

## 上环治疗人工流产后反复流产的临床疗效

李色叶

临汾先平妇产医院 山西临汾

**【摘要】目的** 分析探讨上环治疗人工流产后反复流产的临床疗效。**方法:** 选取我院 2019 年-2021 年接收治疗人工流产后反复流产患者 100 例为观察对象, 随机将其分为观察组与对照组, 其中对照组采用其余避孕方式避孕, 观察组采用上环治疗避孕, 将两组治疗后患者避孕率、不良反应发生情况进行统计。**结果** 观察组避孕期间怀孕率低于对照组, 不良反应发生率低于对照组, 数据比较差异明显, ( $P < 0.05$ )。**结论** 上环治疗人工流产后反复流产临床疗效明显, 能有效提高患者避孕率, 利于以后妊娠, 并能降低妊娠过程中流产、宫腔粘连等风险。

**【关键词】** 上环; 人工流产; 反复流产; 临床疗效

**【收稿日期】** 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijog.20220075

### Clinical effect of the upper ring in the treatment of recurrent abortion after induced abortion

Seye Li

Linfen Xianping Maternity Hospital Shanxi

**【Abstract】Objective** To analyze and discuss the clinical effect of the treatment of recurrent abortion after artificial abortion. **Methods** 100 cases of patients with recurrent abortion after receiving treatment of induced abortion in our hospital from 2019 to 2021 were selected as observation objects and randomly divided into observation group and control group. The control group was treated with other contraceptive methods, and the observation group was treated with superior ring therapy. The contraceptive rate and adverse reactions of patients in the two groups after treatment were statistically analyzed. **Results** The pregnancy rate and the incidence of adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The treatment of recurrent abortion after induced abortion has obvious clinical efficacy, can effectively improve the contraceptive rate of patients, conducive to future pregnancy, and can reduce the risk of abortion, intrauterine adhesion during pregnancy.

**【Keywords】** upper ring; Induced abortion; Repeated miscarriages; Clinical efficacy

近年来国内外人工流产的数量越来越高, 尤其是年轻女性的人工流产和多次流产数量显著增加, 在进行人工流产后, 子宫内膜可能会变薄, 次数越多, 对子宫内膜的损害越大, 变薄的可能性就越大。当再次怀孕时, 很容易发生流产, 胎盘植入、粘连, 导致难产和胎盘滞留。可见, 手术的实施会对女性身体造成极大的伤害<sup>[1-2]</sup>。目前我国处于生育年龄阶段的妇女, 一生中反复流产的概率已达到 16%, 且发生过一次自然流产患者出现再次习惯性流产概率为 26%<sup>[3-4]</sup>。避免反复流产发生, 需要提高避孕效率,

上环是一种避孕措施, 在我国育龄妇女中很常见, “环”也被称作为宫内节育器, 它的避孕原理主要是局部组织对异物组织反应而影响受精卵着床。避免重复流产对子宫造成的损害。放入宫腔内的环放置时间约十年左右。上环治疗操作难度相对较小, 但将环放入子宫腔后, 需要一定适应过程以避免排斥反应<sup>[6]</sup>。本次研究为了分析探讨上环治疗人工流产后反复流产的效果, 具体报告如下。

#### 1 资料及方法

##### 1.1 一般资料

本次研究选取我院 2019 年-2021 年接收上环治疗人工流产后反复流产患者 100 例为观察对象, 入选标准: ①未避孕守护的反复流产; ②无药物及金属过敏史, 均为自愿接受治疗, 家属知情, 并与我院签署知情同意书。通过随机数字抽取法将病例分为观察组与对照组, 其中对照组 50 例, 患者的年龄在 21 岁~39 岁之间, 平均年龄 (28.89±5.34) 岁, 自然流产次数为 2-5 次, 平均流产次数为 2.5 次; 观察组 50 例, 患者的年龄在 20 岁~40 岁之间, 平均年龄 (29.64±4.63) 岁, 自然流产次数为 2-6 次, 平均流产次数为 2.5 次, 两组基本资料差异较小 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

### (1) 对照组

对照组采用其他避孕方式, 如避孕药物避孕, 给药优思悦 (屈螺酮炔雌醇片, 批准文号: 国药准字 H20140972, 生产厂家: Bayer Weimar GmbH und Co. KG 德国), 第一个周期, 从月经周期的第 1 天开始 (第 1 天指的是月经的第 1 天), 每日服用 1 片浅粉红色药片, 连续服用 24 天, 随后在第 25~28 天每日服用 1 片白色无活性片。

### (2) 观察组

观察组进行上环治疗, 应在月经干净后 3-7 日内上环, 在此期间子宫内膜非常薄, 正处于增殖期。上环造成的损坏可以在短时间内修复。在放置宫内节育器后, 这个阶段的上环可以帮助稳定环, 不容易脱落。术后休息 3 天, 1 周内忌重体力劳动, 两周内忌性交及盆浴, 并保持会阴清洁。

### 1.2 观察指标

①避孕成功率进行比较; 2、不良反应发生情况进行比较, 常见不良反应主要为: 盆腔感染、白带异常、月经异常、腰酸困、腰腹疼痛等。

### 1.3 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用  $\chi^2$  检验。如果  $P < 0.05$ , 则说明差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 避孕成功率比较

观察组 50 例患者避孕期间, 怀孕 1 例, 避孕成功率为 98.0%; 对照组 50 例患者避孕期间, 怀孕 7 例, 避孕成功率为 86.0%, 观察组避孕期间怀孕率

低于对照组, 数据比较差异明显, ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 治疗效果比较

观察组避孕治疗效果高于对照组, 数据比较差异明显, ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 临床治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	30	18	2	96.0
对照组	50	15	27	8	84.0
$\chi^2$	--	--	--	--	4.0000
P	--	--	--	--	0.0455

