

# 腹部彩超检查在诊断妇产科急腹症中的准确性

梁 燕

(西山煤电(集团)有限责任公司古交矿区总医院西曲分院 山西省太原市古交市 030200)

**摘要:**目的 探讨腹部彩超检查在妇科急腹症诊断中的应用价值。方法 分析我院2014年1月~2019年9月收治的88例妇科急腹症患者进行腹部超声检查。结果 88例妇科急腹症患者中,病理诊断为卵巢黄体囊肿破裂8例,胎盘早剥14例,急性子宫穿孔16例,不全流产3例,急性盆腔炎18例,异位妊娠19例。观察组诊断符合43例,漏诊0例,误诊1例,诊断符合率为97.73%(86/88)。结论 在妇科急腹症患者中应用腹部彩超检查的诊断准确率高,具有十分重要的临床推广价值。

**关键词:** 妇科急腹症;腹部超声检查;腹部彩超检查

近几年随着妇产科急腹症患病率的逐年增加,极有可能和人们日常生活习惯和饮食结构的改变存在一定关系。在一定时间内妇科急腹症如果不能及时进行治疗,进而导致发生感染,将患者病情进一步加重,对患者生命安全带来严重影响。妇科急腹症中腹部疼痛属于典型的一种临床症状,大部分患者可能发生消化道症状,如恶心呕吐、内出血等。妇产科急腹症具有起病急、发展迅速、病情较严重、复杂病因等临床特点,不但进一步增加临床准确诊断难度,也展现出了对患者病情准确迅速诊断的意义和重要性,有利于提升抢救妇产科急腹症患者的成功率。因此,通过腹部彩超诊断可对病变位置进行准确定位以便于及时了解病变位置和病变程度。急腹症是临床常见疾病,主要以急性腹痛为主要症状,具有发病突然、进展速度快且多样化发展的特点,若不尽早确定患者的病因,可危害患者的健康及生命安全。本研究旨在探讨腹部彩超检查在妇科急腹症诊断中的应用价值,以期对妇科急腹症的临床诊断提供实践指导参考依据。现报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 分析我院2014年1月~2019年9月收治的88例妇科急腹症患者的临床资料,纳入标准:均经病理学检查确诊为妇科急腹症,包括胎盘早剥、黄体破裂、异位妊娠、急性盆腔炎、不全流产及急性子宫穿孔等,临床表现为恶心呕吐、腹部不规则出血、腹部疼痛等;患者及患者家属签署知情同意书面协议同意书。排除标准:合并有严重的心、肝、肾类等脏器性疾病;存在严重手术禁忌证者;合并有糖尿病、高血压等重度慢性疾病者;合并有恶性肿瘤及免疫缺陷类疾病者;有语言表达障碍及情感障碍,沟通困难者;有严重的心理疾病及精神类疾病者。年龄29~46岁,平均年龄(35.43±5.77)岁;病程3d~6个月,平均病程(18.93±2.69)d;腹痛持续时间2~20h,平均腹痛持续时间(7.67±4.24)h;腹部出血持续时间3h~14d,平均腹部出血持续时间(5.31±3.26)d。

1.2 方法 患者进行腹部超声检查,具体检查步骤:指导患者取仰卧位,告知患者提前饮用300~400ml生理盐水,以使膀胱适度充盈,腹部超声检查探头频率设置为3.5MHz,使用超声腹部探头进行横、斜切、纵切腹部扫查,重点扫查腹部两侧,了解子宫的大小、形态等具体情况,并检查宫腔内与盆腔、附件等情况。

1.3 观察指标 观察患者的彩超检查结果与临床病理检查结果的符合率。

1.4 统计学方法 采用SPSS16.0统计学软件对研究数据进行统计分析。计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

88例急腹症患者中,病理诊断为卵巢黄体囊肿破裂8例,胎盘早剥14例,急性子宫穿孔16例,不全流产3例,急性盆腔炎28

例,异位妊娠19例。观察组诊断符合43例,漏诊0例,误诊1例,诊断符合率为97.73%(86/88)具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

妇产科急腹症存在器官扭转、肿块扭转、组织缺血、血管梗死等很多临床病因,以上影响因素可能导致加重腹痛症状,妇产科急腹症中卵巢囊肿破裂、异位妊娠等是诱发的关键因素,妇产科急腹症属于特有的女性病症,与外科急腹症相同,病情发展迅速,可短时间内进行急剧恶化,发生之后如果不能进行及时且准确的临床诊断,十分容易发生误诊,进而引发严重不良后果,如大出血,其中女性盆腔器官疾病是主要诱发因素,发病后患者具有腹部疼痛的临床表现。导致妇科急腹症的几种常见原因主要包括下列几方面:与肿瘤相关的囊肿蒂扭转疾病;与异位妊娠相关的宫外孕疾病;与月经相关的黄体破裂及痛经等疾病;感染所致急性盆腔炎疾病;

子宫肌瘤变性或者嵌顿疾病。妇科急腹症的特点是起病急骤、病程发展迅速、病情危重等,极易与其他疾病混淆,造成诊断及最佳治疗时机的延误,因此,及时、准确、快速的诊断对尽早制定治疗方案,改善患者的预后具有十分重要的意义。彩超检查的特点是成本较低、准确性高,在临床中的应用比较广泛。在妇科急腹症患者中应用彩超检查,可直接观察子宫的形态、大小、宫旁回声、内部回声及盆腔积液等情况,进一步推断出可能诱发急性腹痛的病变部位、病变性质及相关病因等。通过超声检查结果,结合患者的临床表现、临床体征及病史可以作出初步诊断,并及时为危急患者提供手术治疗,从而确保患者能及时得到有效的救治。妇科疾病的声像图特征具有一定的相似性,但不同的疾病,还是存在比较鲜明的声像图特点,例如异位妊娠患者声像图主要表现为子宫大小稍大或正常,但宫内无囊状回声,子宫内膜线位置回声增强、增粗,需要注意的是,仍有部分患者可出现梭形无回声。若在盆腔内或附件区发现胎心搏动等小环状回声,则一般可确诊为宫外孕。结果表明,在妇科急腹症患者中应用腹部彩超检查的效果更优。腹部彩超的特点是检查范围比较大,因此可对大部分病变进行定性诊断及精确定位。但腹部超声检查需患者充盈膀胱,极易造成最佳检查时机的延误。

综上所述,在妇科急腹症患者中应用腹部彩超检查的诊断准确率具有十分重要的临床推广价值。

## 参考文献:

- [1] 刘爽. 腹部彩超检查在妇科急腹症诊断中的应用. 中国民康医学, 2018, 30(14): 90-91.
- [2] 刘会国, 于春华, 王秀平. 妇科急腹症腹部B超和腹部B超检查在诊断中的应用价值分析. 影像研究与医学应用, 2018, 2(1): 161-163.
- [3] 张晓伟. 彩色多普勒超声在妇科急腹症诊断中的应用价值分析. 实用临床医药杂志, 2013, 17(9): 150.