

阴道内镜技术在门诊宫腔镜检查中的临床应用研究

吴伟瑛 林婷婷

高州市人民医院 广东 高州 525200

【摘要】目的: 分析在门诊宫腔镜检查中阴道内镜技术的应用价值。方法: 择 2021-04-01 至 2023-4-1 门诊行宫腔镜检查者 146 例作为研究对象, 并对其行阴道内镜技术检查及相关治疗, 观察效果、收集及统计数据。结果: 134 例患者阴道内镜检查成功者占比 91.78%, 12 例检查失败占比 8.22%, 宫腔镜在宫颈内口无法通过或因感觉疼痛不能配合而至失败是主要原因; VAS 评分平均 (2.05±0.19) 分; Logistic 回归分析后证实年龄、剖宫产史、绝经、阴道分娩史、阴道分娩次数与阴道内镜的成功率有关。结论: 在门诊宫腔镜检查中阴道内镜技术的应用价值较高, 同时患者疼痛感较轻, 临床可推广应用。

【关键词】 阴道内镜; 宫腔镜检查; 门诊

宫腔镜手术通常是需要住院完成的, 而且此类患者较多, 阴道内镜技术可显著减少操作过程中的疼痛及不适, 患者可在非麻醉的状态下接受检查, 目的是舒缓患者情绪, 降低成本, 同时可获得患者满意, 这非常有利于门诊宫腔镜检查的发展, 患者住院手术压力减轻, 医疗资源也得到节省, 满足社会化需求^[1-2]。本项目旨在研究阴道内镜技术应用于门诊宫腔镜检查中的可行性及优势, 为患者提供安全且舒适度更高的宫腔镜检查方法, 并将其推广应用, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择 2021-04-01 至 2023-4-1 门诊行宫腔镜检查者 146 例作为研究对象, 患者年龄 6-80 岁, 均值 (43.31±2.26) 岁; 存在 14 岁以下 2 例 (1.37%), 阴道分娩史共 55 例 (37.67%)、剖宫产史共 20 例 (13.70%)、未生育史 42 例 (28.77%)、已绝经 25 例 (17.12%)。

1.2 方法

1.2.1 患者选定: 需要进行宫腔镜检查的患者。禁忌症: 同普通宫腔镜检查。

患者知情同意后, 使用阴道内镜技术进行宫腔镜检查。

1.2.2 手术器械: 宫腔镜及连续灌流式液体膨宫机(公司: 德国 KARL STORZ 公司; 型号: 直径 4mm 硬型), 膨宫

介质为 0.9% 生理盐水, 80 ~ 120 mmHg 膨宫压力。

1.2.3 操作方法: 取患者截石位, 无需麻醉, 阴道外用 0.05% 碘伏消毒液冲洗消毒, 在直视下宫腔镜通过阴道外口进入阴道后穹窿, 对阴道壁、阴道穹窿、宫颈处检查。阴道后穹窿向上进入宫颈外口, 宫颈管观察, 进入宫颈内口可对宫腔全貌检视。当出现宫颈口狭窄、宫颈内口纤维粘连, 使用超声引导宫腔镜, 能够进入宫腔者为成功病例, 仍然不能进入者为失败病例, 在此过程中严密观察患者感受, 疼痛不能忍受者立即在静脉全麻下使用传统方式进行宫腔镜检查, 也列为失败病例^[3-4]。

1.3 观察指标

宫腔镜检查时, 对普通人群阴道内镜的成功率进行统计。成功病例术后对患者疼痛感进行评分, 获取疼痛数据。基本方法是使用 10 厘米长的移动标尺, 两端分别标记为“0”和“10”: 0 分 (无疼痛者), 1-3 分 (轻度疼痛者), 4-7 (中度疼痛), 8-10 (剧烈疼痛且无法忍受)。患者被要求在标尺上标记相应的位置, 代表他们自己的疼痛程度。

1.4 统计学意义

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 多因素 Logistic 回归分析结果, 若两组比照结果 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

表 1 多因素 Logistic 回归分析结果

变量	B	SE	Wald	P 值	OR 值	95% CI
年龄	-0.015	0.033	0.251	0.612	0.982	0.921 ~ 1.047
剖宫产史	1.213	0.811	2.240	0.131	3.362	0.686 ~ 16.425
绝经	-0.897	0.832	1.162	0.283	0.404	0.081 ~ 2.085

