

Ultrasonic Diagnosis and Clinical Manifestations of Ectopic Pregnancy

Zongwang Fu

Shanghai Minhang integrated traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Shanghai, 200000, China

【Abstract】 Abdominal B ultrasound examination combined with vaginal B ultrasound examination is a common clinical diagnosis and treatment method for gynecological diseases, with a wide application range and high diagnostic sensitivity, especially the effect of accurate diagnosis of distinguishing ectopic pregnancy from other gynecological diseases. Summarized the 52 gynecological ectopic pregnancy-related cases admitted to hospital from January 2021 to March 2022, and compared and analyzed the imaging indicators and diagnostic accuracy between the ectopic pregnancy and other gynecological diseases in gynecological emergencies. Abdominal B ultrasound examination and vaginal B ultrasound examination have a certain accuracy for ectopic pregnancy diagnosis, compared with other gynecological acute abdomen diagnosis is about 86.1%. Jointly using abdominal B ultrasound examination + vaginal B ultrasound examination for ectopic pregnancy diagnosis accuracy can reach 98.08%, higher than 78.4%, common abdominal B ultrasound examination and vaginal B ultrasound examination, for ectopic pregnancy disease can capture the short intrauterine mass shadow changes, thus ectopic pregnancy degree, duration, pelvic bleeding provide clinical reference, patient recognition and satisfaction is higher.

【Keywords】 ectopic pregnancy; Ultrasonic diagnosis; Clinical manifestation analysis

宫外孕的超声诊断和临床表现

符宗旺

上海市闵行区中西医结合医院, 中国·上海 200000

【摘要】 腹部B超检查结合阴道B超检查是针对妇科疾病常用临床诊疗手段, 适用范围广、诊断灵敏度高, 特别是区分宫外孕与其他妇科疾病准确诊断的效果。总结2021年1月~2022年3月期间52例收治住院的妇科宫外孕相关病例, 对比分析妇科急症中宫外孕与其他妇科疾病之间的影像学指标和诊断准确率。腹部B超检查、阴道B超检查, 对于宫外孕诊断具有一定准确率, 相比于妇科其他急腹症诊断约为86.1%。联合采用腹部B超检查+阴道B超检查对于宫外孕的诊断准确率可以达到98.08%、高于普通常规妇产科检查78.4%, 联合采用腹部B超检查以及阴道B超检查, 对于宫外孕疾病可以捕捉到短暂的宫腔内部团块阴影等变化, 从而为宫外孕程度、持续时间、发生盆腔出血提供临床参考依据, 患者认可度和满意度也较高。

【关键词】 宫外孕; 超声诊断; 临床表现分析

DOI: 10.12345/yzlcyxzz.v5i5.11825

1 引言

1.1 宫外孕的简单介绍

现代都市女性生育年龄偏晚、生活节奏普遍快, 宫外孕妇科疾病发病率呈现出连年增高趋势, 由于宫外孕与其他妇科疾病区分并不明显, 容易与相关疾病混淆, 临床表现上宫外孕妇科疾病与其他妇科疾病之间具有较大的相似性。所谓宫外孕, 主要就是指受精卵并没有在合适发育的子宫腔内部着床, 而是在子宫外部甚至子宫颈部、子宫角部着床, 一旦造成子宫附件周边血管破裂, 会引发严重的盆腔出血的情况。临床实践中, 腹部B超检查结合阴道B超检查, 妇科急症检查明确宫外孕诊断是临床诊断中常见诊断方式和手段, 可以承担起妇科疾病变分期的早期诊断作用, 腹部B超检查结合阴道B超检查妇科急症区分宫外孕病变与早期癌症病变, 临床诊断意义更为明确。

