



流产后服务 (PAC) 的效果评价研究

罗 艳 李 博

(湖南省妇幼保健院 410005)

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-139-02

随着我国物质生活水平的提升, 人们的性观念发生了很大的变化, 人工流产率不断攀升。调查显示, 我国每年行人工流产的人数在 600-900 万例之间[1], 重复人流的妇女有一定比例。人流并发症的后续治疗需耗费大量的医疗资源, 应积极采取措施降低人工流产率。

20 世纪 80 年代国际社会提出流产后服务 (post abortion care, PAC) 概念[2, 3], 指在计划生育服务管理的系统内, 利用现代避孕节育技术和服务方法, 对人工流产后妇女进行生殖保健工作[4]。

本研究采用随机抽样法, 以 2016 年 12 月~2017 年 11 月在湖南省妇幼保健院计划生育门诊行人工流产女性为研究对象, 在常规流产的流程中增加 PAC 内容并进行随访, 对其效果进行分析, 为我省降低人工流产率提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择 2016. 12-2017. 11 到湖南省妇幼保健院妇产科流产的妇女及其性伴侣 (配偶), 年龄在 18-44 岁, 非意愿妊娠要求自愿流产, 告知本研究后双方愿意参加者。

1.2 研究方法

将研究对象随机分为研究组与对照组。研究组参加院内 PAC 项目提供的服务, 对照组接受院内传统的流产服务。随机原则是以研究对象挂号序号尾数单、双数为分配原则。

1.2.1 研究组 PAC 服务模式

①PAC 服务: 以单独咨询为主, 并配以落实避孕药具发放。

②PAC 服务流程及内容安排:

表 1-1 PAC 服务流程及内容安排[5]

表 2-1 研究对象干预前、后避孕知识行为的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 Group	避孕知识得分			有效避孕措施得分		
	基线	1 年后	差值	基线	1 年后	差值
对照组	61 $\pm$ 11	75 $\pm$ 17	14	58 $\pm$ 11	71 $\pm$ 14	13
研究组	60 $\pm$ 15	95 $\pm$ 12*	35	57 $\pm$ 12	92 $\pm$ 12*	35

2.1.2 干预后对象再次非意愿妊娠及重复流产率的情况

干预后 1 年内, 干预组非意愿妊娠率低于对照组 (3.7% vs 18.8%), 差异有统计学意义。

干预组发生重复流产率低于对照组 (3.2% vs 17.4%), 差异有统计学意义。

表 2-2 对照组与干预组再次非意愿妊娠及重复流产率发生情况对照

组别	再次非意愿妊娠				重复流产率			
	是	否	X ²	P 值	是	否	X ²	P 值
对照组	57	246	41.635	0.000	45	258	30.478	0.00
研究组	12	310			10	312		

3 讨论

随着对外交流的增多, 婚前性行为及未婚先孕十分常见。由于受到社会、家庭等影响, 大部分女性选择流产终止妊娠。人工流产存在

时间	内容
准备阶段	发放宣教手册
	单独咨询; 告知人工流产的危害和可能并发症; 交代注意事项;
	避孕咨询; 提供流产后用药和必要的避孕药具; 预约随访时间
	再次交代注意事项; 再次宣教避孕知识
流产当日	实施手术
	手术流产后留观; 对要求服用口服避孕药的妇女提醒当天立即开始使用; 对于不愿使用避孕药的妇女提供避孕工具
人工流产后随访	了解避孕方法使用; 指导后续使用

1.2.2 对照组传统流产服务模式

对照组: 在妇科门诊完善各项常规检查, 讲明药物流产或人工负压吸引术的适应证及风险并签字, 同时告知研究对象 1 个月内禁性生活, 2 周后复诊等术后注意事项。

1.2.3 数据处理与分析

所有资料均采用 EpiData 双核双录法, 并将资料中的定性和等级指标进行数量化处理。将调查对象的所有资料导入 SPSS16.0 统计软件进行分析。显著性水平等于 0.05。

2 结果

2.1 PAC 干预的效果评价

2.1.1 干预前、后避孕知识知晓率比较

调查显示, 干预组得分显著高于对照组 ($P < 0.05$)

多种并发症, 给女性的生理、心理带来不良后果。调查发现 PAC 的实施及推广能有效的降低人工流产率[6]。目前我国一些中小医院尚未全面开展 PAC。因此, 在我国规范化流产后服务 (PAC) 的开展刻不



• 论 著 •

容缓。

PAC 包括五个方面内容: ①流产后计划生育服务 (PAFPS) 及生殖健康服务; ②流产后并发症的医疗服务; ③流产咨询服务; ④流产后社区服务; ⑤其他健康综合服务。

由于我国医疗资源分配相对较为集中, 目前大部分医院在人工流产女性的诊治过程中, 并未对如果避免意外妊娠等生殖健康知识进行宣教。数据显示: 城市妇女中约 52.4% 接受了流产后指导, 而农村妇女仅为 9.6%。人流术后未避免感染, 而调查数据显示, 约 40% 的女性未遵医嘱, 于术后 2-4 周开始无保护性生活。早孕人流之后, 卵巢排卵功能的恢复可在两周内。因此, 人工流产术前、术中开展 PAC, 流产后即可给予避孕指导和建议对于该类人群避免再次妊娠有重要意义, 可有效减少重复人流的发生。

