

分析超声筛查产科胎儿异常状况的诊断价值

刘芳

(淄博一四八医院 山东淄博 255300)

摘要:目的: 分析彩超筛查的原理, 并总结其在产科胎儿检查中具备的临床价值。方法: 纳入研究对象: 胎儿异常(经病理检查明确)孕妇, 例数: 150 例, 纳入时间: 2022 年 1 月至 2022 年 12 月, 采用彩超筛查于所有产妇产前, 并与病理检测结果进行比较。结果: 在胎儿异常类型(脑积水、胸腹水等)比较上, 病理检测、彩超检查差异不显著($P > 0.05$)。结论: 在产前予以产妇彩超检查, 有助于发现与明确胎儿异常情况, 及时进行诊断, 以便采取措施终止妊娠。

关键词:彩超筛查; 产科; 胎儿; 异常状况; 诊断

胎儿在发育过程中最常出现的现象之一为发育异常, 可导致器官或身体缺陷, 给家庭造成严重痛苦, 也会增加社会负担。随着优生优育政策的推进以及计划生育的开展, 大部分产妇已形成产前检查的意识, 而孕期彩超检查这项措施的实施对于异常胎儿的早期发现而言极具重要意义, 有助于孕妇及时终止妊娠, 使畸形胎儿发生率下降。彩超作为图像诊断技术, 目前已广泛应用于临床各科疾病诊治中^[1]。应用彩超对胎儿发育情况与心脏病变情况进行观察, 可加以分析胎儿的功能性与结构性有无异常, 充分发挥无创伤的优势, 帮助医生诊断胎儿的异常状况^[2]。基于此, 鉴此情况, 本院在 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的 150 例胎儿异常孕妇中开展彩超筛查, 分析结果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入研究对象: 胎儿异常(经病理检查明确)孕妇, 例数: 150 例, 纳入时间: 2022 年 1 月至 2022 年 12 月, 年龄: $25 \sim 38$ 岁, (30.47 ± 3.25) 岁; 孕周: $18 \sim 37$ 周, (27.14 ± 5.09) 周; 包括初产妇(70 例)、经产妇(80 例)。

纳入标准: (1) 孕妇入院后经过病理检查明确存在胎儿异常的情况; (2) 孕妇与家属对研究知情且同意加入。

排除标准: (1) 合并认知障碍、传染性疾病者; (2) 合并语言障碍者; (3) 诊断依从性差者。

1.2 方法

仪器应用飞利浦彩色超声多普勒诊断仪(EPIQ7), 提醒孕妇检查前适当饮水, 保持膀胱处于充盈状态, 腹部探头频率控制为 3.5MHz, 阴道探头频率则为 5MHz, 检查过程中产妇体位均保持为仰卧位, 将发腹部充分暴露, 在其腹部通过探头进行多角度(横断位、纵断位等)探查, 注意观察与记录胎儿肢体各项情况, 必要时暂停图像, 由资深彩超检查医生参照彩超检查要求与标准检查孕妇的各项情况, 包括羊水、胎盘与胎儿等, 对异常部位实施反复检查处理, 对该部位进行准确测量。超声检查胎儿的顺利、内容如下: (1) 对胎儿存活情况(是否存在

活)、胎心搏动情况(是否搏动、搏动次数等)进行明确; (2) 将胎儿股长径、双顶径准确测量与记录; (3) 观察胎盘与羊水, 将胎盘厚度、羊水量准确计算; (4) 明确胎盘位置, 观察胎盘情况(形态、成熟度), 明确胎盘、子宫之间的关系; (5) 对脐血量、脐动脉情况进行计算。针对腹部彩超检查无法得到准确结果的孕妇, 随后为其开展阴道彩超检查。通常情况下当天可确诊孕妇情况, 针对特殊的脏器, 可间隔时段或次日进行重复检查。

1.3 观察指标

由 2 位以上资深彩超检查医生针对所有孕妇彩超检查结果展开全面分析, 对胎儿异常情况进行筛查, 观察是否发生以下异常情况: 脑积水、胸腹水、脊柱裂、心脏畸形、单脐动脉、唇腭裂、四肢畸形。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据($\bar{X} \pm s$)比较行 t 检验, 计数数据(%)比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

在胎儿异常类型(脑积水、胸腹水等)比较上, 病理检测、彩超检查差异不显著($P > 0.05$), 见表 1。

表 1 胎儿异常情况分析(n%)

胎儿异常类型	病理检测	彩超检查	χ^2	P
脑积水	10 (6.67)	10 (6.67)	0.000	1.000
胸腹水	24 (16.00)	23 (15.33)	0.025	0.874
脊柱裂	19 (12.67)	19 (12.67)	0.000	1.000
心脏畸形	34 (22.67)	33 (22.00)	0.019	0.890
单脐动脉	26 (17.33)	25 (16.67)	0.024	0.878
唇腭裂	21 (14.00)	21 (14.00)	0.000	1.000
四肢畸形	16 (10.67)	16 (10.67)	0.771	0.380
合计	150 (100.00)	147 (98.00)	3.030	0.082

