维普资讯 http://www.cqvip.com

32-33

14

宫腔镜检查术对异常子宫出血的诊断价值

哈尔滨市第六人民医院 田丽娟 孙家兰

北京医院 申桂华

（黑龙江哈尔滨，邮政编码 150036）

R711.504

提要 本文总结了我院自 1988 年 4 月至 1995 年 12 月应用西德生产 wolf 宫腔镜检查异常子宫出血共 103 例，均为已婚妇女，年龄为 25～66 岁间，平均 42.5 岁，其中月经过多、不规则 83 例，绝经后出血 20 例。结果：月经过多伴子宫肌瘤 33 例、子宫内膜息肉 30 例，子宫内膜癌 2 例、子宫内膜肥厚 14 例，4 例未见异常。绝经后出血 20 例中，子宫内膜萎缩 8 例、子宫肌瘤 6 例，内膜息肉 5 例，内膜肥厚 1 例。

本组结果说明宫腔镜检查由于直视下观察宫腔及内膜病变、对于宫腔占位病变仍可作出明确诊断，对于子宫内膜增生症在病理的辅助下亦可做出明确诊断，并且还可以在直视下对于小的子宫内膜息肉准确地彻底地刮宫，对于绝经后出血，宫腔镜检查此今段诊刮更有优越性，通过全面观察宫腔镜可以弥补因诊刮导致内膜癌的漏诊，另外可以对于子宫内膜萎缩，避免不必要的刮宫术，因此宫腔镜检查是一种非常理想的妇科检查及治疗方法和手段。

关键词 宫腔镜，异常子宫出血，诊断

我院自 1988 年 4 月至 1995 年 12 月应用西德生产 wolf8989151 型宫腔镜检查异常子宫出血共 103 例，认为宫腔镜检查法对该类疾患有较好的实用价值，现将临床应用报告总结如下。

资料与方法

一、资料：1988 年 4 月～1995 年 12 月间，用宫腔镜检查异常子宫出血 103 例，均为已婚妇女，年龄为 25～66 岁间，平均 42.5 岁，其中月经过多、不规律 83 例，绝经后出血 20 例。

二、方法：①宫腔镜：使用西德产 wolf8989151 型宫腔镜。②患者取截石位，术前半小时常规注射阿托品 0.5mg，操作前行宫颈旁注射普鲁卡因行阻滞麻醉。③膨宫液：为本院用右旋糖酐注射液及羧甲基纤维素钠按一定比例配制而成，用量一般为 200～360ml，膨宫压力在 80～120mmHg。

结 果

一、月经量多，不规律共 83 例，经检查发现子宫粘膜下肌瘤或肌瘤或粘膜层突出 33 例占（39.8%）、子宫内膜息肉 30 例（36.2%），子宫内膜肥厚 14 例（16.8%），子宫内膜癌 2 例（2.4%），4 例未见异常（4.8%）。

二、绝经后出血 20 例中，子宫内膜萎缩 8 例（40%）粘膜下肌瘤 6 例（30%），子宫内膜息肉 5 例（25%）。子宫出膜肥厚 1 例（5%）。

讨 论

由于纤维光学的发展及膨宫介质应用于临床，宫腔镜检查技术有很大的进展，迄今已成为妇科临床上的一种检查诊断和治疗方法，使诊断的确诊率明显上升，我们的体会如下：

一、对异常子宫出血能做出明确诊断：以往对宫腔内病变的检查包括诊断性刮宫、子宫输卵管碘油造影以及近代的 B 超 CT 等，均为间接的，甚至是盲目的，而宫腔镜检查可清楚看到宫内环境及病变能做出明确诊断，而对于小的子宫内膜息肉，可以在宫腔镜直视下，准确彻底地刮宫，亦能达到治疗的目的。本组 83 例月经异常患者中，宫腔镜检查发现病变者高达 79 例（95.2%），主要为子宫粘膜下肌瘤及子宫内膜息肉。Valle[1]曾报告 419 例月经不规则患者中子宫内膜息肉为 39.4%，粘膜下肌瘤为 16.2%，子宫内膜增厚者为 3.8%。另外本组中发现 2 例子宫内膜癌占 2.4%，与文献报道宫腔镜对子宫内膜癌的检出率为 0.61～10.68%[2,3]相仿，这些均充分说明宫腔镜检查能明确及早期发现宫腔内病变。

二、对绝经后子宫出血诊断具有特殊意义：对于绝经后子宫出血，最常用的方法为诊断性刮宫术，但尚有不足之处，Mohr 等[4]研究认为诊断性刮宫对内膜癌的检出率为 80～86.3%，因为即使有经验的刮宫者仅能刮得 70～80%的内膜面，尤其靠近子宫两角部位常被遗漏。trylanel 在绝经后流血患者以诊刮术检查，指出

多，可不再作固定术。

参考文献

1. 郑思竞主编．高等医药院校教材，系统解剖学，第 3 版，北京：人民卫生出版社 1995：136－137.

2. 邓崇强，等．升结肠移动症 22 例报告 实用外科杂志 1985；5（5）：236.

