

## · 非血管介入 Non vascular intervention ·

# 双腔球囊导管子宫输卵管碘水造影的临床应用

席嘉元, 江 勇, 曹新华, 朱 瑛\*, 吕 梁, 赵新湘, 卫丁英\*, 邵静宣\*, 华 健

【摘要】 目的 探讨女性不孕症子宫腔输卵管碘水造影诊断的优越性。方法 应用双腔球囊导管插入子宫腔,注入 2.5~3.5 ml 生理盐水或空气充盈球囊,使球囊卡于子宫颈峡部,堵住子宫颈内口,用助推器注入碘海醇充盈子宫及输卵管,如遇输卵管阻塞时,可进一步增高宫腔内压力,使造影剂钝性分离,开通阻塞输卵管,整个过程在电视监视下进行,并选择实时摄片。结果 本组检查 2 698 例女性不孕患者,插管成功 2 685 例,成功率 99.5%。诊断原发不孕 806 例,继发不孕 1 868 例,其他 24 例。子宫腔造影:正常 2 198 例(81.9%),各种先天性畸形 249 例(9.3%),各种后天性病变 238 例(8.9%)。输卵管阻塞 3 082 支。有 98 例曾在外院作过碘油造影,至今 35 例输卵管内仍有碘油潴留。输卵管重度积水 117 支(3.8%)。术中有轻度疼痛,无并发症及死亡。结论 该法简便快速,安全有效,图像质量优良,能获得比碘油造影更多的信息。克服了碘油造影不能加压和部分患者输卵管内长期碘油潴留的缺点,值得推广应用。

【关键词】 子宫;输卵管;碘水造影;双腔球囊导管

**Clinical application of hysterosalpingography with a double-lumen catheter of a contrast media combination consisting iohexol and saline** XI Jia-yuan, JIANG Yong, CAO Xin-hua, ZHU Ying, LÜ Liang, ZHAO Xin-xiang, WEI Ding-ying, SHAO Jing-yi, HUA Jian. Department of Radiology, First Provincial Hospital of Yunnan, Kunming 650032, China

【Abstract】 **Objective** To evaluate the clinical value of hysterosalpingographic diagnosis in infertile women. **Methods** After a catheter with a double-lumen saccule was inserted into the uterine cavity, saline or air of 2.5-3.5ml was injected to fill the saccule. The filled saccule was inserted at the isthmus of uterus for blocking the internal orifice. The contrast medium was injected through the catheter into the uterine cavity and fallopian tubes to undertake hysterosalpingography and fallopian tube reopening. In case of fallopian tube obstruction, the injection pressure could be increased to obtain recanalization. All operations and selective imagings were carried out under TV supervision. **Results** 2 698 cases including 806 primary infertile women and 1 868 secondary infertile women were examined by this method. Technical success rate was 99.5% with 2 198 cases (81.9%) having normal uterus, 249 (9.3%) congenital abnormal uterus and 238 (8.9%) uterus diseases. The number of obstructed fallopian tube was 3 028 with 117 serious hydrosy (3.8%). Ninety-eight cases had been examined with lipiodol hysterosalpingography in other hospitals with 35 cases still having lipiodol accumulated within the uterine cavities and fallopian tubes. No serious complications or death occurred except slight pain. **Conclusions** Double-lumen catheter with a contrast media combination of iohexol and saline for hysterosalpingography is safe, easy and effective, outcoming with excellent quality images. More information can be gained with this method than traditional lipiodol hysterosalpingography, and furthermore could have compression during radiography and avoid the long term stasis of lipiodol. (J Intervent Radiol, 2005, 14: 501-503)

【Key words】 Uterus, Fallopian tube, Hysterosalpingography, Catheter with double-cavity saccule

