

早期妊娠 8 ~ 12⁺⁶ 周 B 超筛查临床价值分析

朱珉¹⁾, 马永红¹⁾, 秦利娴¹⁾, 马菊香²⁾, 赵晓悦¹⁾, 陈炜²⁾

(1) 昆明医科大学第一附属医院妇科超声室, 云南昆明 650031; 2) 昆明医科大学第一临床学院, 云南昆明 650032

[摘要] **目的** 探讨 B 超对早期妊娠检查的临床价值. **方法** 对 2010 年 9 月至 2011 年 9 月在昆明医科大学第一附属医院就诊的早期妊娠 303 例的 B 超检查结果进行回顾性分析. **结果** B 超对正常宫内妊娠、异常宫内妊娠、异位妊娠的诊断符合率为 98.63%、94.00%、94.12%. 正常宫内妊娠有 219 例, 异常宫内妊娠有 50 例, 异位妊娠有 34 例. **结论** B 超在早期妊娠的诊断中有较高的诊断率, 可以有效地检测不良妊娠, 在临床上具有重要的应用价值.

[关键词] 早期妊娠; B 超检查; 临床价值分析

[中图分类号] R714.15 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003 - 4706 (2012) 12 - 0084 - 03

The Clinical Value of B Ultrasonic Screening to Early Pregnancy of 8 ~ 12⁺⁶ Weeks

ZHU Min¹⁾, MA Yong-hong¹⁾, QIN Li-xian¹⁾, MA Ju-xiang²⁾, ZHAO Xiao-yue¹⁾, CHEN Wei²⁾

(1) The 1st Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650032; 2) The 1st Clinical School, Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650032, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical value of B ultrasonography to the early pregnancy. **Method** 303 cases of early pregnancy, in our hospital from September 2010-2011 which were examined by the B ultrasonic were analyzed retrospectively. **Results** The diagnosis rate of B ultrasonic to normal intrauterine pregnancy, abnormal intrauterine pregnancy, ectopic pregnancy was 98.63%, 94.00%, 94.12%, respectively. There were 219 cases of normal intrauterine pregnancies, 50 cases of abnormal intrauterine pregnancy and 34 cases of ectopic pregnancy. **Conclusions** B-ultrasound has a higher diagnostic rate in the diagnosis of early pregnancy and can effectively detect adverse pregnancy, which has important clinical value.

[Key words] Early pregnancy; B ultrasonic examination; The clinical value analysis

目前, 临床上诊断早孕的方法很多, 如测定孕妇尿液、血中 HCG 的含量、测定基础体温等, 而且早孕的临床症状非常典型, 很多孕妇自己就可以根据自身的生理变化做出诊断^[1]. 但是, 上述几种方法均不能直接观察到孕囊的情况, 存在着一定的局限性. B 超是一种快速、经济、无损害并可清晰观察宫内妊娠状况的一种检查手段, 在临床上已被广泛应用于各个领域; 在围产期的检查中, B 超不仅可以明确宫内妊娠, 而且可以发现异常妊娠, 没有其他检查手段所能替代的. 对 2010

年 9 月至 2011 年 9 月来昆明医科大学第一附属医院做 B 超来诊断早期妊娠的孕妇 303 例进行回顾性分析, 现报告如下.

1 临床资料

1.1 研究对象

本组 303 例早期妊娠妇女, 年龄 19 ~ 39 岁, 平均年龄 26 岁. 孕龄: 停经 56 ~ 90 d, 尿妊娠试验均呈阳性. 行 B 超检查原因: 阴道不规则出血

[作者简介] 朱珉 (1971~), 女, 云南昆明市人, 大专, 主治医师, 主要从事妇产科超声诊断工作.

[通讯作者] 马永红. E-mail: myhdoctor@126.com

70 例, 下腹部疼痛 43 例, 腰痛 7 例, 人工流产术前常规 B 超检查 39 例, 先兆流产经过一段时间的治疗后来复查 29 例, 无身体不适, 自愿行 B 超检查 113 例。

1.2 方法

采用 Aloka $\alpha 5$ 型超声诊断仪, 探头的频率为 3.5 ~ 5.0 MHz。保胎者行经腹部超声检查, 要适当充盈膀胱, 取平卧位, 将探头置于患者的耻骨联合上, 经腹做纵、横、斜等多切面扫描。其余的患者均经阴道超声检查。检测子宫的大小, 观察子宫内膜的情况, 是否患有子宫肌瘤, 是否为带环受孕等, 检查宫内妊娠囊的情况, 如妊娠囊的回声、着床部位、形态以及是否有胎心搏动, 观察卵巢和盆腔内是否有包块和积液等。

2 结果

2.1 B 超诊断早期妊娠的符合率分析

本组 303 例孕妇中, 正常宫内妊娠者有 219 例, 占 73.49%。B 超诊断例数为 216, 符合率为 98.63%; 异常宫内妊娠者有 50 例, 占 16.50%, B 超诊断例数为 47 例, 符合率为 94.00%; 异位妊娠者有 34 例, B 超诊断例数为 32 例, 符合率为 94.12%, 见表 1。

2.2 B 超诊断早期妊娠的结果分析

正常宫内妊娠者有 219 例, 其中, 伴阴道出血的患者 37 例, 伴不规则腹痛者 23 例, 人工流产术前行 B 超检查者 46 例, 无不适感者 113 例; 异常宫内妊娠有 50 例, 其中, 伴阴道出血的患者有 22 例, 伴不规则腹痛者 15 例, 人工流产术前行 B 超检查者 2 例, 该组病例包括了先兆流产 32 例, 难免流产 4 例, 空孕囊 8 例, 剖宫产切口处妊娠 5 例, 葡萄胎 1 例; 异位妊娠者 34 例, 其中, 伴阴道出血的患者 4 例, 伴不规则腹痛者 20 例, 人工流产术前行 B 超检查者 5 例, 该组病例包括输卵管妊娠 3 例, 卵巢妊娠 1 例, 见表 2。

表 1 B 超诊断早期妊娠的符合率 [n(%)]

Tab. 1 The diagnosis coincidence rate of B ultrasonic examination to early pregnancy [n(%)]

妊娠类型	总例数 [n(%)]	超声诊断例数 (n)	符合率 (%)
正常宫内妊娠	219(73.49)	216	98.63
异常宫内妊娠	50(16.50)	47	94.00
异位妊娠	34(11.41)	32	94.12

表 2 B 超诊断 294 例早期妊娠结果 (n)

Tab. 2 The diagnosis result of B ultrasonic examination to 294 cases of early pregnancy (n)

超声诊断	阴道出血	不规则腹痛	人工流产术前	无不适	合计
正常宫内妊娠	37	23	46	113	219
异常宫内妊娠					
先兆流产	15	13	0	4	32
难免流产	2	1	0	1	4
空孕囊	3	1	2	2	8
剖宫产切口处妊娠	2	0	0	3	5
葡萄胎	0	0	0	1	1
异位妊娠					
输卵管妊娠	3	17	4	5	29
卵巢妊娠	1	2	1	0	4
宫角妊娠	0	1	0	0	1

3 讨论

目前, 诊断早期妊娠的方法很多, 包括黄体酮试验、HCG 试验、基础体温测定、超声等。黄体酮试验比较费时; HCG 试验主要是依据于绒毛膜促性腺激素在体内的含量, 有假阳性或者假阴性的

现象出现, 而且不能反应出是宫内妊娠还是宫外妊娠^[2]; 测定患者的基础体温是一种间接反应患者黄体功能的方法, 操作简便, 但该方法同样不能反映体内胚胎的发育情况; B 超检查可以直接观察胚胎的着床位置以及其发育情况, 可以及时的发现是宫内妊娠还是宫外妊娠, 有效地指导临床工

作的进行,该方法操作简单,只要在患者适当充盈膀胱后即可进行操作,对患者没有伤害,同时,B超检查还可以观察到孕囊的形态及其大小、胚胎是否存活,是早期妊娠的重要的辅助检查手段之一。

妊娠是一个及其复杂的过程,在妊娠过程中任何一个环节的异常都可导致不正常的妊娠,包括异常的宫内妊娠,如先兆流产、难免流产、空孕囊、剖宫产切口处妊娠以及葡萄胎等,也可能发生异位妊娠,即孕卵着床于子宫腔以外,如输卵管妊娠、卵巢妊娠、残角妊娠、宫颈妊娠、腹腔妊娠等^[1]。B超可以早期发现不正常的妊娠,使临床可以早期采取有效的措施来进行防治。同时,B超检查也可以诊断孕妇出现不规则出血的原因,如异位妊娠、葡萄胎以及流产等。

B超对妊娠有较高的诊断率。本研究证实,B超对正常及异常宫内妊娠均有很高的诊断率,对正常宫内妊娠的诊断的符合率为98.63%,对异常宫内妊娠的诊断的符合率为94.00%,对异位妊娠的诊断的符合率为94.12%。临床医生根据患者的病史和B超诊断结果即可做出正确判断且制定正确的治疗方案。目前,随着B超诊断仪性能的不不断提高和阴道超声在临床上的广泛应用,早期妊娠的诊断率已经得到了进一步的提高。

B超对异常妊娠也可以进行准确的筛查。异常妊娠主要有流产、空妊娠囊、剖宫产切口处妊娠、葡萄胎和异位妊娠,五者的临床表现很相似,均有停经和尿妊娠试验阳性,临床上鉴别诊断非常困难,可是在临床上对五者的处理方法大为不同^[4]。B超是诊断异常妊娠的重要的检查方法^[5],以下为多种异常妊娠超声表现:(1)先兆流产在超声下常见妊娠囊在形状上发生了一些变化,并且常常不饱满,在宫腔里的位置向下偏移,并且在妊娠囊旁边可见液性暗区,医生结合患者的临床表现即可以做出明确判断;(2)难免流产在超声下常可见枯萎卵和胚胎停止发育或空孕囊。本组有4例患者表现为难免流产;(3)空妊娠囊在超声下

可见妊娠囊为8周以上大小,而囊内没有胎芽及胎心结构;(4)剖宫产切口处妊娠在超声下可见妊娠囊位置偏低,部分或全部位于剖宫产切口处,可见胎心结构或没有妊娠囊及胎心,只有杂乱的高回声团块;(5)葡萄胎在B超下常表现为蜂窝状或者落雪样回声区,本组有1例患者为葡萄胎;(6)异位妊娠在B超下常表现为子宫增大并且增粗,其回声变得较为杂乱,在宫腔内不能见到正常的妊娠囊回声,但是在附件区有不均匀的回声包块或者和妊娠囊相似的无回声区,有时还可见有胎心搏动。本组B超检测结果显示,本组34例异位妊娠患者中,有29例为输卵管妊娠,4例为卵巢妊娠,1例为宫角部妊娠。

妊娠中有5例是剖宫产切口处妊娠,其中2例有阴道流血,3例无症状,如果早孕期没有行超声检查的话,有3例的异常妊娠会漏诊。早孕期有适应症时应该行超声检查,特别有剖宫产史者。

总之,B超可以准确地诊断早期妊娠,该方法简便,容易操作,对患者无损伤性,可以有效弥补尿绒毛膜促性腺激素检测方法的不足。该方法不仅可以检测宫内妊娠,也可以有效诊断异常妊娠,对指导临床正确的制定治疗方案起重要作用。

[参考文献]

- [1] 张惜阴. 实用妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2003:89-90.
- [2] LEMUS J F. Ectopic pregnancy: an update[J]. Curr Opin Obstet Gynecol, 2000, 12(5):369.
- [3] BIGNARDI T, ALHAMDAN D, Condous G. Is ultrasound the new gold standard for the diagnosis of ectopic pregnancy [J]. Semin Ultrasound CTMR, 2008, 29(2): 114-120.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社, 2003:110-111.
- [5] 周永昌,郭万学. 超声医学[M]. 第3版. 北京:科学技术文献出版社, 2000:1146-1153.

(2012-08-08 收稿)