

未生育妇女人流术后即时放置“吉妮致美”节育环的安全性分析

杨焕兴^① 林锦妹^① 蔡江慧^① 张晓红^① 倪明军^①

【摘要】目的：探讨未生育妇女人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮致美宫内节育器（IUD）的临床效果、现状及其必要性。方法：将 2010 年 10 月-2011 年 12 月来我院自愿于人工流产术后即时放置 IUD 的未生育妇女 200 例随机分为两组。A 组 100 例，于人流术后 B 超监视下即时放置 IUD；B 组 100 例，于人流术后第一次月经干净后 3~7 天放置 IUD，于放置的第 1 个月、3 个月、6 个月和 12 个月随访。结果：观察两组妇女月经异常（包括不规则阴道出血或大出血）的发生率、腰酸腹痛发生率、节育环脱落率、带器妊娠率及因症取环率，并评价其安全性。结论：为筛选适合我国未生育育龄妇女人流术后放置 IUD 的最佳时间提供了科学依据。

【关键词】未生育妇女；宫内节育器；人工流产；安全性

Safety Analysis of Immediate “Gyne”IUD Allocation After Abortion Operation of Nulliparous Women/YANG Huan-xing, LIN Jin-mei, CAI Jiang-hui, et al./Chinese Primary Health Care, 2012,26(6): 84-85

Abstract OBJECTIVE Explore the clinical effect, current situation and necessity of “Gyne beauty” intrauterine device(IUD)allocation immediately after abortion operation of nulliparous women under B ultrasonic monitoring. METHODS From October 2010 to December 2011, in our hospital,200 cases of voluntary IUD allocator immediately after abortion under B ultrasonic monitoring. Group B,100 cases of IUD were allocated in 3 to 7 days after the end of first menstruation followed abortion, and medical follow-ups were carried in the first month, the third months, the sixth months and the twelfth months after allocation. RESULTS Observation the incidence rates of two groups of women menstrual abnormalities(including irregular vaginal bleeding or massive hemorrhage) backache and abdominal pain,IUD expulsion, pregnancy with IDU and take down IDU due to disease, and to evaluate its safety. CONCLUSION Provide a scientific basis of the best time of IDU allocation for screening suited to China’s nulliparous women with reproductive age after abortion.

Key words nulliparous women; IUD; abortion operation; safety

First-author’s address Huizhou Maternity and Child Healthcare Hospital, Huizhou, Guangdong,516200, China

据临床数据统计，未避孕的妇女有 21% 未转经前再次妊娠^[1]。所以，人流术后即时避孕就显得十分重要。吉妮致美宫内节育器（IUD）是固定在子宫肌层，且器内含有吲哚美辛缓释系统，大大地减少了放器后的不良反应。于人流术后 B 超监视下即时放置 IUD 是一种很好的避孕措施。WHO 技术指南中对各种避孕方法均有具体建议，人工流产术后即时放置 IUD 已被列入常规。未生育的育龄妇女多数为年青女性，性生活比较活跃，暂时不想生育，她们渴望一种安全避孕的方法。因此，我们对未生育的育龄妇女放置 IUD 后是否安全可行进行研究，并为筛选适合我国未生育育龄妇女人流术后放置 IUD 的最佳时间提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象

选择 2010 年 10 月-2011 年 12 月来我院自愿于人工流产后即时放置吉妮致美 IUD 的未生育的育龄妇女, 共计 200 例, 年龄为 19~36, 孕 6~9 周, 经 B 超与尿妊娠试验阳性确诊。纳入标准: 均无心血管方面疾病、无肝病、无人工流产禁忌症以及对避孕药物无过敏史。为确保研究的可靠性, 病例出现以下情况时应予以剔除: (1) 人流术中出血量大于 100ml 者; (2) 有明显或多发子宫肌瘤者; (3) 此次妊娠为带器妊娠者; (4) 负压吸宫宫颈注射催产素 10U 后宫腔深度大于 10cm 者。将 200 例患者随机分为 A 组和 B 组, 每组各 100 例。A 组年龄 19~36 岁, 平均年龄 (24.7±1.4) 岁; B 组年龄 18~35 岁, 平均年龄 (24.1±1.2) 岁。两组患者的年龄、孕周等方面经比较没有显著性差异, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 手术方法: 对 A 组 100 例妇女人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮致美 IUD。对 B 组 100 例妇女于人流术后第一次月经干净后 3~7 天放置吉妮致美 IUD。手术由经过培训的医生施行, 术中 B 超监视, 杜绝吸宫不全、漏吸, 放置吉妮致美 IUD 不留尾丝, 避免干扰宫颈黏液的屏障作用, 尽量避免细菌上行进入宫内。放置吉妮致美 IUD 后, 常规给予消炎药预防感染。书面交待人工流产后放置 IUD 的注意事项, 并做好手术记录。

1.2.2 观察指标: 对受术者于放器后的第 1 个月、第 3 个月、第 6 个月和第 12 个月进行随访, 随访时询问受术者自觉症状、有无月经异常 (包括不规则阴道出血或大出血)、腰酸腹痛、节育环脱落、移位、带器妊娠及因病取环等情况; B 超连续监视宫内 IUD 情况, 必要时查血常规、凝血 4 项等。

1.3 统计学方法

详细记录各项观察指标, 对两组数据进行统计学处理, 组间比较采用 X^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组未生育妇女不同时间放置吉妮致美 IUD 的效果比较