作者单位 650032 云南省第一人民医院放射科,\*生殖遗传科。  
通讯作者:席嘉元  
万方数据

我国育龄妇女不孕症发生率为 6.8%~10%<sup>[1]</sup>。其中,输卵管阻塞是主要原因之一,约占 1/3 左右<sup>[2]</sup>。子宫腔输卵管造影是诊断不孕症的重

要手段 ,传统的子宫输卵管碘油造影沿用了数十年<sup>[3 4]</sup> ,我们发现该术有一定的缺点 ,随着非离子型造影剂和电视遥控 X 线机的普及应用 ,我们对传统造影法及造影剂进行了改进 ,取得了满意的效果 ,现将我院 2002 年 1 月 ~ 2004 年 6 月完成的 2 698 例检查总结如下。

材料和方法

一、一般资料

本组 2 698 例中原发性不孕 806 例 ,继发性不孕 1 868 例 ,习惯性流产 15 例 ,做输卵管吻合术 5 例 ,幼稚性子宫 2 例 ,卵巢早衰 2 例。年龄为 24 ~ 45 岁 ,平均 28 岁。不孕时间 1 ~ 12 年 ,平均 2.8 年。病史中有 98 例曾在外院做过碘油造影 ,其中 35 例 51 支输卵管内仍有碘油储留 ,最长者达 12 年。

二、方法

设备为日本 TOSHIBA KXO-50C X 线机 ,全部病例均经生殖遗传科和放射科医师合作 ,选择月经干净后 3 ~ 7 d ,阴道清洁度 II、III 度 ,碘过敏阴性者。在无茵条件下 ,将子宫造影通水乳胶球囊导管 (湛江市事达实业有限公司生产 )插入子宫腔 ,注入 1%利多卡因 2.5 ~ 3.5 ml 麻醉子宫内膜 ,经侧孔向球囊注射 2.5 ~ 3.5 ml 生理盐水或空气充盈球囊 ,向外牵拉导管 ,使球囊卡于子宫颈内口 (峡部 ) ,以阻止造影剂反流入阴道。使用 50 ml 葡萄糖注射架助推 ,持续注入非离子型造影剂 15 ~ 30 ml (碘海醇 /碘必乐 /优维显 ) ,充盈子宫腔及输卵管 ,在电视监视下 ,当子宫腔充盈后 1 ~ 3 min 摄第 1 张片 ;当造影剂经伞端弥散于盆腔后摄第 2 张片。如遇输卵管阻塞 ,助推器推注困难者 ,增加弹性加压带或 (和 )手工加压 ,间歇观察输卵管开通情况 ,酌情增加加压力度及摄片次数。术后为预防感染 ,嘱患者口服 3 d 抗生素 ,半月内禁止性生活和盆浴。

结 果

一、插管成功率和图像评价

本组总数 2 698 例 ,插管成功 2 685 例 ,成功率 99.5%。图像评价 :优 2 644 例 ,良 29 例 ,差 12 例 ,优良率 99.1%。

二、子宫腔造影和输卵管造影。

结果见表 1 2。

三、不良反应、并发症及病死率

1 例出现寻麻疹 ,对症治疗后痊愈。少数患者当宫腔内的球囊充盈后刺激子宫内膜 ,会出现下腹

表 1 2 685 例子宫造影结果

结果	例 ( % )
正常	2 198 ( 86.9 )
先天性畸形	
鞍形	148 ( 5.5 )
纵隔形	31 ( 1.2 )
单角	39 ( 1.5 )
双角	11 ( 0.4 )
双子宫双阴道	8 ( 0.3 )
幼稚型	3 ( 0.1 )
后天性病变	
宫颈功能不全	9 ( 0.3 )
炎症	203 ( 7.6 )
结核	9 ( 0.3 )
占位	26 ( 1.0 )

表 2 2 685 例输卵管造影结果

结果	右 ( 支 )	左 ( 支 )	合计 ( % )
应有数	2 685	2 685	5 370 ( 100 )
先天缺如 *	18	22	40 ( 0.7 )
宫外孕切除	70	68	138 ( 2.6 )
实有数 **	2 597	2 595	5 192
通畅数	861	906	1 767 ( 34.1 )
通而不畅	175	168	343 ( 6.6 )
粘连阻塞	1 561	1 521	3 082 ( 57.4 )
其他病变			
碘油滞留	27	24	51
重度积水	56	61	117
周围包裹	37	41	78
结核	3	3	

\* 指左 (右 )单角子宫 ,一侧输卵管缺如  
\*\* 实有数指应有数除去先天缺如和因宫外孕切除数

疼痛不适 ,造影结束拔管后疼痛自然消失。个别患者反应较重 :如有下腹疼痛、恶心、呕吐、面色苍白、手麻等 ,静脉推注地塞米松 10 mg ,皮下注射阿托品 0.5 mg 后缓解 ,并能配合完成检查。输卵管阻塞病例 ,在加压开通时有 11 例发生子宫输卵管静脉逆流 ,但患者无特殊反应。本组无球囊破裂及空气栓塞 ;术后会有少量阴道出血 ,1 ~ 3 d 自然消失 ,无后遗症及死亡。

讨 论

一、传统碘油子宫腔输卵管造影的优缺点

传统碘油子宫输卵管造影法从 20 世纪 50 年代

就广泛应用至今,但其进入血管还可造成碘油栓塞<sup>[4]</sup>,所以用碘油造影不能加压开通已阻塞的输卵管。本组资料显示:曾在外院接受过碘油造影的病例中,大约有 1/3 的病例至今仍有碘油在输卵管内潴留,数年不能吸收,最长 1 例已达 12 年。

## 二、改良式子宫输卵管碘水造影的优缺点

随着科技的进步,X 线电视和非离子型造影剂的广泛应用,可以对造影过程进行电视监控、动态观察和实时摄片,获取的信息更直观更可靠。由于采用双球囊导管,充盈球囊卡于子宫颈峡部,可防止造影剂反流回阴道,保障子宫腔及输卵管得到有效的充盈,如果加压推注,可以将那些粘连阻塞不太严重的输卵管立即开通,本组输卵管阻塞的开通率高达 77.8%;通而不畅的开通率达 93.9%<sup>[5-8]</sup>。非离子型造影剂黏稠度低,可以通过细小的管腔。如将 300 型的碘海醇 50 ml 加入生理盐水 20 ml 稀释后用于造影,显影层次更丰富,可以更好地显示宫腔内息肉、黏膜下小肌瘤及输卵管括约肌、黏膜皱襞及粟粒状小结节影。非离子型造影剂刺激性小,进入盆腔不会刺激腹膜引起剧烈疼痛。即使发生子宫、输卵管静脉逆流,也无严重反应;无论是进入宫腔、输卵管或盆腔的碘水只需 1~3 h 即可吸收,不发生异物反应。造影时间也大为缩短,只需 10~20 min 即可完成。

## 三、不孕不育症的造影诊断价值

不孕不育症的发病率高达 6.8%~10%<sup>[1]</sup>,而且还有逐年增高趋势,它严重影响着家庭的幸福和社会的稳定,引起不孕不育的原因很多,大约男性占 40%,女性占 60%。本组女性不孕症中,原发性占 29.9%,其中 9.3%是由于子宫输卵管发育畸形,除鞍形子宫对受孕影响不大外,其他各种畸形对生育都有较大影响,造影检查是诊断各种生殖道畸形最可靠的方法。本组继发性不孕占 69.0%,其中各种炎症引起的输卵管阻塞、和宫腔粘连者高达 57.4%,造影检查是确定输卵管阻塞部位和程度的最直观、最可靠的方法,对输卵管粘连和输卵管周围包裹、输卵管积水、输卵管结核及碘油潴留也很有帮助。特别值得一提的是:该法对诊断子宫颈功能不全有重要价值,而子宫颈功能不全是造成习惯性流产的重

要原因<sup>[4]</sup>。当各种创伤或内分泌失调引起子宫颈功能不全时,子宫颈内口松弛,峡部的宽度大于 6 mm,此时卡于子宫颈峡部的球囊,即使容量增至 3.5 ml,也不能完全阻止造影剂向阴道反流,有时当子宫腔压力加高时,球囊能通过峡部滑出至子宫颈管的外口,此时摄片,可以准确测定子宫颈峡部的宽度。对诊断习惯性流产的原因很有帮助。此外,我们还发现:凡是宫腔粘连的患者,都有多次人流、清宫的历史,由于正常的子宫内膜被刮除,月经量必然减少。造影发现宫腔粘连、不规则,严重者甚至导管不能插入子宫腔。本组遇到 13 例。提示我们应尽量减少刮宫,确实需要刮宫时,也要掌握好分寸,要保留正常的子宫内膜,才能防止宫腔粘连。

## 四、不孕不育症的预防

我们认为有相当一部分不孕不育症是可以预防的,它应该是个综合性系统工程,首先要保护和改善生存环境,防止一切有毒物质对人体的危害;同时,要预防生殖道的感染,要特别注意经期卫生及性生活卫生,尽量避免和减少流产、引产手术,洁身自好,合理膳食,适当运动,戒烟限酒,心理平衡,拥有一个健康的机体,才能降低不孕不育症的发生率。

## [ 参 考 文 献 ]

- [1] 黄耀明,张光复.应用三种不同介入器械行选择性输卵管造影和再通术治疗输卵管阻塞性不孕症.影像诊断与介入放射学杂志,2000,9:90-92.
- [2] 赵斌,连方,胡安常,等.选择性输卵管造影与导管扩通术治疗输卵管 100 例体会.中华放射学杂志,1995,29:711-713.
- [3] 王淑贞主编.《实用妇产科学》人民卫生出版社,1991 年 12 月第 1 版第 5 次印刷,1045-1051.
- [4] 荣独山主编.X 线诊断学,第 2 版,第 2 册腹部.上海:上海科学技术出版社出版,1988:408-429.
- [5] 康林英,孙玲珠,田晓梅.选择性输卵管造影与再通术对输卵管近端梗阻的疗效分析.介入放射学杂志,2000,9:38-40.
- [6] 潘建虎,陆雪华,吴锦章,等.选择性输卵管造影及再通术.介入放射学杂志,2000,9:47-48.
- [7] 王存强,苗建中.介入输卵管再通术与疗效分析.介入放射学杂志,2002,11:215-216.
- [8] 刘素云,朱雪连,李高文,等.经改良导管注药治疗输卵管阻塞的临床应用.介入放射学杂志,2002,11:442-444.

(收稿日期 2004-08-03)

# 

作者: 席嘉元, 江勇, 曹新华, 吕梁, 赵新湘, 卫丁英, 邵静宣, 华健, XI Jia-yuan, JIANG Yong, CAO Xin-hua, ZHU Ying, L(U) Liang, ZHAO Xin-xiang, WEI Ding-ying, SHAO Jing-yi, HUA Jian

作者单位: 席嘉元, 江勇, 曹新华, 吕梁, 赵新湘, 华健, XI Jia-yuan, JIANG Yong, CAO Xin-hua, L(U) Liang, ZHAO Xin-xiang, HUA Jian(650032, 云南省第一人民医院放射科), 朱瑛, 卫丁英, 邵静宣, ZHU Ying, WEI Ding-ying, SHAO Jing-yi(650032, 云南省第一人民医院生殖遗传科)

刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU

英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY

年, 卷(期): 2005, 14(5)

被引用次数: 16次

### 参考文献(8条)

1. 黄耀明, 张光复 应用三种不同介入器械行选择性输卵管造影和再通术治疗输卵管阻塞性不孕症 2000

2. 赵斌, 连方, 胡安常 选择性输卵管造影与导管扩通术治疗输卵管100例体会 1995

3. 王淑贞 实用妇产科学 1991

4. 荣独山 X线诊断学 1988

5. 康林英, 孙玲珠, 田晓梅 选择性输卵管造影与再通术对输卵管近端梗阻的疗效分析[期刊论文]-介入放射学杂志 2000

6. 潘建虎, 陆雪华, 吴锦章 选择性输卵管造影及再通术[期刊论文]-介入放射学杂志 2000

7. 王存强, 苗建中 介入输卵管再通术与疗效分析[期刊论文]-介入放射学杂志 2002

8. 刘素云, 朱雪连, 李高文 经改良导管注药治疗输卵管阻塞的临床应用[期刊论文]-介入放射学杂志 2002

### 相似文献(10条)

1. 期刊论文 刘再义, 肖家和, 官春兰, LIU Zai-yi, XIAO Jia-he, GUAN Chun-lan 子宫输卵管碘水造影与选择性输卵管碘水造影再通术180例X线影像及临床分析 -罕少疾病杂志2010, 17(1)

目的: 探讨女性不孕症患者行子宫输卵管碘水造影与选择性输卵管碘水造影再通术后的影像征象及临床应用. 方法: 对180例不孕患者, 做完子宫输卵管碘水造影(对比剂为76%复方泛影葡胺注射液), 再行选择性输卵管碘水造影. 比较输卵管通畅程度诊断的一致性. 结果: 180例中126例子宫输卵管碘水造影和选择性输卵管碘水造影对输卵管通畅程度的诊断一致, 54例不完全一致. 结论: 正确分析女性不孕症患者子宫输卵管碘水造影影像平片, 子宫输卵管碘水造影能清楚地显示宫颈、宫腔、宫角及输卵管通畅情况, 而选择性输卵管碘水造影再通术对输卵管通畅情况显示得更准确, 并有一定的治疗作用, 两者互相补充, 有助于对此病制订合理的治疗方案.

2. 期刊论文 谢秀芳, 刘小琴 经阴道超声输卵管盆腔显影联合手振微泡子宫输卵管声学造影在不孕症患者中的诊断价值 -实用医学杂志2009, 25(13)

目的: 探讨经阴道超声输卵管盆腔显影联合手振微泡子宫输卵管声学造影对不孕症患者的诊断价值. 方法: 125例不孕症患者中, 对84例经阴道超声输卵管盆腔显影联合手振微泡子宫输卵管声学造影检查(观察组)、41例行单一的经阴道超声手振微泡子宫输卵管声学造影检查(对照组), 监测输卵管通畅情况、伞端形态以及有无盆腔粘连等. 结果: 观察组的84例患者中, 检查成功81例, 输卵管显示160条, 其中完全通畅100条、不全梗阻43条、阻塞17条, 伞端显影率为95. 62%; 对照组41例患者共显示82条输卵管, 其中完全通畅者46条、不全阻塞18条、阻塞18条, 伞端显影率为12. 19%. 两组伞端显影率差异有显著性(P<0. 001). 结论: 经阴道超声输卵管盆腔显影联合手振微泡子宫输卵管声学造影可清晰显示输卵管的通畅程度、伞端形态以及有无粘连, 此法明显优于单一的手振微泡子宫输卵管声学造影, 对不孕症患者的诊断和治疗具有一定的实用性和临床应用价值, 而且具有操作简便、痛苦小、费用低、更安全等优点.

3. 会议论文 杨敏, 刘彬, 吕荃明 经阴道超声下子宫腔输卵管注液造影判断输卵管功能表现 2005

目的: 探讨应用经阴道超声下子宫腔输卵管注液造影(HST)技术判断输卵管功能的临床应用价值.

方法: 对580 例不孕症患者进行经阴道超声下子宫腔输卵管注液判断输卵管通畅情况, 与子宫输卵管碘油造影(HSG)进行对比分析, 并对两种方法进行一致性效果检验.

结果: 经阴道超声下子宫腔输卵管注液技术与子宫输卵管碘油造影判断输卵管通畅性无显著性差异, 且二者具有很好的一致性.

结论: 经阴道超声下子宫腔输卵管注液是一种简单、经济、安全、无创、准确率较高的诊断输卵管通畅性的方法, 在不孕症诊断中具有重要的临床应用价值.

4. 期刊论文 谢晖亮, 马成斌, 曹美良, 童兴海, 子宫输卵管碘油造影术在评价输卵管状况中的诊断价值 -中国计划生育学杂志2008, 16(6)

目的: 评价子宫输卵管碘油造影(HSG)在检查不孕患者输卵管状况中的应用价值. 方法: 65例HSG检查异常的不孕患者, 行腹腔镜检查术+输卵管美兰通液术, 比较HSG结果与腹腔镜下检查结果. 结果: HSG诊断输卵管积水的敏感度和特异度分别为92. 00%和98. 10%, 诊断输卵管近段阻塞的敏感度和特异度分别为40. 00%和93. 91%, 诊断输卵管全部粘连的敏感度和特异度分别为62. 16%和80. 36%, 诊断输卵管周围粘连(盆腔粘连)的敏感度和特异度分别为73. 68%和31. 430%. 结论: HSG对输卵管积水有较高的诊断价值, 对伞端粘连有中等意义的价值, 对输卵管近端梗阻、输卵管周围粘连(盆腔粘连)的阳性预测价值较小.

5. 期刊论文 高学文, 王军燕, 汪龙霞, 徐虹, 程志国, 何文, GAO Xuewen, WANG Junyan, WANG Longxia, XU Hong, CHENG Zhiguo, HE Wen 低机械指数子宫输卵管超声造影与腹腔镜通染液检查评价输卵管通畅性的对照研究 -临床超声医学



目的 探讨低机械指数子宫输卵管超声造影对输卵管性不孕的诊断价值. 方法 运用低机械指数子宫输卵管超声造影技术对24例临床疑为输卵管因素引起的不孕症患者(原发不孕7例, 继发不孕17例)进行检查. 实时观察造影剂在宫腔及输卵管腔内流动过程, 判断输卵管的通畅性. 其结果与腹腔镜下通染液检查对照. 结果 低机械指数子宫输卵管超声造影与腹腔镜下通染液检查诊断输卵管通畅性结果比较, 差异无统计学意义( $\chi^2=0.425$ ,  $P=0.514$ ). 低机械指数子宫输卵管超声造影在评价输卵管通畅的敏感性、特异性、阳性预测值、阴性预测值分别为90%、100%、100%、83%, 无明显并发症. 结论 低机械指数子宫输卵管超声造影诊断输卵管通畅性准确、简便、无创、费用较低, 具有临床推广应用价值.

6. 期刊论文 [谭峰, 王亚杰, TAN Feng, WANG Yajie](#) [子宫输卵管碘油造影及介入性输卵管再通术的临床应用](#) - [人人健康 \(医学导刊\)](#) 2008, "" (4)

目的: 评价子宫输卵管造影在观察子宫腔位置, 是否有畸形、粘连, 输卵管是否通畅, 以及介入性输卵管再通术应用于输卵管阻塞的诊治价值. 方法: 本组共收集238例, 常规子宫输卵管碘油造影, 年龄: 在23~42岁之间, 原发不孕182例, 继发不孕56例, 96例行介入性输卵管再通术治疗, 153条输卵管插管成功, 129条间质部及峡部阻塞. 结果: 其中122条再通成功, 9条通而不畅, 21例正常妊娠, 术后妊娠成功率22%.

