

超声影像检查在妇产科急腹症诊断中的应用价值

李海英

德州百佳妇婴医院 山东德州 253000

摘要: **目的:** 探讨超声影像检查在妇产科急腹症诊断中的应用价值。**方法:** 选取医院妇产科收治的78例急腹症患者作为研究对象, 所有患者均采用超声影像检查进行诊断, 以病理诊断结果为金标准, 计算超声影像检查的诊断符合率。**结果:** 本组78例妇产科急腹症患者的病理学诊断75例, 结果如下: 40例确诊为异位妊娠, 15例确诊为卵巢囊肿合并感染, 12例确诊为急性盆腔炎, 6例确诊为输卵管炎/输卵管脓肿, 2例确诊为黄体破裂, 3例非妇产科急腹症, 经诊断为阑尾炎。经超声检查, 其中仅有2例异位妊娠患者被误诊为附件肿瘤, 超声诊断准确率为97.33% (73/75)。**②**超声影像检查妇产科急腹症的阳性预测值、阴性预测值、敏感度、特异度、准确度、约登指数、误诊率、漏诊率等分别为98.63%、40.00%、96.00%、66.67%、94.87%、62.67%、33.33%、4.00%。**结论:** 以病理诊断结果为金标准, 超声影像检查对妇产科急腹症的诊断符合率较高。

关键词: 超声影像检查; 妇产科急腹症; 临床诊断; 应用分析

妇产科急腹症种类多样, 一般情况下会有腹痛、腹胀等表现。各类急腹症临床症状中, 特异性症状较少, 而急腹症进展快, 有迅速加重的情况, 患者常错过急腹症治疗时机, 以致不适感增高。影像学检查中, CT、MRI等可准确辨别腹部病变, 但对宫外孕等患者并不适用, 且检查等待时间长, 若存在黄体破裂等情况, 可能会耽误患者治疗。超声检查被予以重视, 对妇产科患者进行检查后能迅速获得结果, 在清晰腹部图像下可准确辨别急腹症类型, 调整治疗方法, 把握急腹症治疗时机, 能改善急腹症恢复情况^[1]。超声检查有两种途径, 以往多在腹部放置探头, 在此操作下能观察到腹腔平面图, 可对急腹症做出初步诊断。但急腹症患者就诊时存在情绪紧张的情况, 很难保持平稳呼吸, 在伪影影响下可能有错误诊断, 错过急腹症治疗时机。超声检查的另一途径为在阴道放置探头, 该方法能防止伪影影响, 可提高腹腔图像的清晰度。在双重检查后, 可准确辨别急腹症类型^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对象为我院妇产科收治的70例急腹症患者, 入选时间为2017年2月至2019年4月。其中, 患者的年龄在21~58岁, 平均(32.47±5.26)岁; 从开始腹痛到就诊的时间为0.50~58h, 平均(18.75±0.30)h。患者入院时存在不同程度的下腹坠胀、持续性胀痛或剧痛, 恶心呕吐, 以及阴道出血等症状。经术后病理学检查, 所有患者均被确诊为妇产科急腹症, 并自愿签署知情同意书, 同时排除存在严重心肝肾等脏器疾病、传染性疾病以及精神异常等患者。本研究得到了医院伦理委员会的批准。

1.2 方法

所有患者均采用超声影像检查进行诊断, 仪器为GE-E8超声诊断仪, 具体如下。(1)腹部超声检查: 检查前要求患者充分饮水, 以充盈膀胱, 然后设置探头频率为2.0~4.5MHz, 将少量耦合剂涂于探头上, 指导患者取平卧位, 对腹部行纵横切、扇形检查, 观察宫腔情况, 了解有无孕囊, 同时仔细观察盆腔, 了解是否存在游离状态的液体。(2)阴道超声检查: 完成腹部超声检查后, 指导患者排空膀胱, 设置探头频率为5.0~8.0MHz, 在探头上套上避孕套, 并涂抹适量耦合剂, 缓慢置入阴道, 对宫腔行多切面、多角度扫描, 明确腔内有无积液, 同时详细观察子宫大小、形态、有无孕囊等, 发现包块时需对包块大小、形态及位置进行仔细观察, 并通过内部回声情况了解包块与周围组织器官的关系。

1.3 临床评价

以病理诊断结果为金标准, 计算超声影像检查的诊断符合率。

1.4 统计学方法

使用SPSS 24.0统计软件进行数据处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验; 计数资料以频数、百分比(%)表示, 行 χ^2 检验。P<0.05时表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 诊断结果, 见表1。

2.2 诊断价值

超声影像检查妇产科急腹症的阳性预测值、阴性预测值、敏感度、特异度、准确度、约登指数、误诊率、漏诊率。见表2

表1 75例妇产科急腹症患者超声及病理学诊断结果对比

| 急腹症类型 | 病理诊断结果 (n) | 超声诊断结果 | | 确诊率 (%) |
|----------------|------------|--------|----|---------|
| | | 符合 | 误诊 | |
| 异位妊娠 | 40 | 38 | 2 | 95.00 |
| 卵巢囊肿合并感染 | 15 | 15 | 0 | 100.00 |
| 急性盆腔炎 | 12 | 12 | 0 | 100.00 |
| 输卵管炎/ 输卵管脓肿 | 6 | 6 | 0 | 100.00 |
| 黄体破裂 | 2 | 2 | 0 | 100.00 |
| 总计 | 75 | 73 | 2 | 97.33 |

表2 超声影像检查妇产科急腹症的价值

| 病理诊断 | 超声影像检查妇产科及复诊 | | 合计 |
|------|--------------|----|----|
| | 阳性 | 阴性 | |
| 阳性 | 72 | 3 | 75 |
| 阴性 | 1 | 2 | 3 |
| 总计 | 73 | 5 | 78 |

3 讨论

较严重的腹痛、内出血是妇产科急腹症的重要表现,因为疼痛的体现相较于其他的疾病症状极为相近,所以在对病患实施诊断的时候比较容易发生误诊的状况,一些妇产科急腹症病人会在较短的时间里发生急速出血情况,严重的还会出现休克,必须进行及时快速的抢救,根据病理的确诊方式,对病患的以往病情进行了解,然后查体,运用触诊、听诊等不同的方式来确认病患的疼痛部位,其次还能够根据妇科检查,综合超声影像诊断的方式,观察病患的子宫有无变大、压痛,附件部位是否有包块和压痛,在推举时子宫是否会疼痛,后穹窿是不是饱满,如果有饱满情况说明盆腔里有积血或积液^[3]。通过以上诊断大都能够确定病因,并在最短时间内安排手术或者进行保守治疗,有效的降低了观察等待的时长,使治疗变得更加及时、准确。妇产科急腹症是临床常见的急性病,发病率及病死率均较高,发病前症状不明显或无任何症状,发病时临床反应剧烈,对身体伤害较大,因此,发病后需立即送往医院进行治疗,若治疗不及时,将会危及患者的生命安全^[4-5]。在接受治疗前,医护人员应指导患者进行疾病的诊断,以确保治疗的高效进行,因此,探寻诊断准确的检查技术成了治疗的重要前提。高效准确的检查技术可提高诊断结果的准确性,使治疗过程得以顺利开展,甚至可缩短治疗时间。目前,临床上多种检查均可被用于妇产科急腹症的诊断中,且均具有相应的优缺点,其中超声影像检查在该病诊断中的应用较为广泛。超声影像检查是一种运用超声波进行检测的常见检查技术,通过声波可视化能够有效准确地观察宫腔情况,且操作人员可动态选择影像并生成实时图像,

便于医师做出快速诊断^[6]。值得注意的是,超声影像检查对操作人员的手法要求较高,另外,行经腹部超声检查时患者膀胱需保持充盈状态,如此才可得到膀胱部位清晰的影像资料,但该检查技术对较小的病灶观察力偏弱,常难以发现隐匿性病灶,而联合经阴道超声检查便可弥补此方面的不足^[7-8]。与经腹部超声检查比较,经阴道超声检查技术使用的探头频率更高,且探头更接近于宫腔,从而减少腹壁脂肪及肠道气体的干扰,得到更清晰的视野,进一步提高诊断的准确性^[9-10]。

综上所述,超声影像检查技术具有无创、操作简便迅速、准确率高等优势,通过将其应用在妇产科急腹症的临床诊断中,可有效减少误诊及漏诊情况,为临床诊治提供可靠参考,有重要的应用价值。

参考文献:

- [1]王春霞,蒋荷娟,刘海涛,等.超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用探究[J].中国医疗器械信息,2019,25(8):158-159.
- [2]陈晔.探讨腹部超声联合经阴道超声在妇产科急腹症诊断中的临床应用价值[J].临床研究,2017,25(12):190-191.
- [3]许惠菊.超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(13):36-37.
- [4]卢艳萍,赵晓燕.妇产科急腹症临床诊断中超声影像检查技术的应用探究[J].影像研究与医学应用,2018,2(4):69-70.
- [5]龙璨,常哲,周诚.腹部超声联合阴道超声诊断在妇产科急腹症中的应用价值[J].现代医药卫生,2017,33(24):3772-3773.
- [6]卫月,朱广源,王明蕊,等.经阴道与经腹部超声在妇产科急腹症中的临床价值分析[J].现代医用影像学,2017,26(2):281-283.
- [7]谢丽玲,黄日林,陈燕玲,等.超声影像检查在妇产科急腹症临床诊断中的应用[J].中国当代医药,2017,24(15):66-68.
- [8]乔磊,杨辉,谢丽娜.经腹部及阴道超声联合应用在妇产科急腹症中的诊断价值分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(11):17.
- [9]何焯,刘海军.妇产科急腹症的诊断与超声影像学的应用[J].影像研究与医学应用.2018(24).
- [10]田正刚,郑雪东,刘银霞.妇产科急腹症临床诊断中彩色多普勒超声检查的应用分析[J].影像研究与医学应用.2019(15).