

腹部彩超在妇科急腹症临床诊断中的应用价值分析

李园¹ 谷广芳²

(1四平市中心医院体检中心超声 吉林四平 136000; 2四平市中心医院伤口造口中心 吉林四平 136000)

摘要:目的:分析和探讨妇科急腹症诊断中采用腹部彩超的价值分析。方法:选取本院2021年1月至2021年12月收治的70患有妇科急腹症患者,作为此次研究对象,对本次所有患者进行腹部彩超诊断,将结果与病理诊断相比较。结果:腹部彩超与病理诊断中卵巢肿瘤蒂扭转、异位妊娠、黄体破裂与急性盆腔炎两组差异不明显($P>0.05$)。卵巢肿瘤蒂扭转的误诊率为1例,异位妊娠的误诊率为2例,黄体破裂的误诊率为1例,急性盆腔炎误诊率为4例。结论:急性腹部患者在临床上采取腹部彩超检查的方式,效果非常好,其精度高,无痛等优点,可以为后续治疗提供准确的信息,提高治疗率,值得进行推广及应用。

关键词:腹部彩超;妇科;急腹症;应用价值

妇科急腹症的临床发病率很高。这种疾病是由于骨盆区域的内脏器官受损。患者起病较急。临床上的主要症状是疼痛。反复疼痛和剧烈疼痛的症状在患者腹部更为明显。疼痛会影响患者的心理状态,因此他的病情受到的影响更大^[1-3]。本病起病急,病情变化快,发生迅速,发展迅速。因此,患者更加危险,需要积极治疗。否则,患者的疾病无法再生,从而使患者的健康受到很大影响。它还可能危及患者的生命安全。妇科急腹症的发作需要准确的诊断。可有效节省患者就诊时间,使患者生命健康得到保障,缩短患者发病时间^[4],减轻患者痛苦。此次,选取本院2021年1月至2021年12月收治的70例患有妇科急腹症患者,作为此次研究对象,分析探讨妇科急腹症的诊断情况,患者接受腹部彩超诊断的作用和效果,并报告其应用情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2021年1月至2021年12月收治的70例患有妇科急腹症患者,作为此次研究对象,对本次所有患者进行腹部彩超诊断,选取年龄30-55岁,平均年龄(35.29±4.23)岁。平均病程(3.24±1.01)天。纳入标准:所有患者均符合腹部彩超诊疗诊断结果。排除标准:(1)患者患有严重心、肝肾类疾病。(2)患者子宫先天

性畸形。(3)临床资料不完整者。

1.2 方法

对所有患者进行腹部彩超诊断,并与病理检查结果进行比较。在腹部彩超期间,合理使用彩色超声设备时,使膀胱保持充盈状态,在腹部使用腹部探头这些检查都是在盆腔、子宫和附件上进行的,以帮助捕获,在探头后,在对阴道进行探测后,检查病人的盆腔区域,子宫和附件检查。选择常规妇科手术的病理检查方法完成手术检查。

1.3 观察指标

(1)对患者病理诊断和腹部彩超诊断进行对比和分析。(2)对比妇科急腹症诊断误诊率。

1.4 统计学方法

研究数据运用SPSS20.0软件进行处理,计数资料以(n)表示,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对患者病理诊断和腹部彩超诊断进行对比和分析

从表1看出,腹部彩超与病理诊断中卵巢肿瘤蒂扭转、异位妊娠、黄体破裂与急性盆腔炎两组差异不明显($P>0.05$)。

表1 对患者病理诊断和腹部彩超诊断进行对比和分析

诊断方式	例数	卵巢肿瘤蒂扭转	异位妊娠	黄体破裂	急性盆腔炎
腹部彩超	70	16 (22.85)	25 (35.71)	5 (7.14)	24 (34.28)
病理诊断	70	17 (24.28)	27 (38.57)	6 (8.57)	20 (28.57)
χ^2	-	0.069	0.072	0.269	0.136
P	-	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 对比妇科急腹症诊断误诊率

从表2可看出,卵巢肿瘤蒂扭转的误诊率为1例,异位妊娠的误诊率为2例,黄体破裂的误诊率为1例,急性盆腔炎误诊率为4例。

表2 对比妇科急腹症诊断误诊率

疾病类型	n	误诊率
卵巢肿瘤蒂扭转	16	1 (1.42)
异位妊娠	25	2 (2.85)
黄体破裂	5	1 (1.42)
急性盆腔炎	24	4 (5.71)

