



(12)发明专利申请

(10)申请公布号 CN 110787214 A

(43)申请公布日 2020.02.14

(21)申请号 201911102740.5

A61B 8/08(2006.01)

(22)申请日 2019.11.12

A61B 8/12(2006.01)

A61K 31/722(2006.01)

(71)申请人 广州市番禺区中心医院(广州市番禺
区人民医院、广州市番禺区心血
管疾病研究所)

地址 511400 广东省广州市番禺区桥南街
福愉东路8号

(72)发明人 李恩琦 杨鑫 黄晨 陈汉威
刘焕玲 陈毓菁 唐郁宽 黄益

(74)专利代理机构 北京盛凡智荣知识产权代理
有限公司 11616

代理人 刘晓明

(51)Int.Cl.

A61K 36/537(2006.01)

A61P 15/08(2006.01)

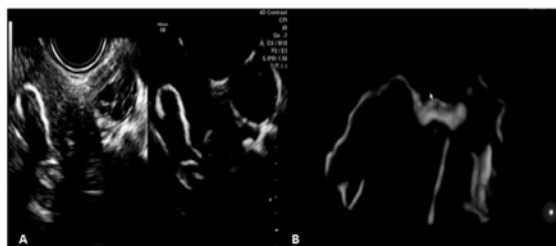
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)发明名称

一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用

(57)摘要

本发明涉及一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用,其中它包括几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml。本发明的有点在于:先要注入造影剂约20ml进行四维图像采集,然后再次注入20ml生理盐水进行二次成像的动态观察,而此过程中使用的20ml生理盐水,我们将配以一定比例的几丁糖丹参混合液,对整个输卵管乃至盆腔,整体进行药物的快速冲刷,而造影的其他过程与现行的输卵管造影技术无异。本方案能够在将经阴道四维子宫输卵管超声造影技术与几丁糖丹参混合液相结合,使对输卵管通畅性的诊断方法与对输卵管性不孕的治疗有效融合。



1. 一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液,其特征在于:它包括几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml。

2. 根据权利要求1所述的一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液,其特征在于:所述的几丁糖丹参注射液为几丁糖和丹参注射液的混合液体。

3. 一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液的应用,其特征在于:该应用至少包括如下步骤:

步骤一:对输卵管阻塞性造成不孕的患者排空膀胱,取截石位,消毒铺巾,暴露宫颈,插入12号双腔导管,导管外腔注入常温生理盐水1.5~2.0ml;

步骤二:配置几丁糖丹参混合液:几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml充分混合,用20ml一次性注射器抽取20ml,配置造影剂:造影剂中注入5ml生理盐水,振摇形成乳白色混悬液,造影前用20ml一次性注射器抽取2.5ml混悬液,再用生理盐水稀释成20ml造影液;

步骤三:使用彩色超声诊断仪进行常规经阴道二维超声先观察子宫、卵巢及盆腔的整体情况,然后将探头旋转90°,置于子宫横切面水平,显示双侧宫角及宫旁组织,选取合适的三维成像初始平面,保持探头不动,将取样框的宽度尽可能放大囊括感兴趣区域;

步骤四:启动彩色超声诊断仪四维造影模式,经导管对患者匀速推注造影液,造影液在宫腔显影时,动态观察造影剂在输卵管流动及伞端的溢出情况,存储动态图像;

步骤五:切换彩色超声诊断仪到静态三维造影模式,存储1~2幅静态图像,接着在两幅对比成像模式下观察卵巢周边造影剂包绕及盆腔分布情况并留取动态图;

步骤六:造影后继续经导管推注20ml几丁糖丹参混合液配剂,观察宫腔病变,追踪宫角、输卵管液体流动,进一步验证输卵管是否通畅,并起到冲刷输卵管的作用;

步骤七:最后结合动态存储图像综合评价输卵管通畅性的情况。

4. 根据权利要求1所述的一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液的应用,其特征在于:所述的步骤一中的生理盐水、步骤二中的几丁糖丹参混合液注入前均预先加温。

5. 根据权利要求1所述的一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液的应用,其特征在于:所述的彩色超声诊断仪为Voluson E8彩色超声诊断仪,配备经阴道三维探头(型号)及编码对比成像软件,超声造影机械指数0.12-0.18,频率5.0-9.0MHz,扇扫角度0°~179°。