（收稿日期：1997－03－15）

维普资讯 http://www.cqvip.com

诊刮仅能解释 36%的病例流血原因，检查切除后的子宫，发现 35%的病变未触及。而宫腔镜检查可弥补其不足，能呈面观察宫腔全貌，尤其处子宫角部位的小息肉，小肌瘤之类的病变。颈管病变的确诊，宫腔镜比分段诊刮更有优越性。本组 20 例绝经后出血中，子宫内膜萎缩占 8 例（40%），与文献报告的 45%一致，说明绝经后出血中子宫内膜萎缩发生率较高，行宫腔镜检查不但能及时明确诊断，而且可避免不必要的刮宫术。

三、宫腔镜检查的用药问题：宫腔镜检查一般勿需麻醉。我院采用术前半小时的常规肌注阿托品 0.5mg，操作前行宫颈旁注射普鲁卡因行阻滞麻醉，这可以解除因牵拉宫颈引起的迷走神经兴奋，并可松驰宫颈口，减轻患者的痛苦、增加检查的成功率。

参考文献

1. Valle RF. Ltgsteros copy for gyhelotogic cllagnosis, clin obsfrf Gyncol 1983; 269 (2): 253.
2. Iossa A, et al. Hysteroscopy and endometrial cancer diagnosis: a revienrf 2007 consecutive erevminatonm sect referzed patients Turmori, 1991; 77 (6): 479～483.
3. 罗启东，等．宫腔镜检查对绝经后子宫出血的诊断价值，中华妇产科杂志 1989; 24 (3): 150～152.
4. 朱人烈，等．腹腔镜、宫腔镜、阴道镜在绝经后阴道流血中的应用，实用妇科与产科杂志 1989; 5 (1) 8～9.
5. 黄萍凤，等．绝经后出血 485 例临床及病理分析，中华妇产科杂志 1992; 27 (2): 90～62.

（收稿日期：1997－03－30）

33－34 胎盘早剥 治断 防治

胎盘早剥 63 例临床分析

黑龙江省哈尔滨市第六人民医院 田丽娟 孙家兰
哈尔滨市香坊产院 岳剑红
（黑龙江哈尔滨，邮政编码 150030）

R714.43

产前出血性疾病之一，胎盘早剥是孕期严重的合并症，常严重威胁母儿生命，本文回顾性分析了我院 1983 年 1 月～1995 年 1 月共发生的 63 例胎盘早剥，探讨其防治措施。

临床资料

一、资料来源：我院 1983 年 1 月～1995 年 6 月产科的分娩总数为 13764 例，发生胎盘早剥的共 63 例，发病率为 4.5‰。胎盘早剥的诊断除以临床症状、体征为依据外，主要以产后检查胎盘以血块压迹为明确诊断的，其中单胎为 62 例，双胎 1 例，共有胎儿 63 例。平均年龄：27 岁（23～34 岁）。胎次：第 1 胎为 62 例、第二胎 1 例。平均孕周：36.9 周（31～41 周），其≥37 周 45 例，<30 周 18 例。胎位：头位分娩 58 例。臀位分娩 5 例。合并症：妊高征 18 例；先兆子痫 2 例；中轻度妊高征 16 例。分娩方式：剖宫产 20 例（32%）；产钳助娩 5 例（7.9%），产后大出血 17 例（27%）。

1. 胎盘早剥孕妇与同期分娩的孕、妇产前、后出血率比较（见表 1）。

表 1 产前、后出血的比较

	胎盘早剥 63 例		同期分娩 13764 例		P 值
产前出血	14	22.22%	14	0.10%	<0.01
产后出血	17	26.98%	168	1.22%	<0.001

其中最多的产前出血 800ml，产前有活动性出血 14 例；腹痛 5 例；胎盘早剥 22 例；有宫缩 34 例；子宫张力增高 5 例；子宫有压痛 7 例；胎心异常≤120 次/分 7 例；死胎 10 例；B 超显示有液性暗区 6 例；并发羊水栓塞 1 例；胎盘子宫卒中 2 例；发病有诱因 2 例，分别为性交史、剥膜引产史。

2. 胎盘早剥孕妇及同期分娩的孕妇的胎儿预后的比较（见表 2。）

表 2 胎盘早剥和同期分娩的孕妇的胎儿预后比较

	胎盘早剥 63 例		同期分娩 13764 例		P 值
胎儿宫内窘迫	2 例	11.11%	524 例	3.81%	<0.001
死胎	10 例	15.87%	48 例	0.34%	<0.01
死产	4 例	6.35%	12 例	0.09%	<0.01
新生儿死亡	2 例	3.17%	22 例	0.015%	<0.01
早产儿	18 例	28.57%	207 例	1.5%	<0.01
围产儿死亡	24 例	38.09%	210 例	1.52%	<0.01

二、产后检查胎盘

胎盘早剥的 63 例中，剥离面≥1/2 者 25 例，在 44 例有脐带记录长度中 6 例≤40cm 占 13.6%，脐带绕颈 7 例，其中 1 例脐带绕颈 4 周。

三、胎盘早剥的临床经过及处理原则

本文 63 例中，产前有明确的 14 例，其余的拟诊为先兆早产，足月临产，血性羊水及阴道出血原因待查等，待分娩后检查胎盘有压迫而明确诊断。

处理原则为根据阴道出血的多少、孕龄大小、分娩