

人工流产术后即时放置吉妮环 456 例分析

彭晓亚

(重庆市第六人民医院 400060)

【摘要】目的: 探讨人工流产术后即时放置吉妮环 (Gyne Fix IN/S IUD, IN IUD) 的效果。方法: 2004 年 6 月~2006 年 5 月本院对停经 6~10 周, 要求终止妊娠且同时需避孕的妇女 456 例, 在人工流产术后即时放置吉妮环, 术后定期 (近期 30d 内, 远期 1 年) 门诊、电话随访。结果: 456 例累计观察 12 个月妊娠率 0.2%, 脱落率 0.4%, 续用率 98.2%, 取出率 1.1%。结论: 人工流产术后即时放置 IN IUD 有安全性高、避孕效果好、脱落率低、不良反应少、累计续用率高等优点, 适于临床推广应用。

【关键词】人工流产; 避孕; 吉妮环

放置宫内节育器是我国妇女使用最多的一种避孕方法。人工流产后第 1 次月经来潮前就有 40% 的妇女面临再次意外妊娠而接受人工流产的可能^[1]。由于流产对于女性的伤害, 使妇女对于流产后避孕有强烈的愿望, 因此, 人工流产术后即时放置宫内节育器避免了二次手术的痛苦, 及时为女性提供了一种可靠的避孕方法。现将 2004 年 6 月! 2006 年 5 月在本院行人工流产术后即时放置吉妮环 456 例作随访分析。

1 临床资料

1.1 一般资料 2004 年 6 月~2006 年 5 月在本院门诊要求行人工流产术同时要放置吉妮环且无禁忌证者 456 例, 年龄在 20~42 岁, 平均 29.5 岁, 停经 6~10 周, B 超检查符合妊娠周数。

1.2 材料 吉妮环由天津和杰医疗器械公司生产, 有 6 个铜套组成, 每个铜套长 5mm, 直径约 2.2mm, 铜套同聚丙烯缝线串起来, 顶底两个铜套因定在手术线上以防脱落, 含铜面积达 330mm², 手术线顶端有一个吉妮结, 用放置器可将此结置入子宫底肌层 1cm, 以因定节育器, 尾丝是较细的聚丙烯缝线。

1.3 方法 常规消毒下行人工流产术, 术毕台下复查妊娠特是否符合, 以探针再次探查宫腔长度, 取出吉妮环放置器, 将定位标志物调节到所测量宫腔长度外 5~10mm。放置器分为套管和推杆两部分, 推杆上面有 5cm 长不锈钢针, 当放置器顶端抵这宫底, 因定套管, 稍后退推杆再稍用力向前推, 钢针已将吉妮小结带入宫底肌层, 放松吉妮环尾丝, 退出推杆和套管, 轻拉尾丝有阴力不能拉出, 平宫颈外口剪去尾丝, 消毒宫颈无出血, 术毕。

1.4 随访行人工流产术后即时放置吉妮环者, 分别于术后 1、3、6、12 个月来院复查, 复查内容: 经期改变、经量改变、经间期点滴出血、疼痛、白带增多、带环受孕、环脱落、盆腔炎、因症取出等不良反应。

2 结果

2.1 放置吉妮环后月经量增多的 7 例, 3 个月后基本正常, 轻度下腹坠胀的 12 例, 脱落的 2 例, 带器妊娠的 1 例。因症取出的有 5 例。无穿孔、无感染等并发症。

2.2 使用者因为人工流产术同时放环故常规术后给予抗生素和促进宫缩的药物, 因术后放置 IN IUD 子宫收缩产生的下腹坠胀感明显高于单纯人流术, 术后点滴样流血时间稍长。

3 讨论

吉妮环采用因定放置式, 固定在宫底部可以释放大量的铜离子, 使子宫底部的铜离子浓度高且均匀, 铜离子与子宫内膜广泛接触长期小量向宫内释放铜离子, 改变内膜酶系统的活性如碱性磷酸酶和碳酐酶, 并影响糖原代谢, 雌性激素摄入 DNA 合成, 使内膜细胞代谢受到干扰, 使受精卵着床及囊胚发育受影响^[2]。铜离子还是具有杀精子作用^[3], 从而起到了良好的避孕作用。

人工流产术是终止 6~10 周早孕的一种比较安全、操作简单、效果好的方法，患者容易接受。而且子宫腔内膜术后均匀一致，对置入的异物排斥反应轻。对人工流产术后即时放置吉妮环者还避免了二次置环的宫腔操作，减少了感染机会，且节约成本。并且吉妮环形状独特，可弯曲，对内膜损伤小，因症取出率低。使妇女在人流术后不会因宫颈的松弛而脱落，适合于不同宫腔大小的妇女使用。人工流产术后即时放置 IN IUD 具有安全性高、避孕效果好、脱落率低、不良反应少、累计续用率高等优点，是值得推广的避孕方法。

参考文献:

- [1]钱金凤, 黄紫蓉, 人工流产后立刻放置宫内节育器[J], 实用妇产科杂志, 2007, 7 (23): 390.
- [2]乐杰, 妇产科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 387.
- [3]曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 第二版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 2387.

(收稿日期: 2007-10-13)