

## 宫腔镜治疗宫腔因素所致不孕不育的生殖预后效果观察

陈琳 王成敏

云南省第一人民医院生殖妇科 云南 昆明

**【摘要】目的:** 综合观测宫腔镜治疗宫腔因素所致不孕不育的生殖预后效果。**方法:** 随机抽取我院2019年1月~2019年11月收治的80例因宫腔因素所致不孕不育患者作为研究主体,参与本次研究的80例患者均行宫腔镜检查,并将宫腔因素确诊为造成不孕不育的主要因素,在明确不孕不育病因之后,对患者实施宫腔镜治疗,针对不孕不育患者治疗后的生殖预后效果进行综合评估。**结果:** 依据宫腔镜检查结果得出,造成不孕不育的宫腔因素主要包括:子宫内息肉、息肉样增生、宫腔黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及内膜结核等多个方面,经过宫腔镜治疗后,所致不孕不育各项因素的占比明显降低,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 研究表明,宫腔镜治疗能够有效帮助由于宫腔因素造成的不孕不育患者的生殖预后状况,从而加快患者的康复进程,进一步改善患者的生殖预后质量与效果,因此值得临床推广。

**【关键词】** 宫腔镜; 宫腔因素; 不孕不育; 生殖预后

### Observation on the reproductive prognosis of hysteroscopy in the treatment of infertility caused by uterine factors

Lin Chen, Chengmin Wang

Department of Reproductive Gynecology, the First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

**【 Abstract 】 Objective:** To comprehensively observe the reproductive prognosis of hysteroscopy in the treatment of infertility caused by uterine factors. **Methods:** 80 patients with infertility due to uterine cavities treated in our hospital from January 2019 to November 2019 were randomly selected as the research subjects. The 80 patients participating in this study were subjected to hysteroscopy. Uterine factors are diagnosed as the main cause of infertility. After the cause of infertility is identified, patients are treated with hysteroscopy to comprehensively evaluate the reproductive prognosis of infertile patients after treatment. **Results:** According to the results of hysteroscopy, the main uterine factors causing infertility include: endometrial polyps, polyp-like hyperplasia, intrauterine adhesions, uterine mediastinum, subendometrial fibroids, endometrial tuberculosis and many other aspects. Also, the proportion of infertility caused by hysteroscopy was significantly reduced, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Research shows that hysteroscopic treatment can effectively help the reproductive prognosis of infertile patients due to uterine factors, thereby speeding up the rehabilitation process of patients and further improving the quality and effect of reproductive prognosis of patients, so it is worthy of clinical promotion.

**【 Keywords 】** hysteroscopy; hysteroscopic factors; infertility; reproductive prognosis

不孕不育是妇科临床上的一种常见疾病,一直以来,国内医学临床始终致力于不孕不育的治疗与生殖预后的完善与优化。传统的不孕不育治疗手段已经无法满足当前患者或者社会的实际需求,也就是说其已经无法达到患者对生殖预后效果的治疗标准。那么随着近年来我国高新技术的迅速发展,国内医疗体制得到重大改革,医学临床逐渐发现了

宫腔因素是导致患者不孕不育的主要诱因,基于越发完善的科研技术,当前针对宫腔镜所致的不孕不育临床治疗手段包括:保守治疗和手术治疗等方法。现阶段,国内医学临床的诊断、治疗以及护理等技术正处于不断发展的良好状态,诸如宫腔镜等微创技术在临床上得以广泛应用。随着时间的推移,医学临床发现了宫腔镜对不孕不育诊断与治疗方面重

