



患者指南

来自 ReproductiveFacts.org



美国生殖医学会的患者教育网站

子宫输卵管造影术 (HSG)

什么是子宫输卵管造影术 (HSG) ?

子宫输卵管造影术 (HSG) 是在x光下观察输卵管是否通畅以及子宫内部 (子宫腔) 是否正常。HSG是一项通常在5分钟内即可完成的门诊手术。HSG通常是在月经干净后但排卵前进行。

子宫输卵管造影术是怎样完成的?

首先患者躺在透视机 (一个可以在手术中拍照的x光影像仪) 下的平台上。妇科医生或者放射科医生会仔细检查患者的子宫并在阴道内放置窥器。清洁了宫颈后, 医生将导管放入子宫颈开口处。医生通过导管缓慢地将含碘造影剂 (可在x光下显影的液体) 注入子宫。造影剂在图像上呈现白色, 当它通过导管进入子宫腔并扩散至输卵管内时, 能显示子宫的轮廓。当造影剂进入输卵管内时, 可以显示输卵管的长度。如果输卵管通畅, 造影剂可从输卵管末端溢出。因为宫腔异常会干扰造影剂的扩散, 医生可以通过x光片上造影剂的扩散模式判断宫腔内腔是否异常, 因为宫腔异常会干扰造影剂的扩散。HSG是无法评估卵巢功能或诊断子宫内膜异位症, 亦不能检测宫腔以外例如子宫肌层或浆膜是否有肌瘤。很多时候女性可以在x光的过程中转换体位来取得子宫和输卵管的侧面图。HSG进行后, 女性即可恢复正常活动, 但是有些医生提倡之后的几天内禁止性生活。

HSG会引起不适吗?

HSG通常会造造成轻微或中度子宫痉挛, 大约持续5-10分钟。但有些女性子宫痉挛可能会持续几个小时。这些症状可以通过术前或症状出现时服用治疗经期痉挛的药物得到缓解。因为女性可能会有痉挛, 她可能需要安排家人或朋友开车送其回家。

输卵管造影术会提高生育力吗?

关于这项手术是否会提高生育力仍然是有争议的。有些研究表明, HSG术后的三个月, 生育力有轻微提升。然而大多数医生是为诊断才进行HSG术。

HSG有哪些风险和并发症?

HSG是一项非常安全的手术。但是仍然有机会有一些已知的并发症, 而其中有些还比较严重, 但发生率低于1%。

- 感染: HSG术最常见的严重并发症就是盆腔感染。这通常发生在曾有输卵管病史的患者, 例如输卵管衣原体感染。在少数情况下, 感染会损伤输卵管或甚至导致输卵管需要被切除。若女性在HSG术后1-2天感到疼痛加剧或发热, 应立刻就医。
- 头晕: 极少数妇女在术中或术后出现头晕。
- 辐射暴露: HSG受到的辐射很低, 低于肾造影和肠钡餐

辐射的分量。即使患者在HSG术后当月怀孕了, 也没有研究显示这些辐射会引起损害。若疑似怀孕, 则不应进行HSG。

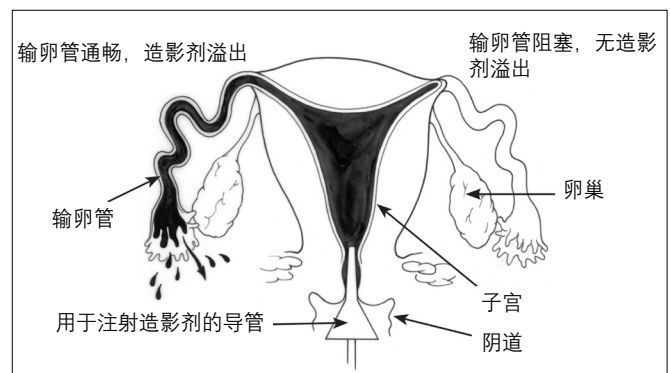
- 碘过敏: 极少数患者可能对HSG中的碘造影剂过敏。对碘、静脉造影剂或海鲜过敏的患者, 应事先告知医生。对碘过敏的患者进行HSG时应使用不含碘的造影剂。女性如在术后出现皮疹, 发痒或肿块, 应该立刻就医。
- 点状出血: HSG后1-2天可能会有点状出血。除非有其它医嘱, 若术后出现严重出血的女性, 应立刻告知医生。

如果我的输卵管堵塞了, 下一步应该怎么办?

如果你的输卵管堵塞, 医生可能会建议你进行外科手术以便直接观察输卵管的病变 (腹腔镜检查), 或建议你忽略输卵管病变直接进行体外受精 (IVF)。你需要与医生进行讨论, 才能对这一复杂情况做出决定。如果你要更详细的内容, 可以参考ASRM手册中《腹腔镜检查和宫腔镜检查》和患者指南中《输卵管手术后的怀孕须知》。

有没有其它方法检查评估输卵管是否通畅?

腹腔镜检查可以在术中给输卵管灌注染料来判断输卵管是否通畅。另外一个评估输卵管通畅度的检查是子宫 / 输卵管超声造影术 (SHG)。SHG是将一个细窄导管经阴道置入子宫内, 然后向导管注射生理盐水和空气。若输卵管通畅, 在超声波下可以观察到细小气泡通过输卵管。但是这项手术对输卵管通畅度的评估价值没有HSG那么好。



2015年修订; 由巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对
Revised 2015; Translated by Herneast Center for Reproductive
Medicine, with independent review sponsored by a Herneast
Educational Grant

如需获取更多关于本专题以及其他生殖健康专题的信息, 请访问 www.ReproductiveFacts.org