3. 讨论

胎儿异常指胎儿在发育过程中出现的结构异常现象, 包括器官、形

态等,导致胎儿异常的因素较为复杂,包括孕妇母体环境、父亲生活习惯等,或是父母遗传物质异常,即近亲结婚或父母染色体异常等,父母携带相同基因造成部分隐性遗传病发生率升高,进而引起胎儿畸形[3]。与此同时,胎儿的发育过程较为漫长,需要孕妇予以高度关注,若孕妇在妊娠早期出现有关放射性损伤的现象,或是处于严重辐射的环境中,将会导致胎儿吸收放射线,此时若是孕妇存在不良习惯(吸烟、饮酒等)、营养不良的情况,也可能提高胎儿异常的发生率。经过长期调查发现,胎儿异常不仅不利于胎儿后续生长,而且对于家庭、社会来说会形成严重损伤以及负担^[4]。因此,产前检查极具重要意义,一方面可以帮助医护人员掌握孕妇身体情况,另一方面也让医护人员及时发现与处理孕妇妊娠期间的异常生理变化,通过终止妊娠的方式保障孕妇的身体健康^[5]。

孕妇若羊水量过多,表明存在着异常情况,但大部分情况下孕妇在羊水量过多时不存在自觉症状,导致产前诊断难度增加。在现有的产前检查方法中,取绒毛活检、胎儿造影等均具有一定的创伤性,可导致孕妇产生抗拒情绪,故无法广泛应用于筛查常规出生缺陷中。超声检查因具有高分辨率,现已成为产前的主要方式,并且在实际应用过程中,医护人员可通过探头探查孕妇腹部获取即时显示声像图,肉眼观察胎儿器官发育生长情况、结构形态,以此为依据对胎儿有无解剖畸形现象进行分析^[6]。本研究中,胎儿异常类型包括脑积水、胸腹水等,彩超检查与病理检测结果基本一致,由此证实了彩超筛查在产前检查的可行性。彩超检查的优势包括如下几点:(1)可重复操作,该检查并不会对孕妇、胎儿造成损伤,在检查中某个部位图像不清晰,可反复进行操作。(2)在实际检查中,仅需要移动探头即可清晰观察与掌握胎儿情况。(3)可提供清晰的声像图,并且检查结果具有可靠性,医生可通过彩超检查准确分析胎儿各个器官发育情况,再结合动静态观察、分析,进一步判断胎儿是否存在异常状况^[7]。

既往研究表明,大部分畸形胎儿属于神经管畸形,主要是因为孕妇进入妊娠中期后,神经管畸形胎儿所占比例较低,导致判断难度大,故孕妇需定期通过彩超检查判断胎儿宫内发育情况,以便判断^[8]。也有研究表明,神经管畸形胎儿的血清甲胎蛋白水平呈升高趋势,在彩超检查的同时开展血清甲胎蛋白与HGG等生化指标检查,提高先天畸形胎儿的检出率^[9]。值得注意的是,予以孕妇产前彩超检查,不仅需要医生操作娴熟以及较技术水平高,还需要具备丰富的彩超检查经验,确保胎儿异常情况得到准确筛查。而超声检查也有一定的局限性存在,需要医生在开展检查的过程中,严格依据顺序对胎儿各器官与组织情况展开探查,一旦发现异常,则反复检查,必要情况下联合孕妇母体气血染色体

与羊水进行综合分析。既往研究报道,妊娠20左右周是产前异常筛查的最佳时间段,此时孕妇胎动相对活跃,子宫内含有充足的羊水,开展彩超检查有助于清晰显示胎儿的整体解剖结构,加之此时胎儿发育进入成熟阶段,已经形成明显的解剖结构,能够准确捕捉胎儿发育异常情况,分析肢体发育、内脏发育是否异常^[10]。孕周过短或过长均会影响胎儿异常的检查结果,医护人员应将胎儿各阶段生长发育情况作为依据,在孕妇产前进行彩超检查至少4次,以此控制畸形胎儿的出生率,贯彻落实优生优育政策。针对本次3名孕妇漏诊的原因进行分析,可能与如下几点有关:(1)胎儿在发育过程中吸入少量羊水,将造成检查过程中无法观察到神经系统畸形,影响医护人员的判断,不利于诊断。(2)胎儿的肢体形态变化程度相对较小,或是医生在诊断期间未进行全面观察,导致胎儿骨骼畸形情况无法发现,导致漏诊。

综上所述,为孕妇在产前检查时进行彩超筛查具有较高临床价值,有助于发现与诊断胎儿异常现象,以便制定处理措施,提高胎儿质量。

参考文献:

- [1]贾绘,钱晓凤,钱露.浅谈B超在产科临床胎儿异常状况诊断中的价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):1.
- [2]郭小莉,罗琼.分析B超筛查产科胎儿异常状况的诊断价值[J].中国现代药物应用,2020,14(21):73-75.
- [3]张丽,汤丽健.B超在产科临床胎儿异常状况诊断中的影响研究[J].医学美容,2019,028(008):65.
- [4]王利霞.产前B超检查对诊断胎儿异常的应用价值[J].影像研究与医学应用,2020,4(24):106-108.
- [5]李辉,李云.B超产前检查诊断胎儿异常的临床价值评估[J].首都食品与医药,2019,26(11):57-58.
- [6]翁萍.B超产前检查诊断胎儿异常的临床价值评估[J].影像研究与医学应用,2020,4(05):22-24.
- [7]黄丽,徐文越.观察B超应用于产前检查对胎儿异常的临床诊断意义[J].中国医疗器械信息,2019,25(02):1-2,112.
- [8]汤蕙宇,崔力.B超产前检查诊断胎儿异常的临床意义研究[J].中国医疗器械信息,2019,25(02):137-138.
- [9]李莹,唐佳松.超声诊断早孕期胎儿畸形产前价值分析[J].中国妇幼保健,2020,35(12):2329-2331.
- [10]李玉霞.B超产前检查在胎儿异常临床诊断中的应用价值分析[J].现代医用影像学,2018,27(08):2838-2839.