规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的价值

刘淑凯

博野县医院 河北保定

【摘要】目的 研究规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的价值。方法 选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月到本院接受产前检查的孕妇 56 例,运用规范性产前超声检查方式对胎儿肢体畸形诊断。结果 规范产前超声检查中,总检出率为 7.00%,胎儿肢体姿势异常检出率 66.67%、四肢短小检出率 100.00%、双侧股骨不等长检出率 100.00%、多 (并) 趾、指下检出率 40.00%、肢小腿缺如检出率 100.00%、手缺如检出率 100.00%、足内翻检出率 75.00%、桡骨缺如检出率 100.00%、前臂缺失检出率 100.00%。结论 规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形可推广运用。

【关键词】规范产前超声检查; 胎儿肢体畸形; 价值; 检出率; 唐氏筛查

Value of standardized prenatal ultrasonography in the diagnosis of fetal limb malformations

Shukai Liu

Boye county hospital Baoding China

[Abstract] Objective To study the value of standardized prenatal ultrasonography in the diagnosis of fetal limb malformations. Methods: 56 pregnant women who received prenatal examination in our hospital from December 2020 to December 2021 were selected, and the fetal limb malformations were diagnosed by standardized prenatal ultrasound. Results: in the standardized prenatal ultrasound examination, the total detection rate was 7.00%, the detection rate of abnormal fetal limb posture was 66.67%, the detection rate of short limbs was 100.00%, the detection rate of unequal length of bilateral femurs was 100.00%, the detection rate of multiple (combined) toes and under fingers was 40.00%, the detection rate of limb and leg absence was 100.00%, the detection rate of hand absence was 100.00%, the detection rate of intra foot turnover was 75.00%, the detection rate of radius absence was 100.00%, and the detection rate of forearm absence was 100.00%. Conclusion: standardized prenatal ultrasound diagnosis of fetal limb malformations can be popularized.

Keywords standardize prenatal ultrasonography; Fetal limb malformation; Value; Detection rate; Down screening

孕妇妊娠中,很容易被多种因素所影响,其中包含: 化学用品、遗传性因素、空气污染、不良的生活习惯等,很容易造成孕妇子宫内胎儿的染色体出现显著变化,使得胎儿出现畸形^[1]。肢体畸形作为先天性畸形疾病中比较常见和普遍存在的,对胎儿肢体畸形角度分析,多肢体位置受累作为此类患儿的主要表现,畸形存在种类较多,一般会在其下肢部位和上肢部位,其中下肢畸形一般为足内翻与足外翻^[2]。而上肢畸形一般为手部畸形,使得畸形出现的因素多种。有学者认为,胎儿畸形出现很容易引起医患纠纷,还会带给家庭比较沉重的经济负担和经济负担,对此规范产前超声技术较为关键^[3]。在其接受检查中,可对胎儿的股骨

长度和肱骨长度测定,而后对胎儿的发育状况全面性评估,运用超声诊断技术对胎儿四肢是否存在畸形加以鉴别诊断,进而降低误诊与漏诊的概率^[4]。基于此,本文将分析规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的价值,报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 12 月-2021 年 12 月到本院接受产前 检查的孕妇 56 例,年龄 24-40 岁,平均年龄 (36.16 ±3.28)岁,孕周 17-30 周,平均孕周 (20.6±6.9)周, 一般资料 (P>0.05)。

1.2 方法

对全部孕妇开展产前超声诊断,选取适宜的彩色超声多普勒设备,将凸阵探头频率设置为 3.5MHz。在对其进行检查中,需对全部孕妇开展常规性的腹部诊断,引导孕妇处于平卧异位,对胎儿的羊水情况、四肢情况、胎盘情况、脏器情况以及颜面部情况等监测,运用连续性的追踪超声检测技术对胎儿四肢状况重点监测,明确胎儿四肢是否存在异常。在扫查伊始,需在胎儿每个肢体的近端扫查,沿着长轴给予患者连续性的不间断追踪,直到肢体的末端,明确和查看胎儿的肢体内长骨有无缺损问题。更需对胎儿长骨长骨数目、形态结构和长短等加强关注。在必要状况下,对胎儿长骨短轴切面实施追踪扫查。运用探头设备对胎儿肢体开展加压和推挤,明确胎儿肢体受压的具体情况。在检查之前,嘱咐孕妇需做轻微活动,活动时间

需控制为三十分钟。记录畸形状况,于超声工作站内 对声像图存储。若胎儿的肢体存在畸形问题,需告知 孕妇需引产,而后运用 X 光诊断证实检查结果。

1.3 观察指标及评价标准

产前检查结果评估,包含胎儿肢体姿势异常、四 肢短小、双侧股骨不等长、多(并)趾、指下、肢小 腿缺如、手缺如、足内翻、桡骨缺如、前臂缺失。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用 (n%) 表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差 $(x \pm s)$ 表示、行 t 检验。P < 0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析产前检查情况,见表 1。

分类	总检出例数 (n)	唐氏筛查	产前超声 诊断	漏诊 (n)	检出率 (%)
胎儿肢体姿势异常	6	18-三体高风险 2 例,其余 4 例低风险	2	2	66.67
四肢短小	12	唐氏综合征高风险 2 例、年龄高风险 2 例,其余 4 例 低风险	12	0	100.00
双侧股骨不等长	2	低风险	2	0	100.00
多(并)趾、指下	10	低风险 4 例有家族史	4	6	40.00
肢小腿缺如	2	未做唐筛	2	0	100.00
手缺如	4	未做唐筛	4	0	100.00
足内翻	8	年龄高风险 2 例,其余 6 例低风险	6	2	75.00
桡骨缺如	10	唐氏综合征高风险 2 例,18-三体高风险 2 例,其余 6 例低风险	10	0	100.00
前臂缺失	2	未做唐筛	2	0	100.00
合计	56		46	10	7.00

