

剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的超声诊断研究进展

雷春梅

藤县人民医院 广西梧州 543300

〔摘要〕剖宫产术后子宫瘢痕妊娠为一种特殊异位妊娠，对孕妇生殖健康有较大影响，严重时危及孕妇生命安全，为剖宫产术后常见并发症，需尽早明确诊断，积极治疗。纵观临床诊断方式中，超声诊断较为常见，此次研究，即对临床已有探析超声诊断在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠价值的相关研究进行分析，旨在为临床相关领域提供一定依据，现综述如下。

〔关键词〕剖宫产；子宫瘢痕妊娠；超声诊断；进展

〔中图分类号〕R718.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-189-02

剖宫产术后子宫瘢痕妊娠是指孕囊于子宫瘢痕处着床，虽发生率较低，但危害性较大。研究报道，近年来，虽临床仍鼓励经阴道生产，但多数孕妇为避免分娩时疼痛仍主动选择剖宫产分娩，剖宫产率居高不下，一定程度致使剖宫产术后子宫瘢痕妊娠发生率增高，威胁女性身心健康，需尽早明确诊断，积极干预，减轻对孕妇生存质量影响。随着医学技术不断提升，超声技术在子宫瘢痕妊娠诊断与治疗中占重要作用。此次研究则对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的超声诊断研究进展进行了分析。

1 剖宫产术后子宫瘢痕妊娠发生机制

观察临床发现，对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠发生机制仍未能明确，临床普遍认为可能与剖宫产术后子宫切口愈合不良、瘢痕宽大或炎症导致瘢痕部位有微小裂孔所致，如当受精卵运行过快或发育迟缓，通过正常宫腔时，未有种植能力，当抵达疤痕处通过微小裂口进入子宫肌层而着床。同时还与子宫肌瘤剔除术、子宫畸形矫正术史相关。如陈美琼^[1]研究则表明发生瘢痕子宫原因中包括子宫肌瘤剔除手术史，提示临床需加强对该类孕妇重点关注。

2 临床表现

临床诸多研究均已证实，剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇在妊娠早期与正常妊娠表现无特殊差异，或仅有类似先兆流产的表现，如阴道少量流血、轻度下腹痛等。但值得注意的为两种妊娠情况的处理方式和危险程度不同，子宫瘢痕妊娠在流产或者分娩中伴随着巨大风险，可能会导致子宫大出血、休克、子宫切除丧失生育能力，甚至危及生命，病情较先兆流产更严重，提示临床需尽早诊断辨别，清除妊娠物，减少误诊，减轻疾病对女性生命安全威胁。胡晓敏^[2]研究中分析其院对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊治情况发现，有 26 例被误诊为先兆性流产，可知误诊率较高，提示临床医师不能仅依靠于临床表现明确诊断，还需借助其他诊断方式辅助诊断，提升诊断准确性。

3 超声诊断研究进展

超声检查为诊断疤痕妊娠的主要手段，尤其是经阴道和经腹超声联合使用，不仅可以帮助定位妊娠囊，更有利于明确妊娠囊与子宫前壁下段肌层及膀胱的关系，为临床下一步工作提供参考价值较高的诊治意见。

3.1 剖宫产术后子宫瘢痕妊娠超声特征

随着超声诊断在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠中的实践，最终发现剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇典型的超声特征主要包括以下几种。(1) 宫腔内、子宫颈管内空虚，未见妊娠囊。(2) 妊娠囊着床于子宫前壁下段肌层，部分妊娠囊内存在胎芽，可见胎心搏动。(3) 子宫前壁肌层连续中断，妊娠囊与膀胱之间子宫肌层较薄，甚至没有。(4) 彩色多普勒血流显像显示妊娠囊周围出现高速低阻血流信号。冉佩入^[3]研究中则证实，孕囊型子宫瘢痕妊娠孕妇血流图像显示子宫瘢痕部位血流信号较为丰富。杨仁东^[4]研究阐述，对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇进行超声检查时，彩色多普

普超声显示孕妇孕囊或团块周围存在丰富血流信号，频谱多为低阻血流信号。张玉林^[5]研究证实，剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇超声图像可表现出包块（妊娠囊）与膀胱间子宫肌层变薄超声特征，且彩色多普勒显示孕囊周围及内部存在丰富低阻的血流信号。由上述可知，对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇进行超声检查，能依据典型超声特征进一步明确诊断，减少误诊情况发生。

