

Application of Transvaginal Combined with Abdominal Ultrasound in the Diagnosis of Gynecological Acute Abdomen

Yan Cao

Ultrasound Department of Qinhuangdao Maternal and Child Health Hospital, Hebei Province, Qinhuangdao, Hebei, 066000, China

Abstract

Objective: To study and analyze the application and effect of transvaginal combined abdominal ultrasonography in the diagnosis of gynecological acute abdomen. **Methods:** January 2022 to June 2022 were selected as the control period in this study. During this period, 36 patients were admitted and underwent abdominal ultrasound examination. The observation period from July to December 2022 was selected. During this period, 41 patients were admitted and examined together with abdominal ultrasound and vaginal ultrasound. All patients were diagnosed by surgery and clinical cases. The accuracy of examination results was compared between the two groups. **Results:** The accuracy of diagnosis was 95.12% in observation group and 88.89% in control group. The accuracy of observation group was significantly higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of transvaginal combined abdominal ultrasonography in the diagnosis of gynecological acute abdomen can improve the diagnostic accuracy, the clinical effect is ideal, and can be popularized.

Keywords

vaginal ultrasound; abdominal ultrasound; gynecological acute abdomen

经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用

曹燕

河北省秦皇岛市妇幼保健院超声科, 中国·河北 秦皇岛 066000

摘要

目的: 就经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用及其效果进行具体研究和分析。**方法:** 本次研究中选取2022年1月—2022年6月为对照时间, 在此期间收治患者36例, 采用腹部超声检查; 选取2022年7月—12月为观察时间, 在此期间收治患者41例, 联合腹部超声及阴道超声共同进行检查。所有患者均经手术以及临床病例明确诊断。对比两组患者检查结果准确率。**结果:** 观察组患者诊断准确率为95.12%, 对照组患者诊断准确率为88.89%, 观察组准确率显著高于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论:** 经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用, 提高了诊断的准确率, 临床效果应用理想, 可推广应用。

关键词

阴道超声; 腹部超声; 妇科急腹症

1 引言

妇科急腹症指的是以妇科疾病为主导致的腹部症状与体征^[1,2]。妇科急腹症比较常见, 包括卵巢囊肿、宫外孕、黄体破裂、子宫内膜异位症等, 患有妇科急腹症患者均伴随着剧烈的腹痛疼痛^[3]。但是除了妇科急腹症之外, 如急性阑尾炎、急性胰腺炎等腹部疾病也以剧烈腹痛为典型症状, 临床治疗过程中容易出现误诊。此外, 妇科急腹症包括了系列疾病, 如宫外孕、子宫内膜异位症、黄体破裂、异位妊娠等, 多类型妇科急腹症其外在症状存在很大的相似性, 单纯借助

腹部超声检查, 容易出现漏诊和误诊。妇科急腹症具有起病急, 发展迅速的特点, 及时对患者进行诊断以便于患者对症下药。妇科急腹症顾名思义其发病比较急, 可能在短期内出现发展、恶化, 为避免患者病情发展及恶化, 避免后续治疗难度的增加, 应该及时诊断, 及时干预治疗。为此, 当女性患者出现腹痛时, 对患者进行准确确诊至关重要。针对上述容易误诊的问题, 我院特采取经阴道联合腹部超声的检查方法, 效果较为理想, 现有其应用进行如下报道。

2 资料与方法

2.1 资料

本次研究中以2022年全年为研究时间段, 以2022年1月—2022年6月为对照时间, 在此期间收治患者36例, 采

【作者简介】曹燕(1976-), 女, 中国河北秦皇岛人, 本科, 主任医师, 从事妇产科超声研究。

用腹部超声检查；以2022年7月—12月为观察时间，在此期间收治患者41例，联合腹部超声及阴道超声。此次研究患者均经患者知晓并认同。观察组患者排除月经期患者、存在先兆流产症状患者以及存在阴道炎患者。患者年龄范围为25~56岁，患者平均年龄为36.33±1.25岁。所有患者均存在下腹部不同程度的疼痛，其中58例患者伴随着不同程度的发烧，有23例患者伴随着阴道流血，34例患者具有脓性白带。

2.2 方法

本次研究中，针对对照组患者，均采用腹部超声进行检测。患者需要配合医生裸露腹部，先保持平卧位。将探头频率调整为3.5MHz，在进行超声检测时，患者应该保持膀胱充盈，避免肠道气体影响检测结果。医生在体表涂上一层医用耦合剂，因为超声波不能在空气中传播，耦合剂的目的主要为消除探头与皮肤之间的空气，使探头与皮肤紧密接触，从而获得检查部位的清晰图像，也便于探头容易在体表滑动。患者在进行超声检查时应该严格听从医生的指导，听从医生号令进行体位的变化，方便医生及时、全面探查患者卵巢、输卵管以及腹盆腔等位置。检查完毕后给予患者纸巾擦拭干净，整理衣服后离开诊疗床。观察组患者在上述腹部超声的基础上，联合阴道超声检查，合并腹部超声以及阴道超声结果对患者进行诊断、确诊。

