

腹部超声联合阴道超声在妇科急腹症中的应用价值分析

胡莉莉

定兴县医院 河北保定

【摘要】目的 分析妇科急腹症中应用腹部超声联合阴道超声的应用价值。**方法** 纳入我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月内妇科收治的疑似急腹症患者 84 例, 患者均进行单一腹部超声、阴道超声与腹部超声联合阴道超声检查, 以病理结果为金标准, 分析检查方式的诊断价值。**结果** 金标准诊断显示, 60 例确诊为妇科急腹症。经腹部超声检查诊断出阳性 46 例, 阴性 14 例; 经阴道超声检查诊断出阳性 50 例, 阴性 10 例。联合检查方式较单一检查方式准确度和特异度更高, 且不同急腹症检出率更高, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 但不同诊断方式间灵敏度差异不显著 ($P > 0.05$)。**结论** 临床中使用腹部超声联合阴道超声在妇科急腹症中具有较高诊断准确性, 能够帮助更好鉴别患者情况, 为后续治疗提供参考。

【关键词】 腹部超声; 阴道超声; 妇科; 急腹症

【收稿日期】 2025 年 1 月 9 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250093

Application value analysis of abdominal ultrasound combined with vaginal ultrasound in gynecological acute abdomen

Lili Hu

Dingxing County Hospital, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the application value of abdominal ultrasound combined with vaginal ultrasound in gynecological acute abdomen. **Methods** 84 suspected patients with acute abdomen admitted to the gynecology department of our hospital from January 2022 to January 2023 were included. All patients underwent single abdominal ultrasound, vaginal ultrasound, and combined abdominal ultrasound with vaginal ultrasound examination. Pathological results were used as the gold standard to analyze the diagnostic value of the examination methods. **Results** The gold standard diagnosis showed that 60 cases were diagnosed with gynecological acute abdomen. 46 cases were diagnosed as positive and 14 cases as negative through abdominal ultrasound examination; Transvaginal ultrasound examination diagnosed 50 cases as positive and 10 cases as negative. The joint examination method has higher accuracy and specificity than the single examination method, and the detection rate of different acute abdominal diseases is higher, with statistically significant differences ($P < 0.05$). However, there is no significant difference in sensitivity between different diagnostic methods ($P > 0.05$). **Conclusion** The clinical use of abdominal ultrasound combined with vaginal ultrasound has high diagnostic accuracy in gynecological acute abdomen, which can help better distinguish the patient's condition and provide reference for subsequent treatment.

【Keywords】 Abdominal ultrasound; Vaginal ultrasound; Gynaecology; Acute abdomen

妇科急腹症是一种常见且严重的妇科疾病, 其主要特点是发病急、病情变化迅速, 患者通常表现为腹部突然剧烈疼痛、恶心、呕吐等症状。这些症状不仅给患者带来极大的痛苦, 还可能威胁其生命安全^[1]。因此, 及时、准确的诊断对于妇科急腹症患者的治疗和预后至关重要。妇科急腹症可能由多种原因引起, 包括宫外

孕、卵巢肿瘤扭转、急性盆腔炎、子宫内膜异位囊肿破裂以及子宫肌瘤变性等^[2]。这些疾病在临床表现上可能存在重叠, 使得鉴别诊断变得尤为复杂。传统的诊断方法往往依赖于患者的症状和体征, 但这种方法缺乏客观性和准确性, 容易导致误诊和漏诊^[3]。随着医学影像技术的不断发展, 超声检查在妇科急腹症的诊断中显

示出巨大的应用价值。超声检查是一种无创、安全、快速的诊断方法,能够清晰地显示生殖器官的形态、位置和病变情况,为医生提供准确的诊断依据。特别是腹部超声和阴道超声的联合应用,更是进一步提高了妇科急腹症的诊断准确性^[4]。本研究中,即分析了妇科急腹症中应用腹部超声联合阴道超声的应用价值,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月内妇科收治的疑似急腹症患者 62 例。