### 2.3 不良反应比较

观察组 50 例患者中, 出现盆腔感染 0 例, 白带异常 1 例, 月经异常 1 例, 痛经 1 例, 腰腹疼痛 1 例, 总发生率为 8.0%; 对照组 50 例患者中, 出现盆腔感染 2 例, 白带异常 3 例, 月经异常 5 例, 痛经 4 例, 腰腹疼痛 5 例, 总发生率为 38.0%, 观察组不良反应发生率低于对照组, 数据比较差异明显, ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

人工流产后反复流产发生主要是因为术中会对子宫内膜进行损伤, 它不能在短时间内完全修复, 宫颈粘液栓塞会在手术期间被清除, 导致细菌很容易进入子宫腔, 引起子宫内膜炎和宫颈炎等炎症<sup>[7]</sup>。更严重的是, 如果反复人工流产, 子宫内膜基层将反复受损, 功能层无法再次生长, 虽然卵巢功能完好, 每个月都有排卵计划, 由于子宫内膜的功能层脱落后无法再生, 发生闭经, 或终身不孕<sup>[8-9]</sup>。

在现代临床实践中, 避孕的方法较多, 常见方法为避孕套避孕、避孕药服用、上环治疗与输卵管结扎等。“上环”是中国育龄妇女最常用的长期避孕措施, “环”的学名是宫内节育器, 被放置在育龄妇女的子宫腔内, 通过机械刺激和化学物质的干扰达到流产和避孕的目的, 不抑制排卵, 也不影响女性内分泌系统, 能够避免一般药物避孕的不良影响<sup>[10]</sup>。常见的环种类有如下几种: ①带铜的宫形环, 放置时间在五到十年, 避孕效果较好, 发生脱落率较低; 带铜的 T 形环, 其放置时间五年左右, 避孕效果较好, 给女性带来的副作用较小; 母体乐环, 适用于哺乳期妇女, 因为对子宫的刺激较小, 佩戴方便; 吉妮环, 是一种无支架固定的环, 适用于子宫颈口松弛、反复脱落的女性放置; O 型、宫型的

金属环，这种环可以放置十年以上，如果没有副作用，可以放到绝经后再取出；曼月乐环，是一种释放含有少量孕酮效果的环，还能够使卵巢内膜处于持续休眠状态，可用于哺乳期，主要作用是抑制子宫内膜生长减少月经量，或者是导致月经不来潮，减少阴道流血，避免贫血的发生，还能够缓解痛经，但是不影响卵巢的功能。还能够抑制卵巢囊肿的增长和子宫腺肌症的发展。女性上环的最佳时间应在月经干净后 3-7 天内，子宫内膜较薄，处于增殖阶段，上环造成的轻微损坏可以快速修复，且子宫口紧，放置后不易脱落。上环完成后的定期随访有助于确保宫内节育器的效果，最初可术后 1 个月进行定期随访，后续 3 个月、半年随访一次，之后 1 年一次，根据医嘱而定。通常一枚环可以在体内放置十年左右，但将异物放入子宫腔是一种小手术，身体需要一个过程来适应。上环治疗实施需要注意以下几点：①为避免感染，上环前不宜夫妻同房，若上环前意外怀孕和流产，可以在人工流产后立即进行上环，人流手术和上环都一次性实施，在方便女性的同时，也减轻了患者的心理负担；药流后是恢复两次月经可上环。②上环手术完成后，术后休息 3 天，1 周内忌重体力劳动；术后 2 周内避免房事和坐浴，保持清洁；③定期复查对于确保宫内节育器的效果非常重要，出现异常需立即就医。本次研究报告中对 50 例上环治疗患者（观察组）与 50 例药物避孕患者（对照组）治疗情况进行比较，结果显示为：观察组避孕期间怀孕率低于对照组，不良反应发生率低于对照组，数据比较差异明显，（ $P$  均  $<0.05$ ）。说明上环治疗对人工流产后复发性流产患者疗效显著，安全性高，对患者身体损伤小，具有重要的应用价值。

综上所述，上环治疗人工流产后反复流产临床疗效明显，能提高患者避孕成功率，改善习惯性流产现象，值得推广与应用于临床治疗中。

## 参考文献

- [1] 牛延文. 上环治疗人工流产后反复流产的疗效观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):1.
- [2] 王丽荣. 探讨人工流产后实施即时上环联合人工周期治疗对预防宫腔粘连的临床效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(18):4.
- [3] 杨慧宇. 人工流产同时上环联合人工周期治疗对预防术后宫腔粘连的效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(35): 314-315.
- [4] 李祥, 孙凤仙, 郭新平. 复原益肾活血汤联合黄体酮胶囊治疗人工流产后月经不调的临床研究[J]. 中医药导报, 2018, 24(20):97-100.
- [5] 史怀, 王澄, 余进进, 等. 扩宫上环术在治疗早期宫腔粘连中的临床应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(99):2.
- [6] 袁华蓉. 人工流产同时上环联合人工周期治疗对术后宫腔粘连的预防效果分析[J]. 家庭保健, 2018, 000(016):201.
- [7] 孙艳君, 丁小玲. 益母复宫汤促进人工流产后患者康复的效果观察[J]. 中国中医药科技, 2020, 27(4):2.
- [8] 嵇玉芹. 米非司酮治疗人工流产后宫腔残留物临床观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(31):2.
- [9] 刘艳玲. 人工流产同时上环联合人工周期治疗对术后宫腔粘连的预防作用[J]. 医药前沿, 2019, 9(33):91-92.
- [10] 张琼. 醋酸甲羟孕酮片联合戊酸雌二醇片预防反复人工流产后宫腔粘连的疗效观察[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(7):2.

**版权声明：**©2022 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**