

孕期超声检查的重要性及时间安排是怎样的？它能监测胎儿的哪些方面？

陈 瑶

四川省凉山彝族自治州冕宁县人民医院

【中图分类号】R445

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2022) 11-082-01

超声检查在孕期监测中具有不可替代的重要性。它通过高频声波成像技术，能够动态观察胎儿的生长发育过程，帮助医生评估胎儿的健康状况。例如，通过测量胎儿的头围、腹围和股骨长度等指标，可以准确评估胎儿的生长发育情况，判断是否存在发育迟缓或过度生长等问题。同时，超声检查还能观察胎儿的器官结构，如心脏、脑部、脊柱等，确保其正常发育。

在胎儿畸形筛查方面，超声检查发挥着关键作用。通过详细的超声扫描，可以发现胎儿是否存在结构异常，如心脏缺陷、唇腭裂、脊柱裂等。早期发现胎儿畸形，可以为家庭提供更多的选择和时间，制定相应的医疗计划，减少出生缺陷对胎儿和家庭的影响。此外，超声检查还能检查胎盘位置，判断是否存在前置胎盘或胎盘植入等异常情况，提前制定相应的处理方案，确保母婴安全。

一、孕期超声检查的时间安排

孕期超声检查的时间安排通常根据胎儿的发育阶段和检查目的来确定。

第一次超声检查通常在孕 8～10 周进行，被称为测孕检查。这次检查主要用于确定预产期、确认胎儿数量以及检查胎儿是否存在任何早期出现的重大结构发育异常。通过观察子宫内是否存在孕囊以及孕囊的位置，可以排除宫外孕等异常情况。

第二次超声检查在孕 11～14 周进行，被称为孕早期检查。此次检查的重点是检查胎儿颈部的半透明膜（NT），这是评估唐氏综合征风险的有效指标。同时，还能观察胎儿的大体结构、头臀长度、鼻骨长度等，虽然部分畸形仍可能无法诊断，但初步筛查的基础在此奠定。

第三次超声检查，即胎儿系统超声检查，通常在孕 22～24 周进行。这是孕期中最为全面的一次检查，旨在评估胎儿器官发育情况，筛查结构异常。医务人员将重点检查胎儿的大脑、心脏、肾脏和其他器官，排除常见的九大严重致死致残性畸形，包括无脑儿、无叶型前脑无裂畸形、严重脑膜脑膨出、严重开放性脊柱裂、单腔心、单一动脉、双肾缺如、

严重胸腹壁缺损伴内脏外翻、致死性软骨发育不良。

第四次超声检查通常是对系统超声检查的补充，会对无法清晰显示的脏器切面给予更准确地扫查。此后的超声检查一般间隔 2～3 周进行，以持续评估胎儿的大小和体重、羊水的情况以及胎方位等，这种检查一般会维持到分娩。

临近分娩前的超声检查在孕 35～40 周进行，被称为产前超声评估。此次检查的主要目的是确认胎儿的姿势以及各项生长指标，并检查羊水量和胎盘情况，以确保一切妥当，为选择合适的分娩方式提供依据。

二、超声检查监测胎儿的方面

超声检查能够监测胎儿的多个方面，为胎儿的健康发育提供全方位的保障。

在胎儿生长发育方面，超声检查通过测量胎儿的头围、腹围、股骨长度等指标，评估胎儿的生长发育情况。这些数据与标准值对比，可以判断胎儿是否存在发育迟缓或过度生长等问题。

超声检查还能观察胎儿的器官结构，如心脏、脑部、脊柱等，确保其正常发育。通过详细的超声扫描，可以发现胎儿是否存在结构异常，如心脏缺陷、唇腭裂、脊柱裂等。

胎盘位置对妊娠结局有重要影响，超声检查可以明确胎盘的位置，判断是否存在前置胎盘或胎盘植入等异常情况。前置胎盘可能导致妊娠晚期出血，而胎盘植入则可能增加分娩时的风险。通过超声检查，可以提前制定相应的处理方案，确保母婴安全。

羊水量的多少直接关系到胎儿的健康，超声检查通过测量羊水指数或最大羊水池深度，评估羊水量是否正常。羊水过多或过少都可能提示胎儿存在某些问题，如胎儿畸形、胎盘功能不全等。及时监测羊水量，有助于早期发现并处理潜在问题。

孕期超声检查是孕期管理的重要组成部分，通过定期检查，可以全面了解胎儿的发育情况，及时发现并处理潜在问题，确保母婴健康。孕妇应按照医生的建议，按时进行超声检查，为自己和宝宝的健康保驾护航。

（上接第 52 页）

结果表明，阴道超声检查的总体检出率明显更高，对异位妊娠各种分型的检出率也明显更高，并且收集到的血流信号更为丰富。这就说明，相较于腹部超声检查，阴道超声检查在异位妊娠诊断中的应用价值更高。阴道超声检查的使用比较简便，检查前无需充盈膀胱，因而大大节省了检查时间；同时，检查时探头是直接探入阴道，并且紧贴宫颈和后穹窿，所以检查过程基本上不会受到脂肪的影响，二维声像图、血流信号、病灶位置、大小及形态能够更为清晰地显示出来；此外，阴道超声检查的扫描范围和显示范围比较大，收集到的图像信息要多于腹部超声检查。从以上几个优点来看，阴道超声检查的应用价值明显高于腹部超声检查。

综上，阴道超声检查在妇科急症异位妊娠诊断中的应用价值高，值得推广使用。

参考文献

- [1] 王洪英, 张慧智. 多议阴道超声在妇科急症异位妊娠诊断中的应用效果 [J]. 吉林医学, 2021, 40(15):3336-3337.
- [2] 高慧萍, 曾宏桥. 经阴道超声在早期输卵管异位妊娠诊断中的应用价值 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37(15):2328-2329.
- [3] 韩萍, 范俊萍. 经阴道彩色超声在妇科急症诊断中的应用价值研究 [J]. 河南医学研究, 2020, 20(10):99-100.
- [4] 章海燕, 郭和娟, 方友萍等. 经阴道超声在妇科急症异位妊娠诊断中的应用价值研究 [J]. 中国现代医生, 2021, 18(31):53-54.