

妇科超声，孕妈妈的“保护神”

◎邯鄲邯钢医院超声科 周 敏

超声检查在医疗领域是一项应用非常广泛的辅助诊断技术，拥有了超声，医生就像有了一双可以透视的眼睛，特别是在妇产科领域，超声可以帮助医生观察女性生殖系统及胎儿的情况，为疾病的诊断和治疗提供关键依据。

有人担心超声会影响胎儿健康，这其实是一种误解。超声检查是利用超声波进行成像，而超声波是一种机械波，没有电离辐射，对人体是安全无害的。因此，孕妇可以放心地按照医生的建议进行超声检查。但也不建议过于频繁地进行超声检查，遵医嘱进行即可。接下来，我将为大家详细讲解一些关于妇产科超声的实用知识。

妇产科超声检查的类型

B 型超声检查（B 超）：主要是利用超声波的反射和散射作用，形成的二维图像可以反映孕妇的情况，比如子宫、卵巢的形态、大小、有无病变等情况。常见的子宫肌瘤、卵巢囊肿这些疾病，都可以通过 B 超来判断，确定肌瘤、囊

肿的位置、大小等具体情况；在孕期检查中，B 超能够反馈出胎儿的生长情况，以此来评估胎儿的周期。

彩色多普勒超声检查：这项检查是在 B 超的基础上，增加了对血流的检测功能。相较于 B 超，彩色多普勒超声检查的优势在于能够展示器官及其病变区域的血流状况。当医生需要掌握患者血流速度、流向等详细信息时，这种检查便显得尤为重要。在孕检时，医生可以通过彩色多普勒超声，判断血管的通畅程度，对于诊断宫外孕时输卵管的血流变化，以及胎盘早剥时胎盘部位的血流异常等具有重要意义。

三维 / 四维超声检查：三维超声在二维超声基础上发展起来的，可以形成立体图片，而四维是在三维的基础上增加了时间维度。简单来说，三维是指静态的立体成像，四维是指动态的立体成像。三维 / 四维可以清晰地反馈胎儿的面部表情和动作，可以帮助我们检查胎儿的畸形情况，很多准爸妈也把四维图像作为宝宝的第一张照片，看看宝宝的长相。

不同孕期的超声检查重点

早孕期（孕 12 周以前）：孕早期做超声检查最大的作用是确认一下孕妇是否为宫内妊娠，排除宫外孕的可能性。另外，早期超声也能观察胚胎的发育情况，一般 6 ~ 8 周做第一次超声检查。

中孕期（孕 13 ~ 27 周）：这个阶段对于胎儿来说很重要，胎儿结构筛查主要集中在这个阶段。一般在 20 ~ 24 周做的超声检查称为大排畸检查，目的是通过观察胎儿的各个器官和肢体，排查胎儿是否有畸形的情况。

晚孕期（孕 28 周以后）：孕妇在孕晚期进行的超声检查主要是跟踪胎儿的发育情况，还有孕妇胎盘和羊水的状态，这时超声可以观测胎儿的体积大小，评估是否属于正常范围。另外，通过观察胎盘的情况，可以判断和及时发现孕妇是否存在胎盘早剥、前置胎盘等异常情况，为分娩方式的选择提供参考。

超声检查的注意事项

在做超声检查前，很重要的一点就

是提前“憋尿”，目的是确保膀胱处于充盈状态，这样有助于推开肠道，从而使子宫和附件等器官的图像显示得更加清晰。然而，具体情况具体分析，例如在进行经阴道超声检查时，患者无需憋尿，反而应在检查前排空膀胱。到孕中晚期，子宫增大，一般也不需要憋尿。

建议穿宽松衣物，方便检查时穿脱。在进行检查时，患者应保持平和的心态，避免紧张情绪。只需依照医生的指示躺下，并调整至适宜的体位，使身体得到放松。一般在检查时不会出现不适。在进行经阴道超声检查时，可能会伴随轻微的不适感，但这种感觉通常是能够忍受的。

经腹部超声检查后，患者可以正常活动和饮食。经阴道超声检查后，可能会有少量阴道分泌物增多或少量阴道出血，这是正常现象，不要恐慌，一般不需要特殊处理。但如果出现出血较多或腹痛等不适症状，需要及时就医。

超声检查在妇产科领域已成为一项普遍且关键的辅助诊断工具。掌握这些超声检查的基础知识，能够帮助女性朋友更有效地与医生合作，及时识别并处理潜在的健康风险，确保自己及胎儿的健康安全。若您对超声检查尚存疑问，建议咨询专业的妇产科或超声科医师。☺

