断早期异位妊娠。经腹部超声检查虽然扫查的范围大，但不利于辨别患者附件区包块和卵巢的关系，容易造成误诊的现象<sup>[3]</sup>。相比之下，经阴道超声检查则更智能，它可以更直观、更清晰的观察到患者的血液信号和二维声像图，也能清楚观察到患者的子宫大小、包块情况等等，对提高早期异位妊娠的诊断准确率具有重要意义。孙妍等学者<sup>[4]</sup> 对经腹部与经阴道彩色多普勒超声检查异位妊娠的临床价值进行了探究与分析，其中，经阴道彩色多普勒超声检查准确率为 96.08%，明显高于经腹部彩色多普勒超声的 76.47% ( $P<0.05$ )，与本文一致。本次研究中，观察组的诊断准确率 93.30%，显著高于对照组的 60.00%

( $P<0.05$ )。此外，观察组的附件包块、宫内假孕囊、胚胎、胎心搏动检出率也明显优于对照组 ( $P<0.05$ )。

综上所述，在临幊中采用经阴道超声诊断的方法，可以提高早期异位妊娠患者的诊断准确率，具有较高的应用价值。

#### 〔参考文献〕

- [1] 池劲松, 金晓, 王飞宇, 等. 经阴道超声及腹部超声对早期异位妊娠的诊断价值 [J]. 医学影像学杂志, 2018, 28(06):1041-1044.
- [2] 王洪瑞. 阴道彩色多普勒超声在早期异位妊娠中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(16):69-70.
- [3] 朱惠芳. 腹部彩色超声与阴道彩色超声在诊断早期异位妊娠的诊断率对比 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(07):72-73.
- [4] 孙妍, 张静. 经腹部与经阴道彩色多普勒超声检查异位妊娠的临床价值分析 [J]. 医学影像学杂志, 2016, 26(8):1543-1545.