

普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病的探讨

杨 秀

迪庆州香格里拉市妇幼保健计划生育服务中心 云南迪庆 674400

〔摘要〕目的 探讨普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病的效果。方法 挑选 2018 年 1 月-2019 年 5 月来我院接受产
前胎儿普通腹部 B 超检查的 1220 例孕妇, 其中异常者行彩超复查, 随访到胎儿引产或出生后, 获取尸解或心脏彩超结果。**结
果** 应用普通腹部 B 超筛查, 可以获得比较满意的检查结果, 可以清楚检查胎儿心脏二维声像结构, 其中, 6 例胎儿出现严重
的胎儿先天性心脏病, 即: 心脏内肿瘤, 肺动脉瓣发生闭锁, 心内膜垫出现缺损, 单心室、三尖瓣发生闭锁并且大动脉出现畸形,
有恶性心律失常等。**结论** 应用普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病, 具有可行性。

〔关键词〕 普通腹部 B 超; 筛查; 胎儿先天性心脏病

〔中图分类号〕 R714.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 12-040-02

先天性心脏病属于常见新生儿出生缺陷, 有着较高发病率, 病情轻时没有症状, 严重则就会出现呼吸障碍、晕厥的现象, 严重影响胎儿的正常生长发育。怀孕期, 致胎儿宫内死亡的重要原因就是先天性心脏病, 所以临床要重视产前筛查先天性心脏病。本文分析普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病的效果, 现作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月-2019 年 5 月来我院接受产前胎儿普通腹部 B 超检查的 1220 例孕妇作为研究对象, 年龄 21-35 岁, 平均 (28.3±3.3) 岁; 孕周 17-37 个月, 平均 (27.4±2.9) 周。

1.2 方法

(1) 仪器

普通腹部 B 超检测仪器为 ALOKA4000、GEP8。

复查使用的彩超设备为: PHILIPS IE33、GE E8。

(2) 方法

所有孕妇接受普通腹部 B 超检查, 综合四腔心平面、胎心长轴平面、心底平面的检查结果评定疾病。在运用以上各切面进行检查时, 应当对心室心房的尺寸、间隔与室壁厚度进行测量, 并测定两大血管内径及左右心室的比值。检查中重点筛查以下情况: 患儿胎心形状、房室组织结构、肺动脉连接心室状况, 三尖瓣向下移动情况, 大动脉出现转位情况, 以及十字交叉的完整程度, 如果检查没有发现异常情况, 则视为阴性。如果分娩后或引产后, 发现婴儿存在胎儿先天性心脏病, 则视为假阴性。

对于有异常情况者, 则运用彩超进行复查, 确认, 同时随访到胎儿引产或出生后, 获得尸解或心脏彩超结果。

2 结果

应用普通腹部 B 超筛查, 可以获得比较满意的检查结果, 可以清楚检查胎儿心脏二维声像结构, 其中, 6 例胎儿出现严重的胎儿先天性心脏病, 即: 心脏内肿瘤, 肺动脉瓣发生闭锁, 心内膜垫出现缺损, 单心室、三尖瓣发生闭锁并且大动脉出现畸形, 有恶性心律失常等, 此外有 1 例为假阴性, 这是操作人员的临床操作不足所致, 没有产生真正的假阳性。

3 讨论

先天性心脏病属于常见出生缺陷, 据相关统计, 我国先天性心脏病的患病率在 4%-10%, 依据疾病种类, 将先天性心

脏病分成结构异常与心律失常, 在先心病患儿当中, 趋于 30% 的患儿属于严重畸形, 近些年先天性心脏病患病人数不断增加^[1]。

引发新生儿残疾与死亡的重要原因就是胎儿先天性心脏病, 此缺陷会严重降低出生人口素质, 带给产妇与家庭沉重负担。胎儿先天性心脏病主要与遗传、环境等因素有着紧密关联性。据资料指出, 筛查胎儿畸形中, 胎儿先天性心脏病占比极高, 所以, 极为有必要进行产前筛查胎儿先天性心脏病^[2]。

