



元宫型药铜 220IUD 用于紧急避孕

宋燕敏

凤阳县妇幼保健计划生育服务中心

【中图分类号】R169.41 【文献标识码】A 【文章编号】1674-9561 (2017) 01-114-01

元宫型宫内节育器我国1994年研制, 此类IUD以金属环经热处理, 形成上缘为反弧线形下缘为半圆形的IUD, 以后又在螺旋腔内置入铜丝簧和吡啶美辛硅橡胶条, 以提高效果, 减少出血反应^[1]。2000年国家计生委将元宫IUD纳入国家计生委政府采购目录, 并列入推荐使用产品。我站于2015年元月起将其作为一种紧急避孕措施提供给无保护性生活后120小时内要求紧急避孕的健康育龄妇女, 现选取2015年1月1日-2016年7月30日共33例观察对象作回顾性研究, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 对象选择

身体健康, 月经周期规律(流产、分娩后至少有一次自发的月经周期), 能够按期随访。

有下列情况之一者不列为观察对象: 盆腔感染疾病, 6个月内患性传播疾病, 临床和实验室检查显示STDs的征象, 畸形子宫, 可疑或确诊妊娠, 本次月经周期中使用激素方法避孕, Hb<90g/L。

1.2 一般资料

本组共选择33例观察对象, 年龄最大41岁, 最小20岁, 平均28.3岁, 均为经产妇月经在3-7/28-32天之间, 月经周期规律。未保护性生活的时间在月经周期的11-18天。节育器放置时间在同房后120小时内, 其中最短10小时, 最长110小时。节育器为烟台计生药械有限公司生产的元宫型含铜含吡啶美辛IUD, 型号为药铜220。

1.3 方法

术前详细询问有关疾病史、月经史、孕产史, 常规体格检查、盆腔检查, 辅助检查包括: 白带常规、尿妊娠试验、血红蛋白测定、B超检查。对符合放置条件的观察对象按《节育手术操作常规》放置节育器, 术前填写知情同意书, 术后再次B超检查, 确定IUD在宫腔中的位置。发给观察对象月经卡, 卡上注明随访日期, 定于放置后第1、3和12个月门诊随访。有特殊情况随访。

2 结果

2.1 第一个月随访情况

32例观察对象于放置后第1个月全部按期门诊随访, 无1例避孕失败, B超均提示: IUD位置正常。有1例哺乳期妇女月经未来潮, 经B超证实未怀孕, 2例月经周期提前, 1例放置后有下腹痛及少量阴道出血, 给予对症处理。

2.2 副反应情况

经不同次随访, 3例观察对象月经期前后数天或月经间期点滴出血, 致使经期延长, 但月经总量无明显改变; 4例月经期腹痛, 多为隐痛, 下腹坠胀或腰酸不适; 1例疼痛剧烈, 月经间期亦有明显自觉症状。

2.3 续用时间

32例观察对象均自愿将该节育器作为一种长效避孕节育措施继续使用, 但至随访结束已有3例终止: 1例因持续下腹痛, 于放器后第二个月取出, 1例因6个月随访时节育器位置下移取出; 1例放器10个月带器妊娠行人工流产手术时取出。

3 讨论

3.1 无保护性生活后或避孕失败后几小时或几日内, 妇女

为防止非意愿性妊娠的发生而采用的补救避孕法, 称为紧急避孕。其包括放置宫内节育器和口服紧急避孕药^[2]。我国自上世纪九十年代开始, 开展紧急避孕的服务, 对避免意外妊娠, 降低人工流产率, 保护妇女的身心健康, 带来很大积极作用。目前已取得很多重要成果, 尤其在口服激素类药物方面, 但这类方法有很多不足之处: 如月经紊乱, 恶心、呕吐等; 而且紧急避孕药只能对前一次性生活有事后避孕作用, 服药后不能再有安全防护措施的性交, 绝对不能作为常规避孕方法反复使用。

3.2 含Cu离子IUD用于紧急避孕, 几乎于放置后即刻起作用, 它的避孕方式以干扰受精为主, 主要作用是通过对精子的杀伤, 以减少精子到达输卵管的数量, 以及干扰其运动能力来阻止受精。宫内节育器和释放的铜离子可引起宫腔内环境的变化, 导致子宫内膜改变而不适合于受精卵的植入和发育, 铜离子直接对胚胎的毒性作用和对某些酶的活性进行抑制, 这些都会影响受孕。放置IUD没有常见的激素药物使用后的恶心呕吐等副反应, 较药物紧急避孕的时间范围大, 因此适用于就诊较迟, 使用激素方法有禁忌的女性。

3.3 国内外大量研究表明, 月经中期, 具体到排卵前5天至排卵后1天, 是极易受孕期^[3]。本组32例观察对象, 其无保护性交时间都处在这一时期, 适时放置元宫型IUD无1例受孕, 说明元宫型IUD作为一种紧急避孕措施, 其避孕效果是肯定的。

3.4 传统的放置IUD时间为月经干净3-7天, 用作紧急避孕, 此常规将被打破。月经中期子宫内膜处在增生晚期或分泌期, 内膜厚, 腺体血管丰富, 此时宫腔操作易引起出血。元宫型IUD选用不锈钢丝为基体材料制作的螺旋管簧条, 具有良好的弹性, 在子宫舒缩运动时, IUD可随之产生弹性变形, 适应宫腔形态, 可减轻IUD对子宫壁的机械刺激。元宫型IUD的上缘设计为反弧线形, 与子宫底相吻合, 两个端角分别与子宫两角相适应, 下缘的半圆弧形与子宫侧壁形成两个支撑点, 这一形状设计符合子宫形态和子宫动力学原理, 可有效地降低IUD下移和脱落。元宫型IUD含吡啶美辛20mg, 可以通过释放吡啶美辛抑制前列腺素合成, 使血管内皮生长因子减少, 以降低子宫出血和疼痛副反应^[4]。本组33例观察对象月经中期放置元宫型IUD, 只有1例放置后少量出血, 无特殊处理, 月经按期来潮后恢复正常, 显示了元宫环IUD用于紧急避孕的独到之处。

参考文献:

- [1] 方爱华, 王益鑫. 计划生育技术[M]. 第三版, 上海. 上海科学技术出版社, 2012.123.
- [2] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 第八版, 北京. 人民卫生出版社. 2014.380.
- [3] 段微, 吴明辉, 李淑绣. 双炔失碳酯用于性交后紧急补救措施的研究[J]. 中国计划生育学杂志, 1997, 5(3): 165-166.
- [4] 郝莹莹, 穆君, 许路佳, 等. 含吡啶美辛MYCu宫内节育器多中心临床研究[J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(5): 324-327.