3 结果

妇科疾病的发生对妇女的工作和生活产生了重大影响。最严重的是癌症,主要集中在宫颈柱状上皮移位、宫颈癌和子宫肌瘤这些疾病是妇科常见病。由于妇科疾病具有普遍的特点,导致许多患者

忽视了该病,鉴于临床超声检查对诊断的重要性较低^[5],因此无症状期不能及时就医,使该病不断发展。最终只有在选择入院治疗后才会出现疼痛症状。

(1)异位妊娠的彩色成像显示子宫形态正常或稍增大,子宫内膜异常增厚,无孕囊。如果患者的异位妊娠未破裂,则周期性信号是此时高色素血症的主要信号。心跳过速也可见。根据以上两点,可诊断为异位妊娠。如果患者的异位妊娠破裂或流产,信号明显增强,主要是液体或固体混合物,盆腔及腹部扫描可见游离液暗区。

(2)卵巢肿瘤蒂扭转的超声显示,这种疾病的症状,即腹痛,是看不见的,只有少数囊性或混合性囊肿,在骨盆和下腹有双侧征。(3)卵巢黄色破裂的超声检查显示,各种疾病都有肿胀,许多病例有小肿块大小的囊性肿胀和囊壁破裂;在扫描过程中,观察到盆腔和腹部有一个黑暗的区域和一个不规则的音频信号、低质量的音频信号混合。患者没有月经中断,超声显示子宫内膜正常,子宫周围没有肿胀或囊性肿胀。一旦扫描发现有强烈的声音信号,它就表明子宫

内有大量血块,边界不清楚,附件扫描可能有低信号。(4)黄体破裂的超声检查显示,子宫有轻微的病变或增大^[6-9],探视宫腔时有正常或微弱的信号。可以观察到单侧或双侧卵巢体积增加,在没有脓肿症状的情况下,输卵管积液增加。

对于患有妇科疾病的人来说,由于检查的及时性得不到保障,许多病例正在逐步发展,导致治疗延误。妇科急腹症的症状通常是突然的,特别是在下腹部,对有阴道不规则出血症状和疼痛症状的妇科患者的临床症状进行了分析。由于疾病、复杂因素和严重的疼痛影响,治疗的及时性往往得不到保证,从而延误了治疗,并确定了早期诊断急性妇科疾病的有效方法。

妇科急腹症是一种常见的妇科急症,其特点是发病迅速,病情严重,如缺乏及时、有效的措施和最佳治疗机会,可能导致严重后果,如死亡。这种疾病通常是由各种疾病引起的,例如孤身妊娠、黄体功能失调、卵巢囊肿缩小和急性盆腔炎^[10-11]。目前,致病因素各不相同,但妇科急腹症的常见症状是腹痛、腹胀、恶心、呕吐和阴道不规则出血,以及急性疾病的特点和宫缩。持续时间,疾病的严重性。随着我国医疗技术的发展和进步,快速、方便、经济和准确的检查为诊断妇女紧急情况提供了良好的基础。腹部彩超检查是一种基本和全面的图像检查,能够有效地诊断体内优势的变化,密切监测病人体内组织与周围组织之间的联系,并对特征和准确性产生更好的影响和敏感性。这些检查的特点是无创伤、操作简单、结果持续时间长、可重复和患者可接受,是目前检测妇女紧急情况的首选方法。

在本次研究过程中,腹部彩超与病理诊断中卵巢肿瘤蒂扭转、异位妊娠、黄体破裂与急性盆腔炎两组差异不明显($P>0.05$)。卵巢肿瘤蒂扭转的误诊率为1例,异位妊娠的误诊率为2例,黄体破裂的误诊率为1例,急性盆腔炎误诊率为4例。这表示,分析人士认为,传统的超声检查只能提供骨盆器官的模式,边缘回声大小,可以进行腹部彩超超声检查,其对周围血流、血流信号等方面进行综合评价,为超声诊断提供更客观的诊断依据,提高超声诊断的准确性。在分析不同类型妇科疾病的彩色声像图特征时,发现异常妊娠和卵巢功能不全是临床上较为常见的妇科疾病,临床症状为异常妊娠、阴道出血、月经不调。子宫大小正常或稍大一点,进行超声诊断后子宫内膜线明显增大,可见患者孕周、子宫膜、附件见均匀分布的低回声区,有界,黄体酮、被膜见管胚脉动,在黄体破裂时,尤其在月经后半期,绝经后无异常。阴道出血时,患者子宫大小正常,内线明显增厚;盆腔炎症性病变和卵巢囊肿患者无瘫痪或阴道出血史。本组的研究结果也表明,彩色多普勒超声诊断急性腹部的结果与临床证实的结果无显著性差异^[12-13],提示彩色多普勒超声在妇科急腹症诊断中的应用具有较高的准确率,能够准确诊断急腹症的类型,为临床治疗提供指导。

