

基于宫腔镜在妇产科临床中的应用分析

陈凤

乌兰浩特市人民医院 内蒙古 乌兰浩特 012000

摘要：目的：探究宫腔镜在临床妇产科诊断及应用价值。**方法：**收集2019年2月至2020年10月至本院妇产科接受治疗的80例妇产科疾病患者作为研究对象，对先行彩色多普勒超声检查结果作为彩超组，随后行宫腔镜对子宫左右侧壁、前壁、后壁及输卵管开口处行宫腔镜检查，通过宫腔镜采集病灶处病理标本进行病理检查，作为宫腔镜组。**结果：**应用宫腔镜检查的疾病检出率明显高于彩色多普勒检查，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在临床中应用宫腔镜能够较大程度上帮助医师诊治，预防误诊情况和漏诊情况出现，防止医患纠纷出现，具有较大的临床参考价值。

关键词：宫腔镜；妇产科；诊断；应用

引言

妇产科属于临床重要科室之一，同时也是疾病类型较多、多种疾病病症表现相似的科室，临床中主要疾病类型涉及中期引产、紧急避孕以及异位妊娠等。因为疾病的发病机制比较复杂，病因也比较多，再加上临床表现相似性较高，所以误诊、漏诊风险也比较高，诊断不及时会直接耽误患者的最佳治疗时机。对此，为了有效提升临床干预水平，本文以不同诊断方式探讨宫腔镜在妇产科临床诊断中的应用效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集2019年2月至2020年10月至本院妇产科接受治疗80例妇产科疾病患者作为研究对象，年龄25~55岁，平均年龄（39.3±5.3）岁，其中21例患者出现不同程度月经不规律，30例患者出现不同程度月经量过多，9例患者出现有绝经后出血，有20例患者出现不同程度阴道流血情况。本研究经过本院伦理委员会批准并全程跟进。所有患者及患者家属自愿参加本研究，本研究仅设置观察组，应用子宫腔镜对研究对象进行检查。

1.2 方法

所有患者均接受彩超、宫腔镜以及病理诊断。为了有效的提升临床诊断确诊率，医护人员需要先做好详细且全面的基础检查，同时针对无法确诊的患者提供辅助检查。检查顺序为：先进行体检，同时对患者提供彩超检查，之后应用宫腔镜进行检查。在手术之前嘱患者排空膀胱，采取截石位并进行消毒处理，在静脉全身麻醉的条件之下，应用探针确定患者的宫腔方向。将宫腔镜缓慢的放入到患者的宫腔当中，膨宫液为5%葡萄糖。医护人员需要针对患者进行检查，并对患者的子宫情况进行检查，观察子宫的前壁、后壁、左右

侧壁以及输卵管的开口等情况，同时确定病灶位置，去除病灶，送病理检查。检查完成之后取出宫腔镜，在取出期间做好对宫颈管的观察，在手术完成后预防性应用抗生素，嘱咐患者2周内禁忌性生活。

1.3 观察指标

宫腔镜及彩超对疾病检出率对比。

1.4 统计学方法

本研究数据均用SPSS20.0统计软件处理，计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，组间比较采用t检验；计数资料用例数（ n ）表示，计数资料组间率（%）的比较采用 χ^2 检验；以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

本研究通过对宫腔镜及彩超的检查结果进行统计后发现，其中11例患有子宫黏膜下肌瘤，宫腔镜组检出率为100%，彩超组检出率为63.64%；其中8例患有子宫内膜癌，宫腔镜组检出率为100%，彩超组检出率为63.50%；其中11例患有子宫内膜息肉，宫腔镜组检出率为90.91%，彩超组检出率为63.64%；其中24例患有子宫内膜增生过长，宫腔镜组检出率为100%，彩超组检出率为79.17%；其中26例患有子宫内膜炎，宫腔镜组检出率为92.31%，彩超组检出率为65.38%，故应用宫腔镜检查的疾病检出率明显高于彩色多普勒检查，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 两组疾病检出率对比（%）

组别	子宫黏膜下肌瘤（11例）	子宫内膜癌（8例）	子宫内膜息肉（11例）	子宫内膜增生过长（24例）	子宫内膜炎（26例）
宫腔镜组	100.00	100.00	90.91	100.00	92.31
彩超组	63.64	63.50	63.64	79.17	65.38
χ^2	11.431	10.341	5.5321	9.541	8.991
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

包括子宫内膜疾病、子宫粘膜下肌瘤、输卵管阻塞等女性生殖系统疾病，是一种妇科疾病。妇产科疾病是比较常见的临床疾病，由于其病因复杂多变、种类繁多，因此在临床上比较难诊断。这些疾病主要包括白带异常、异常阴道流血，严重影响病人的身心健康。