临床麻醉中如何用好喉罩

◎四川省广元市利州区中医医院 李绍亮

在现代麻醉实践中，喉罩作为一种重要的气道管理工具，正逐渐改变着医生们处理患者呼吸的方式。它不仅为医疗团队提供了一种更为温和、便捷的选择，也显著提升了患者的安全性和舒适度。接下来，我们将探讨喉罩适用的具体场景，了解其使用优势，掌握正确的操作技巧，并学习如何预防潜在风险，确保每次使用都能达到最佳效果。

喉罩优势：安全简便的气道管理

在临床麻醉中，喉罩（Laryngeal Mask Airway, LMA）提供了一种既安全又简便的气道管理方法。它是一种介于面罩和气管插管之间的装置，特别适合那些需要短时间维持气道通畅的手术或急救情况。喉罩的设计允许它贴合咽部结构，形成一个密封的空间，通过这个空间可以进行人工通气或者连接到麻醉机上。使用喉罩不需要像气管插管那样深入呼吸道，因此减少了对气道的刺激，降低了如咳嗽、喉痉挛等反应的发生率。此外，对于一些有困难气道的患者，喉罩可能比传统的气管插管更容易放置，为紧急情况

况下提供了快速有效的解决方案。同时，由于其操作相对简单，经过适当培训的医护人员都能熟练掌握，从而提高了使用的广泛性和安全性。

适应症明确：把握使用时机

当决定是否使用喉罩时，医生会根据患者的具体情况和手术需求来评估。喉罩适用于大多数接受全身麻醉且预计没有困难气道的患者，尤其适合那些手术时间较短、不需要深度气道保护的病例。例如，在眼科手术、整形外科手术以及某些类型的妇科手术中，喉罩能够提供足够的气道控制，同时减少患者的不适感。对于存在反流误吸风险的患者，比如饱胃状态下的急诊手术患者，通常不建议使用喉罩，因为它的密封性不如气管内导管，无法完全防止胃内容物进入肺部。然而，对于清醒状态下难以耐受气管插管的患者，或者那些有特殊解剖结构异常导致气管插管困难者，喉罩则是一个可行的选择。

使用技巧：正确操作确保气道通畅

为了确保喉罩能有效发挥作用，

掌握正确的插入技术和后续管理至关重要。首先，在插入前应检查喉罩的完整性，包括确认气囊无泄漏，并润滑前端以助于顺利置入。接下来，将喉罩轻轻放入患者的口腔，沿舌背滑向咽部，直至感觉到阻力或者听到清晰的呼吸音。此时，应该轻柔地调整位置，使喉罩居中并紧贴咽壁，然后缓慢充盈气囊，建立适当的密封压力。值得注意的是，充气量不宜过多，以免压迫食道入口造成损伤。一旦确定喉罩位置正确，就要连接好麻醉机或手动呼吸器，开始辅助或控制呼吸。在整个过程中，持续监测患者的血氧饱和度、呼气末二氧化碳浓度等指标，以保证气道通畅和呼吸的有效性。手术结束后，应当在患者恢复意识之前谨慎移除喉罩，避免引起呛咳或其他不良反应。

风险防范：避免喉罩使用中的并发症

尽管喉罩在很多方面都表现出色，但在使用过程中仍需警惕可能出现的并发症。最常见的问题是喉罩位置不

当，这可能导致气道密封不全，影响通气效果；也有可能误将喉罩插入食道而非气道，引发严重的通气障碍。为了避免这些问题，必须严格按照操作规程行事，并借助听诊、观察胸廓运动以及检测呼气末二氧化碳等方式验证喉罩的位置。另外，喉罩的长期留置可能会引起咽喉部位的刺激，甚至导致溃疡或出血，所以在非必要的情况下不应延长使用时间。对于有高风险误吸的患者，使用喉罩时要格外小心，因为它不能像气管插管那样提供绝对的防误吸屏障。喉罩的材料质量及其维护状况也不容忽视，任何破损或老化都可能成为安全隐患。

正确理解和运用喉罩技术，是提升医疗服务质量和患者满意度的关键所在。随着对喉罩认识的加深，我们意识到这种设备虽小，却能在保障患者安全方面发挥巨大作用。通过科学合理地应用喉罩，结合最新的临床指南和技术进步，可以有效提高麻醉过程中的气道管理水平，减少并发症的发生概率，让每一个接受手术的患者都能够更加安心和放心。☺