表 1 产前检查情况分析(n/%)

3 讨论

伴随着社会飞速进步,环境问题日益突出,直接 关系到孕妇和胎儿身心健康。近几年,胎儿畸形发病 概率呈现出逐年递涨的趋势,此病症的出现和遗传因 素、环境因素、生活习惯因素、饮食习惯因素、化学 因素以及感染因素等具有较为紧密的关联^[5]。胎儿畸形 病症会给社会和家庭带来较大的经济压力和负担。而 畸形儿发育与生长,有了自主认知,其生活方式和心 理健康也会出现问题,亦会有社会歧视等多重问题。 而诸多研究已经证实,定期对孕妇实施产前检查,能 够有效地预防畸形胎儿的问题,具有重要的价值和意义。临床中运用的操作一般为:明确家族遗传史、婚前检查。告知孕妇于产前需服用适宜的叶酸等等,进而规避畸形儿的出现^[6]。孕妇于妊娠期,需告知其按时地入院接受唐氏筛查诊断,定期的入院接受产前和规范性超声诊断,避免畸形儿的问世。若是孕妇在接受超声诊断之后,发现胎儿为畸形儿,需由医院中多个医师实施对应性评估,告知孕妇与家属畸形儿会给家庭和社会带来的负面影响,指导和建议孕妇终止妊娠,接受引产亦或是流产等相关措施^[7]。亦或是急需的妊

娠,给予患儿针对性治疗,使得新生人口素质明显提 升。

此次研究中,将规范性的产前超声技术引入其中, 测量胎儿的股骨长度以及肱骨长度, 而后依照相关的 检查数据结果,分析和评估胎儿发育与生长情况。运 用规范性的超声检查方式, 很容易明确胎儿的四肢是 否出现短小亦或是严重性畸形, 并不会出现较高的漏 诊率[8]。但在对胎儿某一处的阶段肢体、足部异常和手 部异常等检查的难度颇高。超声诊断方式在对足内翻 畸形诊断中,一般会显示为小腿和足正中矢状切面, 对其足底的平面进行完整的观察和显示, 正常状况下 二者的连接呈现为"7"字结构^[9]。此种诊断方式对胎儿 膝关节畸形以及远端肢体畸形检出率相对较高,而且 和引产相关的诊断结果具有高度一致性。依照国内外 的相关研究表明,一般状况下,孕妇的孕周超出20周 的时候, 其体内的羊水一般均较为充足, 此时对胎儿 的肢体状况进行探查和观测, 可明确胎儿有无畸形问 题, 若是发现存在畸形, 需尽早妊娠, 降低对孕妇与 家属带来的负面影响。所以,一般建议孕妇于妊娠 18 周-24 周的时候,就接受产前的系统性超声诊断[10]。

此次研究,运用规范性产前超声检查方式对胎儿肢体畸形诊断。发现,规范产前超声检查中,总检出率为7.00%。其中,胎儿肢体姿势异常检出率66.67%、四肢短小检出率100.00%、双侧股骨不等长检出率100.00%、多(并)趾、指下检出率40.00%、肢小腿缺如检出率100.00%、手缺如检出率100.00%、足内翻检出率75.00%、桡骨缺如检出率100.00%、前臂缺失检出率100.00%,表明此种诊断方式的检出率比较高。

综上,规范性的产前超声诊断方式对四肢畸形检 出概率比较高,能够在早期就明确胎儿是否存在四肢 畸形问题,可减少缺陷新生儿率,提升国家优生优育 质量,降低胎儿畸形给社会和家庭带来的负面影响。

参考文献

- [1] 刘旭静,杨玉亮,李献亮,等. 产前超声诊断在胎儿肢体及手足畸形诊断中的应用价值[J]. 影像研究与医学应用,2019,3(10):216-217.
- [2] 黄兰英. 研究规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的

- 价值[J]. 家庭医药·就医选药,2021(3):363-364.
- [3] 赵庆红,石华,孙娴莉,等. 早孕期胎儿骨骼肢体畸形典型 病例超声诊断[J]. 重庆医学,2021,50(6):999-1003.
- [4] Cao Duong. Analysis of the clinical value of standardized prenatal ultrasound examination for the diagnosis of fetal limb malformation [J]. Home has pregnancy treasure, 2020,2 (5): 43.
- [5] 杨正利. 规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的价值 [J]. 饮食保健,2020,7(3):234.
- [6] 陈厚宏,吴美妹,郑水秀,等. 产前超声对孕 11~13+6 周 胎儿肢体畸形的诊断价值分析[J]. 吉林医学,2019,40(10): 2330-2331.
- [7] Qiu Liying. Analysis of the value of ultrasound prenatal ultrasound examination in fetal limb malformation [J]. Chinese Medical Guide, 2020,18 (18): 154-155.
- [8] 李欣泽,刘国辉,刘敏,等. 胎儿肢体畸形产前超声诊断与染 色 体 异 常 的 关 联 性 研 究 [J]. 中 国 临 床 新 医学,2021,14(12):1229-1233.
- [9] 鲁磊. 探讨产前超声筛查诊断胎儿肢体畸形的价值[J]. 影像研究与医学应用,2021,5(12):154-155.
- [10] 陈肖侠. 超声产前检查在胎儿肢体畸形中的价值分析 [J]. 中国医疗器械信息,2021,27(21):72-74.

收稿日期: 2022年5月6日

出刊日期: 2022年6月30日

引用本文: 刘淑凯,规范产前超声检查诊断胎儿肢体畸形的价值[J]. 国际临床研究杂志,2022,6(4):

161-163.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220188

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



OPEN ACCESS