



患者指南

来自 ReproductiveFacts.org



美国生殖医学会的患者教育网站

子宫评估

这份患者指南是与生殖外科医生学会合作编写的

如果您在尝试了6个月之后还未能怀孕，有一些检查可以帮助您找到原因。您的医生可能会检测您的激素水平，您伴侣的精子，以及您的生殖器官（卵巢，输卵管和子宫）。在对您的子宫进行检查时，您的医生将要确认没有任何影响受精卵（胚胎）着床（种植在子宫内膜里）和发育的因素。

医生会如何检查我的子宫？

医生有许多不同的方法来评估您的子宫。

阴道超声检查：阴道超声检查是使用一个类似卫生棉条的B超探头来放入阴道内。探头将声波投射到屏幕上，显示出您的子宫肌壁和内膜及卵巢的放大图像。

子宫声学造影（生理盐水输液声像图）：这个检查是一项特殊的阴道超声。检查过程中，医生将一根细小的塑料管经宫颈（子宫下方通向阴道的开口处）放入您的子宫腔内，并通过这根细管向您的子宫腔注入少量无菌生理盐水。这项检查可以让您的医生看到子宫腔内的形态。这是一个快速的检查，通常能在医生办公室内完成。

子宫输卵管造影（HSG）：这项检查可以给医生提供有关输卵管和子宫腔内部的信息。少量的特殊染色剂（这染色剂会在X光片上显现白色）通过子宫颈注射入您的子宫腔内。在注入染色剂的同时，医生会拍下X光片。这X光片会显示出染色剂穿过子宫和输卵管的路线。这项检查可以让医生看到子宫腔的形状以及得知输卵管是否通畅。在这个过程中您可能会感受到轻微，中度或严重的下腹胀疼。

宫腔镜术：您的医生会使用一个小小的连接到相机上的镜头（被称为宫腔镜）去探查子宫腔内部。宫腔镜通过子宫颈进入子宫。医生对您的子宫腔内有一个很直观的视野，所以能得到有关您宫腔内的最精确的信息。宫腔镜术是用来诊断和治疗特定问题的。宫腔镜术可以在医生办公室里使用轻度止痛药进行，也可以在手术室里在麻醉下进行。

宫腔镜术是如何进行的？

诊断型宫腔镜术

宫腔镜术有时候会用来诊断子宫内部的情况。如果您是在您的医生办公室进行这项手术，您的医生可能会给您服用布洛芬（止痛药）和一些其他药物使您的宫颈失去知觉。医生将宫腔镜经由子宫颈进入宫腔内。因为宫腔镜顶端有一个摄像头，您和您的医生都能在屏幕上看到整个检查过程。当整个过程结束后，像常规妇科检查后一样，在通常情况下您可以恢复正常活动。您在术后可能会出现少量阴道出血或水样分泌物的现象。

手术型宫腔镜术

宫腔镜也可以用来切除能够引起生育问题或出血问题的畸形组织。因为手术型宫腔镜术使用的仪器比诊断型宫腔镜术使用的稍微大一点，所以手术型宫腔镜术通常会在医院或手术中心的手术室进行。手术在一般情况下大约一小时就能完成。由于手术过程中没有切口，术后患者总体说来不会有太多不适。因为手术过程中宫颈会被伸展（扩大）以便宫腔镜能进入子宫里，

所以您的医生可能会建议您不要在术后两周内游泳，泡澡或将任何物品放入阴道中（这包括避免性交，使用卫生棉条，以及阴道冲洗）。这些预防措施能让伸展扩大后的宫颈恢复到它的正常关闭状态，这会降低感染机率。

医生可以用宫腔镜诊断和治疗什么问题？

子宫内息肉是子宫内膜组织的小增生。息肉比较常见，它可能会影响生育力和引起异常出血。根据息肉的大小和具体位置，切除手术可以在医生办公室或者手术室来进行。

子宫肌瘤是在子宫肌壁上的非癌性增生。如果它们长在子宫腔内，可以引起严重的子宫出血和/或影响受孕以及持续妊娠。这类肌瘤通常能透过宫腔镜术进行切除。

子宫内部的疤痕组织（粘连物）可以在医生办公室或手术室内进行切除。为了防止粘连复发，您的医生可能会让您在术后服用一周的激素药物和/或在手术完成时放一个小气球在你的子宫里，这气球会留在您的子宫里最多一周，然后被取出。为确定疤痕组织有否复发，医生可能需要建议您再进行多一次宫腔镜或作其他类型的子宫检查。

子宫纵隔是将子宫分为两半的一片薄膜。它是子宫畸形的一种先天性的现象，这可能会引致流产。在通常情况下，医生会利用手术型宫腔镜来切除子宫纵隔。为了令疤痕组织复发的风险降到最低，宫腔镜过程后医生可能会建议您服用一周的激素药物和/或在手术完成时放一个小气球在你的子宫里，这气球会留在您的子宫里最多一周，然后被取出。

宫腔镜检查有什么风险？

宫腔镜检查的并发症是极少的。像任何手术一样，伤口可能会受感染及形成疤痕，患者因此可能需要进行另一个宫腔镜检查。大多数女性在宫腔镜手术后会有些阴道出血。如果出血严重，您应该及时通知您的医生，因为这可能需要进一步的医疗处理。宫腔镜术的进行过程中医生会注射液体来看清楚子宫内部的情况，因此可能会导致过多液体从子宫进入血液里。宫腔镜有可能在您的子宫壁上戳破一个洞（穿孔），但是这类状况极少发生。这些洞通常很小，并且一般能够自行恢复。如果穿孔较大，或者您的医生担心可能损伤子宫外的其它器官，例如肠道、膀胱或血管，医生也许会马上做另一项检查，叫做腹腔镜（通过腹部放入一个镜头）。更多关于腹腔镜的信息，请参阅标题为腹腔镜检查和宫腔镜检查的ASRM手册。严重的宫腔镜并发症是极其少见的。

2014年修订；由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对
Revised 2014; Translated by Herneest Center for Reproductive Medicine, with independent review sponsored by a Herneest 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