3.2 超声辅助下介入治疗与监测

观察临床对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇治疗现状发现，并无统一标准，而分析临床对该类孕妇治疗方法中，多是超声明确诊断后，对患者应用介入治疗，即在孕妇特定部位予以相应剂量甲氨蝶呤、明胶海绵颗粒治疗，治疗效果显著，患者能快速恢复。徐琛^[6]研究中即对其院研究组在超声介入下予以了甲氨蝶呤治疗，研究结果显示患者术后卵巢功能功能显著提升，且术后不良反应与并发症较少，在保障治疗效果前提下，医疗成本较低。于海容^[7]研究证实，彩超不仅能及时检出剖宫产术后子宫瘢痕妊娠，且对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇治疗方案制定，疗效评估有积极指导作用。王丽^[8]研究中阐述，对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇予以超声引导下甲氨蝶呤囊内注射治疗，能提升治疗成功率，改善患者临床症状，促使患者更快康复。由上述诸多文献可知，对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇在超声辅助下进行介入治疗能显著提升治疗效果，及时评估治疗效果与预后，对促使患者恢复有积极作用。

4 辅助诊断

观察临床对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇临床实践诊断中，若采取超声检查无法明确妊娠囊与子宫及周围器官关系时可采取 MRI 辅助诊断，MRI 检查矢状面及横断面的 T1、T2 加权连续扫描均能清晰地显示子宫前壁下段内的妊娠囊与子宫及其周围器官的关系。郭婧^[9]研究中即证实 MRI 在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值较高。周顺厚^[10]研究亦证实 MRI 能较为准确评估患者是否发生剖宫产术后子宫瘢痕妊娠。由此可知，MRI 对该类孕妇诊断价值较高，可供参考使用。但值得注意的为，因 MRI 检查价格较为昂贵，且检查时间较超声诊断时间长，不宜作为首选的诊断方法。

5 小结

剖宫产术后子宫瘢痕妊娠发生率占所有剖宫产史妇女的 1.15%，虽发生率较低，但危害较大，需尽早明确诊断，积极治疗。由上文分析可知，超声诊断在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠中应用价值较高，具有准确、经济、无创等优势，可作为剖宫产术后子宫瘢痕妊娠首选检查方法，同时超声诊断对治疗方案制定与效果的评估亦有积极作用。但为减少误诊，提示临床对超声不能确定剖宫产术后子宫瘢痕妊娠孕妇检查时，需辅助其他检查方法干预，避免漏诊延误病情，最大程度提升孕妇生存质量。

〔参考文献〕

- [1] 陈美琼. 瘢痕子宫产生的常见原因及其对远期妊娠的影响 (下转第 191 页)

以既往患儿护理中容易发生的问题为基础,结合患儿及其家长的需求,提出预防诱发因素、增强患儿依从性等循证问题,探讨有效的解决及预防方法;二是查找实证,通过搜索各资料库,找出能够支持的证据资料,并完成个性化护理方案的制定;三是评价实证,相关证据汇总后,分析其结果准确性与有效性、设计的严谨性等,系统评价各种有效的措施,分级证据;四是实践循证护理措施,即在护理实践中应用已经制定好的护理方案;五是效果评价^[9]。研究发现,支气管哮喘患者护理中应用循证护理后,哮喘急性发作症状得到明显缓解,患者用药依从性也显著升高^[10]。

综上,小儿患支气管哮喘后,自身及其家庭均会受到影响,虽然临床目前尚无法治愈该疾病,但护理科学、有效开展后,患儿哮喘可得到有效控制,让患儿能正常的活动。目前,以家庭为中心的护理模式、循证护理模式已经广泛的应用到临床中,且多项研究证实了其应用的有效性,值得临床大力推广。

[参考文献]

[1] 胡金香. 预见性护理在氧驱雾化吸入治疗小儿支气管哮喘护理中的价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(22):128-129.
 [2] Judith E. Quaranta PhD, RN, CPN, AE - C, FNAP, Rosemarie Geoghegan BS, RN, Christine Gutierrez BS, RN, Yeeji Kim BS, Olivia Stala BS. Evaluating outcomes of children's asthma self-management education through sustainable community-university

partnerships[J]. Public Health Nursing, 2020, 37(4).
 [3] 郭翠翠, 李茜梅, 王瑞. 全程护理在雾化治疗哮喘患儿中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(20):151-153.
 [4] 王平, 杨晓芳. 基于奥马哈系统的延续性护理对小儿哮喘的干预效果及生活质量的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(19):159-161+176.
 [5] 黄丹, 王娟. 全程护理干预对小儿哮喘雾化治疗效果的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26):85+174.
 [6] Piotr Pawłowski, Marta Łopuszyńska, Beata Korpornicka, Klaudia Jakubowska, Dorota Nalepa. Asthma Nursing Care Management and Study Guide[J]. Journal of Education, Health and Sport, 2017, 7(12).
 [7] 李肖肖, 王红丽. 综合护理模式在小儿支气管哮喘的临床效果评价[J]. 新疆医学, 2020, 50(08):851-853+878.
 [8] 李海馨. 小儿哮喘持续状态的干预化护理服务方案及效果分析[J]. 甘肃医药, 2020, 39(08):757+760.
 [9] 黄秀铭. 集束化护理对改善小儿咳嗽变异型哮喘的临床效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(15):2806-2809.
 [10] 庄丛, 危文锋, 林白浪, 等. 医院-社区-家庭一体化服务在小儿支气管哮喘护理管理中的应用价值[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(22):1721-1726.