一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用

技术领域

[0001] 本发明涉及医药领域,具体是一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用。

背景技术

[0002] 近年来因各种因素影响,女性不孕症发病率逐年上升,而输卵管性阻塞是引起女性不孕症的首要原因,约占30%-35%。虽然目前妇产科手术逐渐向微创技术发展,减少了开腹手术而引发的腹腔粘连,但近期研究结果显示,即使运用显微外科技术亦不能防止组织粘连的形成。目前评估输卵管通畅度的常用方法有碘油造影、输卵管通液术、腹腔镜检查。碘油造影医师与患者均需在X线下摄片观察造影剂弥散情况,需接触放射线,因此应用受到限制。腹腔镜检查被认为是判断输卵管通畅性的金标准,但手术创伤大,不仅需患者住院接受麻醉,而且单一的腹腔镜检查无法明确宫腔内是否存在病变、畸形,对宫腔病变的诊断需联合宫腔镜检查。

发明内容

[0003] 本发明的目的:提供一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用,利用几丁糖丹参混合液特殊的药物指向性,并实时动态结合造影剂在输卵管中的弥散途径,以达到瞬时治疗的靶向作用。

[0004] 为解决上述技术问题,本发明提供的技术方案为:一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液,其特征在于:它包括几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml。

[0005] 作为改进,所述的几丁糖丹参注射液为几丁糖和丹参注射液的混合液体。

[0006] 一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液的应用,该应用至少包括如下步骤:

[0007] 步骤一:对输卵管阻塞性造成不孕的患者排空膀胱,取截石位,消毒铺巾,暴露宫颈,插入12号双腔导管,导管外腔注入常温生理盐水1.5-2.0ml;

[0008] 步骤二:配置几丁糖丹参混合液:几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml充分混合,用20ml一次性注射器抽取20ml,配置造影剂:造影剂中注入5ml生理盐水,振摇形成乳白色混悬液,造影前用20ml一次性注射器抽取2.5ml混悬液,再用生理盐水稀释成20ml造影液;

[0009] 步骤三:使用彩色超声诊断仪进行常规经阴道二维超声先观察子宫、卵巢及盆腔的整体情况,然后将探头旋转90°,置于子宫横切面水平,显示双侧宫角及宫旁组织,选取合适的三维成像初始平面,保持探头不动,将取样框的宽度尽可能放大囊括感兴趣区域;

[0010] 步骤四:启动彩色超声诊断仪四维造影模式,经导管对患者匀速推注造影液,造影液在宫腔显影时,动态观察造影剂在输卵管流动及伞端的溢出情况,存储动态图像;

[0011] 步骤五:切换彩色超声诊断仪到静态三维造影模式,存储1-2幅静态图像,接着在两幅对比成像模式下观察卵巢周边造影剂包绕及盆腔分布情况并留取动态图;

[0012] 步骤六:造影后继续经导管推注20ml几丁糖丹参混合液配剂,观察宫腔病变,追踪

宫角、输卵管液体流动,进一步验证输卵管是否通畅,并起到冲刷输卵管的作用;

[0013] 步骤七:最后结合动态存储图像综合评价输卵管通畅性的情况。

[0014] 作为改进,所述的步骤一中的生理盐水、步骤二中的几丁糖丹参混合液注入前均预先加温。

[0015] 作为改进,所述的彩色超声诊断仪为Voluson E8彩色超声诊断仪,配备经阴道三维探头(型号)及编码对比成像软件,超声造影机械指数0.12-0.18,频率5.0-9.0MHz,扇扫角度0°-179°。

[0016] 本发明的优点在于:首先要注入造影剂约20ml进行四维图像采集,然后再次注入20ml生理盐水进行二次成像的动态观察,而此过程中使用的20ml生理盐水,我们将配以一定比例的几丁糖丹参混合液,对整个输卵管乃至盆腔,整体进行药物的快速冲刷,而造影的其他过程与现行的输卵管造影技术无异。本方案能够在将经阴道四维子宫输卵管超声造影技术与几丁糖丹参混合液相结合,使对输卵管通畅性的诊断方法与对输卵管性不孕的治疗有效融合。

附图说明

[0017] 图1是本发明的实施例一图像。

[0018] 图2是本发明的实施例二图像

具体实施方式

[0019] 下面对本发明做进一步的详细说明。

[0020] 一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液,它包括几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml。

[0021] 所述的几丁糖丹参注射液为几丁糖和丹参注射液的混合液体。

[0022] 一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液的应用,该应用至少包括如下步骤:

[0023] 步骤一:对输卵管阻塞性造成不孕的患者排空膀胱,取截石位,消毒铺巾,暴露宫颈,插入12号双腔导管,导管外腔注入常温生理盐水1.5-2.0ml;

[0024] 步骤二:配置几丁糖丹参混合液:几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml充分混合,用20ml一次性注射器抽取20ml,配置造影剂:造影剂中注入5ml生理盐水,振摇形成乳白色混悬液,造影前用20ml一次性注射器抽取2.5ml混悬液,再用生理盐水稀释成20ml造影液;

[0025] 步骤三:使用彩色超声诊断仪进行常规经阴道二维超声先观察子宫、卵巢及盆腔的整体情况,然后将探头旋转90°,置于子宫横切面水平,显示双侧宫角及宫旁组织,选取合适的三维成像初始平面,保持探头不动,将取样框的宽度尽可能放大囊括感兴趣区域;

[0026] 步骤四:启动彩色超声诊断仪四维造影模式,经导管对患者匀速推注造影液,造影液在宫腔显影时,动态观察造影剂在输卵管流动及伞端的溢出情况,存储动态图像;

[0027] 步骤五:切换彩色超声诊断仪到静态三维造影模式,存储1-2幅静态图像,接着在两幅对比成像模式下观察卵巢周边造影剂包绕及盆腔分布情况并留取动态图;

[0028] 步骤六:造影后继续经导管推注20ml几丁糖丹参混合液配剂,观察宫腔病变,追踪宫角、输卵管液体流动,进一步验证输卵管是否通畅,并起到冲刷输卵管的作用;

[0029] 步骤七:最后结合动态存储图像综合评价输卵管通畅性的情况。

[0030] 所述的步骤一中的生理盐水、步骤二中的几丁糖丹参混合液注入前均预先加温。

[0031] 所述的彩色超声诊断仪为Voluson E8彩色超声诊断仪,配备经阴道三维探头(型号)及编码对比成像软件,超声造影机械指数0.12-0.18,频率5.0-9.0MHz,扇扫角度0°-179°。

[0032] 完成上述步骤后,通过图像进行准判断输卵管通畅性:

[0033] 实施例一:输卵管通畅:2D-HyCoSy可见输卵管全程显示、呈连续条带状高增强,宫腔内可见造影剂持续快速流动,伞端见造影剂溢出,部分患者卵巢周围可见环状增强(见图1A),子宫直肠窝见含造影剂液体或原液体量增加。盆腔造影剂弥散均匀。3D-HyCoSy重建后显示宫腔充盈良好,输卵管全程显示且走行较自然(见图1B)。造影剂推注无阻力,未见造影剂反流,患者无明显不适。

[0034] 图1中A为二维下见输卵管全程显示、呈连续条带状高增强,卵巢周围可见环状增强;图1中B为三维重建后显示宫腔充盈良好,输卵管全程显示且走行较自然。

[0035] 实施例二:输卵管阻塞:输卵管近端阻塞者,近子宫角部输卵管未显示或部分显示,远端输卵管不显示;远端阻塞者输卵管近端大部分显示,但远端扩张呈“囊状或串珠状”,伞端无造影剂溢出,宫腔造影剂均充盈饱满。三维重建后仅见宫腔及部分输卵管显示(见图2)。造影剂推注阻力大,并见明显造影剂反流。

[0036] 图2中A为双侧输卵管近端阻塞,三维下显示近子宫角部输卵管未显示或部分显示,远端输卵管不显示;图2中B为双侧输卵管积液,三维下输卵管近端大部分显示,但远端扩张呈“串珠状”;图2中C为左侧输卵管通畅,右侧输卵管近端阻塞,三维下左侧输卵管全程显示且走行较自然,右侧近子宫角部输卵管未显示或部分显示,远端输卵管不显示;图2中D为左侧输卵管远端阻塞,右侧输卵管近端阻塞,左侧输卵管近端大部分显示,但远端扩张呈“串珠状”,右侧近子宫角部输卵管未显示或部分显示,远端输卵管不显示;图2中E为左侧输卵管近端阻塞,右侧输卵管通畅,三维显示左侧近子宫角部输卵管未显示或部分显示,远端输卵管不显示,右侧输卵管全程显示且走行较自然。

[0037] 以上对本发明及其实施方式进行了描述,这种描述没有限制性,附图中所示的也只是本发明的实施方式之一,实际的结构并不局限于此。总而言之如果本领域的普通技术人员受其启示,在不脱离本发明创造宗旨的情况下,不经创造性的设计出与该技术方案相似的结构方式及实施例,均应属于本发明的保护范围。

