

# 经阴道超声检查 需注意哪些

通讯员 李晓姗 张玥月



很多已婚的女性都做过经阴道超声检查,但有些人会因为害羞而排斥。为什么相对于经腹部的超声检查,大多数情况下医生更推荐经阴道检查呢?经阴道检查是怎样的一个过程?怎样做才能减轻检查过程中的不适感呢?接下来就让南方医院妇产科超声室副主任医师裘毓雯为大家一一解答吧。

## 检查前需要行排尿、排便准备

经阴道超声检查是将超声探头放置于阴道内,紧贴受检者的子宫颈及阴道穹窿,进而对子宫、卵巢、输卵管以及盆腔其他结构进行检查。南方医院妇产科超声室副主任医师裘毓雯表示,检查前需要进行排尿、排便准备及体位摆放。“充盈的膀胱会占据狭窄的

盆腔中的较大空间,压迫子宫或将双侧卵巢推至不便观察的位置;肠道内的大便及气体对超声能量有较强的阻隔效果。因此,在进行阴超检查前,检查者均需排空小便,尽量排空大便。”同时,为了增加探头的可活动范围,阴超检查时常在受检者臀部下方垫一枚

枕头以增加高度,枕头上铺有一人一换的垫巾。受检者取仰卧位,臀部放在检查垫上,屈膝屈髋,双足分开踩在床上。检查过程钟,操作医生首先会将一次性避孕套套在阴超探头上,随后将探头放置于阴道,上下左右移动探头,全方位扫查受检者盆腔内的情况。

## 辅助医生更精准的检查 and 判断

为什么要做经阴道超声检查呢?裘毓雯解释,经阴道超声探头频率高,分辨率更强,且距离靶器官近,不受腹壁厚度、肠道内气体的影响,尤其对后位子宫、宫腔内病变、卵巢内小占位图像有更好的显示效果。此外,阴超不需受检者充盈膀胱,这也大大缩短了候诊的时间。

但她也表示经阴道超声检查也有相关的局限性。她解释,子宫切除术后的患者、没有性生活

的女性、月经期女性均不适合做阴超检查;阴超探头的频率高,但可扫查到的范围有限,可视范围常在10-12cm左右,因此对于较大的包块,如较大的子宫肌瘤、卵巢肿瘤、盆腔占位性病变等,常需要加做经腹部超声检查进行补充;部分剖腹产术后的受检者,子宫与腹壁粘连紧密,子宫长度多有拉长,即需要更多的超声可视范围,这种情况下根据检查医生的判断决定继续经阴道检查,或改做经

腹部的超声检查。除此之外,裘毓雯表示,阴道流血不是阴超的绝对禁忌证,阴超对子宫内膜的观察细节性高于经腹部检查,异常子宫出血也可以是阴超检查的适应证之一;检查过程中,由于阴超探头被置于阴道内而非宫腔内,在早孕期行经阴道超声检查并不会增加胚胎丢失的可能性,并且可以更早的观察到胎芽及胎心搏动。

## 受检者需放松心情配合医生

在某些病理情况下,如宫外孕破裂、黄体囊肿破裂、卵巢肿瘤蒂扭转、盆腔炎、阴道炎急性期等,受检者会出现疼痛不适的情况。

此外,在一些正常生理情况下受检者也会感到不适。比如阴超探头扫查到卵巢并对卵巢产

生压迫时,部分受检者会出现可忍受的酸胀不适。有些受检者子宫前屈或后伸的曲度较大,或肠气等因素干扰观察卵巢,为了充分扫查,检查医师不得不更大角度的抬高或压低探头,此时受检者将会有阴道的不适感。裘毓雯表示,受检者

需要做的是配合医师要求,用双手辅助将臀部垫的更高,或按压腹壁压迫盆腔器官来完成检查。总之,放松心情,排空大小便,配合医生摆好合适的体位,经阴道超声检查确实会让有些女性感到害羞,但却是省时、精准、便捷的辅助检查。

## 医师提醒

### 口腔反复溃疡,眼睛还看不清? 当心白塞病找上门

患者:“医生我最近看东西很模糊,而且嘴里老是长溃疡,这是怎么回事啊?”

