

吉妮宫内节育器在特殊人群中使用的临床效果观察

张力¹, 王金永¹, 郑榕²

(1. 龙岩市第一医院妇产科, 福建 龙岩 364000; 2. 龙岩市计划生育服务站, 福建 龙岩 364000)

【摘要】目的: 探讨吉妮宫内节育器(IUD)推广价值。方法: 放置吉妮 IUD 269 例与 T 型 IUD 268 例, 比较脱落率、因症取出率、续用率、不良反应情况。结果: 吉妮 IUD 脱落率(0.7%), 因症取出率(1.1%)续用率(99.7%), 置器后经期延长(1.5%), T 型 IUD 脱落率(3.4%), 因症取出率(3.0%), 续用率(92.9%)置器后经期延长(4.5%)。结论: 吉妮 IUD 脱落率、因症取出率、续用率、置器后经期延长明显低于 T 型 IUD, 吉妮 IUD 能很好解决未产妇、人流及分娩后即刻放置 IUD 等问题, 值得在特殊人群中推广应用。

【关键词】宫内节育器; 吉妮 IUD; T 型 IUD

宫内节育器(IUD)避孕方法已有近百年历史, 是一种安全、有效、简便的避孕法, 一次放置能长期避孕, 深受广大育龄妇女的欢迎^[1]。但普通 IUD 的脱落率、因症取出率、续用率及不良反应情况影响 IUD 的使用, 吉妮 IUD 能较好的解决这些问题, 值得推广。现将吉妮与 T 型 IUD 临床效果及不良反应做比较, 随访 2 年, 吉妮 IUD 避孕效果好, 不良反应低, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料: 选择 2005 年 7 月~2008 年 6 月门诊自愿放置吉妮或 T 型 IUD 的育龄妇女。既往月经规律, 妇科检查和常规化验正常, 无置器手术禁忌证。于月经干净后 3 天放置或人工流产后 3~6 个月放置, 严格按照操作规范专业因定人员放置。IUD: 吉妮、T 型 IUD 均为天津医疗器械厂生产, 吉妮 IUD 含 6 个铜套、无支架, 铜表面积 330mm², 带尾丝。T 型 IUD 含 6 个铜套、塑料支架呈 T 型, 铜表面积 380mm², 带尾丝。

1.2 放置方法: 两种 IUD 均采用特制一次性装置, 放置吉妮 IUDj 将 IUD 顶入子宫后植入子宫底肌层, 使用其悬挂在子宫腔内, 剪断其尾丝平宫颈外口; T 型 IUD 顶入子宫后, 剪断尾丝保留宫颈外口(1±0.5)cm。部分哺乳期及人工流产术后即刻放置者, 因子宫收缩欠佳, 宫颈注射催产素 10u 后放置。

1.3 统计学方法: 以 SPSS11.5 软件包进行分析, 计量资料用 t 检查, 计数资料用 χ^2 检验。

2 结果 (见表 1-3)

表 1 两组对象临床特征比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	年龄 (岁)	孕次	产次	宫腔深度 (cm)
吉妮 IUD	269	27.00 ± 4.18	1.60 ± 0.90	1.00	7.00 ± 0.60
T 型 IUD	268	26.80 ± 3.26	1.70 ± 0.50	1.00	7.00 ± 0.50

表 2 两种 IUD 临床效果比较 (例, %)

组别	随访人数	带器妊娠	脱落	与相关因素取出	续用
吉妮 IUD	269	1 (0.4)	2 (0.7)	3(1.1)	263(97.7)
T 型 IUD	268	2 (0.7)	9 (3.4)	8(3.0)	249(92.9)
P			<0.05	<0.05	<0.01

表3 两种 IUD 临床效果不良作用比较 (例, %)

组别	随访人数	经期延长	经量多/点滴出血	疼痛	其他相关因素
吉妮 IUD	269	4 (1.5)	7 (2.6)	3(1.1)	5(1.9)
T 型 IUD	268	12 (4.5)	9 (3.3)	4(1.5)	6(2.2)
P		<0.05	>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

3.1 脱落率: IUD 脱落是影响 IUD 续用的重要原因。造成 IUD 脱落的原因很多, 如 IUD 的构型、制作材料、宫腔形态、放置技术、年龄、哺乳及个体差异等, 而 IUD 的构型、制作材料、宫腔相适应则是降低 IUD 脱落率的关键[2]。吉妮 IUD 的脱落率 (0.7%) 明显低于 T 型 IUD (3.4%), $P<0.05$, 差异有显著性。吉妮 IUD 因症取出率 (1.1%) 明显低于 T 型 IUD (3.0%), $P<0.05$, 差异有显著性。

3.2 续用率: 两组置器妇女随访 12 个月观察使用效果显示, 放置吉妮 IUD 269 例, 其中带器妊娠 1 例, 脱落 2 例, 因症取出 3 例, 续用 263 例, 续用率 97.77%。放置 T 型 IUD 268 例, 其中带器妊娠 1 例, 脱落 9 例, 因症取出 8 例, 续用 249 例, 续用率 92.91%。吉妮 IUD 与 T 型 IUD 续用率分别为 97.77%, 92.91%, $P<0.01$, 差异有显著性。

3.3 不良反应: 吉妮 IUD 柔软无支架, 在宫腔内呈悬吊状, 可以随意弯曲, 占据空间少, 对子宫刺激小, 子宫对 IUD 的排异反应性低, 因此不良反应减少[2]。两组 IUD 放置后不良反应中经期延长吉妮组 4 例 (1.5%)、T 型组 12 例 (4.5%), $P<0.05$, 差异有显著性, 其他不良反应均无显著性。

吉妮 IUD 脱落率、因症取出率、续用率、置器后经期延长明显低于 T 型 IUD, 吉妮能很好解决未产妇、人流及分娩后即刻放置 IUD 等问题, 值得在特殊人群中推广应用。

参考文献:

- [1] 柳君. 围绝经期及绝经后妇女 IUD 取出困难分析[J]. 中国临床医生杂志, 2004, 8: 32.
- [2] 梁持正. 放置 MCu 功能性 IUD 24 个月临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2005, 139 (2): 109.