要的应用价值，基于此，本文随机抽取我院 2019 年 1 月~2019 年 11 月收治的 80 例因宫腔因素所致不孕不育患者作为研究主体，参与本次研究的 80 例患者均行宫腔镜检查，综合观测宫腔镜治疗宫腔因素所致不孕不育的生殖预后效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院 2019 年 1 月~2019 年 11 月收治的 80 例因宫腔因素所致不孕不育患者作为研究主体，患者年龄区间在 23 岁~40 岁的范围内，平均年龄为 (29.4±2.7) 岁。参与本次研究的 80 例不孕不育患者均行宫腔镜检查以及病例诊断，确诊为不孕不育，病程区间为 2~9 年，平均病程为 (3.5±2.9) 年。排除患有其他器官严重疾病的患者，纳入无宫腔镜手术禁忌的患者。回顾性分析 80 例不孕不育患者的一般资料与临床资料，宫腔因素主要包括：子宫内膜息肉、息肉样增生、宫颈黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及子宫内膜结核等等<sup>[1]</sup>。

1.2 方法

结合患者的实际病情，对其实施宫腔镜检查，针对造成患者不孕不育的宫腔因素进行明确，同时实施宫腔镜微创手术进行治疗，治疗后对 80 例患者的生殖预后效果进行详细记录并做评价<sup>[2]</sup>。

术前：术前护理人员需要对患者的心肺功能等脏器功能指标进行检查，并做详细记录，准确测量出患者的血压值、脉搏频率以及白带常规等等<sup>[3]</sup>。

术中：护理人员需要在患者进行宫腔镜检查前的 20min 对其使用 50mg~100mg 的消炎痛栓，采用直塞的方法将药物塞入患者的肛门深处，两侧宫颈旁各注入浓度 1% 的普鲁卡因 5ml~10ml，然后取浸润了 2% 浓度利多卡因的棉签插入宫颈管内部，顶端

务必达到宫颈内口水平，待到停留 1min 时间后，采用特质的宫腔喷注器将 8ml 的 0.25% 的布比卡因喷淋在患者的子宫内膜表面，静置 5min 后再次进行检查<sup>[4]</sup>。

术后：待到患者接受治疗 3 个星期后，即可将患者宫腔内的节育环手术取出。护理人员务必嘱咐患者切忌在术后两周内进行性生活，必要时需要给予患者抗生素注射，基于此，预防伤口感染，同时还需要结合患者的原发病进行科学有效的处理<sup>[5]</sup>。

1.3 观察指标

本次研究主要针对 80 例不孕不育患者实施宫腔镜治疗前后的生殖预后效果与质量进行观察，同时观察并记录患者实施宫腔镜治疗前后各项宫腔因素所占的比例，并且进行比较与分析，并对患者的生殖预后工作进行综合探析<sup>[6]</sup>。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件作为本次研究的数据处理工具，主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析，采用 (均数±标准差) 表示两组不孕不育患者的计量资料，同时采用  $\chi^2$ 、t 检验两组不孕不育患者的计数资料，当 (P<0.05) 时，实施宫腔镜治疗前后 80 例不孕不育患者的生殖预后存在较大差异，具有统计学意义<sup>[7]</sup>。

2 结果

2.1 不孕不育的宫腔因素

结合表 1 所示，导致患者不孕不育的各项宫腔因素的所占比例有所不同，由下表可见，子宫内膜息肉、息肉样增生、宫腔黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及子宫内膜结核等因素较之实施宫腔镜治疗前存在明显差异，治疗前后比较差异显著，具有统计学意义 (P<0.05) <sup>[8]</sup>。具体如下：

表 1 不同宫腔因素造成不孕不育患者宫腔镜治疗前后的情况 (n/%)，

时间	例数	子宫内膜息肉	息肉样增生	宫腔黏连	子宫纵膈	子宫贴膜下肌瘤	子宫内膜结核
治疗前	80	21 (26.25)	19 (23.75)	7 (8.75)	8 (3.75)	13 (16.25)	12 (15.00)
治疗后	80	5 (6.25)	4 (5.00)	3 (3.75)	2 (2.50)	1 (1.25)	3 (3.75)
X <sup>2</sup>		6.0822	14.0259	4.5489	5.4404	11.0255	8.0998
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 患者生殖预后状况

