

超声辅助在固定节育器取出术中的应用效果

黎小玲

(广西南宁市人口和计划生育服务中心, 广西 南宁 530022)

E-mail: hxzy3571@sina.com

摘要: **目的** 探讨超声应用在宫内固定节育器(IUD)取出手术中的应用效果及价值。**方法** 选择我院要求行 IUD 取出的围绝经期女性 82 例, 采取随机数字表法分为观察组和对照组, 每组各 41 例, 对照组采用常规手术取 IUD, 观察组在 B 超引导下行 IUD 取出手术, 记录两组手术情况。**结果** 观察组术中出血量、手术时间、一次性取环成功率、总成功率均优于对照组, 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组术中子宫损伤、出血、穿孔和 IUD 断裂以及术后感染等并发症总发生率低于对照组, 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** B 超引导下行 IUD 取出手术操作简便, 能减少出血, 缩短手术时间, 提高成功率, 降低了各种并发症发生, 值得在临床上大力推广使用。

关键词: 超声检查; 宫内避孕器; 装置取出

中图分类号: R713.9

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2014)05-0754-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.05.040

The efficacy of ultrasound-guided removal of intrauterine device

Li Xiaoling

(Nanning Population and Family Planning Service Center, Nanning 530022, Guangxi, China)

E-mail: hxzy3571@sina.com

Abstract: **Objective** To assess the value and efficacy of Ultrasound-guided removal of intrauterine device (IUD). **Methods** Eighty-two perimenopausal females with request of removal IUD were enrolled in this study and all the participants were allocated to an observation group ($n = 41$) and a control group ($n = 41$). In the control group the traditional surgery was performed for removal IUD, and in the observation group the IUD removal guided by B-ultrasound. The surgery condition of the two groups was recorded. **Results** In the observation group, intraoperative blood loss, operation duration, one-time removal successful rate, total success rate were superior to control group, group-paired comparison showed statistically significant differences ($P < 0.05$). In the observation group, the uterine injuries, blood loss, uterine perforation, IUD rupture and the incidence of postoperative complications such as infection were lower than the control group, group-paired comparison showed statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** Ultrasound-guided removal IUD is simple, has less blood loss, shortens operation time, improves the successful rate, reduces the various complications, so it is worthy of clinical popularizing.

Key words: ultrasonography; intrauterine device; device removal

宫内固定节育器(IUD)是目前国内应用最为广泛的避孕工具之一,有报道提示国内有近8000万妇女应用IUD进行避孕,这也导致一部分患者会发生IUD嵌顿、断裂或者残留,严重的可能造成子宫穿孔,严重地降低了患者的生活质量^[1-2]。当女性进入到绝经期后,卵巢功能开始衰退,雌激素浓度降低,宫颈内外生殖器官发生萎缩,弹性的纤维明显减少,这会大大增加了IUD取出的难度^[3]。因此临床上需要不断地探索如何能够减轻取环手术中女性疼痛,防止取环过程中出现的机械性损伤以及各种并发症出现,提高手术成功率。我院采用在超声监视下行IUD取出手术取得了不错的效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取2011年6月~2014年6月我院行IUD取出手术妇女82例,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组各41例。其中观察组年龄46~68岁,平均年龄(55.52±3.63)岁,IUD放置时间3~22年,平均时间(15.73±4.83)年;

对照组年龄48~69岁,平均年龄(55.41±3.58)岁,IUD放置时间4~26年,平均时间(15.81±4.79)年。两组年龄、性别等一般资料组间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 手术方法 对照组:采用传统的取环手术直接进行常规取环。观察组:采取在B型超声定位下进行IUD取出手术,术前行常规妇科检查采用超声进行定位,保持膀胱适度充盈,患者取膀胱截石位,使用全数字超声诊断系统对IUD的位置与形状进行探测,常规消毒好铺无菌洞巾,使用宫颈钳钳夹宫颈前唇,适当地扩张宫口后在超声引导下使用取环钩进入到宫腔,按照超声显示屏上的全程监测用取环钩将IUD勾住,轻轻地摇动并向外牵出,直到将IUD取出。

1.3 效果判定标准 记录两组手术中出血量、手术时间、一次性取环成功率以及取环总成功率情况。记录两组术中发生子宫损伤、出血、穿孔和IUD断裂以及术后感染等并发症发生情

况。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 15.0 软件分析, 计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料采用百分比表示, 数据对比采取 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术效果比较 观察组患者术中出血量少, 手术时间短, 一次性取环成功率和取环总成功率均高于对照组, 差异有统计学意义, 见表 1。

表 1 两组手术效果比较

组别	n	术中出血量 ($\bar{x} \pm s, ml$)	手术时间 ($\bar{x} \pm s, min$)	一次性取环 成功($n, \%$)	取环总成功 ($n, \%$)
观察组	41	2.98 \pm 1.79	3.56 \pm 1.35	39(95.12)	41(100.00)
对照组	41	5.97 \pm 2.64	6.98 \pm 2.11	29(70.73)	36(87.80)
t/χ^2		6.002	8.742	8.613	5.325
P		<0.001	<0.001	0.003	0.021