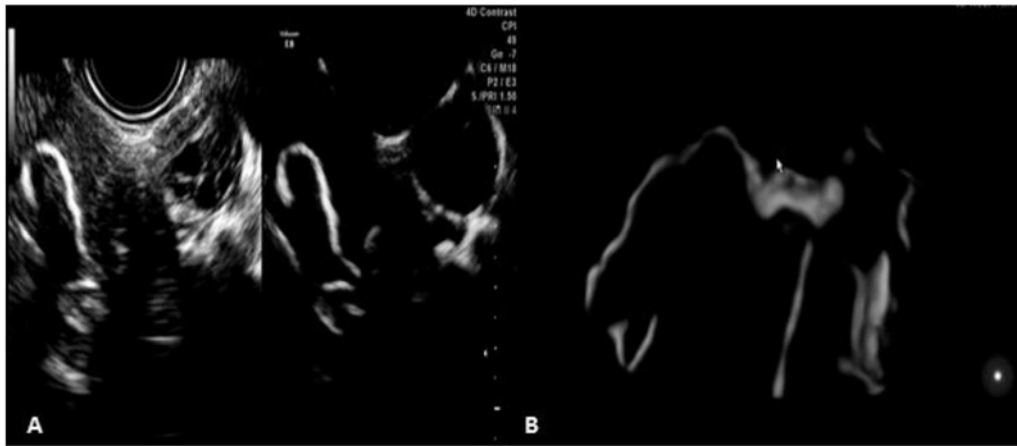


图1

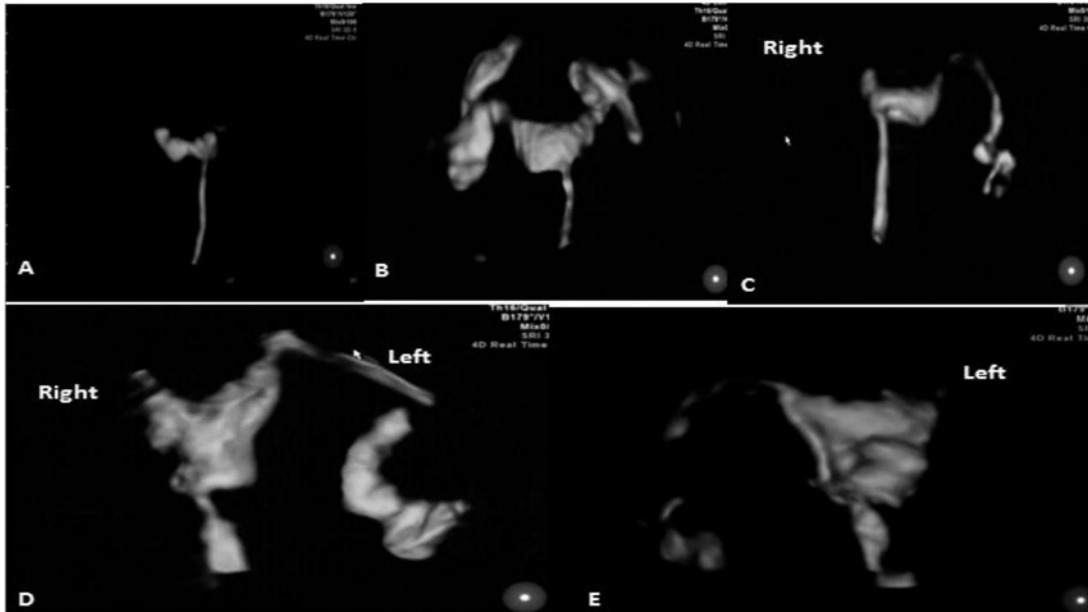


图2

专利名称(译)	一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用		
公开(公告)号	CN110787214A	公开(公告)日	2020-02-14
申请号	CN201911102740.5	申请日	2019-11-12
[标]发明人	杨鑫 黄晨 陈汉威 刘焕玲 陈毓菁 唐郁宽 黄益		
发明人	李恩琦 杨鑫 黄晨 陈汉威 刘焕玲 陈毓菁 唐郁宽 黄益		
IPC分类号	A61K36/537 A61P15/08 A61B8/08 A61B8/12 A61K31/722		
CPC分类号	A61B8/12 A61B8/481 A61K31/722 A61K36/537 A61P15/08 A61K2300/00		
代理人(译)	刘晓明		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明涉及一种输卵管阻塞性不孕的几丁糖丹参混合液及其应用，其中它包括几丁糖丹参注射液20ml和生理盐水5ml。本发明的有点在于：先要注入造影剂约20ml进行四维图像采集，然后再次注入20ml生理盐水进行二次成像的动态观察，而此过程中使用的20ml生理盐水，我们将配以一定比例的几丁糖丹参混合液，对整个输卵管乃至盆腔，整体进行药物的快速冲刷，而造影的其他过程与现行的输卵管造影技术无异。本方案能够在将经阴道四维子宫输卵管超声造影技术与几丁糖丹参混合液相结合，使对输卵管通畅性的诊断方法与对输卵管性不孕的治疗有效融合。

