

一镜到底，带你了解腹腔镜、宫腔镜、阴道镜的镜下“世界”！

汪师鸿

成都市新都区第二人民医院 四川成都 610501

[中图分类号] R197

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219 (2022) 09-095-01

日常女性患者会接触到各种各样的镜子，阴道镜、腹腔镜、宫腔镜，这么多的镜子让患者及家属傻傻分不清楚，这三种常用的内镜都是做什么的？很多患者以为它们都是同一个手术。患者常常听到要做腹腔镜，要做宫腔镜检查，要做阴道镜检查，但是患者内心的疑惑往往存在，这些都是什么？其实提到的这些内镜技术都和妇科诊断和治疗领域相关，今天就让我们一共在文章里探索答案吧！

认识一下内镜是什么？

在人体内本身存在与外界相通的天然通道，这些天然的通道有着重要的功能，如消化道存在两端开口，通过口腔摄取食物，通过肛门向外排泄，呼吸道包括鼻、咽、喉、气管、支气管，通过呼吸道，肺可以与外界进行气体交换，泌尿系统开口于尿道，通过尿道可以排泄体内新陈代谢产生的废物或多余的水，此外还有生殖道，通过女性的生殖道可以进行生殖，利用这些天然的通道，将带有镜头的器械深入人体内部进行检查或手术操作，镜头借助线路可以连接外部的一个屏幕，让操作者在屏幕上清晰地观察到患者体内的结构和病变，这就是内镜技术，这些天然的通道对应的内镜有喉镜、胃镜、肠镜、支气管镜、膀胱镜、阴道镜、宫腔镜。这是相对普遍的情况，另外还有一些相对特殊的情况，有些部位没有天然通道，这时候就需要在人体一些部位人为打开相关通道，将器械深入其中，完成相关的检查和治疗。

在人体上可不是哪里都能开通道，通道的开通也是有要求的，通道开通涉及到一些解剖关键点。一定要掌握这些解剖特点才能正确的开通道。通道开通后要由有专业操作经验、技术的医生进行操作，达到检查和治疗的目的。内镜手术和传统的手术方法相比，具有视野清晰，创伤小，恢复速度非常快。

腹腔镜、宫腔镜、阴道镜的具体应用

1. 腹腔镜

对于腹腔镜而言，它是妇科诊疗中常用的一种方法，和开腹手术有着一样重要的作用。腹腔镜在检查和治疗的过程中非常重要。腹腔镜的检查作为宫外孕诊断的一个有效标准，尤其是对于那些症状明显、超声包括显著的患者，做腹腔镜是首要选择。对于考虑输卵管不通的不孕患者，腹腔镜检查也是一种非常直观的手段，可以通过腹腔镜看到输卵管的的具体情况，有没有粘连，有没有积水，同时可以进行输卵管通液治疗。在治疗过程中，腹腔镜的应用范围就更加广泛。但对于一些相对特殊的病种，就需要借助其他的手术。例如在当前宫颈癌治疗的过程中，传统的开腹手术仍然是首要选择，还有一些卵巢癌晚期常常累及盆腔其他脏器在腹腔镜下操作

相对困难，也需要选择传统的开腹手术。

腹腔镜和阴道镜及宫腔镜有明显的不同。腹腔镜被称作“肚子上打洞”的微创手术，医生会根据患者的情况来采取针对性的应用。腹腔镜的检查主要集中在盆腔、腹腔内部。通过腹腔镜及相关的器械所展开手术，通过冷光源提供照明，可以将腹腔镜镜头插入到腹腔内，运用数字摄像技术，让图像能显示到内窥镜监视器。医生根据屏幕上的不同器官图像对患者病情进行判断，然后进行特殊的腹腔镜器械手术。

2. 宫腔镜

宫腔镜也是妇科门诊检查中常用到的一个常规项目，应用范围广泛，包括患者不明原因的子宫出血；在超声检查过程中，一旦发现子宫内膜偏厚，尤其是对一些老年患者；以及出现了不孕、月经紊乱等情况的患者，就需要利用宫腔镜进行检查。一旦宫腔镜检查发现问题，就需要进一步治疗，这就涉及到了宫腔镜手术。在宫腔镜下，对宫腔具体位置展开手术，能够对病灶进行针对性治疗。

宫腔镜的检查部位主要就是宫颈管、宫腔、双侧输卵管开口。宫腔镜可以用作检查，也能够用于治疗。通过光导玻璃纤维和柱状透镜，将冷光源经宫腔镜导入宫腔内，直视观察宫颈管、宫颈内口、宫内膜及输卵管开口，可以直接看到宫腔内的情况，这样可以对病变组织采取直接取材或者病理检查。

3. 阴道镜

阴道镜检查涉及到的一些情况，包括宫颈液基细胞学检查的检查结果是不能明确意义的非典型鳞状细胞合并高危型的 HPV 感染、非典型鳞状细胞不排除高度鳞状上皮内病变、非典型腺细胞、鳞状细胞癌等情况。或者是经过筛查，虽然呈现阴性，但始终有宫颈出血的症状。

阴道镜在检查的时候，先通过扩阴器将阴道撑开，然后来检查阴道和宫颈的情况。阴道镜检查能够将目标视野放大 5 到 40 倍左右，通过阴道镜能够观察肉眼看不到的细胞细微变化，从而进行临床诊治。阴道镜本身包括观察系统和照明系统，观察系统包含了目镜和物镜，它通过外部连接图像显示系统来放大细节。这个只是单纯的检查，是针对前期的宫颈筛查有问题患者所进行的检查，再借助活检来确定宫颈有没有癌变。

跟着文章，我们了解到了检查子宫内的主要是宫腔镜，子宫外部的是腹腔镜，检查宫颈、阴道、外阴的是阴道镜。了解了这三者的相关知识，在身体出现不适的情况下，就可以遵从医嘱，选择正确的检查，采取有针对性的治疗。

(上接第 92 页)

组肠梗阻诊断敏感度 62.5%、特异度 2.5% 和准确 67.5%。

综上所述，在对结肠肿瘤性肠梗阻诊断中应用 CT 的实际诊断价值较高，CT 检查能够明确患者实际病变情况，确定患者肠梗阻位置，故有着极高的推广价值。

[参考文献]

[1] 李志刚. 腹部 CT 检查对结肠肿瘤性肠梗阻的诊断价值及其临床意义 [J]. 当代医学, 2020, 26(1):121-122.

[2] 向刚. 腹部 CT 检查对诊断结肠肿瘤性肠梗阻的价值分析 [J]. 家庭医药, 2022, (8):163.

[3] 张大勇. 腹部 CT 应用于结肠肿瘤性肠梗阻诊断的价值探析 [J]. 影像研究与医学应用, 2021, 3(12):197-198.