

### 【临床研究】

超声检查与临床症状相符。

**1.2 方法** 应用 MyLab60 彩色超声诊断仪(意大利百盛公司)。经腹部超声检查:检查前调整经腹超声探头频率为 3.5 MHz。检查前嘱患者饮用大量纯净水,使膀胱处于充盈状态,然后经腹检查子宫附件,在检查过程中将检查图像及时录像采集,并准确记录,完成操作后嘱患者将尿液排空,再进行经直肠检查。经直肠超声检查:经直肠超声使用的设备为端扫式探头,设置其频率为 5.0 MHz<sup>[2]</sup>。使用探头前先用避孕套将探头套住,患者取左侧卧位,嘱其屈曲双腿,让大腿尽可能与腹部贴紧,为避免探头在进入时患者身体感到不适,先用耦合剂润滑肛门,然后将套住的探头缓慢插入患者直肠,安慰患者不要紧张,使肛门处于放松状态,探头进入后将探头的方向朝向肚脐部,根据直肠的生理弯曲慢慢深入,并通过肛管逐渐向患者背侧弯转,此时探头的方向应朝向患者的头部。由于探头可以向任意方向旋转,故在检查的过程中应多次旋转进行全面检查;为了确保检查的全面性,在检查过程中还要以肛门为支点向患者的前、后、左、右方向转动,以便由外向内进行多切面扫查<sup>[3]</sup>。将每一步的检查图像均完整地录像采集记录下来。同时对 2 种方法的检测结果进行对比分析,比较 2 种检测方法显示图像的清晰情况,以及彩色多普勒血流信号的强弱等,记录并保存结果。

## 2 结果

通过端扫超声探头经直肠检查,本组 44 例患者中 43 例患者的子宫及附件病变可清晰显示,1 例因子宫发育不全不能清晰显示宫腔结构。检查结果显示前位子宫 28 例,后位子宫 15 例,二者宫体弯曲的方向不同,前者弯曲的方向是膀胱,后者弯曲的方向是直肠。通过端扫超声探头经直肠检测子宫附件可以清晰显示子宫及双侧卵巢。本组所有患者的子宫内膜、宫腔结构回声、内膜与肌层的界限关系均能清晰显示。而经腹部超声检查时,后位子宫患者及老年性子宫萎缩患者的宫腔结构几乎不能显示清楚。同时,经直肠超声对前位子宫患者子宫内膜显像较经腹超声检测更加清晰。对有部分胎物残留的患者经腹部超声无法辨别宫腔内异常血流信号,而经直

肠超声检查能清晰显示宫腔内异常血流信号。对比 2 种检查方法,与经腹部超声比较,端扫超声探头经直肠检查方法具有更丰富的诊断信号。

## 3 讨论

随着直肠超声的应用越来越广泛,在子宫附件的检查中应用直肠超声的方法也引起了越来越多的关注。传统的直肠超声探头一般为侧扫式,这就使得在检测过程中探头无法更深入地检查,使检查范围受到了限制,同时还会给患者带来疼痛及其他不适,而端扫式探头指向的是患者盆腔深部,可以有效避免由于检查深度不够而造成检查结果的片面性问题<sup>[4-5]</sup>。端扫超声探头经直肠探查子宫附件可以将子宫附件基本情况清楚、全面地显示出来,尤其是子宫内膜厚度、结构回声以及内膜与肌层的界限关系、附件肿物、积水等,与经腹超声比较,经直肠超声显像更加清晰,所提供的诊断信息更全面、具体。本研究结果证实,端扫超声探头经直肠检查方法具有更丰富的诊断信号。

由于端扫式超声探头经直肠检测子宫附件具有众多优势,该方法在临床上应用越来越广泛,大大提高了子宫附件疾病的诊断率,降低了误诊率,值得临床应用。

### 参考文献:

- [1] 杨文方,毛文军,曹纘孙,等.经直肠超声在妇科疾病诊断中的价值[J].中国临床医学影像杂志,2010,21(2):96-98,106.
- [2] 徐根儿,杨非,杨彩群.经直肠彩色超声检查对未婚女性多囊卵巢综合征诊断的临床意义[J].中国农村卫生事业管理,2013,33(5):553-555.
- [3] 苏光明,高海港,黎颖,等.腹腔镜探头经直肠超声引导下经会阴前列腺穿刺活检术的初步探讨[J].临床军医杂志,2013,41(4):408-411.
- [4] 卫炜,丁康,吴楠,等.绝经后妇女盆腔包块的超声诊断价值[J].中华临床医师杂志:电子版,2013,7(6):2417-2420.
- [5] 杨春梅,常群英,曹学萍,等.子宫附件肿块 219 例超声诊断及误诊分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2012,15(10):1590-1591.

(本文编辑:王燕 英文编辑:王燕)