对于观察组患者则联合阴道超声检测。在进行阴道超声检查前，了解患者情况，未有性生活的女性是不能够接受阴道超声检查的。此外，阴道超声检查具有一定的特殊性，部分患者可能感受到侵入性，在检查前需对患者进行告知，帮助患者做好检查前准备。检查人员将探头频率调节至6.5MHz，在进行阴道彩超检测时，需要患者排空膀胱，暴露会阴部位。普通腹部超声要求憋尿进行，而经阴道超声则不需要患者憋尿，因此患者在进行阴道超声检查前应该将尿液排空。检查人员在探头上涂抹一定量的耦合剂，在探头上套入避孕套，然后将探头深入患者阴道内部进行检测，检测患者宫腔附件、盆腔附件、子宫等位置，若在检测过程中发现硬块，则需要进一步对硬块进行检测，在检查过程中注意腹腔内是否存在积液。检查完成后，检查人员要告知患者注意事项，在检查后的3d应该避免性生活并留意私处健康。

此次研究中纳入研究的77例患者，后续均经手术证实或者临床病理结果对照。

2.3 统计学方法

用SPSS 23.0软件对此次实验中得到相关数据资料进行处理和分析，t和X²检验均以P<0.05为有显著统计学差异。

3 结果

此次研究中观察组患者诊断准确率为95.12%，对照组患者诊断准确率为88.89%，两组患者诊断准确率存在着显著统计学差异(P<0.05)。

3.1 观察组经阴道联合腹部超声检查结果与病理诊断结果对比

此次研究中观察组收治患者41例，准确诊断39例，占比为95.12%。其中经阴道联合腹部超声诊断结果：急性盆腔炎7例、黄体破裂6例、卵巢囊肿破裂4例、异位妊娠22例、前置胎盘2例。病例诊断结果急性盆腔炎7例、黄体破裂7例(1例误诊)，卵巢囊肿破裂3例(1例漏诊)，异位妊娠22例、前置胎盘2例(见表1)。超声检测结果存在着1例漏诊以及1例误诊。

表1 观察组诊断结果对比

疾病	超声诊断例数	病理诊断例数		
		符合	误诊	漏诊
急性盆腔炎	7	7	0	0
黄体破裂	6	7	0	1
卵巢囊肿破裂	4	3	1	0
异位妊娠	22	22	0	0
前置胎盘	2	2	0	0

3.2 对照组腹部超声检查结果与病理诊断结果对比

此次研究中对照组纳入36例患者，其中准确诊断32例，占比为88.89%。其中腹部超声检查结果如下：流产2例、异位妊娠3例、急性盆腔炎12例、黄体破裂4例、卵巢囊肿破裂8例、子宫内膜异位症6例；病例诊断结果如下：流产2例、异位妊娠4例、急性盆腔炎13例、黄体破裂4例、卵巢囊肿破裂9例、子宫内膜异位症5例；超声检测存在着2例漏诊以及2例误诊(见表2)。

表2 对照组诊断结果对比

疾病	超声诊断例数	病理诊断例数		
		符合	误诊	漏诊
流产	2	2	0	0
异位妊娠	3	4	0	1
急性盆腔炎	13	12	1	0
黄体破裂	4	4	0	0
卵巢囊肿破裂	8	9	0	1
子宫内膜异位症	6	5	1	0

4 讨论

妇科急腹症是妇科常见急诊，多存在下腹部疼痛症状，部分患者可能出现感染、内出血而等，若诊断不准确，处理治疗不及时将会导致误诊、延误治疗，严重时甚至危及患者生命，导致患者死亡。因此，对于妇科急腹症，准确诊断、科学治疗至关重要。妇科急腹症属于系列疾病，包括了多种疾病，其症状相似，但是病因和治疗方法却存在着显著差异，临床治疗中依据医生经验进行判断是不可取的，应该探究科学的判断方法，从而把握急救时机。研究发现，针对妇科急腹症，其具有症状相似的特点，在诊断过程中单独采用腹部超声进行诊断，存在一定的误诊概率，影响对症治疗。研究

发现,经阴道联合腹部超声在明确妇科急腹症诊断方面效果显著^[4]。下面就妇科常见急腹症其临床表现以及超声影像学进行介绍和分析:

出血性囊肿,女性正常黄体一般< 2cm,若存在囊肿则一般> 3cm。若患者急腹症为出血性囊肿,则超声影像学表现为内部成花边状的低回声囊肿。

异位妊娠是女性妇科常见急腹症,其指的是孕卵在子宫腔外着床,其中以输卵管妊娠为主,患者外在症状则表现为腹痛、附件压痛、盆腔压痛等,异位妊娠不及时治疗将导致孕妇的死亡。经阴道超声影像图可以明确显示卵黄囊或者是胚芽的宫外孕囊,即可对患者进行明确诊断。单纯借助腹部超声检查,异位妊娠经常与急性化脓性输卵管炎进行混淆,其通常是腹部超声提示不清晰的包块,容易误诊,而经阴道超声则可以就附件内部构件进行明确展示,并确定其类型,具体的可以分为三种类型:一是未破裂型,附件区可见类妊娠囊的环状高回声结构,内为小液性暗区,胚胎存活时有胎心搏动,这种类型患者的盆腔和腹部均无液体暗区。二是流产型,宫旁见边界不清的不规则小肿块,肿块内部呈不均质高回声和液体暗区,且存在着子宫旁、卵巢外的妊娠,患者多有少量的盆腔积液。三是破裂型,宫旁肿块较大,无明显边界,内部回声杂乱,难辨妊娠结构。

卵巢囊肿蒂扭转,卵巢囊肿蒂扭转主要的表现就是突然的下腹部疼痛,并且呈持续性的绞痛,病人难以忍受,然后做超声检查的时候可以看到一侧的附件区出现囊肿,超声显示附件区有包块、水肿、血运阻断。一般其多见于青年女性,严重时可通过手术进行治疗。诊断时容易同宫外孕进行混淆。

附件扭转同样是妇科常见急腹症之一,临床症状多表现在下腹部,下腹部疼痛,部分患者还存在着恶心、呕吐等症状,在临床诊断中容易与异位妊娠混淆。低于附件扭转的诊断,经阴道超声明显优于腹部超声,经阴道超声能够明确观察到患者子宫内外孕囊情况,同时可以直接观看到患者其卵巢、输卵管等形态,从而对患者进行确诊。

输卵管卵巢脓肿,也是常见妇科急腹症之一,其多是由于盆腔炎导致的,在彩超中,可见患者其单方或者多方囊性厚壁肿块,可伴分隔,囊壁明显强化,且具有脓液信号。

子宫内膜异位症为子宫内膜组织在子宫腔外生长,可能由于经血逆行致子宫内膜细胞转移性植入。子宫内膜异位症患者多存在着广泛的纤维化和粘连,患者其盆腔组织结构的有限,腹部超声检查能够看到的有限,联合阴道彩超则能够明确诊断。

急性盆腔炎是女性常见急腹症,其表现为腹部疼痛,多伴随着发烧症状。急性盆腔炎可能会表现为盆腔内有积液或者局部组织充血水肿。超声会显示积液以及组织增粗或者是局部组织充血水肿。严重者可表现为管壁增厚,盆腔一侧或者是两侧出现了低回声区。如超声发现如上异常,则需要进行分泌物检测,共同确诊。

前置胎盘是怀孕28周以后,胎盘边缘临近或覆盖子宫颈内口的一种异常状态。在进行腹部超声检查或者阴道超声检查时都可以比较清晰看到胎盘的位置,包括胎盘下缘距离宫颈内口的位置,明确诊断,同时可以明确前置胎盘的类型。

超声技术是明确妇科急腹症的重要措施,其不受患者年龄、疾病等的限制,但是在进行腹部超声检测时,要求患者保持膀胱的充盈,导致超声图片清晰度降低,无法准确确诊。而阴道超声则能够清楚明确与周边界限不明确的病灶或者是微小病灶,从而提高诊断的准确率。

此次研究中发现,经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症检查中的应用,能够显著提高诊断的准确率。妇科急腹症属于急症,需要快速诊断、及时治疗。经阴道联合腹部超声在检查诊断中的应用,可及时、准确探查子宫内部病变,且对患者而言较为安全、可靠,有助于及时明确病症,及时开展对照治疗。经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用突出,可广泛应用推广。

参考文献

- [1] 吴文婷.经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(15):189.
- [2] 程韩山.经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用[J].健康之友,2019(16):91-92.
- [3] 刘小平,陈敏.经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用价值[J].中国社区医师,2017,33(16):129-130.
- [4] 张守岗.经阴道联合腹部超声检查在妇科急腹症诊断中的应用价值[J].中外女性健康研究,2017(3):36-37.