(上接第 187 页)
 从而降低疾病的发病率。

(四) 防寒保暖

督促患者增减衣物,在寒冷季节,应该以保暖为宜,但也不可太过厚实,因为一旦衣着太过厚实,在患者开展耐寒锻炼是很容易导致患者大量出汗,进而造成患者出现感冒的情况,这样一来就很容易增加支气管炎的发病率。

(五) 饮食规划

在患者的日常饮食中应多食用富含蛋白质和维生素的食物,比如蛋类、豆类和瘦肉等,以此增强患者的体质。但是需要注意的是,应确保饮食的清淡性,禁止食用酸辣、过甜或过腻的食物。

四、结束语

综上所述,在为老年慢性支气管炎治疗时,因为患者的自身

情况有所差异,所以也会采用较多的治疗方案,为了能够进一步提高疾病的临床治疗效果,应根据患者的实际情况,采取针对性的措施为患者进行治疗,以此增强患者免疫力,提高疾病的临床治疗效果促进患者身体机能的恢复,并进一步减少疾病的复发率。

[参考文献]

[1] 洪雨. 孟鲁司特钠联合复方甲氧那明治疗慢性支气管炎的临床价值分析[J]. 临床医学工程, 2020, 27(10):1345-1346.
 [2] 候悦悦, 耿立梅, 于向艳, 张宇宇, 张依梦, 闫红倩. 清咳平喘颗粒联合拔罐疗法治疗慢性支气管炎急性发作的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(09):1730-1733+1738.
 [3] 李东霞, 杨杰. 以心理护理为中心针对老年慢性支气管炎患者实施全面护理的效果探究[J]. 心理月刊, 2020, 15(18):143-144.

(上接第 188 页)
 由弱变浅实施镇痛药物治疗。使用非阿片类药物治疗,镇痛效果不佳^[5]。

综上所述,对护理人员的疼痛理论知识和临床实践技能培训予以加强,充分掌握相关疼痛管理原则、方法、措施,将其观念逐渐更新,为患者提供可靠的疼痛管理,使生命质量提升。

[参考文献]

[1] 吴康顺, 于卫华, 戈倩. 脑卒中后偏瘫肩痛的康复护理研究[J]. 护理研究, 2019, 33(19):3384-3386.

[2] 杨亚兰, 陈岚鹏, 胡佩欣, 等. 运动疗法对治疗下肢静脉溃疡有效性的 Meta 分析[J]. 现代临床护理, 2020, 19(1):45-51.
 [3] 陆永芬, 宋静, 钱丽芳, 等. 罗伊适应模式在乳腺癌患者心理护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(20):91-93.
 [4] 梁月, 王东梅, 徐金涛. 血液透析患者动静脉瘘穿刺疼痛影响因素及干预研究进展[J]. 护理学报, 2019, 26(14):38-42.
 [5] 胡庆霞, 何朝珠, 刘思. 五种疼痛强度评估量表在门诊伤口换药病人中的易选性和同时效度[J]. 中国疼痛医学杂志, 2018, 24(2):146-148.

(上接第 189 页)
 [J]. 临床研究, 2016, 24(011):217-218.

[2] 胡晓敏. 剖宫产术后子宫瘢痕妊娠 57 例诊治分析[J]. 饮食保健, 2018, 005(035):60-61.
 [3] 冉佩入. 经阴道彩色多普勒超声在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊治的应用[J]. 系统医学, 2018, 003(002):122-123, 126.
 [4] 杨仁东, 袁秀英, 古雯洁, 等. 经阴道彩色多普勒超声在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊治中的价值[J]. 中国医药导报, 2015, 000(012):107-111.
 [5] 张玉林. 剖宫产术后子宫疤痕妊娠的超声诊断应用价值[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(03):335-336.
 [6] 徐琛, 李明珠, 楼叶琳, 等. 超声介入下聚桂醇联合甲氨

蝶呤局部注射治疗高龄剖宫产子宫瘢痕妊娠的临床观察[J]. 中华全科医学, 2020, 18(4):605-633
 [7] 于海容, 康杰, 韦娜, 等. 彩色多普勒超声检查在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠诊断及治疗中的应用[J]. 山东医药, 2015(11):46-47.
 [8] 王丽, 刘成娟. 超声引导下甲氨蝶呤囊内注射治疗剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的疗效分析[J]. 医学临床研究, 2018, 35(010):2048-2050.
 [9] 郭婧. MRI 对剖宫产术后子宫瘢痕妊娠的诊断价值研究[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(024):6310-6312.
 [10] 周顺厚, 陈焕群, 崔冰, 等. MRI 在剖宫产术后子宫瘢痕妊娠中的应用价值[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 029(008):114-115, 封 3.