

3 种宫内节育器使用 1 年后避孕效果对比

阮伍英

麻阳苗族自治县妇幼保健院 湖南怀化 419400

【摘要】目的 对比 3 种宫内节育器使用 1 年后的避孕效果。**方法** 将 2014 年 7 月至 2015 年 7 月作为研究时段, 选择此时间段内自愿采用宫内节育器进行避孕的 150 例育龄期妇女作为研究对象, 根据采用不同的节育器将其分为甲、乙、丙三组, 甲组 (50 例) 采用元宫药铜进行避孕、乙组 (50 例) 采用 T 型宫内节育器、丙组 (50 例) 采用吉尼宫内节育器。术后 1 年随访, 比较三组患者的脱落情况、带器妊娠率以及因症取出率。**结果** 比较三组之间脱落、带器妊娠以及因症取出的情况, 甲组与乙组之间存在较大差异 ($\chi^2=4.3324$; $P=0.0373$), 具有统计学意义 $P<0.05$ 。丙组发生率明显低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=6.0606$; $P=0.0138$), 具有统计学意义 $P<0.05$ 。甲组不良反应的发生率明显低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=5.3156$; $P=0.0211$) 具有统计学意义 $P<0.05$ 。丙组不良反应的发生率明显低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=3.8431$; $P=0.0499$) 具有统计学意义 $P<0.05$ 。**结论** 3 种节育器都能起到良好的避孕作用, 而元宫药铜相较于 T 型宫内节育器和吉尼宫内节育器脱落率较低、而且带器妊娠的发生率不高, 避孕效果比较显著, 值得临床推广和使用。

[关键词] 宫内节育器; 避孕效果; 育龄期妇女

[中图分类号] R169.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 01-196-01

近年来, 随着社会的发展和人们生活的提高, 宫内节育器的使用率也越来越高, 由于这一类节育器具有安全、经济、简便而且可以达到长期避孕的效果, 因此, 是大多数育龄期妇女应用的避孕措施^[1]。此次主要针对 3 种宫内节育器使用 1 年后避孕效果展开研究与对比, 并将研究过程和结果作如下汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2014 年 7 月至 2015 年 7 月作为研究时段, 选择此时间段内自愿采用宫内节育器进行避孕的 150 例育龄期妇女作为研究对象, 根据采用不同的节育器将其分为甲乙丙三组, 三组患者年龄为 20-39 岁, 平均年龄为 (30.4±3.6) 岁, 纳入标准: (1) 所有患者均无任何放置宫内节育器的禁忌症。(2) 所有患者月经周期规律、无盆腔炎病史。(3) 所有患者均为自愿参与此次研究, 并同意跟踪随访^[2]。

1.2 方法

(1) 宫内节育器放置前必须对育龄妇女的详细病史询问清楚, 其次, 做好相关的各项检查, 包括体格检查、白带常规检查、血常规检查等, 确定患者无任何放置宫内节育器的禁忌症后方可进行手术。

(2) 宫内节育器放置的时间为月经结束后一周内, 并且未发生夫妻性生活; 经正常分娩后 3 个月或者剖宫产后 6 个月的育龄期妇女; 自然流产的患者必须在月经正常后方可放置; 经药物流产的患者必须在月经正常 2 个周期后放置; 对于哺乳期但未转经的妇女, 需经过各项检查后排除早孕方能放置^[3]。(3) 为患者讲解有关的放置宫内节育器的有关知识, 让患者对宫内避孕有一个正确的认识, 同时, 消除其紧张心理, 以提高患者在手术过程中的依从性。术后告知患者休息 3 天, 一周之内禁止任何体力劳动, 2 周之内禁止性生活。分别在术后 3、6 以及 12 个月时随访一次并记录。要重点观察放置后前三个月内排便和月经周期中有无节育器脱落的现象^[4]。

1.3 观察指标

跟踪随访的内容包括 3 类不同的节育器有无脱落、带器妊娠等情况发生, 还要注意其续用率和不良反应的发生率。不良反应包括: 月经增多、经期延长、不规则出血以及白带增多。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件包进行数据的比较和分析, 数据采用计数资料表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为金指标, 表示差异具有统计学意义。

