

# 米索前列醇在绝经妇女取环术中的应用

洪慧琼

昆明市晋宁区妇幼保健计划生育服务中心

〔摘要〕目的 探讨米索前列醇应用绝经妇女取环术的效果。方法 选择 2018 年 1 月-2018 年 12 月 298 例在本中心绝经取环妇女,随机分成观察组与对照组,各组 149 例,对照组不用任何药物,直接行取环术,观察组于取环术前 2 小时将米索前列醇 200ug 置于阴道穹隆处。对比两组取环效果。结果 观察组宫颈扩张容易高于对照组,且取环成功率也高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 米索前列醇应用于绝经妇女取环手术,效果显著,保证顺利完成手术。

〔关键词〕米索前列醇;绝经妇女;取环术;效果

〔中图分类号〕R169.41 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-079-01

绝经妇女雌激素水平下降,阴道宫颈萎缩,取环的难度大大增加,并给患者带来痛苦。为此,我中心 2018 年 1 月至 2018 年 12 月采用米索前列醇(以下简称米索)用于绝经妇女取环术中以软化宫颈,减轻患者痛苦,提高顺利取环率,取得较好的效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择绝经取环妇女共 298 例,年龄 46~69 岁,平均(58.3±3.5)岁;绝经时间 3 月-20 年,平均绝经时间(12.3±4.6)年。两组在年龄、合并症无显著差异。全部病例均行盆腔 B 超检查确定环的位置。

### 1.2 方法

观察组于取环术前 2 小时将米索前列醇 200ug 置于阴道穹隆处。叮嘱患者卧床休息 2h,之后实施常规取环手术。对照组不用任何药物,直接行取环术。

### 1.3 观察指标

观察并记录两组患者术中疼痛反应,宫颈扩张情况,以及药物的副反应,对两组的疗效进行下列评估。不需扩张:术中患者无痛,表情自如、安静,宫颈松弛,5-6 号扩宫器能顺利通过进入宫腔;扩张容易:宫颈较松弛,4 号以上扩宫器扩张宫颈,患者轻微腹痛、牵拉感,基本安静;扩张较困难:须从 3 号扩宫器逐号扩张宫颈,患者感腹痛,尚能忍受,开始呻吟;扩张困难:须从 2 号或以下扩张器开始逐号括张宫颈,患者明显腹痛不够安静,或大声呻吟;取环失败:节育环未能取出。本文以不需扩张加扩张容易为取环顺利。

### 1.4 统计学方法

此次实验应用 SPSS19.0 软件处理数据,计数资料以 (%)表示,  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  说明组间数据比较差异明显。

## 2 结果

2.1 两组宫颈扩张难易比较,米索组取环不需扩张者 32 例(21.15%)明显高于对照组 16 例(10.74%), ( $P < 0.01$ );扩张容易者米索组 88 例(59.62%)明显高于对照组 28 例

(18.92%) ( $P < 0.01$ ):扩张困难及较困难米索组 29 例(19.23%)明显低于对照组 105 例(70.27%) ( $P < 0.01$ ):取环失败:米索组无一例失败,对照组 4 例,原因为节育环嵌顿 1 例,因宫颈狭窄患者疼痛难忍无法取出 3 例,此 3 例改用米索后取环成功。另外还可以看出,绝经 1 年,1-5 年,大于 5 年的顺利取环率分别为 76.92%, 55.1%, 28.57% ( $P < 0.01$ ),说明取环的最佳时机为绝经 1 年内,超过 5 年则难度增大。

2.2 两组患者术前及术后血压、脉搏比较均无显著性差异 ( $P > 0.05$ )。

2.3 两组术中失血量米索组平均失血量为(90±04)ml,对照组为(94±05)ml,两组差异无显著意义 ( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

更年期妇女由于卵巢功能明显减退,雌激素水平降低导致阴道宫颈萎缩,弹性下降宫颈坚硬,颈管狭窄,难以扩张,加之绝经妇女子宫萎缩,易引起节育环嵌顿入肌层。同时患者对取环手术心理负担加重,从而增加取环的难度。本资料中,绝经 1 年,1-5 年,大于 5 年的顺利取出率分别为 76.92%, 55.1%, 28.57%。 ( $P < 0.01$ ),说明取环的最佳时机为绝经 1 年内,超过 5 年则难度增大。这与文献报道相致<sup>[1]</sup>。米索已广泛应用于临床,它对各期妊娠均有促进宫颈软化,扩张宫口,兴奋子宫和诱发宫缩的作用<sup>[2,3]</sup>,但应用于绝经妇女取环术则少见报道。笔者试用米索用于绝经妇女取环术,结果表明:米索组取环不需扩张及扩张容易者均较对照组为多,疗效显著优于对照组 ( $P < 0.01$ )。说明米索用于绝经妇女同样具有软化宫颈、扩张宫口的作用,可更顺利取出节育环。米索阴道给药可快速吸收,且副作用少,无血压升高及恶心、呕吐等不良反应,仅有少数患者有腹坠感,均能忍受。但由于该药可减轻患者痛苦,增加节育环的顺利取出率,易于被患者接受,故本法值得临床推广应用。

## 〔参考文献〕

- [1] 谈珍瑜,李克湘,林洁,等.320 例绝经后取环临床分析[J].湖南中医学院学报,1998,18(3):49-50
- [2] 袁飞群,米索前列醇在足月妊娠引产中的应用[J].南通医学院学报,199,19(3):267
- [3] 王旭东,叶青,张素萍,米索前列在中孕引产中的应用[J].临床医学,1919(4):53-54.

作者简介:洪慧琼(1973 年 6 月 17 日-),籍贯:云南晋宁,民族:汉族,职称:主治医师,学历:本科,主要从事:妇产科及计划生育技术服务工作。