纳入标准:(1)均存在不规则阴道流血、急性腹痛、肛门坠胀等急腹症症状,高度怀疑为急腹症;(2)无精神疾病、认知障碍者。

排除标准:(1)对腹部超声和阴道超声检查存在禁忌症者;(2)确诊为其它腹部疾病者。患者年龄区间 24~47 岁,平均(35.84±4.26)岁。研究经患者知情同意。本院医学伦理委员会对研究内容知情并批准。

1.2 方法

所有患者均行腹部超声、阴道超声及联合检查。

1.2.1 腹部超声

患者取仰卧位,充分暴露腹部皮肤,以便医生进行超声检查。医生在患者的腹部相应部位及超声探头上涂抹耦合剂,以消除探头与皮肤之间的空气,确保超声波能够顺利传播。医生将超声探头置于患者的腹部,根据检查需要来回移动探头,并调整探头的角度和位置,以获取不同切面的图像。通过不同切面的探查,医生可以观察腹腔内脏器的形态、结构和功能状态。医生在超声屏幕上观察脏器的图像,评估其形态、大小、质地和回声等特征。对于疑似病变部位,医生应进行详细观察和记录,以便后续分析和诊断。

1.2.2 阴道超声

(1)检查准备:在进行阴道超声检查前,患者需要排尽膀胱内的尿液,以确保检查的准确性和舒适度。患者应穿着易于穿脱的衣物,以便检查时能够迅速调整体位。选用合适的阴道超声探头,通常探头频率为

5.0~8.0 MHz,以确保图像的清晰度和分辨率。准备超声耦合剂和一次性避孕套。耦合剂用于提高探头与阴道壁之间的接触效果,避孕套则用于防止交叉感染。

(2)检查步骤:患者取膀胱截石位,即仰卧并双腿屈曲分开,以便医生能够方便地操作探头。在阴道超声探头末端涂抹适量的超声耦合剂,以提高图像的清晰度。将一次性避孕套套在探头上,确保避孕套无破损,以防止交叉感染。医生将探头缓缓置入患者阴道内,直至达到宫颈或阴道穹隆部。通过倾斜、摆动、旋转等方法进行多切面扫查,详细观察子宫的形态、大小、内部回声及内膜情况。同时观察左右两侧附件及盆壁、宫腔内外是否有孕囊、肿块、卵巢位置及盆腔积液及回声情况。如有需要,医生可用手按压腹部以使探头更加接近检查区,保证图像清晰度良好。医生对观察到的异常数据进行测量记录,包括肿块的大小、形态、位置以及积液的深度等。

1.3 观察指标

(1)分析检测方式诊断结果。

(2)计算不同检查方式与金标准对比的诊断准确率、特异度、灵敏度。并分析不同检查方式对患者急腹症检出情况,对比其总检出率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 软件处理相关数据, t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, χ^2 和%则表示计数资料,数据对比差异存在统计学意义时 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 诊断结果对比

金标准诊断显示,60 例确诊为妇科急腹症。经腹部超声检查诊断出阳性 46 例,阴性 14 例;经阴道超声检查诊断出阳性 50 例,阴性 10 例。联合诊断情况如表 1。

2.2 检出情况对比

联合检查方式较单一检查方式准确度和特异度更高,且不同急腹症检出率更高,差异均有统计学意义($P < 0.05$),但不同诊断方式间灵敏度差异不显著($P > 0.05$),如表 2。

表 1 经腹部超声联合经阴道超声与金标准结果对比[n,(%)]

经腹部超声联合经阴道超声	病理诊断结果		合计
	阳性	阴性	
阳性	58	0	58
阴性	1	1	2
合计	59	1	60

表2 不同诊断方式诊断效能与检出情况对比[n,(%)]