【作者简介】 符宗旺(1982-), 男, 黎族, 中国海南陵水人, 本科, 从事超声波研究。

1.2 宫外孕的表现特征

在所有妇产科宫外孕的临床案例中, 最为常见的临床表现特征就是不明原因的阴道流血的情况。要区分宫外孕与其他不明原因的阴道出血, 就需要在进行基本的妇科触诊检查基础上, 进行基本血液检查、阴道分泌物检查后, 完善影像学检查, 特别是采取腹部B超检查、阴道B超检查, 从而全面排除是否妊娠怀孕, 是否存在感染情况后, 结合患者的月经周期、临床表现以及个人病史, 综合判断后, 再行必要的腹部B超、阴道B超检查, 若存在特定的疾病, 则需要进一步完善宫颈刮片等治疗, 全面了解阴道流血造成的病因, 确诊是否属于宫外孕情况, 从而尽快采取手术治疗, 帮助或患者恢复到正常状态。

2 一般资料和方法

2.1 一般资料

本次研究选择我院2021年1月~2022年3月住院经手术病理确诊的宫外孕患者52例作为研究对象, 其中为输卵管峡部妊娠48例、宫角妊娠4例, 平均年龄为 27.4 ± 1.78 岁, 观察对象基本情况均已经稳定, 对于紧急出血症状对症治疗, 无免疫基础性疾病

病^[1]。

对于所有 52 例研究临床对象，在入院明确宫外孕初步诊断后，给与相应紧急出血症状对症治疗，并分别给与腹部 B 超检查、阴道 B 超检查，完善基本术前检查后，进行紧急盆腔手术治疗，术后对于清宫组织，进行分析检查。分析针对宫外孕疾病和其他妇产科急腹症疾病，腹部 B 超检查、阴道 B 超检查的诊断准确率差异。同时对比分析腹部 B 超检查、阴道 B 超检查对于宫外孕疾病的诊断中与清宫术后检查结果之间差异。

2.2 检查方式

2.2.1 腹部 B 超检查

腹部 B 超检查宫外孕仪器美国生产型号 GE Voluson E8 型号，3.5~5.0MHZ 的低频探头。患者采取平稳合适卧姿时以患者盆腔为中心进行放射状现象，保持憋尿状态，并进行多面扫射检查。

2.2.2 阴道 B 超检查

阴道 B 超检查宫外孕仪器美国生产型号 GE Voluson E8 型号，5.0~7.5MHZ 的阴道高频探头。患者采取平稳合适卧姿，自患者阴道置入探头逐步进入患者体内，并进行多面扫射检查。

2.3 观察指标

准确度=与金标准诊断结论一致病例数/全部诊断病例数

3 得出结论

3.1 对两种检查结果符合率进行比较

入院在妇产科初步诊断宫外孕患者病例，经手术病理确诊的宫外孕患者 52 例作为研究对象，其中为输卵管峡部妊娠 48 例、宫角妊娠 4 例，平均年龄为 27.4±1.78 岁，入院后明确临床症状，分别进行腹部 B 超检查、阴道 B 超检查，同时完善术前检查后进行手术，最终明确诊断结论。腹部 B 超检查、阴道 B 超检查，以病理检查结果作为标准，超声诊断的符合率为 51 例 (98.08%)，漏诊 1 例。对于宫外孕诊断具有较高准确率，相比于妇科其他急腹症诊断约为 86.1%。差异有统计学意义(P<0.05)。漏诊分析：该患者在本院间断进行了 3 次超声检查，均未发现有异常回声或包块，最后该患者时隔 3 天后到上级医院经阴道超声检查附件区见混合回声提示宫外孕，最后经手术病理最终确诊为宫外孕，漏诊原因考虑可能存在因受孕时间较短有关。

腹部 B 超检查+阴道 B 超检查对于宫外孕诊断准确率较高，对于宫外孕高于普通常规妇产科检查 78.4%，同时，差异具有统计学意义(P<0.05)；在宫外孕、黄体破裂、子宫内膜异位诊断中，腹部 B 超检查宫外孕诊断准确率均高于阴道 B 超检查宫外孕，差异具有统计学意义(P<0.05)。

表 1 腹部 B 超检查、阴道 B 超检查对于宫外孕的诊断

准确率比较

	妇科检查组			腹部 B 超+阴道 B 超检查 宫外孕组		
	宫外孕	黄体破裂	子宫内膜异位	宫外孕	黄体破裂	子宫内膜异位
准确率	92%	93%	90%	96%	87%	85%
统计分析	P<0.05			P<0.05		

腹部 B 超、阴道 B 超检查宫外孕准确度之间，有明细统计学差异(P<0.05)，说明腹部 B 超检查宫外孕常规要高于超声检查宫外孕的精准度，特别是在宫外孕、黄体破裂、子宫内膜异位的早期诊断中具有临床应用意义^[2]。综合判断应用腹部 B 超、阴道 B 超检查宫外孕，再结合临床表现做好妇科疾病临床诊断的早期诊断工作。

从对于宫外孕疾病的早期诊断灵敏度来看，妇科超声检查对于宫外孕有直观诊断结论，因此可以认为是宫外孕的金标准检查结论，以此对照回顾腹部 B 超检查宫外孕、阴道 B 超检查宫外孕。分析这些漏检出病例数量，同时伴发阴道出血等疾病，联合采用腹部 B 超、阴道 B 超检查宫外孕，对于宫外孕图形成走向时候，一些阴道出血的表征，将宫外孕的典型症状掩盖了，造成临床诊断的漏诊情况。

3.2 对采样患者的超声进行对比分析

对于妇科急腹症宫外孕的腹部 B 超检查，阴道 B 超检查，在妇科疾病急诊手术前临床诊断有明确的诊断意义，腹部 B 超检查宫外孕对于妇科疾病的一般治疗准确性较高，阴道 B 超检查宫外孕对于妇科疾病早期药物治疗的准确性较高。腹部 B 超检查、阴道 B 超检查对于宫外孕诊断具有一定准确率，相比于妇科其他急腹症诊断约为 86.1%。联合采用腹部 B 超检查+阴道 B 超检查对于宫外孕的诊断准确率可以达到 98.08%，高于普通常规妇产科检查 78.4%。宫外孕疾病、黄体破裂、子宫内部异位，常常会出现宫腔内部异常阴影的情况，特别是出现宫腔内部液面分界、异常团块阴影、血流变化之间的变化，这些变化都需要全面、完整、连续的记录，特别是在患者正常活动状态下，将日常活动情况与妇科功能变化结合起来，为宫外孕疾病、黄体破裂、子宫内膜异位等妇科急腹症疾病早期诊断奠定基础。联合采用腹部 B 超

检查,就是符合长时间连续记录、连续全面记录妇科功能情况的诊断方式。对于妇科急腹症疾病,往往早期起病急、发病速度快,需要通过早期临床诊断方式,及时获得准确诊断,因此灵敏度高、操作灵活的诊断方式成为首要选择。腹部B超检查和阴道B超检查宫外孕对于妇科缺血疾病特别是早期发病情况,均具有明显诊断效果。

联合采用腹部B超检查以及阴道B超检查,对于宫外孕疾病可以捕捉到短暂的宫腔内部团块阴影等变化,从而为宫外孕程度、持续时间、发生盆腔出血提供临床参考依据。对于黄体破裂、子宫内膜异位等疾病,联合采用的连续全面超声检查,对于早期诊断有临床应用意义。联合采用腹部B超检查的检查方式,有效弥补阴道B超检查记录时间短、内容不连续等短板,实现宫外孕、阴道出血的早期及时诊断,且无创操作,重复检测,患者对该检查方式的接受程度较高、认可度较高。