本研究结果显示, A 组未生育妇女人流术后于 B 超监视下放置吉妮致美 IUD 随访结果为仅有 4 例月经异常, 均为放置 IUD 后 3 个月内表现为月经量增多、经期长和不规则阴道流血; 其中 1 例腰酸腹痛, 因治疗效果欠佳于置器后 3 个月取出, 无自然脱落, 无带器妊娠; 1 例置器 8 个月后因要求生育取出。

B 组于人流术后第一次月经干净后 3~7 天放置吉妮致美 IUD, 随访结果为 5 例月经异常, 于置器后 3 个月内 3 例、置器后 4 个月内 2 例表现为月经量增多、经期长和不规则阴道流血。3 例腰酸腹痛, 其中 2 例合并感染急性盆腔炎, 经抗炎治疗后痊愈, 另 1 例治疗效果欠佳, 于置器 3 个月后取出; 1 例置器后 1 个月后月经来潮时自然脱落, 无带器妊娠, 2 例于置器后 10 个月因要求生育取出。两组数据进行统计学处理, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2.2 效果评价

通过对 A、B 两组数据观察研究显示，A 组比 B 组优越，即未生育的育龄妇女于 B 超监视下在人流术后即时放置吉妮致美 IUD 可避免二次上环的宫腔操作，减少了生殖器官感染的发生，降低了再次非意愿妊娠而接受第二次人工流产术的几率。人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮致美 IUD 杜绝了吸宫不全、漏吸，确保吉妮致美环放置到达子宫肌层，保证了手术顺利完成，减少 IUD 自然脱落。

3 讨论

吉妮致美是吉妮 IUD 改进型产品，其器内含有吲哚美辛缓释系统，大大减少了放器后的不良反应，有助于提高育龄妇女对放置 IUD 的可接受性和满意程度，国内外已被广泛应用。我国每年约有 1300 万人次行人工流产术，临床数据统计，未避孕的妇女有 21.0% 未转经前再次妊娠。国内有研究资料显示，约有 15.1% 的妇女在人工流产术后不足 2 周的时间就开始性生活，22.7% 的妇女于 2~4 周后开始性生活。因此，在人工流产术后第一次月经来潮前就有将近 40.0% 的妇女面临着再次意外妊娠而接受行人工流产术的可能。未生育的育龄妇女多数为年轻女性，性生活比较活跃，暂时不想生育，她们渴望有一种安全的避孕方法。本研究针对未生育育龄妇女，对分别人流术后 B 超监视下即时放置吉妮致美 IUD 与人流术后第一次月经干净后 3~7 天放置吉妮致美 IUD 的两组妇女进行放置节育器后的副作用比较，研究未见相同的文献报道。本研究资料显示，A、B 两组放置吉妮致美 IUD 后，月经异常发生率无差异，均无带器妊娠。两组均有 1 例因腰酸腹痛取出 IUD。A 组 IUD 无自然脱落。B 组比 A 组腰酸腹痛率多 2.0%，其中 2 例合并急性盆腔炎，说明第一次月经干净后 3~7 天放置吉妮致美 IUD，因为二次宫腔操作增加了感染机会。B 组放置吉妮致美 IUD 1 个月后月经来潮时自然脱落 1 例，说明第一次月经干净后 3~7 天没有在 B 超监视下放置吉妮致美 IUD，不能确保 IUD 放置到达子宫肌层而引起 IUD 自然脱落。A 组 1 例置器 8 个月后因要求生育取出；B 组 2 例于置器后 10 个月因要求生育取出。A 组副反应率为 5.0%，B 组副反应率为 9.0%，总体避孕效果满意、安全可行。经对两组人体随访、数据统计和分析，结果副反应低，避孕效果满意，可逆安全可行。尤其是 A 组优越性更强，可避免再次非意愿妊娠而接受第二次人工流产术，减少二次宫腔操作，减少生殖器官感染机会的发生，因此，未生育育龄妇女于人流术后即时放置节育环是最佳时间。本研究通过详细记录各项观察指标，对两组数据进行统计学处理，对各阶段的结果进行分析、总结，以评价其安全性，并为筛选适合我国未生育育龄妇女人流术后放置节育环的最佳时间提供科学依据。

目前，国内外已将人流术后于 B 超监视下即时放置 IUD 服务于广大的已生育育龄妇女。而本课题是将人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮致美 IUD 的服务延伸至未生育的育龄妇女，服务于广大的年轻妇女，服务理念新颖，具有创新性，为未生育的育龄妇女提供了新的避孕方法。

综上所述，本研究结果显示，未生育的育龄妇女人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮

致美 IUD，可减少再次非意愿妊娠而接受第二次人工流产术的几率；同时减少了二次上环的宫腔操作及生殖器官感染的发生。此避孕方法安全可行，副作用低，为年轻未生育育龄女性人流术后道选的避孕方法，具有良好的社会效益和经济效益。未生育育龄妇女人流术后于 B 超监视下即时放置吉妮致美节育环是安全可行的，值得临床推广。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 389-390
- [2] Kaivola S. Postremoval assessment of the intrauterine position of the IUDs: An analysis of 1012 removal with special reference to pregnancy risk and dislocation[J]. Annual Meeting of the Society for the Advancement of Contraception, 1990, 21(8): 569-571
- [3] 吴尚纯, 王翠萍, 邵文琪, 等. 宫内节育器不同铜表面积对月经血量的影响[J]. 中国计划生育杂志, 1996, 3(23): 134-137.

收稿日期: 2012-03-15 (编辑: 姜朝晖)