诊断方式	腹部超声	阴道超声	联合检查	χ^2	P	
准确度	76.67%	83.33%	98.31%	20.533	0.001	
灵敏度	91.30%	94.00%	98.31%	4.841	0.089	
特异度	71.43%	70.00%	100.00%	36.455	0.001	
不同急腹症检出情况	异位妊娠 (n=7)	4 (57.14)	4 (57.14)	6 (85.71)	24.486	0.001
	急性盆腔炎 (n=9)	8 (88.89)	9 (100)	9 (100)	23.075	0.001
	卵巢囊肿蒂扭转 (n=20)	13 (65.00)	13 (65.00)	19 (95.00)	32.000	0.001
	卵巢黄体囊肿破裂 (n=24)	21 (87.50)	21 (87.50)	24 (100)	13.636	0.001

3 讨论

妇科急腹症是女性盆腔等器官发生急性症状的一类疾病,通常表现为腹部突然剧烈疼痛,具有发病急、病情变化迅速的特点。由于这类疾病可能对患者的生命安全构成严重威胁,因此快速准确的诊断显得至关重要。超声检查作为一种无创、安全、准确的影像学技术,在妇科急腹症的诊断中具有重要的应用价值^[5]。

腹部超声采用较低频率的探头,在腹部进行扫查,可观察子宫、附件区、盆腹腔等部位。虽然其操作简便,但易受肥胖、脂肪、肠腔积气等因素干扰,对小病灶的检出率较低^[6]。

阴道超声采用更高频率的探头,直接伸入阴道内并贴近宫颈与阴道穹窿,能够更清晰、高分辨率地显示病灶组织^[7]。由于其不受肥胖、脂肪、肠腔积气等干扰,对较小的包块(约2cm)更具优势,且无需膀胱充盈,大大缩短了检查诊断时间。腹部超声和阴道超声在妇科急腹症的诊断中各有优势,两者联合应用可以相互弥补不足,显著提高诊断准确率。根据研究结果,经腹部联合阴道超声的诊断符合率明显高于单纯使用腹部超声的诊断符合率。阴道超声无需膀胱充盈,可以迅速完成检查,尤其对于妇科急腹症患者,能够赢得宝贵的急诊时间^[8]。联合应用可以更准确地探知患者的病变部位,降低误诊和漏诊的风险,从而使患者获得有针对性的及时治疗。

综上所述,腹部超声联合阴道超声在妇科急腹症的诊断中具有显著的应用价值。两者联合应用能够显著提高诊断准确率,缩短检查时间,降低误诊和漏诊率,为患者提供及时准确的诊断依据。因此,这种联合检查方法值得在妇科急腹症的诊断中广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 刘卓. 经腹部联合经阴道超声在妇科急腹症中的应用价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(15):116-118.
- [2] 惠楚楚,金陵,庞彩霞. 经腹部超声、经阴道超声及联合应用在妇科急腹症中的诊断价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):84-87.
- [3] 鲁国艳. 腹部超声联合阴道超声在妇科急腹症患者中的诊断效果及鉴别价值研究[J]. 中国伤残医学,2024,32(14):116-118.
- [4] 肖瑶琴. 腹部超声联合阴道超声在妇科急腹症中的诊断效果及鉴别价值研究[J]. 影像研究与医学应用,2024,8(11):157-159.
- [5] 林育镇,吕婷婷,李榕毅. 腹部及阴道超声联合应用在妇科急腹症中的诊断价值[J]. 实用医技杂志,2024,31(8):579-582.
- [6] 车瑞兴,马正侠. 妇科急腹症诊断中腹部超声与阴道彩超应用的有效性研究[J]. 中外女性健康研究,2023(5):228-230.
- [7] 陈清连,邓群清,陈燕玲. 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]. 中国实用医药,2023,18(14):93-95.
- [8] 谢霞. 分析腹部超声联合阴道超声诊断妇科急腹症的准确性[J]. 中国医疗器械信息,2023,29(12):119-121.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS