

2017, 28(22):3746-3748.

- [15] 李文秀, 耿斌, 陈旭娜, 等. 单侧肺动脉缺如及单侧肺动脉异常起源于升主动脉的产前超声心动图诊断[J]. 中华超声影像学杂志, 2019, 28(9):742-747.
- [16] Sumdani H, Shahbuddin Z, Farhataziz N, et al. Unilateral pulmonary fibrosis due to absence of right pulmonary artery[J]. Cureus, 2019,

11(7):e5161.

- [17] Batlivala SP, McElhinney DB, Pigula FA, et al. Isolated pulmonary artery arising from a duct: a single-center review of diagnostic and therapeutic strategies[J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 2014, 148(5): 2245-2252.

(收稿日期: 2022-09-29)

• 病例报道 •

Ultrasonic diagnosis of incomplete uterine rupture with non-cesarean uterus after delivery: a case report

超声诊断非剖宫产子宫产后不完全性破裂 1 例

刘 可 邓凤莲

[中图分类号] R445.1; R711.4

[文献标识码] B

患者女, 31 岁, 孕 3 产 1, 因“胎膜早破, 妊娠 39 周先兆临产”入院。自述 9 年前行人工流产术; 7 年前经阴道分娩一活女婴, 体质量 3950 g; 否认产后出血及产褥期感染史。完善相关检查后于入院当日经阴道分娩一活女婴, 体质量 3300 g, 产程顺利。胎儿娩出后, 胎盘部分剥离伴出血, 立即行人工剥离胎盘术。发现胎盘附着于子宫右前壁, 近右侧宫角处胎盘与子宫壁致密粘连, 剥离较困难; 剥出胎盘后见其母体面散在毛面, 胎膜不完整。遂行清宫术, 清出胎盘及胎膜样组织 20 g。术后患者间断性阴道流血(产后 2 h 共计出血 1050 ml), 下腹隐痛, 急诊行床旁超声检查: 子宫下段前壁右侧肌层内见一斜行线样强回声, 一端与宫腔相连, 一端达浆膜下, 该处浆膜层回声连续, 宫腔内未见明显胎盘及胎膜组织, 腹、盆腔内未见明显游离液性无回声区(图 1); 超声提示局部肌层缺损可能。数小时后复查超声示: 子宫下段前壁肌层回声连续性中断, 其内见散在气体样强回声, 延伸至浆膜下, 该处浆膜回声连续, 腹、盆腔内未见明显游离液性无回声区(图 2); 结合病史考虑不完全性子宫破裂可能。MRI 检查: 子宫下段前壁肌层内见一裂隙状高信号, 局部边缘线状低信号(气体影), 盆壁软组织明显肿胀(图 3); 结合病史考虑子宫下段前壁不完全性撕裂伤可能。立即于全身麻醉下行剖腹探查术+子宫修补术。术中见子宫前壁浆膜层外观完整, 子宫下段前壁肌层正中纵行部分缺损, 长约 7 cm, 下缘达宫颈上段, 前壁中下段右侧肌层斜行部分断裂, 长约 5 cm, 局部见少量暗红色血块附着, 宫腔未见明显组织残留。术后患者生命体征平稳, 恢复良好。



图 1 超声示子宫下段前壁右侧肌层内见一斜行线样强回声, 一端与宫腔相连, 一端达浆膜下, 该处浆膜层回声连续

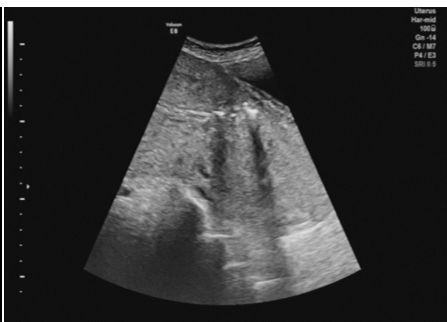


图 2 超声示子宫下段前壁肌层回声连续性中断, 其内见散在气体样强回声, 延伸至浆膜下, 该处浆膜回声连续



图 3 MRI 示子宫下段前壁肌层内见一裂隙状高信号, 局部边缘线状低信号(气体影)

(下转第 580 页)

基金项目: 重庆市科研机构绩效激励引导专项项目(cstc2021jxjl130030)

作者单位: 400021 重庆市中医院超声科

通讯作者: 邓凤莲, Email: dengfl78@163.com

- [J]. 中国疼痛医学杂志, 2018, 24(11): 806-812.
- [7] Moulin D, Boulanger A, Clark AJ, et al. Pharmacological management of chronic neuropathic pain: revised consensus statement from the Canadian Pain Society [J]. Pain Res Manag, 2014, 19(6): 328-335.
- [8] 《中华医学杂志》社皮肤科慢病能力提升项目专家组, 中国医师协会疼痛科医师分会, 国家远程医疗与互联网医学中心皮肤科专委会. 带状疱疹相关性疼痛全程管理专家共识[J]. 中华皮肤科杂志, 2021, 54(10): 841-846.
- [9] 张万云, 贺纯静. 带状疱疹后神经痛治疗进展[J]. 临床皮肤科杂志, 2019, 48(11): 710-713.
- [10] 中华医学会疼痛学分会. 射频治疗技术疼痛科专家共识[J]. 中华医学杂志, 2019, 99(45): 3547-3553.
- [11] Dworkin RH, O'Connor AB, Kent J, et al. Interventional management of neuropathic pain: NeuPSIG recommendations [J]. Pain, 2013, 154(11): 2249-2261.
- [12] Tasker F, Fleming H, McNeill G, et al. Contrast media and cutaneous reactions. Part 1. Immediate hypersensitivity reactions to contrast media and gadolinium deposition [J]. Clin Exp Dermatol, 2019, 44(8): 839-843.
- [13] 俞晓杰, 卢健, 王颖. 肌骨超声介入技术在临床康复治疗中的应用进展[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 36(4): 490-493.
- [14] 桂江华, 雷佐英, 张建波. 超声和 DSA 引导下胸椎背根神经节脉冲射频术联合神经妥乐平治疗 45 例带状疱疹神经痛的临床价值[J]. 上海医药, 2020, 41(15): 42-44.
- [15] 苗羽, 刘波涛, 王海宁, 等. 超声引导下颈神经根脉冲射频治疗带状疱疹神经痛的临床研究[J]. 中国疼痛医学杂志, 2021, 27(2): 127-132.
- [16] 黄玉姣, 陶洪芬, 舒美娟. B 超引导下脊神经脉冲射频在带状疱疹后神经痛中的应用[J]. 中外医学研究, 2021, 19(2): 147-149.
- [17] 徐幼苗, 刘悦, 张志利, 等. 超声引导下微创介入术治疗带状疱疹后神经痛的研究[J]. 中国医学装备, 2022, 19(2): 106-110.

(收稿日期: 2022-11-02)

(上接第 575 页)

讨论: 子宫破裂是产科极为严重的并发症, 其最常见的危险因素是由剖宫产及子宫相关手术导致的瘢痕子宫^[1]。本例患者为非剖宫产子宫且分娩后发生破裂, 临床较少见, 分析原因可能为: 患者既往人工流产史及妊娠史致子宫纤维组织增生、弹性下降; 临产时子宫强烈收缩导致肌层受损; 产后胎盘粘连, 人工剥离及清宫术后导致该部位肌层薄弱; 胎儿及胎盘娩出后仍有宫缩存在, 致使子宫受损程度进一步加重, 最终导致自发性破裂。超声对子宫破裂有较高的诊断价值, 可以观察子宫肌层回声是否均质, 有无明显缺损及缺损的位置、范围, 浆膜层是否完整, 腹盆腔有无积液等。其中完全性子宫破裂为子宫肌层完全中断或分离, 宫腔与腹腔相通, 根据胎儿及附属物是否全部或部分移至腹腔内, 超声表现复杂多样; 不完全性子宫破裂为子宫肌层部分或全层中断, 但浆膜层连续性完整。本例为不完全性子宫破裂, 随着破裂时间的推移, 超声表现多样。本例患者产后 2 h 超声示子宫下段前壁右侧肌层内见一斜行线样强回声, 一端与宫腔相连, 一端达浆膜下, 与肌层内异物超声表现类似, 不易识别, 分析原因可能为破裂时间短, 破口边缘较整齐, 破口内出血少, 气体在破口内形成较规则的线样强回声所致, 此时需结合病史, 多切面扫查以鉴别诊断。数小时后, 破

口内出血增多, 原破口内规则的线样气体回声在黏稠的血液中弥散开来, 呈点状及斑片状强回声, 此时肌层中断处明显, 较易诊断。本例患者超声提示子宫下段前壁斜行的肌层缺损, 与术中示子宫中下段前壁肌层斜行部分断裂相符, 但子宫下段前壁肌层正中纵行部分缺损超声未能准确提示, 分析原因为: ①子宫中下段前壁肌层斜行部分断裂, 与其长轴方向有较大角度, 易被超声发现; 而纵行部分缺损与子宫长轴方向平行, 且产后子宫肌层水肿, 肌层回声不均质, 其内见裂隙样低弱回声, 易与子宫破裂肌层回声连续性中断混淆, 不容易识别。②检查者注意力集中在肌层斜行断裂部分, 忽略了其他部分肌层连续性的扫查。由此可见, 检查时应从宫颈至宫底行纵断面及横断面仔细扫查, 避免漏诊。总之, 产妇产后阴道流血增多不能单纯考虑为产后宫缩乏力、胎盘胎膜残留, 即使非剖宫产子宫产后亦可能发生破裂, 超声检查有助于临床早期诊断。

参考文献

- [1] 马雪松, 吴青青, 王莉, 等. 超声在诊断孕中期完全性子宫破裂中的价值[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2020, 17(6): 509-513.

(收稿日期: 2022-10-24)