目前，妇产科疾病虽然也能利用传统方法对患者疾病进行诊断，但是准确率较低，且容易出现漏诊甚至误诊现象。近年来，随着我国医疗技术的持续提高，妇产科临床诊断中采用较多的是宫腔镜。在用宫腔镜对患者进行诊断时，医护人员不仅能直接看到病人的整个宫腔，还能进行准确的定位和确定病灶部位。临床上，使用单一的彩超检查并不能直接辨识一些子宫内膜病变疾病，在妇产科检查中，使用宫腔镜检查技术可以降低误诊率和漏诊率，提高对于这种疾病的诊断率。宫腔镜检查方法可解决子宫内膜息肉、子宫内膜癌等妇科疾病的问题。此外，与传统检测方法相比，虽然宫腔镜对子宫肌瘤和子宫内膜癌的准确性无明显差异，但对子宫内膜息肉和慢性子宫内膜炎的检测准确率更高。并且，在临床上，宫腔镜检查更为常见。所以，宫腔镜可以作为妇产科临床诊断的主要诊断依据。

近些年随着临床诊疗技术的持续性发展，关于妇产科的诊疗技术方案也在不断的增多。宫腔镜属于妇产科应用价值较高的一种诊疗技术，医护人员可以借助宫腔镜实现对患者宫腔的整体性观察，可以准确的定位并判断患者的病灶部位情况。在临床中，部分子宫内膜病变患者的单一彩超检查下并不能实现对病灶的判断，但是借助宫腔镜可以有效的提

升诊断率，降低漏诊风险，提升对于疾病的综合诊断能力。在临床中，彩超与传统的创伤性检查方式相比，彩超检查虽然具备低创伤的特征，同时检查的操作方式简单，但是在临床中的检出率并不高，尤其是对于部分病灶比较小的疾病而言检出率非常低，误诊率也比较高。有研究发现，彩超检查在子宫息肉、子宫内膜癌疾病检查方面存在较高的误诊风险，属于妇产科的检查难题。但是，也有研究发现，宫腔镜是子宫息肉、子宫内膜癌的有效诊断方式，不仅检出率较高，同时可以实现准确性的病症判断，为后续治疗方案的制定提供支持。因为宫腔镜可以借助光纤镜的方式进入到患者的病变部位并做详细的检查，可以更好的观察到病变部位的情况以及发展方向，更好的制定准确治疗方案。

另外，宫腔镜对于妇产科中相对普遍并且整体检出率比较高的疾病具备明显的优势，基本不存在漏诊或误诊的风险，在子宫内炎症、子宫内膜癌等方面，彩超的检出率远不如宫腔镜。以子宫内息肉为例，彩超检查虽然操作简单，损伤也比较小，但是假阳性率比较高，其主要原因在于两个方面，一方面是因为比较大的子宫内息肉容易和子宫粘膜下肌瘤混淆；另一方面比较小的子宫内息肉容易和月经中、后期的增厚子宫内膜混淆。但是宫腔镜因为属于一种直视之下的检查方式，可以直接观察子宫内生理性、病理性的改变，从而保障整体诊断准确度，并且在检查期间可以根据实际情况选择开展子宫内膜组织活检，在手术之前做好完善的准备工作，可以更好的保障整体检查的实际价值。

综上所述，在临床中应用宫腔镜能够较大程度上帮助医师诊治，预防误诊情况和漏诊情况出现，防治医患纠纷出现，具有较大的临床参考价值。

参考文献：

- [1]刘荣,李艳宁,康亚茹.经阴道镜联合宫腔镜检查在宫颈疾病诊断中的临床价值[J].中国妇幼保健,2019,34(20):4831-4833.
- [2]阮祥燕,张露平,代荫梅,等.门诊微型宫腔镜检查在不孕症患者中的临床应用[J].首都医科大学学报,2019,40(4):549-553.
- [3]杨莲,宋智敏.经阴道彩色多普勒超声检查与宫腔镜检查在宫腔内占位性病变诊断中价值分析[J].解放军预防医学杂志,2019,37(7):154-155.
- [4]朱姝娟,潘琼,徐大宝,等.宫腔镜诊治早期输卵管间质部妊娠9例临床分析[J].现代妇产科进展,2019,28(9):699-700,703.
- [5]孟琳,张蓓.超声引导下妊娠囊内注射甲氨蝶呤联合宫腔镜下清宫术在剖宫产瘢痕妊娠治疗中的应用[J].安徽医药,2019,23(11):2220-2223.

作者介绍：陈风，1982年9月，女，汉族，山东，主治医师，本科，研究方向：宫腹腔镜微创手术。