腹部彩超作为一种科学的检查手段,近年来在医学诊断中得到了广泛的应用,得到了患者和医生的充分信任。有效地实施检查方法,允许使用成像直接观察患者病变的组织,并对所获得的结果提供完全的确定性,从而显著提高诊断准确性。

对于妇科急腹症患者,在实施腹部彩超检查时,其形态主要体现在阴性超声和腹部超声两个方面。这两种方法既有各自的优点,也有不足之处,对于阴性超声的颜色主要是在患者阴道内制备超声探头,合理完成检测操作。对于盆腔卵巢患者在子宫状况下可以做出清晰的观察,具有较高的超声图像分辨率,显示出较高的诊断率特点。由于这种扫描证据较少的方法只能显示8-10cm的深度,而对于腹部超声主要病人定位在腹部合理打开探头进行扫描,患者的周

期受一系列因素的影响,作为患者盆腔子宫附件的观察可以充分了解其腹腔状况。此外,可以充分说明子宫后部是否有液体。相比之下,腹部彩超高色度的有效应用,除了表现出较低的探头频率外,还需要在进行检查前喝一杯来填充膀胱,这主要是因为最终检查的图像质量与获得相同程度的患者膀胱填充有显著的相关性。

妇科急腹症检查结束后,与手术病理检查结果比较无显著性差异,说明妇科急腹症患者在诊断时应用高色度腹部的准确率较高,值得充分信任。此外,在妇科急腹症的诊断中,腹部比色检查对卵巢肿瘤扭转、异位妊娠和急性盆腔炎有重要意义。由此可见,彩色超声腹部检查在诊断各种妇科疾病时,具有较高的适用性和诊断价值。与常规手术病理检查相比,超声腹部彩超具有无损伤、无损伤、快速、简便、快速诊断等优点。与手术病理费用相比,超声检查费用低,病人接受率高。在科学技术研究水平迅速提高的背景下,超声诊断技术也得到了不断的改进和提高,在临床应用的范围和效率上显示出显著的优势。最后以妇产科及时发现患者病情、诊断卵巢肿瘤、扭转现状、诊断异位妊娠、诊断急性盆腔炎黄体等一系列疾病后,准确识别出治疗方案的选择,为妇产科各类疾病及时治疗提供充分保证,为实现其有效的预后,改善妇科急腹症患者的综合状况,提高患者的生活质量,充分发挥超腹部彩超诊断方法的应用价值。

总之,急性腹部患者在临床上采取腹部彩超检查的方式,效果非常好,其精度高,无痛等优点,可以为后续治疗提供准确的信息,提高治疗率,值得进行推广及应用。

参考文献

- [1]王兴. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值研究[J]. 中国医疗器械信息, 2022, 28(12): 91-93.
- [2]塞利梅, 郭曦, 傅博, 熊星. 多普勒彩超与 MSCT 在妇科急腹症患者诊断中的应用比较[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 19(12): 150-153.
- [3]赵锡礼. 联合应用经阴道彩超与经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值研究[J]. 系统医学, 2021, 6(18): 145-147.
- [4]韩红梅. 腹部超声与阴道彩超应用于妇科急腹症诊断中的有效性及灵敏性分析[J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(15): 225-226.
- [5]刘青春. 经腹部联合经阴道彩超检查在妇产科急腹症诊断中的应用效果评价[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(13): 1878-1879.
- [6]蒋俐. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019, 3(24): 111-113.
- [7]林金秋. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值[J]. 中外医学研究, 2019, 17(32): 48-50.
- [8]许雪花. 联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(85): 73-74.
- [9]冯宝红. 经腹部联合经阴道彩超检查在妇产科急腹症诊断中的应用效果评价[J]. 中国医疗器械信息, 2019, 25(18): 52-53.
- [10]刘伟华, 刘微微. 探讨联合应用经阴道彩超和经腹部彩超诊断妇产科急腹症的临床价值[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(10): 135-136.
- [11]褚彦. 研究经阴道彩超和经腹部彩超联合诊断妇产科急腹症的临床价值[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(06): 150-151.
- [12]李敏. 经腹部彩超与经阴道彩超在妇科急腹症鉴别诊断中的应用效果观察[J]. 临床医学工程, 2019, 26(01): 17-18.