3 讨论

宫腔镜检查是评估子宫腔状况的黄金标准。门诊宫腔镜手术可以最大程度地缓解住院手术的压力, 医疗资源大量节省, 也是一种社会需求^[5-6]。但是, 传统宫腔镜检查过程中需放置窥器、钳夹和扩张宫颈, 这正是使患者感到疼痛的主要原因, 尤其是未生育或绝经女性, 门诊宫腔镜检查的应用得到了限制。无痛麻醉技术的应用增加了宫腔镜检查时麻醉风险, 同时增加了人员的投入^[7]。阴道内镜技术不需要窥器或宫颈拉钩暴露, 小直径硬质或软质宫腔镜的应用对于疼痛及不适由显著缓解作用, 检查时无需麻醉,

可减轻患者焦虑, 降低成本, 同时可获得患者满意, 有利于宫腔镜检查的长期及广泛应用^[8]。1997 年 Bettocchi 等提出了微创宫腔镜置镜新技术, 称为阴道内镜或非接触技术, 并将其推广使用。我国于 2005 年引进该项技术, 在一项涉及 1597 名受试者的随机对照研究中, 结果显示阴道内窥镜明显优于传统宫腔镜, 尤其是在手术时间和疼痛评分方面。在另一项综合了六项实验的荟萃分析中, 还发现阴道内窥镜技术患者的疼痛水平显著低于传统技术^[9]。因此, 阴道镜技术已迅速成为国内外门诊宫腔镜检查 and 手术的首选方法。ACOG 和 AAGL 都建议在门诊宫腔镜检查中使用阴道

镜内窥镜检查^[10]。

本次研究结果显示, 134例患者阴道内镜检查成功者占比91.78%, 12例检查失败占比8.22%, 宫腔镜在宫颈内口无法通过或因感觉疼痛不能配合而至失败是主要原因; VAS评分平均(2.05±0.19)分; Logistic回归分析后证实年龄、剖宫产史、绝经、阴道分娩史、阴道分娩次数与阴道内镜的成功率有关。

综上所述, 在门诊宫腔镜检查中阴道内镜技术的应用价值较高, 同时患者疼痛感较轻, 临床可推广应用。

参考文献:

[1] 方芙蓉, 陈晓青, 袁建寰. 阴道内镜技术在绝经后女性宫腔积液诊治中的应用价值分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(6): 35-36.

[2] 张淑萍, 闫晶晶, 曹梅. 阴道内镜技术在门诊宫腔镜检查中的应用[J]. 养生保健指南, 2023(7): 142-144. DOI: 10.3969/j.issn.1006-6845.2023.07.048.

[3] 彭燕蓁, 段华, 成九梅, 等. 阴道内镜技术在门诊宫腔镜检查中的应用价值[J]. 中华腔镜外科杂志(电子版), 2020, 13(1): 36-40.

[4] 李云飞, 黄晓武, 夏恩兰. 经阴道内镜手术在无性生活生育年龄女性子宫内病变的临床应用[J]. 首都医科大学

学报, 2022, 43(4): 658-663.

[5] 刘晓平, 胡晓芬. 宫腔镜直视下定位诊断性刮宫的临床应用效果分析[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(4): 484-486.

[6] 葛龙敏, 张惠, 梁义娟, 等. 阴道内镜联合阴道镜在绝经后宫颈癌诊断中的应用价值[J]. 河北医药, 2021, 43(2): 257-259, 263.

[7] 库登志, 库瑛, 范香香, 等. MRI联合阴道镜对早期宫颈癌的诊断价值[J]. 癌症进展, 2023, 21(3): 327-329.

[8] 郑荣芳, 张芸中, 郭钰珍. 阴道内镜诊治青春期前儿童妇科疾病49例临床分析[J]. 中国妇产科临床杂志, 2022, 23(4).

[9] 易水晶, 王晓霞, 金琳, 等. 156例行阴道内镜诊治的幼女和青春期少女临床资料分析[J]. 中南大学学报(医学版), 2019, 44(9): 1030-1034.

[10] 谢晶, 冯力民. 阴道内镜技术在诊治无性生活女性宫内病变中的临床应用[J]. 中华腔镜外科杂志(电子版), 2022, 15(4): 217-221.

项目名称; 阴道内镜技术在门诊宫腔镜检查中的临床应用研究

编号: 20211330