检测胎儿心脏的重要且有效手段就是胎儿超声心动图, 它是由美国 GREGGORY 等于 1982 年提出来的, 目前已得到临床的普遍认可。医学界对运用普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病的应用价值, 给予高度认同。运用腹部 B 超检查与诊断胎儿先天性心脏病, 可以提高检出先天性心脏病胎儿的机率, 以利于尽早确诊, 尽早实施干预措施, 从而实现优生优育。

不断发展与更新的医疗技术, 推动普通腹部 B 超仪器的检测水平得以提高。

目前新型的普通腹部 B 超可以较清楚且适时反映心脏结构与活动状况, 包括: 心脏腔室、间隔、房室瓣、大血管等, 有利于诊断胎儿先天性心脏病, 特别是诊断

严重畸形的先天性心脏病。

目前临床应用普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病时, 重点筛查严重影响胎儿正常发育, 且无法治愈的比较严重的先天性心脏病。在增强超声医师对筛查胎儿先天性心脏病的重要性的认知并提高其检查水平的条件下, 运用普通腹部 B 超检查广泛性筛查胎儿先天性心脏病具有足够可行性。目前临床筛查胎儿先天性心脏病主要包括以下方法: 四腔心切面筛查、四腔心切面联合三血管-气管切面筛查、四腔心切面头侧偏转法筛查、五横切面筛查。在上述这些筛查方法中, 最基本的检查切面就是四腔心切面, 运用此筛查方法可以对左右房室的位置与尺寸进行检测, 还可以检测房室瓣位置与形状, 室间隔与房间隔, 以及心室有无对称。借助大血管检查, 诊断先天性心脏病准确率可以在 90%^[3]。

行腹部 B 超筛查, 还需要挑选合适时机。能否容易取得胎儿心脏声像同胎龄、羊水、胎方位等有着密切关联性, 当然操作方法正确, 一般都可以获得有关声像信息。胎心声像

(下转第 43 页)

会由于自身病情、手术以及药物反应等问题对自己造成影响，该病症的主要发病群体就是中老年患者，随着患者的年龄的不断增长，患者的各项身体机能抓紧逐渐下降，该病症对于患者机体的影响也会越来越严重。在临床中对于心力衰竭合并心律失常的症状常用的药物就是胺碘酮，但是长期服用患者会出现耐药性，对患者的临床治疗效果也会产生一定的影响^[4]。因此在实施西药进行治疗时使用中药进行调理，本次使用的药方中使用的苦参具有清热解毒的效果，黄连可以清洁胃火，干姜可以驱寒气，炙甘草具有养心益气的效果，此时可以镇心凝神，诸药共奏清火驱寒、宁心益气的作^[5]。

本文的研究结果如下：结合组患者的各项心功能指标明显好于西药组 ($P < 0.05$)；结合组患者的治疗总有效率 (94.00%) 明显高于西药组 (88.00%) ($P < 0.05$)；结合

组患者不良反应的总发生率 (8.00%) 明显低于西药组 (16.00%) ($P < 0.05$)。

综上所述，将中西医结合应用于心力衰竭合并室性心律失常患者的临床效果更加显著，不仅可以改善患者的心功能指标，还可以提升患者的临床治疗效果，还可以减少患者出现不良反应的情况，安全性高，相比单一使用西药进行治疗的效果更佳，更具有临床推广的价值。

表 2: 结合组患者与西药组患者临床疗效对比 (n%)

组别	例数	痊愈	有改善	无效	总有效率
结合组	50	32 (64.00)	15 (30.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
西药组	50	25 (50.00)	19 (38.00)	6 (12.00)	44 (88.00)
χ^2	-	-	-	-	7.1429
P	-	-	-	-	0.0075

表 3: 两组患者出现不良反应的情况对比 (n%)