现今, 我国一些地区及医院也在相继开展流产后服务。在这些已开展 PAC 的医疗、保健机构中, 发现该服务可增加有效避孕, 降低人工流产率。可见, 开展 PAC, 在人群中普及避孕知识, 增强避孕意识; 能帮助广大妇女选择恰当的避孕方法, 正确使用避孕药物及器具, 减少非意愿妊娠的发生, 使人工流产率及重复人流率得到控制, 从而达到保护妇女生殖健康的目的。

人工流产尤其是重复人流, 常见的原因是意外妊娠, 而未采取避孕措施或避孕失败为罪魁祸首。本次研究中, 我们采取了多种宣传教育方式。这些人工流产后服务的宣教直观、通俗易懂, 有力地加深了研究对象及其性伴侣对避孕知识的知晓。

在重复流产人群中, 避孕失败者多于未采取避孕措施者, 这说明, 此类人群具备一定的避孕意识, 所以指导其采取正确的避孕方法有

重要意义。

综上所述, PAC 可有效降低非意愿妊娠, 减少重复人流的发生, 可有效提高流产后妇女的生殖健康水平。在现有流产过程中渗入 PAC 细节, 使其在中小型医院、保健机构、社区服务中心中得以推广, 为我国妇女的生殖健康提供有力保障。

4 结论

1、PAC 干预可提高人流女性对避孕知识的知晓率, 提高避孕措施的有效率。

2、PAC 干预可降低非意愿妊娠率; 降低重复流产率。

参考文献:

- [1]. 卢希平, 陈尧. 人工流产妇女避孕行为调查及干预. 中国计划生育和妇产科, 2011(05): 19-23.
- [2]. 王晋荣. 我国流产后服务及其研究进展. 中国妇幼保健, 2011(23): 3649-3651.
- [3]. 范光升. 流产后保健. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2010(05): 315-319.
- [4]. 晏菱. 医院内流产后服务模式改进的效果评价分析. 生殖与孕, 2011, 31(6): 381-4.
- [5]. 程利南. 人工流产后计划生育服务指南. 中华医学会第八次全国计划生育学术会议论文汇编, 2012, 4.
- [6]. Delvaux T, Soeur S, Rathavy T, et al. Integration of comprehensive abortion-care services in a Maternal and Child Health clinic in Cambodia[J]. Trop Med Int Health, 2008, 13(8): 962-969.

(上接第 136 页)

来对于肺癌研究的深入, 病灶血供与肺癌的诊断之间的关系越来越密切, 支气管动脉是肺组织中的一个非常重要的营养动脉, 在正常的生理状态下, 支气管动脉的直径只有 2mm 左右, 并且越来越细小, 在肺部内的支气管动脉更为细小, 在 GE16 排螺旋 CT 血管成像中也很难显示出来。而肺癌患者病灶内支气管动脉恰恰相反, 其在 GE16 排螺旋 CT 血管成像中, 能够清晰的显示出来, 这对于肺癌与肺炎患者的诊断区分具有非常积极的意义。

GE16 排螺旋 CT 血管成像能将患者的支气管动脉清晰的呈现出来, 也能对病灶内的支气管动脉形态更直观的了解, 能够呈现出三维图像, 帮助医生更准确的对患者的病情做出诊断, 相较于传统的有创检查而言, GE16 排螺旋 CT 血管成像不会对患者的身体造成损伤, 患者更容易接受, 依从性更佳, GE16 排螺旋 CT 血管成像具有科学、便捷、准确以及无创的优势, 受到医生与患者的一致好评【7】。

本研究选取 2016 年 11 月至 2017 年 11 月我院 55 例肺癌患者作为研究组, 并选取同期我院肺炎患者为对照组, 以 CT 扫描对患者进行检查, 从结果中可以看出, 相较于对照组患者, 研究组患者支气管动脉显示率明显更高, 组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$); 相较于对照组患者, 研究组患者病灶内支气管动脉呈成团及血管湖的情况明显更高, 组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 病灶内支气管动脉形态对于肺癌患者的诊断具有非常积极的作用, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 寇明清, 于红, 肖湘生. 病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值[J]. 放射学实践, 2014(11): 1293-1296.
- [2] 王兵, 秦芬. 病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值[J]. 2015 临床急重症经验交流第二次高峰论坛, 2015.
- [3] 寇明清, 肖湘生. 病灶内支气管动脉形态在肺癌诊断中的价值初探[M]. 第二军医大学, 2011.
- [4] 董春玲, 范维鹏, 李世维. 支气管动脉 MSCTA 在肺慢性炎症与肺癌中的诊断价值[J]. 中国医疗前沿, 2013(5): 85-86.
- [5] 陈瑜玲, 夏淦林, 李洪江, 等. 64 层螺旋 CT 胸腹联合增强扫描显示肺动脉相关病变及肺癌支气管动脉的应用价值[J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2013, 11(6): 44-47.
- [6] 代文静, 孙建, 李云辉, 等. 血管内皮生长因子评估肺癌支气管动脉灌注化疗栓塞术后近期疗效的价值[J]. 中华肺部疾病杂志: 电子版, 2015, 8(1): 61-62.
- [7] 张飞飞, 苏冠琴, 张凯. 肺癌 64 层 CT 支气管动脉成像的临床研究[J]. 内蒙古医学杂志, 2014, 46(3): 267-269.