说明腹部B超检查宫外孕、阴道B超检查宫外孕对于妇科缺血疾病特别是早期发病情况,均具有明显诊断效果。相比于妇科超声检查对于妇科急腹症其他疾病来说,腹部B超检查、阴道B超检查,特别是不明原因引起的阴道流血,区分黄体破裂、子宫内膜异位,对于宫外孕早期诊断筛查中具有一定应用价值,此方式不仅方便简单,而且经济实惠,不会给患者带来过重经济负担。临床应用,可以对于不明原因引发阴道出血、急腹症患者,采取联合腹部B超、阴道B超的手段,早期诊断妇科缺血症状时,也要积极与阴道出血区分对待,特别是同时频发伴有阴道出血的宫外孕,应用当引起临床观察的高度关注。

4 综合讨论

4.1 宫外孕的超声诊断

论文通过总结2021年1月—2022年3月期间52例收治住院的妇科宫外孕病例,采取回顾性观察方式,腹部B超检查结合阴道B超检查妇科急症检查宫外孕的影像学特征。采腹部联合阴道B超检查,对于宫外孕诊断准确率较高,约为98.08%左右,高于妇科其他急腹症诊断的86.1%。腹部B超检查、阴道B超检查,对临床诊断妇科急腹症,特别是早期区分宫外孕具有诊断价值。全面、尽早、及时、准确评估妇科急症中宫外孕,为科学合理制定手术方案、确定急腹症情况范围、提升患者预后恢复有重要意义。

4.2 宫外孕的临床表现

宫外孕的症状有很多,有些症状往往与一般疾病相似,比如停经、腹痛和阴道流血,个别出现阴道有少量出血,持续2天,色暗红,发现阴道流血、头晕、乏力;查体腹软,下腹压痛,反跳明显;宫体压痛,左侧附件区反跳痛,后穹窿抽出不凝血2ML;尿HCG阳性,入院诊断;彩超显示妇科左附件囊性结构等,确诊为盆腔积液待查^[3]。应及时就医,予以口服止痛药物,进行急诊手术治疗。已经确诊宫外孕者,应立即就医。

4.3 宫外孕的危害

对于处于生育期妇女阴道出血症状,必须要及时明确诊断,对于宫外孕采取手术治疗,对于先兆性流产、习惯性流产,给与保胎治疗,坚持卧床禁止活动,可以给与必要孕激素药物治疗;如果胎囊已经出现不完整,无法继续保胎,则需要及时进行清宫术,防止持续性子宫出血;如果属于产前前置胎盘、胎盘早剥,则要结合胎儿情况,及时进行剖腹产手术,保全产妇胎儿健康;如果产后持续流血,则要处理好胎盘排出、子宫收缩等情况,必要时行血管介入治疗,从而最大限度保障好妇女生育功能。

5 结语

综上所述,腹部B超检查、阴道B超检查对于宫外孕诊断具有较高的准确率,约为98.08%左右,高于妇科其他急腹症诊断的86.1%和普通常规妇产科检查的78.4%,联合采用腹部B超检查以及阴道B超检查,对于宫外孕疾病可以捕捉到短暂的宫腔内部团块阴影等变化,从而为宫外孕程度、持续时间、发生盆腔出血提供临床参考依据,患者认可度和满意度也较高。临床实践中应当充分利用腹部B超、阴道B超检查宫外孕的特点,全面、及时、准确评估妇科疾病临床诊断,有助于科学合理制定治疗方案、确定妇科急腹症功能情况、提升患者预后恢复。

参考文献

- [1] 辛超,李燕,毛怡,等.分析宫外孕超声图像特点及阴道B超检查(TVS)联合腹部B超检查(TAS)诊断宫外孕的价值[J].世界最新医学信息文摘,2018(74):168.
- [2] 凌燕.宫外孕超声图像的图像特点及阴道B超检查联合腹部B超检查诊断分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018(08):11-12.
- [3] 赵利梅.实时超声显像对诊断宫外孕的意义[J].中国医药指南.2014(16):175-176.