组别	例数	头晕	头晕	胸闷	便秘	总发生率
结合组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	4 (8.00)
西药组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	3 (6.00)	8 (16.00)
χ^2	-	-	-	-	-	9.5238
P	-	-	-	-	-	0.0020

[参考文献]

[1] 何金侠. 参松养心胶囊联合西药治疗心力衰竭合并室性心律失常患者的临床效果 [J]. 海峡药学, 2019, 31(08):192-193.
 [2] 赵明. 联合用药治疗心力衰竭合并心律失常的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(31):144+148.
 [3] 王建华. 参松养心胶囊联合胺碘酮治疗心力衰竭

合并室性心律失常的效果分析 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(10):1832-1833.
 [4] 韩书勤, 吕建玲. 中西医结合治疗心力衰竭合并室性心律失常的临床观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(10):88-89.
 [5] 尹明. 中西医结合治疗心力衰竭伴室性心律失常临床研究 [J]. 亚太传统医药, 2016, 12(08):110-111.

(上接第 40 页)

显示的最佳时段为 22 ~ 32 周，鉴于有可能会阳性病例，所以应当尽早实施干预措施，应当选择在 18 ~ 24 周为最佳筛查时间。检查时若有大胎龄、胎方位不好的情况，且给心脏显示带去影响，就要求孕妇活动一会再行检查，也就是“间歇性检查”，这将有利于提升显示成效。

本次研究，应用普通腹部 B 超筛查，可以获得比较满意的检查结果，可以清楚检查胎儿心脏二维声像结构，其中，6 例胎儿出现严重的胎儿先天性心脏病，即：心脏内肿瘤，肺动脉瓣发生闭锁，心内膜垫出现缺损，单心室、三尖瓣发生闭锁并且大动脉出现畸形，有恶性心律失常等。

总之，运用普通腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病，有助于提升检出胎儿先天性心脏病机率，从而提高出生人口质量，实现优生优育。

[参考文献]

[1] 尧美霞. 腹部 B 超在胎儿先天性心脏病筛查中的应用价值 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(12):118-120.
 [2] 汪慧娟, 马莉, 杨园园. 产前 B 超检查对先天性心脏病筛查的临床价值 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(05):173-175.
 [3] 陈瑞容. 腹部 B 超筛查胎儿先天性心脏病的应用价值与 B 超表现分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(06):1081-1082.

(上接第 41 页)

恢复时间快等优点，与传统的手术治疗相比，患者的术后疼痛明显减轻，患者能够及早下床进行恢复性锻炼^[5]。研究结果显示，对比两组患者的治疗效果，发现研究组患者的治疗有效率为 97.67%，参照组患者的治疗有效率则为 76.74%，组间差异明显 ($P < 0.05$)。当然，想要患者更好的恢复，护理人员就需要及早指导患者进行功能恢复训练，并且进行全面的临床护理，做好患者的心理疏导、饮食干预及病情观察等，从而有助于提升治疗效果，促进患者恢复。

综上所述，关节镜在膝关节滑膜炎治疗中确实能够起到较为理想的作用，有效提升了治疗效果，促进患者恢复，值得临床推广与应用。

[参考文献]

[1] 付福建, 袁伟, 向朝栋. 关节腔注射氨甲环酸在膝关节滑膜炎关节镜术后的应用 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(3):51-51.
 [2] 洪钱. 关节镜下诊断和治疗膝关节滑膜炎的临床分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(31):88-89.
 [3] 李开春, 王江华. 关节镜下清理术治疗膝关节滑膜炎的疗效观察 [J]. 中国处方药, 2018, 16(4):123-124.
 [4] 宋友友. 膝关节镜治疗创伤性膝关节滑膜炎手术患者的护理管理 [J]. 中国卫生产业, 2015, 12(32):67-69.
 [5] 董克芳, 李益亮, 孙绍裘. 关节镜下手术配合中药熏蒸治疗膝关节滑膜炎 30 例总结 [J]. 湖南中医杂志, 2016, 32(2):75-76