



宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育的临床疗效

陈黎旭¹ 管意宏¹ 梅晓晨¹ 陈晓彤^{2*} (1 浙江中医药大学第二临床医学院 310053 2 浙江省新华医院 310005)

摘要: **目的** 主要探讨分析宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育的临床疗效。**方法** 随机选取我院2017年01月至2017年12月的不孕不育女性患者100例,所有患者的不孕不育原因都是由于输卵管堵塞,按照两组不同的治疗措施,随机分为对照组和实验组,实验组患者52例,对照组患者48例。对照组不孕不育患者执行常规输卵管插管通液治疗措施,实验组不孕不育患者执行宫腔镜下输卵管插管通液治疗措施。治疗结束后比较两组治疗措施对不孕不育患者的治疗效果,以及一年后100例不孕不育患者的妊娠成功率。**结果** 实验组不孕不育患者的治疗效果明显好于对照组患者,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。实验组不孕不育患者的妊娠成功率也明显高于对照组患者,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在对不孕不育患者进行治疗时,选择宫腔镜下输卵管插管通液的治疗措施,治疗效果更好,患者在治疗结束后,可以在比较短的时间内妊娠成功,妊娠成功率比较高,可以让患者早日拥有自己的孩子。

关键词: 不孕不育 宫腔镜 输卵管插管通液治疗 临床疗效

中图分类号: R713.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-181-01

不孕不育症,目前在临床上被定义为夫妻之间在一年内未采取任何的避孕措施,性生活正常而没有成功妊娠的疾病,是当今社会一种比较常见的疾病,有10%至15%的育龄夫妇会受到影响^[1]。常见发病原因主要为男性不孕和女性不孕,其中男性不孕的主要原因有生精异常及排精障碍,女性不孕的主要原因有排卵障碍,输卵管因素,子宫内膜容受性异常^[2]。我院近一年来,为探究分析哪种治疗方法对女性输卵管堵塞治疗效果更好,通过对100例不孕不育女性患者分别采用常规输卵管插管通液治疗措施和宫腔镜下输卵管插管通液治疗措施,发现采用宫腔镜下输卵管插管通液的治疗措施,治疗效果更好,患者在治疗结束后,可以在比较短的时间内妊娠成功,妊娠成功率比较高。现将两组患者的分析报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取我院2017年01月至2017年12月的不孕不育女性患者100例,所有患者资料都经过伦理委员会的批准获取,按照两组不同的治疗措施,随机分为对照组和实验组,实验组患者52例,对照组患者48例。患者选取条件:(1)患者年龄控制在22—31岁,最大年龄为31岁,最小年龄为22岁,平均年龄(25.14±1.38)岁;(2)所有患者的不孕不育原因都是由于输卵管堵塞,并排除男方不孕的情况,患者本人及家属同意参加此次治疗研究,并签署相关知情同意书;(3)患者没有严重的精神疾病,阴道未发生病变的情况,同时,保证患者排卵期时排卵正常。两组患者的年龄、性别、疾病等一般资料无明显差异,不具备统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组不孕不育患者执行常规输卵管插管通液治疗措施,协助患者取截石卧位后对患者进行麻醉,用爱尔碘对患者的皮肤进行清洁消毒,同时铺上无菌消毒巾,在患者宫颈内口置入双腔球囊导管,同时注入液体进行通液治疗^[3]。实验组不孕不育患者执行宫腔镜下输卵管插管通液治疗措施,同样协助患者取截石卧位后对患者进行麻醉,用爱尔碘对患者的皮肤进行清洁消毒,同时铺上无菌消毒巾,使用抓钳对患者的宫颈进行牵拉扩张,然后将宫腔镜置入患者的宫腔内,并且缓慢向患者的子宫腔内注入液体^[4]。两组患者术后均进行抗炎处理,并告知患者在术后一个月之内禁止性生活和盆浴等^[5]。

1.3 比较指标

治疗结束后比较两组治疗措施对不孕不育患者的治疗效果,以及一年后100例不孕不育患者的妊娠成功率。

1.4 统计学分析

在此次研究中,将所有收集数据输入Excel表,并进行多人核查保证数据的真实性。运用SPSS21.0统计学软件进行数据处理,检验方法采用卡方检验对两组差异进行统计学检验,计数资料用例数和百

分数表示, $P < 0.05$,为差异具有统计学意义。

2 研究结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

经研究发现,实验组不孕不育患者的治疗效果明显好于对照组患者,根据统计学分析,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详情见表1。

表1: 两组患者的治疗效果比较

组别	人数(n)	显效	有效	无效	治疗有效率(%)
对照组	48	15	21	12	75.00
实验组	52	18	26	8	84.62
χ^2					5.472
P值					< 0.05

2.2 两组患者的妊娠成功率比较

经研究发现,实验组不孕不育患者的妊娠成功率也明显高于对照组患者,根据统计学分析,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详情见表2。

表2: 两组患者的妊娠成功率比较

组别	人数(n)	妊娠人数(例)	妊娠成功率(%)
对照组	48	15	31.25
实验组	52	32	61.54
χ^2			5.782
P值			< 0.05

3 讨论

我院此次研究通过对比两组不同的治疗措施,探讨分析了宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育的临床疗效。发现采用宫腔镜下输卵管插管通液的治疗措施,对不孕不育患者的治疗效果更好,手术后患者恢复的时间快,对身体的伤害也小,患者在治疗结束后,可以在比较短的时间内妊娠成功,妊娠成功率比较高,可以让患者早日拥有自己的孩子,值得在临床上广泛应用^[6-7]。

参考文献

- [1] 王朝云. 探讨宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育患者的临床疗效[J]. 中外医疗, 2016, 35(06):84-85.
- [2] 甘妙芳, 刘建平, 莫活敏. 宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育98例临床分析[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(01):42-43.
- [3] 石照娣. 宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(23):128-129.
- [4] 董艳珍. 宫腔镜下输卵管插管通液治疗不孕不育患者的临床疗效探讨[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(30):4204-4205.
- [5] 戴景曦. 宫腔镜下输卵管通液法和常规输卵管通液治疗不孕不育的效果比较[J]. 中国当代医药, 2017, 24(32):80-82.
- [6] 高建方. 宫腔镜下输卵管插管通液治疗输卵管梗阻性不孕症的临床效果及预后[J]. 浙江创伤外科, 2016, 21(06):1067-1068.
- [7] 汪俊. 宫腔镜下输卵管插管通液治疗90例不孕不育患者的临床效果研究[J]. 当代医学, 2017, 23(18):132-133.

* 通讯作者: 陈晓彤(1990.5-), 女, 汉族, 浙江永康人, 硕士。