眼科医生:“你这种情况可能是白塞病。”

白塞病,即贝赫切特综合征,是一种影响全身多个器官的慢性系统性血管炎性疾病,以眼内葡萄膜炎、复发性口腔溃疡、复发性生殖器溃疡、皮肤红斑等为特征,还可能出现恶心呕吐、腹痛腹泻、胸痛、呼吸困难、痴呆、妄想、嗜睡等消化道、呼吸道、神经系统等的全身症状。此病好发于青年及中年人群,目前病因不明,可能与遗传、病毒感染、自身免疫反应等有关。

白塞病在眼部多表现为葡萄膜炎(占70%-80%),而且是反复发生在虹膜、睫状体、脉络膜的葡萄膜炎,也就是黑眼珠(色素膜)的全层炎症,会出现眼红、眼痛、畏光、流泪、视物模糊、视力下降等症状,严重者还可能并发白内障、青光眼、视网膜病变、视神经萎缩等,出现视野中央暗点、眼前黑影遮挡甚至失明等。

对于白塞病引起的葡萄膜炎,治疗会选用激素类、非甾体类眼药水滴眼,出现虹膜粘连时还会使

用散瞳眼药水活动瞳孔。散瞳后由于瞳孔无法缩小,畏光的情况可能会加重,属于正常现象不用过分担心。病情较重者还需要口服或注射激素类、非甾体类药物及免疫抑制剂等,一旦开始治疗,一定要遵医嘱坚持用药,切不可贸然自行停药,否则可能出现“反跳”现象,导致病情反复甚至比用药前还严重,延误治疗。当出现白内障、青光眼等并发症时可能需要手术治疗。

白塞病由于合并口腔、生殖器、皮肤等全身病变,又被称为口-眼-生殖器综合征,当自己出现反复发作的口腔溃疡、生殖器溃疡或瘢痕,皮肤结节样红斑、痤疮样结节,视物模糊时就要高度怀疑白塞病,及时去医院眼科、风湿免疫科、皮肤科就诊。

日常生活中要保持良好的作息,避免过度疲劳,不熬夜,不接触烟酒,遇事保持乐观,适当进行体育锻炼,清淡饮食,多吃新鲜蔬菜水果,而家族中有白塞病的朋友要更加留意自身是否出现疑似症状,若发病需及时就医。

(撰稿:广东省妇幼保健院眼科冯庆阳医师,审核:广东省妇幼保健院眼科黄学林主任医师)

## 疾病自疗

### 自我按摩治面瘫

面瘫即面神经炎,为面神经在乳突孔内的急性非化脓性炎症,引起患侧面神经周围性麻痹。通常急性起病,口角歪斜,面肌麻痹,患侧眼裂较大,鼻唇沟较浅,口角低,不能皱额,闭目不紧,鼓腮时患侧漏气,不能吹口哨,患侧不能露齿,进食咀嚼时食物常存留在患侧,饮水、漱口时水由患侧口角流出。

本病主要疗法为针灸、理疗、按摩、药物等。自我按摩可提高疗效,缩短病程。具体操作方法如下:

1. 准备 取卧位者枕好;若坐位者头靠墙壁。患者思想集中排除杂念,按摩前先做热敷或浸湿毛巾热敷。
2. 轮刮眼睑 以两手食指及中指的罗纹面,分别从

眼内眦向外均衡刮上下眼睑各50次,然后轻揉眼皮20~30转。

3. 指擦鼻翼 以两手食指罗纹面,分别从鼻两侧向下擦至鼻翼两旁迎香穴50次,在该穴处轻按揉1~2分钟(迎香穴在鼻翼旁开0.5cm)。按压由轻渐重。

4. 点捻四白穴 该穴在眶下孔凹陷处,瞳孔直下。以食指捻四白穴,边捻边渐施压力,持续1~2分钟。

5. 掌揉颊车、地仓穴 以同侧手之大鱼际肌紧贴病侧颊车穴(咀嚼肌高点),边揉边移至地仓穴(口角旁开0.5cm),往返50次。

治疗时注意面部保暖,莫受冷风吹,忌冷水洗脸,不食刺激性食物。每天按摩1~2次。(张秋枫)