DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.03.059
第24卷第3期 第三军医大学学报 Vol. 24, No. 3
2002年3月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Mar. 2002

发光反应的新型增强剂四苯硼钠[J]. 分析化学, 1998, 26(1): 100—102.
[2] Kricka L J, Cooper M, Ji X. Synthesis and characterization of 4-iodophenylboronic acid: a new enhancer for the horseradish peroxidase-catalyzed chemiluminescent oxidation of luminol[J]. Anal Biochem, 1996, 240(1): 119—125.
[3] 张 捷, 王天成, 寇丽筠. 增强化学发光免疫法测定乙型肝炎表面抗原的建立和评价[J]. 临床检验杂志, 1997, 15(1): 19—20.
[4] Ji X, Kondo K, Aramaki Y, *et al*. Effecent of enhancers on the pyridopyridazine-peroxide-HRP reaction[J]. J Biolumin chemilumin, 1996, 11(1): 1—7.
[5] Kricka L J, Ji X. Super-sensitive enzyme immunoassay for thyroid stimulating hormone using a new synergistic enhanced chemiluminescent endpoint [J]. J Biolumin chemilumin, 1996, 11(3): 137-147.
[6] 杨秀岑, 伍莉萍, 陈达胜, 等. 用化学发光法测定辣根过氧化物酶几种体系的研究[J]. 华西医科大学学报, 1990, 21(3): 293—297.
[7] Shellum C, Gubitz G. Flow-injection immunoassays with acridinium ester-based chemiluminescence detection[J]. Anal chim acta, 1989, 227(1): 97—107.
[8] Liu H J, Jim C Y, Bindra D S, *et al*. al. Flow injection solid—phase chemiluminesent immunoassay using a membrane—based reactor[J]. Anal Chem, 11 991, 63(7): 666—669.
[9] Dreveny D, Michalowski J, Seidl R. Development of solid-phase chemiluminescence immunoassays for digoxin comparing flow injection and sequential injection techniques[J]. Analyst, 1998, 123(11): 2 271—2 276.
[10] 张新荣, 封满良, 吕九如, 等. 流动注射化学发光免疫分析研究(Ⅰ. 血清中已型肝炎表面抗原的测定)[J]. 化学学报, 1994, 52(1): 83—88.
[11] 邵 谦, 马望百, 封满良, 等. 流动注射化学发光免疫分析研究(Ⅱ. 偶合反应测定HRP及其标记物[J]. 化学学报, 1997, 55(6): 590—594

(编辑 陈聪连)

文章编号: 1000-5404(2002)03-0363-01

个案与短篇

残角子宫妊娠误用药流钳夹引产1例

One case report of gestation in rudimentary horn of uterus

申 勇 (成都市龙泉驿区第一人民医院妇产科, 成都 610100)

患者26岁, 已婚, $G_2P_1^{+1}$。因停经2^+月, 到当地卫生院就诊, 诊断为"早孕", 给予米非司酮药物流产, 半$^+$月后阴道仅少许流血, 后行清宫术。40^+ d后, 自觉下腹部扪及一包块, B超提示:"4^+月宫内孕", 再次口服米非司酮药物流产, 见"引产不下", 即行钳夹术, 术中未夹出妊娠组织, 1 d后再行"利凡诺"羊膜腔内引产术, 转入我院的当日上午在卫生院静滴缩宫素下行第二次钳夹术, 仍未夹出任何组织, 患者腹痛加剧, 即于1997年2月21日中午转入我院。入院体检: T 36.5 ℃, P 140次/min, R 26次/min, BP 14/10 kPa, 痛苦病容, 面色苍白; 心肺未查见异常; 腹软, 肝、脾未触及, 下腹正中偏右可扪及约4^+月孕大包块, 边界清, 不活动, 下腹有明显压痛及反跳痛。妇科检查: 已婚已产型, 阴道通畅, 其内有少许血性分泌物; 子宫左后位, 略增大, 有明显压痛, 子宫右上方可扪及约4^+月孕大包块, 压痛明显, 边界清、欠活动。B超检查: 子宫大小、形态正常, 宫腔内回声增强; 右侧附件区见一约11.5 cm×12.0 cm, 壁薄0.4 cm, 中央为羊膜囊, 大小10.1 cm×11.8 cm, 囊内见一成形胎儿回声, 无胎心, 胎盘附着包膜右侧壁, 厚1.9 cm, 上述包块与子宫紧邻, 右下腹探及无回声区最深径2.0 cm, 子宫直肠陷窝探及少量暗区深1.5 cm。血常规: 白细胞19.5×10^9/L, 血红蛋白92 g/L, 红血球2.98×10^{12}/L, 中性多核细胞0.83, 淋巴细胞0.15, 单核细胞0.02。尿HCG阳性。二氧化碳结合力12 mmol/L。肾功、电解质均正常。入院诊断: ①子宫外孕: 腹腔妊娠? 死胎; ②宫腔感染; ③子宫穿孔? 入院后给予补液、输血、抗炎及对症治疗, 病情好转; 于2月24日在持硬膜外麻醉下行剖腹探查术, 术中见: 腹腔有少许血性渗出液, 子宫右角处有一蒂宽约5 cm, 厚0.3 cm, 长3 cm相连包块约4^+月孕大, 表面光滑, 包块附着之输卵管及卵巢均正常, 子宫大小及左侧附件正常, 子宫底壁可见星形及小园形裂痕, 无活动性出血; 手术行保留右侧卵巢, 钳类蒂部切除其包块及右侧输卵管。术后剖开包块见其壁厚约0.5 cm, 似子宫组织, 胎儿及胎盘均在包块内; 术后诊断: ①残角子宫妊娠; ②子宫穿孔; 包块组织病理检查: 残角子宫妊娠。术后通过治疗7 d患者痊愈出院。

讨论

残角子宫是女性生殖器发育畸形的一种, 发生率约占畸形子宫的5%[1,2]。残角子宫妊娠一经确诊, 均行手术切除残角子宫及同侧输卵管。本例既往无痛经也无腹部包块史; 有一次正常足月妊娠分娩史, 一次人流史; 残角子宫早孕, 行人流术时, 器械不能探入残角宫腔, 仅能进入子宫腔内, 只能刮出少量妊娠蜕膜组织, 术后妊娠继续存在; 行中期引产时, 经各种引产方法均告失败; 手术后剖开残角子宫, 见一完整胎儿及胎盘; 病检证实为残角子宫妊娠; 此例由于基层卫生院缺乏对残角子宫的认识, 致误诊为"宫内孕", 而反复药物流产、清宫、引产及钳夹术的错误处理, 给患者带来严重身心损害及痛苦, 甚至危及孕妇生命; 报告该例, 引以为戒, 严格掌握药流、引产、钳夹等计划生育手术的适应症。

关键词: 子宫/畸形; 误诊
中图法分类号: R714.422 文献标识码: B

参考文献:

[1] 王淑贞 主编. 实用护产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 204.
[2] 丁曼琳 主编. 护产疾病诊断与鉴别诊断[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 138.

(编辑 薛国文)

作者简介: 申 勇(1959—), 女, 四川省成都市人, 主治医师, 主要从事妇产科方面的研究。电话: (028)4873123
收稿日期: 2001-06-08; 修回日期: 2001-11-25

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net