2.2 两组并发症发生情况比较 观察组并发症总发生率低于对照组, 组间比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.4794, P = 0.0343$), 见表 2。

表 2 两组并发症发生情况比较 (n)

组别	n	子宫 损伤	子宫 出血	子宫 穿孔	IUD 断裂	术后 感染	并发症总 发生率(%)
观察组	41	0	0	1	1	1	7.32
对照组	41	2	1	2	3	2	24.39

3 讨论

中国从实施计划生育政策以来 IUD 由于安全有效被广大妇女采用, 但是到了绝经期女性由于卵巢功能的衰退, 体内的雌激素、孕激素浓度下降, 这不仅会造成生殖器官逐渐发生萎缩, 同时会导致阴道失去了弹性, 子宫的体积变小, 使得宫颈组织变坚韧, 宫颈口出现狭窄, 部分妇女会发生宫颈粘连, 在取环时探针无法通过宫颈的内口^[4-5]。此外由于 IUD 一般放置时间较长, 光滑度也会降低, 这同时增加了 IUD 发生嵌顿的概率, 而且患者在取环过程中疼痛较为明显, 严重的会导致取环失败^[6]。传统的 IUD 随访中检查主要使用 X 线, 但是其无法对非金属的节育器显影, 而且多次的 X 线检查会影响女性健康, 因此限制了其使用范围。

我院采用了超声引导下固定 IUD 取环手术, 通过 B 超可以连续动态观察妇女脏器的运动与功能, 能够追踪病变并显示出立体的变化, 便于临床医师的操作, 而且超声具有无创伤、反复检查、无不良反应等优势, 目前已经广泛地应用在妇科检查和取环手术中^[7-8]。B 超能够直视下观察 IUD 在宫腔内的位置与形态以及嵌入的部位, 防止盲目地探查或者凭感觉定位的弊病, 可以准确地使用勾取或者钳夹的方法将 IUD 取出, 有效

地防止了子宫壁受到损伤, 减少术中出血以及并发症发生, 降低了手术风险^[9]。操作中我们体会置环时间较长的女性由于子宫萎缩等因素, 应使用 B 超重点观察内膜回声同节育器间的关系, 判断是否有嵌顿, 取环时患者膀胱应尽量充盈便于显示子宫轮廓, 可以在超声下监控使用探针探测宫腔周围, 观察节育器同子宫的关系, 明确嵌顿部位, 可以稍稍加力观察子宫是否有移位, 防止节育器嵌入过深或者用力太大损伤子宫。陈小梅^[10]采用 B 型超声应用在围绝经期女性 IUD 取出手术中发现, 在超声引导下手术能够缩短手术时间, 降低出血量, 提高一次取出成功率, 对患者创伤轻, 和本研究结果相似。本研究显示, 观察组术中出血量、手术时间、一次性成功率、总成功率均优于对照组, 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组术中子宫损伤、出血、穿孔和 IUD 断裂以及术后感染等并发症总发生率低于对照组, 组间对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, B 超引导下 IUD 取出手术操作简便, 能减少出血, 缩短手术时间, 提高成功率, 降低了各种并发症发生, 值得在临床上大力推广使用。

参考文献:

- [1] 黄冬梅, 谭建春, 邹焯, 等. 联合两种超声检查引导无痛人流术的临床价值[J]. 右江民族医学院学报, 2012, 34(1): 48-49.
- [2] 庄慧珍, 褚幼君, 吴云霞, 等. B 超监测下取绝经期固定节育器 50 例浅析[J]. 医学信息, 2012, 25(2): 313.
- [3] 刘佳沛, 代瑞娟. B 超在绝经期妇女固定节育器取出术中的临床应用[J]. 检验医学与临床, 2012, 9(4): 424-425.
- [4] 王向青. B 超监测下米非司酮配伍米索前列醇用于绝经后困难取器的临床观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2011, 19(11): 694-695.
- [5] 苏小晴. 530 例 B 超检查固定节育器结果分析及应用价值评价[J]. 中外医学研究, 2011, 9(34): 63.
- [6] 王月英. 固定节育器致副反应 284 例原因分析[J]. 右江民族医学院学报, 2009, 31(6): 1035-1036.
- [7] 卢玉萍, 张小琳, 秦敏, 等. 超声在绝经后妇女节育器取出术中的应用及临床分析[J]. 当代医学, 2013, 19(19): 91-92.
- [8] 陈桂琴, 张策, 朱江, 等. 超声显像在绝经期子宫疑难节育器取出术中的应用价值[J]. 临床超声医学杂志, 2013, 15(9): 663-664.
- [9] 张爱君. B 超在绝经后妇女固定节育器取出术中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2012, 6(17): 36-37.
- [10] 陈小梅. B 型超声在围绝经期妇女固定节育器取出术中的应用观察[J]. 临床合理用药, 2013, 6(6): 110-111.

收稿日期: 2014-08-06; 修回日期: 2014-09-17