2 结果

比较三组之间脱落、带器妊娠以及因症取出的情况, 甲组与乙组之间存在较大差异 ($\chi^2=4.3324$; $P=0.0373$), 具有统计学意义 $P<0.05$ 。丙组发生率明显低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=6.0606$; $P=0.0138$), 具有统计学意义 $P<0.05$ 。见表 1。

2.2 比较两组患者 1 年内发生的不良反应

甲组不良反应的发生率明显低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=5.3156$; $P=0.0211$) 具有统计学意义 $P<0.05$ 。丙组不良反应的发生率明显

低于乙组, 存在较大差异 ($\chi^2=3.8431$; $P=0.0499$) 具有统计学意义 $P<0.05$ 。见表 2。

表 1 3 组患者 1 年内宫内节育器的使用情况 [n(%)]

组别	带器妊娠	脱落情况	因症取出	发生率
甲组 (n=50)	0	1 (2)	2 (4)	3 (6)
乙组 (n=50)	2 (4)	5 (10)	3 (6)	10 (20)
丙组 (n=50)	1 (2)	1 (2)	0	2 (4)

表 2 比较两组患者 1 年内发生的不良反应

组别	不良反应				发生率 [n(%)]
	月经增多 (n)	经期延长 (n)	不规则出血 (n)	白带增多 (n)	
甲组 (n=50)	1	1	0	1	3 (6)
乙组 (n=50)	4	3	3	2	11 (22)
丙组 (n=50)	1	1	1	1	4 (8)

3 讨论

对于宫内节育器放置的效果评价标准是: (1) 宫内节育器放置一年后带器妊娠率 $\leq 2\%$; (2) 因症取出率不能超过 4%; (3) 脱落率不能超过 4%。而本次研究所示, 甲组和丙组均符合以上标准, 可见元宫药铜和吉尼节育器的避孕效果较为显著。本次研究中乙组患者采用 T 型宫内节育器, 由于其形状为 T 型的支架, 容易受子宫收缩的干扰, 因此, 这类节育器的脱落率比较高, 其次, 它可以对子宫产生不良的刺激而发生排异性的收缩, 导致患者出现月经量过多以及阴道的不规则出血。此次研究表明, 对于宫内节育器的放置, 必须要符合宫腔内的形态特点和其动力学原理, 并且必须具备较好的支撑力, 才能在子宫收缩的时候保持稳定而不脱落。元宫药铜内含有咪喹美辛的缓释系统, 它可以起到拮抗前列腺素的作用, 从而抑制前列腺素的释放, 同时抑制子宫收缩能力, 因此, 有效的防止出现月经量过多的情况^[5]。而吉尼宫内节育器其设计不会对子宫壁产生刺激, 可减少子宫发生的排异反应。

综上所述, 放置宫内节育器可首选元宫药铜和吉尼宫内节育器, 避孕效果较好而且不良反应比较少, 值得推广和使用。

【参考文献】

- [1] 辛志峰, 姜长青, 陈鹤, 等. 3 种宫内节育器使用 24 个月的临床应用观察 [J]. 中外健康文摘, 2013, (3):166-166.
- [2] 谢华, 李宾玲, 马文侠, 等. 河南省农村育龄妇女使用 3 种宫内节育器临床效果对比研究 [J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(8):538-541.
- [3] 李丽, 王晨, 邹燕, 等. 放置元宫铜 300、TCu380A 及活性 165IUD12 个月效果观察 [J]. 中国计划生育学杂志, 2014, 22(12):821-826.
- [4] 张素芝, 刘江坤, 张亦心, 等. 河北省已婚育龄夫妇长效避孕措施应用调查 [J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(4):232-234.
- [5] 贺奇霞, 王虹. 3 种宫内节育器临床使用 12 个月避孕效果比较分析 [J]. 中国保健营养旬刊, 2012, 22(12):1913-1914.