

彩色多普勒超声用于妇科急腹症诊断的临床价值

The clinical value of color doppler ultrasound in gynecological abdominal emergency diagnosis

贾国伟 罗以恒 麦浩彦
(东莞市高埗医院, 广东 东莞, 523270)

中图分类号: R445.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)33-0140-02 证型: IDGB

【摘要】目的: 分析临床妇科急腹症中彩色多普勒超声的诊断效果。方法: 将我院 2012 年 4 月—2014 年 9 月妇科接收急腹症患者 53 例作为本次调查成员, 行彩超检查, 并与临床术后行病理证实, 评定超声、病理检查的临床效果。结果: 53 例患者经由超声检查确诊 50 例, 和临床术后病理检查符合率为 94.3%; 且 53 例患者中以异位妊娠病症为主, 超声检查诊断率为 70.0% (35/50), 手术诊断率为 69.8% (37/53)。结论: 临床将彩色多普勒超声用于妇科急腹症诊断中安全性高, 可提高疾病诊断率, 值得临床应用。

【关键词】彩色多普勒超声; 妇科急腹症; 临床价值

【Abstract】Objective: To analyze the diagnostic effect of the color doppler ultrasound in gynecological abdominal emergency. Methods: 53 patients with gynecological abdominal emergency, admitted to our hospital from April 2012 to September 2014, were given color doppler ultrasound examination, the clinical effects were evaluated after the operation. Results: 50 out of 53 patients were diagnosed via ultrasound examination, of which the agreement rate of pathological examination was 94.3%, the majority of the patients suffered from ectopic pregnancy symptoms and the ultrasound diagnosis rate was 70.0%, the operation diagnosis rate was 69.8%. Conclusion: The color doppler ultrasound examination improved the diagnosis rate in diagnosing gynecological abdominal emergency.

【Keywords】Color doppler ultrasound; Gynecological abdominal emergency; Clinical value

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.33.069

妇科急腹症为临床多发病, 具有起病急、变化快、误诊率高的临床特点, 间接加大治疗难度。因此, 临床借助安全、准确的方法进行疾病的诊断意义重大。近年我院均使用彩色多普勒超声进行诊断, 具有创伤小、费用低的临床优势, 逐渐成为妇科急腹症的常用诊断方法^[1]。为了进一步探讨这种方法在妇科疾病中的应用, 将我院收治妇科急腹症患者作为主要调查对象, 进行研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2012 年 4 月—2014 年 9 月妇科接收急腹症患者 53 例作为本次研究对象, 年龄 20~65 岁, 平均年龄 (45.2±3.2) 岁; 患者均腹部突然疼痛入院, 疼痛至入院时间 1~46 h, 平均 (25.1±0.1) h; 其中, 不规则性患者 25 例, 白带增多患者 12 例, 呕吐患者 30 例, 高热患者 26 例。53 例患者的临床资料无显著性差异, 具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

临床均借助飞利浦 iu22 彩超仪进行腹部、阴道联合诊断, 诊断期间将探头频率分别调整为 3.5 MHz、5.0 MHz。临床诊断期间, 首先进行腹部检查, 然后再行阴道检查。检查前期叮嘱患者适当饮水, 以便充盈膀胱。腹部超声从患者耻骨、脐下位置行上、下扫描, 随后在下腹部行横向、纵向的多角度扫描。

待腹部检查结束后让患者排空膀胱, 行阴道检查。此检查内容主要为子宫、子宫附件情况, 如子宫大小、性状、回声、腹腔等, 并观察病灶血液流动情况, 查看隐窝处是否存在液体暗区。

1.3 统计学方法

本研究主要选用 SPSS18.0 软件进行相关数据的研究和分析, 按照临床参数种类进行 χ^2 检验, 用百分数 (%) 表示。

2 结果

调查结果显示, 53 例患者经由超声检查确诊 50 例, 和临床术后病理检查符合率为 94.3%。从疾病类型上来看, 异位妊娠为主要病症, 超声检查诊断率为 70.0% (35/50), 手术诊断率为 69.8% (37/53)。从整体符合率上来看, 流产、异位妊娠病症最高, 详细数据见下表。

表 1 临床诊断情况评定 (n, %)

类型	超声诊断	手术诊断	符合率
异位妊娠	35	37	94.6
黄体破裂	3	4	75.0
流产	5	5	100.0
盆腔炎	2	3	66.7
其他	3	4	75.0
共计	50	53	94.3

3 讨论

急腹症是临床妇科常见疾病,病情急、发展快,危害患者生命安全。彩超检查是近年来临床新兴检查手段,在妇科疾病的诊断中得到广泛应用,可直接观察患者子宫大小、外形等情况,意义重大。特别是随着腹部、阴道联合检查技术的完善,超声检查妇科疾病的临床诊断率明显上升。从诸多研究报告上来看,由于妇科急腹症病情发展迅速,彩色多普勒超声检查具有创伤小、操作简便、经济费用低等临床优点,适用于妇科急腹症的诊断^[2,3]。

我院对 53 例妇科急腹症患者进行彩色多普勒超声检查发现,经检查后确诊 50 例,和术后病理性的检查符合率为 94.3%,表明了超声检查在妇科疾病中的应用价值。尤其是通过腹部、阴道联合诊断方法的应用,更是在某种程度上有效避免了单纯性腹部超声检查的错误现象,进而提高疾病诊断符合率。从本次调查的整体结果上来看,和谭亚敏等^[4]报告基本相似,报告显示,经由彩色多普勒检查后疾病符合率在 94.0%以上,认为超声诊断具有快速、安全性高的临床优势,可作为妇科急腹症的早期诊断手段,为针对性方案的制定提供可靠依据。异位妊娠是临床妇科急腹症的常见病种,占全部患者的 65.0%~75.0%。本次调查结果显示,53 例患者急腹症患者中异位妊娠 35 例,占全部患者的 70.0%;术后病理性诊断 37 例,占全部患者的 69.8%。并且,所诊断出的异位妊娠患者中大多数伴有不同程度的子宫内膜增厚现象^[5]。该组有 1 例患者被误诊为流产,经针对性检查分析此患者为流产型的异位妊娠疾病,超声图像未发现较为明显的包块,从而被误诊为流产病症。黄体破裂占临床妇科急腹症患者的 2.0%,本次超声检查出黄体破裂 3 例,病理性检查 4 例,符合率为 75.0%。黄体破裂以包块不规则、液体区不规则为主,多为月经后病发,临床血、尿检查结果呈现阴性。由于黄体破裂是诊断是否存在包块的主要因素,致使 1 例患者被误诊为异位妊娠。廖明珠^[6]报告显示,临床要想减少黄体破裂误诊率,诊断期间需充分结合患者月经情况,即:是否处于经期。若患者处于经期前后,可将其确诊为黄体破裂。盆腔炎疾病临床早期声像检查未明显性变化,大多结合疾病表现、病史等情况综合性分析,如:脓肿形成患者可于盆腔附件发现增厚现象。本次超声检查盆腔炎 2 例,病理检查 3 例,符合率为 66.7%,误诊原因:临床将盆腔炎疾病诊断为其他病症。流产可分为先兆性流产、不完全流产等,先兆性流产临床超声检查特点相对明显,不容易出现误诊现象,本次超声诊断流产患者 5 例,病理性诊断 5 例,符合率为 100.0%。

本次调查试验中出现诸多误诊现象,究其主要原因:①临床诊断前期未详细了解患者疾病情况;②未充分了解患者停经史、月经情况;③超声检查影像效果不够典型;④医师操作不

当、工作经验不丰富等。因而,临床诊断期间需确保操作医师工作经验丰富,便于减少误诊率。同时,还需做好疾病鉴别,如:①异位妊娠和黄体破裂。两种疾病临床超声检查均表现为子宫附件边界不清晰,形态不规则,最终导致两者相混淆^[7,8]。针对此类现象需详细询问患者疾病史,并充分结合其疾病症状、血尿等检查结果进行诊断。②盆腔炎和黄体破裂。两种疾病均未有停经史、流血史等临床表现,诊断时需详细询问临床特点,认真分析超声图像。③盆腔炎症性包块和陈旧性包块。由于缺乏一个比较典型的临床表现、实验室指标,因而不容易被误诊为盆腔炎症性包块。同时,临床抗生素试验也可为此类病症的鉴别提供条件,一般来说,炎性物质的吸收速度较快,但对陈旧的包块而言吸收速度缓慢,且消退量也比较少。

综上所述,临床将彩色多普勒超声用于妇科急腹症诊断中安全性高,可提高疾病诊断率,值得临床应用。

参考文献:

- [1]胡春雨.彩色多普勒超声在妇科急腹症诊断中的应用价值[J].广西医学,2012,34(6):801-802.
- [2]Cao Li, Zhou Yuqing, Zhao Wei, et al. Gynecologic acute abdomen 1036 cases ultrasound diagnosis and pathologic findings [J]. Chinese Journal of Practical Gynecology and obstetrics, 2008,24 (3): 198-200.
- [3]姜春莲.彩色多普勒超声在妇科急腹症中的应用[J].医药前沿,2012,02(10):170-170.
- [4]谭亚敏,舒虹.彩色多普勒超声在妇科急腹症诊断中的应用价值[J].中国临床保健杂志,2012,15(2):183-184.
- [5]Zhou Yu Qing, Lin Shezhi. Application of ultrasonography in the diagnosis of gynecological acute abdomen [J]. Chinese Journal of Practical Gynecology and obstetrics, 2008,24 (3): 172-174
- [6]廖明珠.彩色多普勒超声在妇科急腹症诊断中的作用分析[J].吉林医学,2013,34(12):2322.
- [7]徐惠丽.彩色多普勒超声诊断妇科急腹症 85 例分析[J].内蒙古中医药,2011,30(2):101.
- [8]Zhang Xiaowei. The applied value of color Doppler ultrasound in the diagnosis of gynecological acute abdomen analysis [J]. Practical Journal of clinical medicine, 2013,17 (9): 150-151.

作者简介:

贾国伟(1975-),男,吉林通化人,本科,副主任医师,研究方向:超声方向。

编辑:赵聪 编号:EB-15092510F(修回:2015-10-20)