7. 期刊论文 [汪萍, 龚炜, WANG Ping, GONG Wei](#) [手振微气泡子宫输卵管声学造影的临床应用](#) - [临床超声医学杂志](#) 2008, 10(3)

目的 探讨手振微气泡子宫输卵管声学造影的临床应用价值. 方法 分析89例手振微气泡子宫输卵管声学造影与单管输卵管通水的超声表现、手术所见及随访情况. 结果 手振微气泡子宫输卵管声学造影对输卵管的显示率为100%, 89例中双侧输卵管通畅32例, 一侧通畅12例, 双侧输卵管不通畅21例, 双侧输卵管通而不畅13例, 一侧输卵管通而不畅11例. 单管输卵管通水对输卵管的显示率仅为26.9%. 结论 手振微气泡子宫输卵管声学造影较单管输卵管通水的声像图清晰, 能全部达到对输卵管的显示, 是目前诊断输卵管阻塞性不孕症的一种行之有效的办法.

8. 期刊论文 [王哲, 孙付军, 张勇, 刘瑞芬](#) [可逆性输卵管节育器对新西兰兔子宫、输卵管组织病理学影响的研究](#) - [中国计划生育学杂志](#) 2009, 17(10)

目的: 通过放置可逆性输卵管节育器, 研究放置后子宫、输卵管黏膜的组织病理变化, 了解可逆性输卵管节育器对局部组织的影响, 判断该器械的可行性和安全性. 方法: 将6~8月龄体重3.5~4kg的新西兰大白兔32只随机分为4组, 受试器械组输卵管内放置新型可逆性节育器; 阳性对照组宫内放置“新爱母”宫内节育器; 假手术组只行手术不放置任何器械; 阴性对照组不做任何处理. 4组在同一环境下进行饲养、称重、取血等操作. 手术后1个月, 手术剥离新西兰兔子宫、输卵管行HE染色作组织病理学检查. 结果: 病理切片可见受试器械组、阳性对照组、假手术组子宫内膜上皮, 输卵管均见炎细胞浸润, 局部组织水肿, 子宫腺体基本正常, 周围部分固有层水肿; 而阴性对照组子宫、输卵管黏膜结构整齐, 腺体排列规整, 未见炎细胞浸润. 结论: 输卵管放置节育器对局部组织无明显损伤, 各手术组均见炎细胞浸润为手术所致.

9. 期刊论文 [叶永刚, 浅析](#) [子宫输卵管碘油造影的影像诊断](#) - [中国医学创新](#) 2010, 7(10)

目的 探讨子宫输卵管在碘油造影及X线诊断时要注意的一些问题. 方法 回顾分析36例子宫输卵管碘油造影的X线影像资料. 结果 正常子宫输卵管10例, 单侧输卵管不通14例, 双侧输卵管不通8例, 通而不畅4例, 其中发生淋巴逆流6例. 结论 子宫输卵管碘油造影是不孕妇女患者的简单易行的诊治方式, 要正确掌握其X线表现, 提高放射科医生的诊断水平.

10. 期刊论文 [王芳, 张文华, 李妍芹, 张斌, 赵汝珠, 杨艳, 周军, 葛青, WANG Fang, ZHANG Wen-hua, LI Yan-qin, ZHANG Bin, ZHAO Ru-zhu, YANG Yan, ZHOU Jun, Ge Qing](#) [子宫输卵管碘造影与超声子宫水造影诊断女性不孕症的临床研究](#) - [中国优生与遗传杂志](#) 2007, 15(7)

目的 评价子宫输卵管碘造影(HSG)与超声子宫水造影(SIS)对于女性不孕症子宫腔病变诊断价值. 方法 96例女性不孕症患者, 同时行HSG与SIS, 以宫腔镜(HS)和病理结果(Pathol)为标准, 计算两种方法诊断子宫内膜息肉、黏膜下肌瘤、宫腔粘连及子宫腔畸形的敏感性、特异性、Youden指数和Kappa值. 结果 37例患者被诊断患有子宫腔病变. HSG诊断内膜息肉、黏膜下肌瘤、宫腔粘连的敏感性、特异性、Youden指数和Kappa分别为0.78、0.97、0.67、0.79; 0.92、0.99、0.83、0.91; 0.88、0.98、0.62、0.81. SIS的各参数分别为0.83、0.99、0.79、0.86; 1.00、0.99、0.92、0.95; 0.50、0.99、0.38、0.59. HSG和SIS诊断子宫腔畸形的各参数均为1.00. 结论 与传统的HSG相比, SIS对女性不孕子宫腔病变的诊断有很高的敏感性和特异性, 而且简便易行、疼痛轻微、并发症少.

引证文献(16条)

1. [慕德顺, 张庆丰, 李琦, 李建国, 夏扬](#) [子宫输卵管碘油造影与选择性输卵管造影对比分析100例报告](#) [期刊论文] - [云南医药](#) 2009(5)

2. [赵宁, 祝昭惠](#) [改良子宫输卵管造影器及临床应用研究](#) [期刊论文] - [吉林医学](#) 2009(9)

3. [邓启伟, 刘小军, 沈君, 宋亨, 石健芬, 姜国华, 叶金青](#) [非离子型对比剂低张子宫输卵管造影在不孕症中的诊断价值](#) [期刊论文] - [影像诊断与介入放射学](#) 2009(2)

4. [鲁海文, 杨军](#) [输卵管阻塞的影像学诊断进展](#) [期刊论文] - [内蒙古医学杂志](#) 2009(1)

5. [刘福忠, 王建国, 张坚, 尚金云](#) [132例选择性输卵管造影和再通术临床分析](#) [期刊论文] - [中外医疗](#) 2008(32)

6. [吴伟, 夏惠环, 程志刚, 刘永生, 彭芳, 罗福英](#) [隔室推药子宫输卵管造影的临床应用](#) [期刊论文] - [实用医学影像杂志](#) 2008(6)

7. [钱国惠](#) [碘水行子宫输卵管造影的体会](#) [期刊论文] - [中国误诊学杂志](#) 2008(17)

8. [陈忠辉, 陈坚, 陈朝晖](#) [子宫输卵管造影方法的探讨](#) [期刊论文] - [工企医刊](#) 2008(3)

9. [胡美春, 李之江](#) [非离子型对比剂在数字化子宫输卵管造影诊断不孕症中的应用价值](#) [期刊论文] - [当代医学 \(学术版\)](#) 2007(12)

10. [胡美春, 李之江](#) [非离子型对比剂在数字化子宫输卵管造影诊断不孕症中的应用价值](#) [期刊论文] - [当代医学](#)

11. [刘华](#), [陈冬丽](#), [田小华](#), [王超云](#) [子宫输卵管造影方法的改进及临床效果观察](#)[期刊论文]-[邵阳医学院学报](#) 2007 (5)
12. [严英](#), [李盈](#), [周伟生](#) [输卵管阻塞的介入治疗进展](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2007 (10)
13. [李永奎](#), [邓金龙](#), [于小勇](#), [沈乃澎](#) [子宫输卵管造影中双腔球囊导管顶端对输卵管显示的假阳性影响](#)[期刊论文]-[临床放射学杂志](#) 2007 (4)
14. [于连水](#), [李巧玲](#) [数字化子宫输卵管碘水造影对不孕症的诊断价值](#)[期刊论文]-[中原医刊](#) 2006 (20)
15. [潘建虎](#) [DSA机在选择性输卵管造影及再通术中的应用](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2006 (8)
16. [席嘉元](#), [江勇](#), [朱瑛](#), [龚海峰](#), [吕梁](#), [越新湘](#), [方敏](#), [卫丁英](#), [华健](#) [子宫腔碘水加压法输卵管再通术的临床研究](#)[期刊论文]-[介入放射学杂志](#) 2006 (5)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_jrfsxzz200505014.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200505014.aspx)

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 884f8a17-6ff2-43da-b415-9e2f015a3d42

下载时间: 2010年11月15日