结合表 2 所示可知，不同宫腔因素所致的不孕

不育患者的生殖预后效果也存在一定差异，例如，子宫内膜息肉所致的不孕不育例数为 21 例，息肉样

增生造成的不孕不育例数为 19 例等等,且各项宫腔因素之间比较差异较大,具有统计学意义( $P<0.05$ )<sup>[9]</sup>。具体如下:

表 2 不同宫腔因素患者的生殖预后情况分析 (n/%) ,

宫腔因素	例数	妊娠	流产	早产或未妊娠
子宫内膜息肉	21	14	4	2
息肉样增生	19	20	4	1
宫颈黏连	7	16	4	2
子宫纵膈	8	5	1	0
子宫贴膜下肌瘤	13	4	1	0
子宫内膜结核	12	1	1	0
总计	80	60	15	5

### 3 讨论

结合当前临床治疗经验分析,生殖学包括了多项内容,但凡是能够对卵细胞的发育、排卵或者对受精卵着床、受精等因素造成一定影响的,都会阻碍女性的生殖功能健康。随着近些年来,妇科临床对女性患者不孕不育的研究愈发深入,发现影响女性生育的因素众多,而宫腔因素在造成女性不孕不育因素中占 6.9%。导致不孕不育的宫腔因素主要包括:子宫内膜息肉、息肉样增生、宫腔黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及子宫内膜结核等。结合研究过程中的表 1、表 2 分析,子宫内膜息肉、息肉样增生、宫腔黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及子宫内膜结核治疗前所占比例分别为:26.25%、23.75%、8.75%、3.75%、16.25%、15.00%,而实施宫腔镜治疗措施后的子宫内膜息肉、息肉样增生、宫腔黏连、子宫纵膈、子宫贴膜下肌瘤以及子宫内膜结核比例分别为:6.25%、5.00%、3.75%、2.50%、1.25%、3.75%<sup>[10]</sup>。

综上所述,宫腔镜治疗能够有效帮助由于宫腔因素造成的不孕不育患者的生殖预后状况,从而加快患者的康复进程,进一步改善患者的生殖预后质量与效果,因此值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 庄严. 综合心理护理干预对基层不孕不育患者抑郁情绪的效果[J]. 中国实用医药, 2018, 13(34): 179-181.
- [2] 白凤琴, 邱莉. 女性不孕不育患者生殖免疫性抗体的检测及其临床意义[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(23): 5547-5550.
- [3] 于宗祥. 中药+针刺治疗多囊卵巢综合征不孕不育的效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(32): 90+92.
- [4] 戚阳, 柴德春. 女性不孕不育患者抑郁影响因素分析与护理干预对策[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(22): 9-12.
- [5] 郭南, 吴小青, 扶梅妹, 薛会丽, 安刚, 黄海龙, 徐两蒲. 10213 例不孕不育患者遗传学分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(23): 17-19.
- [6] 付宏宇. 不孕不育患者的心理压力对生育生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(02): 51+53.
- [7] 杨淑英, 杨智红, 陈雪兰. 不孕不育症患者外周血和子宫内膜 AsAb、EmAb、AcAb、AoAb、ToxAb 的检测价值研究[J]. 河北医药, 2018, 40(03): 368-371.
- [8] 苑杰, 贾娜娜, 韩宝生, 郭鑫, 路月英, 王静, 王树松. 不孕不育伴发抑郁患者的人格特征及其血脂水平关系[J]. 医学研究生学报, 2018, 31(02): 169-173.
- [9] 游洲, 鲁锦志, 黄庆, 易村健. 482 例不孕不育患者解脲支原体和沙眼衣原体感染状况分析[J]. 长江大学学报(自科版), 2018, 15(08): 41-44+5.
- [10] 买热艳木古丽·苏来曼, 古丽柯孜·阿卜杜克热木. 浅析妇科不孕不育的原因及相关因素[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23): 50.

收稿日期: 2020 年 2 月 28 日

出刊日期: 2020 年 3 月 31 日

引用本文: 陈琳, 王成敏. 宫腔镜治疗宫腔因素所致不孕不育的生殖预后效果观察[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(2): 175-177.

DOI: 10.26855/j.ijnr.20200050

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS